



ที่ รอ ๕๗๑๐๑/๐๐๓

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ  
๑๐๖ หมู่ที่ ๔ ตำบลบึงเลิศ อำเภอเมยวดี  
จังหวัดร้อยเอ็ด ๔๕๒๕๐

๒๙ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งสรุปผลการดำเนินงานรายงานการรับ-จ่าย และเงินคงเหลือ ประจำปีไตรมาสที่หนึ่ง

เรียน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปผลการดำเนินงาน ประจำปีไตรมาสที่ ๑ จำนวน ๑ ชุด  
๒. รายงานการรับ-จ่าย และเงินคงเหลือ ประจำปีไตรมาสที่ ๑ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ ได้ดำเนินงานตามแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ในไตรมาสที่หนึ่ง และกองทุนฯ ได้สรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับ-จ่าย และเงินคงเหลือ ต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๙ เดือนมกราคม พ.ศ.๒๕๖๗ เสร็จเรียบร้อยแล้ว นั้น

ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ จึงขอส่งสรุปผลการดำเนินงาน และรายงานการรับ-จ่าย และเงินคงเหลือ ประจำปีไตรมาสที่หนึ่ง เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายถอ เหลาทอง)

นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ

สำนักปลัดเทศบาล

งานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

โทร.๐๔๓-๕๐๑๘๘๔

ปลัดเทศบาล

หัวหน้าสำนักปลัด

หัวหน้างาน







## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ โทร ๐๔๓-๕๐๑-๘๘๔

ที่ รอ ๕๗๑๐๑/๒๕๖๖

วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานการเงิน ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๖ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ/ผ่านหัวหน้ากองคลัง/ผ่านปลัดเทศบาล

ขอรายงานการเงินประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๖ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด รายละเอียดประกอบด้วย

- รายงานการรับเงิน การจ่าย และเงินคงเหลือ จำนวน ๑ แผ่น
- รายงานสรุปสถานะการเงิน จำนวน ๑ แผ่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ หากเห็นชอบโปรดลงนามในเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....

(นางดวงใจ กลิ่นศรีสุข)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ลงชื่อ.....

(นางนันทนา อูร์รักษ์)

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง

ทราบ

(นายวิชัย อัฐนาค)

รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน

ปลัดเทศบาลตำบลบึงเลิศ

ทราบ

(นายถอ เหลาทอง)

นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ

ทราบ/เห็นชอบ

(นายถอ เหลาทอง)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ

รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ  
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลป่าสัก  
อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

ประจำปีเดือนตุลาคม ปีงบประมาณ 2567  ประจำปีไตรมาส.....  ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ค.ป.	รายการ	รายรับ						รายจ่าย						เงินรับคืน จาก โครงการ	คงเหลือ (บาท)	
		เงิน อุดหนุน สปสช.	เงินสมทบ อปท.	ดอกเบี้ย	รายได้อื่นๆ	ปรับปรุง รายการ	ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5	ประเภท 6	ปรับปรุง รายการ			
	ยอดยกมา															44,887.37
	รวม	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	44,887.37
	ยอดยกไป															44,887.37

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ (ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(...นางดวงใจ..กลิ่นศรีสุข..) (นายวิชัย.อัฐนาค..) (นายถอ..เหลาทอง.)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น ผู้บริหารท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุม (ลงชื่อ).....นายถอ เหลาทอง ผู้เห็นชอบ

ครั้งที่ ๘/๘๙๕๒ เมื่อวันที่ 19 ม.ค. 2567 (นายเทศมนตรีตำบลป่าสัก)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี

**รายงานสรุปสถานะการเงิน**  
**กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบึงเลิศ**  
**อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด**

ประจำปีเดือนตุลาคม ปีงบประมาณ 2567  ประจำปีไตรมาส.....  ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	44,887.37	
<b>2. รายรับ</b>		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	0.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
ปรับปรุงรายรับ	0.00	0.00
<b>รวมรายรับ</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
<b>3. รายจ่าย</b>		
สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	0.00
สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	0.00
สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	0.00	0.00
สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
สนับสนุนฯ ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00
ปรับปรุงรายจ่าย	0.00	0.00
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เช็คยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เช็คขึ้นเงิน	0.00	0.00
<b>คงเหลือยกไป</b>	<b>44,887.37</b>	

(ลงชื่อ)..... ผู้จัดทำ  
 (..นางดวงใจ กลิ่นศรีสุข...)

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ  
 (.....นายวิชัย..อัฐนาค...)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย  
 (ลงชื่อ)..... ผู้รายงาน  
 (.....นายถอ..เหลาทอง...)  
 ผู้บริหารท้องถิ่น

ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
 เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน  
 ครั้งที่ 2/2562 เมื่อวันที่ 19 ม.ค. 2567

(ลงชื่อ)..... ผู้เห็นชอบ  
 นายถอ เหลาทอง  
 (.....)  
 นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ  
 ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี



วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID
07/08/66	0834	OTOS	*****3,920.00		*****33,346.96	5801562
07/08/66	0834	OTOS	*****4,520.00		*****48,826.96	5801562 1
07/08/66	0834	OTOS	*****5,220.00 ✓		*****43,606.96	5801562 2
22/08/66	0834	OTOS	*****3,050.00 ✕		*****40,556.96	5801562 3
23/08/66	0834	SDTR	*****900.00		*****41,456.96	5601943 4
25/08/66	0834	SDTR	*****300.00		*****41,756.96	5801562 5
30/08/66	0834	OTOS	*****5,250.00		*****36,506.96	5601943 6
06/09/66	0834	OTOS	*****23,070.00		*****13,436.96	5801562 7
15/09/66	0001	SPSC17	*****31,185.00		*****44,621.96	930001 8
20/09/66	0834	SDTR	*****63.18		*****44,685.14	5801562 9
23/09/66	0001	ITPS	*****202.23		*****44,687.37	9400 10
						11
						12
07/12/66	0834	SDTR	*****100,000.00		*****112,667.37	5601943 13
						14
						15
						16
						17
						18
						19
						20
						21
						22

ATSWC : ถอนเงินจากเครื่อง ATM

ATSFE : ค่าธรรมเนียมการถอนจากเครื่อง ATM

ATSWPB : รับชำระค่าบริการจากเครื่อง ATM

ORSWT : โอนเงินระหว่างธนาคารจากเครื่อง ATM

ATSWDT : โอนเงินระหว่างบัญชีของ อ.ก.ส. จากเครื่อง ATM

PMITRS : รับชำระค่าสินค้าและบริการ

เล่มที่ 000133946498



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ โทร ๐๔๓-๕๐๑-๘๘๘

ที่ รอ ๕๗๑๐๑/๒๕๖๖

วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานการเงิน ประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ/ผ่านหัวหน้ากองคลัง/ผ่านปลัดเทศบาล

ขอรายงานการเงินประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด รายละเอียดประกอบด้วย

- รายงานการรับเงิน การจ่าย และเงินคงเหลือ จำนวน ๑ แผ่น
- รายงานสรุปสถานะการเงิน จำนวน ๑ แผ่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ หากเห็นชอบโปรดลงนามในเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....

(นางดวงใจ กลิ่นศรีสุข)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ลงชื่อ.....

(นางนันทนา อุทรักษ์)

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง

ทราบ

(นายวิชัย อัฐนาค)

รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน

ปลัดเทศบาลตำบลบึงเลิศ

ทราบ

(นายถอ เหลลาทอง)

นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ

ทราบ/เห็นชอบ

(นายถอ เหลลาทอง)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ

รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ  
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบึงเกลือ  
อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

ประจำปีเดือนพฤศจิกายน ปีงบประมาณ 2567  ประจำปีไตรมาส.....  ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ค.ป.	รายการ	รายรับ						รายจ่าย						เงินรับ คืนจาก โครงการ	คงเหลือ (บาท)	
		เงิน อุดหนุน สปสข.	เงินสมทบ อปท.	ดอกเบี้ย	รายได้อื่นๆ	ปรับปรุง รายการ	ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5	ประเภท 6	ปรับปรุง รายการ			
20/11/2566	DL92092567002	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	12,667.37
	ยอดยกมา															44,887.37
	รวม	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	12,667.37
	ยอดยกไป															12,667.37

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(...นางดวงใจ..กลิ่นศรีสุข...)

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบหมาย

เห็นชอบตามมติการประชุม

ครั้งที่ ๘/๘๕๖๘ เมื่อวันที่ 19 มิ.ค. 2567

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(...นายวิชัย.อัฐมาค.)

ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

นายเกษมมนตรีตำบลบึงเกลือ

ประธานกรรมการกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(...นายถอ. เหลาทอง.)

ผู้บริหารท้องถิ่น

หมายเหตุ ฝัาผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี

รายงานสรุปสถานะการเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบึงเลิศ  
อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

ประจำเดือนพฤศจิกายน ปีงบประมาณ 2567  ประจำปีไตรมาส.....

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	44,887.37	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	0.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
ปรับปรุงรายรับ	0.00	0.00
<b>รวมรายรับ</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
3. รายจ่าย		
สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	0.00
สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	0.00
สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	0.00	0.00
สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
สนับสนุนฯ ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00
ปรับปรุงรายจ่าย	0.00	0.00
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เช็คยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เช็คขึ้นเงิน	0.00	0.00
<b>คงเหลือยกไป</b>	<b>44,887.37</b>	

(ลงชื่อ)..... ผู้จัดทำ

(.....นางดวงใจ..กลิ่นศรีสุข..)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)..... ผู้รายงาน

(...นายถอ..เหลาทอง...)

ผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(...นายวิชัย..อัฐนาค..)

ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน

ครั้งที่ 2/2562 เมื่อวันที่ 19 ม.ก. 2567

(ลงชื่อ)..... ผู้เห็นชอบ

นายถอ เหลาทอง

(.....)  
นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ  
ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี



วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
07/08/66	0834	OTOS	*****3,920.00		*****53,346.96	5801562
07/08/66	0834	OTOS	*****4,520.00		*****48,826.96	5801562 1
07/08/66	0834	OTOS	*****5,220.00 ✓		*****43,606.96	5801562 2
22/08/66	0834	OTOS	*****3,050.00 ✕		*****40,556.96	5801562 3
23/08/66	0834	SDTR	*****900.00		*****41,456.96	5601943 4
25/08/66	0834	SDTR	*****300.00		*****41,756.96	5801562 5
30/08/66	0834	OTOS	*****5,250.00 ✓		*****36,506.96	5601943 6
06/09/66	0834	OTOS	*****23,070.00		*****13,436.96	5801562 7
15/09/66	0001	SPSC17	*****31,185.00		*****44,621.96	930001 8
20/09/66	0834	SDTR	*****63.18		*****44,685.14	5801562 9
23/08/66	0001	IIPS	*****202.23		*****44,887.37	9400 10
07/12/66	0834	SDTR	*****100,000.00		*****112,667.37	5601943 11
						12
						13
						14
						15
						16
						17
						18
						19
						20
						21
						22

ATSWC : ถอนเงินจากเครื่อง ATM

ATSFE : ค่าธรรมเนียมการถอนจากเครื่อง ATM

ATSWPB : รับชำระค่าบริการจากเครื่อง ATM

ORSWT : โอนเงินระหว่างธนาคารจากเครื่อง ATM

ATSWDT : โอนเงินระหว่างบัญชีของ อ.ก.ส. จากเครื่อง ATM

PMITRS : รับชำระค่าสินค้าและบริการ

เล่มที่ 000133946498



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ โทร ๐๔๓-๕๐๑-๘๘๔

ที่ รอ ๕๗๑๐๑/๒๕๖๖

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานการเงิน ประจำเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ/ผ่านหัวหน้ากองคลัง/ผ่านปลัดเทศบาล

ขอรายงานการเงินประจำเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด รายละเอียดประกอบด้วย

- รายงานการรับเงิน การจ่าย และเงินคงเหลือ จำนวน ๑ แผ่น
- รายงานสรุปสถานะการเงิน จำนวน ๑ แผ่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ หากเห็นชอบโปรดลงนามในเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....

(นางดวงใจ กลิ่นศรีสุข)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ลงชื่อ.....

(นางนันทนา อุทรักษ์)

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง

ทราบ

(นายวิชัย อัฐนาค)

รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน

ปลัดเทศบาลตำบลบึงเลิศ

ทราบ

(นายถอ เหลาทอง)

นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ

ทราบ/เห็นชอบ

(นายถอ เหลาทอง)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ

รายงานสรุปสถานะการเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบึงเลิศ  
อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

ประจำเดือน.....  ประจำปีไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2567  ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	44,887.37	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	189,180.00	189,180.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	100,000.00	100,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
ปรับปรุงรายรับ	0.00	0.00
<b>รวมรายรับ</b>	<b>289,180.00</b>	<b>289,180.00</b>
3. รายจ่าย		
สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	0.00
สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	0.00
สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	13,900.00	13,900.00
สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
สนับสนุนฯ ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	32,220.00	32,220.00
ปรับปรุงรายจ่าย	0.00	0.00
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>46,120.00</b>	<b>46,120.00</b>
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เช็คยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เช็คขึ้นเงิน	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	287,947.37	

(ลงชื่อ)..... ผู้จัดทำ

(.....นางดวงใจ..กลิ่นศรีสุข...)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)..... ผู้รายงาน

(.....นายถอ..เหลาทอง...)

ผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(.....นายวิชัย..อัฐนาค.)

ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน

ครั้งที่ 2/2567 เมื่อวันที่ 19 ม.ค. 2567

(ลงชื่อ)..... ผู้เห็นชอบ

(.....นายถอ..เหลาทอง.....)

นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ  
ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปี

รายงานสรุปสถานะการเงิน  
 กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบึงเลิศ  
 อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

ประจำเดือนธันวาคม ปีงบประมาณ 2567  ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา		
2. รายรับ	12,667.37	
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	189,180.00	189,180.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	100,000.00	100,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
ปรับปรุงรายรับ	0.00	0.00
<b>รวมรายรับ</b>	<b>289,180.00</b>	<b>289,180.00</b>
3. รายจ่าย		
สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	0.00
สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	0.00
สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	0.00
สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	13,900.00	13,900.00
สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
สนับสนุนฯ ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	32,220.00
ปรับปรุงรายจ่าย	0.00	0.00
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>13,900.00</b>	<b>46,120.00</b>
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เช็ดยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เช็คขึ้นเงิน	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	287,947.37	

(ลงชื่อ)..... ผู้จัดทำ  
 (.....นางดวงใจ..กลิ่นศรีสุข...)

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ  
 (.....นายวิชัย..อัฐนาค....)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ)..... ผู้รายงาน  
 (.....นายถอ..เหลาทอง..)

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน

ครั้งที่ 2/2567 เมื่อวันที่ 19 ม.ค. 2567

ผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ)..... ผู้เห็นชอบ

(.....นายถอ เหลาทอง.....)

นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ  
 ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปี

รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ  
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลป่งเลิศ  
อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

ประจำเดือน.....  ประจำปีงบประมาณ 2567  ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ค.ป.	รายการ	รายรับ						รายจ่าย						เงินรับ จาก โครงการ ร	คงเหลือ (บาท)	
		เงิน อุดหนุน ส.ส.ช.	เงินสมทบ อปท.	ดอกเบี้ย	รายได้อื่นๆ	ปรับปรุง รายการ	ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5	ประเภท 6	ปรับปรุง รายการ			
	ยอดยกมา															44,887.37
20/11/2566	DL92092567002	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	32,220.00	0.00	0.00	12,667.37	
07/12/2566	เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ ได้รับจากองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น	0.00	100,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	112,667.37	
12/12/2566	DL92092567003	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	13,900.00	0.00	0.00	98,767.37	
22/12/2566	เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ ได้รับจากสำนักงาน	189,180.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	287,947.37	
	<b>รวม</b>	189,180.00	100,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	13,900.00	32,220.00	0.00	287,947.37	
	<b>ยอดยกไป</b>														287,947.37	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ  
(...นางดวงใจ..กลิ่นศรีสุข..)  
เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(...นายวิชัย..อัฐนาค..)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน  
(...นายถอ.เหลาทอง...)  
ผู้บริหารท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน  
ครั้งที่ 2/2567 เมื่อวันที่ 19 ธ.ค. 2567  
นายกเทศมนตรีตำบลป่งเลิศ  
ประธานกรรมการกองทุน

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี

รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ  
 กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบึงเลิศ  
 อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

ประจำปีตามชั้นความ ปีงบประมาณ 2567  ประจำปีไตรมาส.....  ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ค.ป.	รายการ	รายรับ						รายจ่าย						เงินรับ คืนจาก โครงการ	คงเหลือ (บาท)	
		เงินอุดหนุน สปสช.	เงินสมทบ อปท.	ดอกเบี้ย	รายได้อื่นๆ	ปรับปรุง รายการ	ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5	ประเภท 6	ปรับปรุง รายการ			
	ยอดยกมา															12,667.37
07/12/2566	เงินอุดหนุนหรือ งบประมาณที่ได้รับจาก	0.00	100,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	112,667.37
12/12/2566	DL92092567003	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	13,900.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	98,767.37
22/12/2566	เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ ได้รับจากสำนักงาน	189,180.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	287,947.37
	<b>รวม</b>	189,180.00	100,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	13,900.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	287,947.37
	<b>ยอดยกไป</b>															287,947.37

(ลงชื่อ)..... ผู้จัดทำ

(...นางดวงใจ..กสิณศรีสุข..)

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(...นายวิชัย..อัฐนาค..)

ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ)..... ผู้รายงาน

(...นายถนอม..เหล่าทอง..)

ผู้บริหารท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน

ครั้งที่ 2/2567 เมื่อวันที่ 19 มิ.ค. 2567

นายถนอม เหล่าทอง ผู้แทนขอ  
ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี

Savings Account Statement

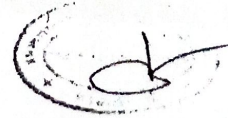
ผู้รับ บัญชีออมเงินหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล บึงสีศ  
 106 หมู่ที่ 4  
 บึงสีศ เมษาคี  
 รหัสเขต 45250

วันที่พิมพ์ 09/01/2567  
 ผู้พิมพ์ 5801562  
 แคนท์ 1  
 หน่วยงาน 834 สาขาเมษาคี  
 เลขที่บัญชี 012222106763  
 วันที่ 09/01/2567  
 สกุลเงิน THB

สาขาเมษาคี  
 123  
 เมษาคี เมษาคี  
 รหัสเขต 45250

วันที่ วันที่มีผล	รายการ	คำอธิบาย	CHK NO.	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ	สาขา	ผู้ทำรายการ
	B/F	ยอดยกมา				44,685.14		
23/09/2566	IPS	ปรับปรังเพิ่ม		202.23	0.00	44,887.37	1	9400
24/11/2566	OTOS	SAV Overdraft		32,220.00	0.00	12,667.37	834	5601943
07/12/2566	SDTR	ฝากโอนเข้าบัญชี		100,000.00	0.00	112,667.37	834	5601943
20/12/2566	OTOS	SAV Overdraft		13,900.00	0.00	98,767.37	834	5601943
23/12/2566	SPSC17	SPIN SAV		189,180.00	0.00	287,947.37	1	930001
	C/F	ยอดยกไป				287,947.37		

Page Dr. = 2 46,120.00 Cr. = 3 289,382.23  
 Total Dr. = 2 46,120.00 Cr. = 3 289,382.23



(สำเนา)

บันทึกรายงานการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ

ครั้งที่ 2/2567 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

วันที่ 19 เดือนมกราคม พ.ศ.2567

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบึงเลิศ อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

ผู้เข้าประชุม

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1.	นายถอ เหลาทอง	ประธานกรรมการ	ถอ เหลาทอง	
2.	นายวิชัย อัจฉนาค	กรรมการและเลขานุการ	วิชัย อัจฉนาค	
3.	นายคุณ บุตทศ	กรรมการ	คุณ บุตทศ	
4.	นายประพฤติ สายรัตน์	กรรมการ	ประพฤติ สายรัตน์	
5.	นายธงศิลป์ แสงโคตร	กรรมการ	ธงศิลป์ แสงโคตร	
6.	นางชญาภรณ์ สิงหา	กรรมการ	ชญาภรณ์ สิงหา	
7.	นางทับทิม เสาะใส	กรรมการ	ทับทิม เสาะใส	
8.	นางนันทนา อุทริักษ์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	นันทนา อุทริักษ์	
9.	นายจำเนียร สุทธิสินธุ์	กรรมการ	จำเนียร สุทธิสินธุ์	
10.	นางสาวสุศดารัตน์ แสนพวง	กรรมการ	สุศดารัตน์ แสนพวง	
11.	นายสุภาส บุญสุข	กรรมการ	สุภาส บุญสุข	
12.	นายอรุณ แก้วดี	กรรมการ	อรุณ แก้วดี	
13.	นายสง่า วังคะฮาด	กรรมการ	สง่า วังคะฮาด	
14.	นายสุรียัน ชัยฤทธิ์	กรรมการ	สุรียัน ชัยฤทธิ์	

ผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1.	นางกัลยาณี ทองรักษ์	ที่ปรึกษากองทุนฯ	กัลยาณี ทองรักษ์	
2.	นายศิวชัย ทองนาเมือง	ที่ปรึกษากองทุนฯ	ศิวชัย ทองนาเมือง	
3.	นายกมล วรรณสา	นักพัฒนาชุมชน รักษาการ นวค. สาธารณสุข	กมล วรรณสา	
4.	นางปวีณา มุลละ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	ปวีณา มุลละ	
5.	นางแอนนา วรรณสา	ผช.นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	แอนนา วรรณสา	

**เริ่มประชุมเวลา 09.00 น.**

เมื่อที่ประชุมพร้อมแล้ว นายวิชัย อัฐนาค ตำแหน่งกรรมการและเลขานุการฯ นบองค์ประชุม ปรากฏว่ามีผู้เข้าประชุม จำนวน 14 คน ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 5 คน เมื่อที่ประชุมพร้อมแล้ว จึงขอเชิญ นายถอ เหลาทอง นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล ตำบลบึงเลิศ กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระดังนี้

**ระเบียบวาระที่ 1**

นายถอ เหลาทอง  
ประธานฯ

**-ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ**

1. เรื่อง สปสช.แห่งชาติ จัดสรรเงินค่าบริการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 เป็นเงินจำนวน 189,180 บาท
2. เรื่องการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) สายพันธุ์ JH.1 สำหรับในรายละเอียดจะขอมอบให้ทางที่ปรึกษากองทุนฯ ได้ชี้แจงรายละเอียดตามหนังสือในวาระอื่นๆ

ที่ประชุม

**-รับทราบ****ระเบียบวาระที่ 2**

นายถอ เหลาทอง  
ประธานฯ

**เรื่อง รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว**

-ขอให้คณะกรรมการฯ ทุกท่านตรวจสอบรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว ตามที่ได้แจกให้หากมีข้อความตกหล่น จดบันทึกรายงานการประชุมผิดพลาด ขอให้แจ้งในที่ประชุมเพื่อทำการแก้ไข ในเมื่อไม่มีคณะกรรมการท่านใดทำการแก้ไข หรือว่าเพิ่มเติมข้อความแล้ว ผมก็จะขอมติเพื่อรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 1/2567 วันที่ 27 เดือน ตุลาคม พ.ศ.2566 ได้โปรดยกมือครับ

ที่ประชุม

-มติที่ประชุมเห็นชอบรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 1/2567 วันที่ 27 เดือน ตุลาคม พ.ศ.2566 ด้วยคะแนนเสียง 13 เสียง  
ประธานงดออกเสียง 1 เสียง

**ระเบียบวาระที่ 3****เรื่อง สืบเนื่อง**

-ไม่มี

**ระเบียบวาระที่ 4**

นายถอ เหลาทอง  
ประธานฯ

**เรื่อง เพื่อติดตามและประเมินผล**

1. รายงานผลการดำเนินงาน ประจำปีไตรมาสที่ 1 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (เดือนตุลาคม-ธันวาคม 2566) เชิญฝ่ายเลขากองทุนฯ ได้รายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการกองทุนฯ เชิญครับ

นายวิชัย อัฐนาค  
เลขานุการ

-เรียนประธานฯ คณะกรรมการกองทุนฯ และผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน ผลการดำเนินงานประจำปีไตรมาสที่ 1 ตั้งแต่เดือนตุลาคม ถึงเดือนธันวาคม 2566 ดำเนินการในกิจกรรมประเภทที่ 4 งบประมาณจัดการกองทุนฯ โดยจ่าย ค่าตอบแทนเบี้ยประชุมคณะกรรมการฯ จำนวนเงิน 13,900 บาท กิจกรรมประเภทที่ 6 เพื่อผลักดันงบประมาณให้กับศูนย์ผู้สูงอายุฯ ในการดำเนินการจัดซื้อผ้าอ้อมผู้ใหญ่ฯ จำนวนเงิน 32,220 บาท รวมเป็นเงินในไตรมาสนี้จำนวน 46,120 บาท ในส่วนของกิจกรรมประเภทอื่นก็กำลังเร่ง

เบิกจ่ายในไตรมาสที่ 2 ต่อไป ขอรายงานผลการดำเนินงานไว้เพียงเท่านี้  
ขอบคุณครับ

นายถอ เหลาทอง  
ประธานฯ

- คณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัยจะสอบถามเพิ่มเติมไหมครับ  
ถ้าไม่มีก็จะถือว่าที่ประชุมรับทราบนะครับ

ที่ประชุม

-รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ 5**

-เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

นายถอ เหลาทอง  
ประธานฯ

1.เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานรายรับ-รายจ่ายและเงินคงเหลือ  
ประจำไตรมาสที่ 1 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (เดือนตุลาคม-  
ธันวาคม 2566) ขอเชิญฝ่ายเลขานุการกองทุน ได้ชี้แจงรายละเอียดต่อ  
คณะกรรมการ กองทุนฯ เชิญครับ

นางนันทนา อุทร์ักษ์  
กรรมการและผช.เลขานุการ

- เรียนท่านประธานฯ คณะกรรมการ และผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน  
ดิฉันขอนำเรียนเรื่องสรุปการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล  
บึงเลิศ ประจำไตรมาสที่ 1 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567  
(เดือนตุลาคม-ธันวาคม 2566) ขอให้คณะกรรมการทุกท่านได้พิจารณาตาม  
ไฟล์นำเสนอไปพร้อมกันเลยนะค่ะ โดยมีรายละเอียดดังนี้

#### รายงานสรุปสถานะการเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบึงเลิศ

อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

ประจำเดือน.....  ประจำไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2567  ประจำปีงบประมาณ.....

1. ยอดยกมา		44,887.37	
2. รายรับ			
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ		189,180.00	189,180.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น		100,000.00	100,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร		0.00	0.00
เงินรายได้อื่นๆ		0.00	0.00
ปรับปรุงรายรับ		0.00	0.00
<b>รวมรายรับ</b>		<b>289,180.00</b>	<b>289,180.00</b>

3. รายจ่าย			
สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข		0.00	0.00
สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น		0.00	0.00
สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ		0.00	0.00
สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ		13,900.00	13,900.00
สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ		0.00	0.00
สนับสนุนฯ ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ		32,220.00	32,220.00
ปรับปรุงรายจ่าย		0.00	0.00
	<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>46,120.00</b>	<b>46,120.00</b>

ยอดคงเหลือยกไป จำนวน 287,947.37 บาท ขอรายงานสรุป  
สถานะการเงินกองทุนฯ ประจำปีไตรมาสที่ 1 ไว้เพียงเท่านี้ค่ะ

นายถอ เหลาทอง  
ประธานฯ

-คณะกรรมการกองทุนฯ ท่านใดมีข้อสงสัยซักถามเพิ่มเติมในวาระนี้  
หรือไม่ครับ รายรับ-รายจ่าย ในไตรมาสที่ 1 ก็ยังคงไม่การดำเนินงาน  
มากเท่าที่ควร คงจะเริ่มดำเนินการในไตรมาสที่ 2 ห้วงเดือนมกราคม-มีนาคม  
ก็จะเริ่มมีการเบิกจ่ายมากขึ้น หากไม่มีคณะกรรมการท่านใดสงสัยซักถาม  
ผมจะขอมติที่ประชุมเพื่อให้ความเห็นชอบรายงานรายรับ-รายจ่ายและเงิน  
คงเหลือ ประจำปีไตรมาสที่ 1 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (เดือนตุลาคม-  
ธันวาคม 2566) ได้โปรดยกมือขึ้นครับ

มติที่ประชุม

-เห็นชอบรับรองรายงานการเงิน ประจำปีไตรมาสที่ 1 ประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ.2567 (เดือนตุลาคม-ธันวาคม 2566) ด้วยคะแนนเสียง 13 เสียง  
ประธานงดออกเสียง 1 เสียง

ระเบียบวาระที่ 6

นายถอ เหลาทอง  
ประธานฯ

-เรื่องอื่นๆ

-คณะกรรมการกองทุนฯ ท่านใดมีข้อซักถาม หรือเสนอแนะเพิ่มเติม  
อีกหรือไม่ครับ เชิญครับ

นางกัลยาณี ทองรักษ์  
ที่ปรึกษากองทุนฯ

-เรียนท่านประธานฯ คณะกรรมการกองทุนฯ และผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน  
ในวาระอื่นๆ ดิฉันขอนำเรียนแจ้งรายละเอียดจากเรื่องแจ้งในวาระที่ 1  
เรื่องการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)  
สายพันธุ์ JH.1 เพื่อเป็นการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติด  
เชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) สายพันธุ์ JH.1 ที่กำลังเริ่มแพร่ระบาดในช่วงนี้  
ก็ขอประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนระมัดระวังและป้องกันการระบาดของโรคฯ  
หลังเทศกาลปีใหม่ขอให้เฝ้าระวังสังเกตอาการตัวเองอย่างน้อย 7 วัน  
หลีกเลี่ยงการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้สูงอายุ หรือผู้มีโรคประจำตัวเรื้อรัง การ  
ป้องกันอีกวิธีคือการเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด สวมหน้ากาก

อนามัยเมื่ออยู่ในที่สาธารณะโดยเฉพาะเมื่อร่วมกิจกรรมหรือไปสถานที่ที่มีผู้สูงอายุและผู้มีโรคประจำตัวเรื้อรังจำนวนมาก เช่น โรงพยาบาล สถานดูแลผู้สูงอายุ ให้ตรวจ ATK เมื่อป่วยหรือมีอาการทางเดินหายใจ ไข้ ไอ เจ็บคอ หากผลเป็นบวกให้สวมหน้ากากอนามัยเมื่อใกล้ชิดผู้อื่น หากมีอาการมากขึ้น เช่น เหนื่อยหอบ หายใจลำบากให้รีบพบแพทย์เพื่อรักษาตัวที่โรงพยาบาล

ในส่วนของบ้านเราที่เจอตั้งแต่ปีใหม่มาเจอเคสหนึ่งก็เข้ารักษาเหมือนเดิมเหมือนที่เราดำเนินการ การป้องกันก็ควรจะได้ใส่แมส ล้างมือถ้ามีการติดเชื้ออาการจะคล้ายๆ เดิม ไข้ ไอ เจ็บคอเหมือนเดิมถ้าไม่มั่นใจก็ต้องตรวจ ATK ดูก่อนหน้านี้ก็ให้เป็นโรคประจำถิ่นเลยจะไม่มีมาตรการอะไร ถ้าเจ็บป่วยก็ไปรับบริการที่โรงพยาบาลเหมือนคนไข้ทั่วไป ในส่วนของวัคซีนทางโรงพยาบาลเมยวดีขณะนี้ยังไม่มี ยังไม่ได้รับการสนับสนุน ในแง่ของการแพร่ระบาดในพื้นที่เราก็ยังไม่ใช้การระบาดเพียงแต่จะให้ประชาสัมพันธ์เพื่อเป็นแนวทางการป้องกันโรคเหมือนกับ การป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ทั่วไป อย่างโรคไข้หวัดใหญ่ก็ค่อนข้างจะรุนแรง คล้ายๆ กัน ส่วนการประชาสัมพันธ์การฉีดวัคซีนโรคไข้หวัดใหญ่ ถ้าในช่วงฤดูกาลที่มีการให้ฉีดวัคซีนก็ฝากประชาสัมพันธ์ให้ผู้ป่วยเรื้อรัง กลุ่มผู้สูงอายุก็ฝากประชาสัมพันธ์ว่าให้ไปรับภูมิคุ้มกันตามทางโรงพยาบาลหรือทาง รพ.สต. ประสานมา ที่สามารถที่จะป้องกันเชื้อไวรัสได้ ในส่วนของเชื้อไวรัสโรคไข้หวัดใหญ่ ถึงแม้ว่าท่านใดจะเคยไปฉีดแล้วก็อยากจะให้ไปฉีดทุกปี เนื่องจากไวรัสไข้หวัดใหญ่จะเปลี่ยนสายพันธุ์ไปทุกปี วัคซีนก็จะผลิตเปลี่ยนไปตามสายพันธุ์ที่เกิดขึ้น ก็ฝากไว้ในส่วนนี้ ส่วนโควิด แนวทางในการป้องกันใส่หน้ากากอนามัยเมื่อเข้าชุมชนผู้คนแออัด ล้างมือบ่อย หลีกเลี่ยงของผู้มีอาการ ไข้ ไอ เจ็บคอเนื่องจากจะป้องกันโควิดได้ยั้ง รวมถึงไข้หวัดใหญ่ได้ด้วย หลังจากที่ได้รับหนังสือหลังจากปีใหม่ก็น่าจะประมาณ 2 สัปดาห์แล้ว ทางโรงพยาบาลเมยวดีก็จะหาแนวทางป้องกันและประชาสัมพันธ์ผ่านเพจประชาสัมพันธ์แนวทางป้องกัน ส่วนทางเทศบาลก็จะ เป็นฝ่ายประชาสัมพันธ์ให้กับพี่น้องประชาชนทราบในพื้นที่ถึงแนวทางการป้องกัน เผื่อว่าลูกหลานเดินทางมาจากเมืองใหญ่หรือพื้นที่ห่างไกล โควิดในพื้นที่เราก็ก็น่าจะระบาดเท่ากับพื้นที่เมืองใหญ่ๆ ขอฝากประชาสัมพันธ์ไว้เพียงเท่านี้ค่ะ

นายถอ เหลาทอง  
ประธานฯ

-ก็ขอฝากให้ทางผู้นำในแต่ละหมู่บ้านช่วยกันประชาสัมพันธ์อีกทางหนึ่งด้วยนะครับเพื่อให้พี่น้องประชาชนทุกหมู่บ้านปลอดภัยจากโรคโควิด-19 สายพันธุ์ใหม่และโรคไข้หวัดใหญ่ คณะกรรมการท่านใดจะเสนอในวาระอื่นๆ อีกเชิญครับ

นางทับทิม เสาะใส  
พยาบาลวิชาชีพ

-เรียนท่านประธานฯ คณะกรรมการกองทุนฯ และผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน ขอเพิ่มเติม ขอแจ้งให้ที่ประชุมทราบว่ากระทรวงสาธารณสุขมีสรุปรายงานสถานการณ์โรคระบาดในปี 2566 คาดว่าจะเป็นภัยสุขภาพในปี 67 สรุปได้ดังนี้ มี 3 โรค 1. โควิด-19 2. ไข้หวัดใหญ่ 3. ไข้เลือดออก ซึ่งโควิด 19 ในปีนี้ก็มีการระบาดแล้ว โรคเฝ้าระวังมี 12 โรค มือเท้าปาก โรคหัด ฝีดาษวานร ไข้ติบ (เมลิออยโดสิส) ฉี่หนู ไข้หัดบ วัณโรค ชิคุนกุนยา ชิฟิลิส หนอนใน

HIV/AIDS วัณโรค ส่วนโรคโควิด-19 คำแนะนำสำหรับประชาชนทั่วไปเพิ่มเติม อันแรกให้ฉีดวัคซีนกระตุ้นอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง การฉีดวัคซีนเราเน้นในกลุ่ม 608 ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ผู้ที่มีโรคประจำตัว ผู้ป่วยเรื้อรัง หญิงตั้งครรภ์ และประชาชนทั่วไป การฉีดวัคซีนให้ดูที่โรงพยาบาลชุมชนของเราเป็นหลัก ติดตามข่าวตลอดว่าโรงพยาบาลพร้อมมีวัคซีนกระตุ้นโควิดตอนไหน เรื่องที่สองหากมีการสงสัยระบบหายใจให้ประชาชนเข้ารับการตรวจได้ที่ รพ.สต. ซึ่งเราก็พร้อมเครื่องตรวจ ATK ที่สามารถให้บริการสำหรับประชาชนอยู่ สำหรับค่าใช้จ่ายก็จะตามสิทธิประโยชน์ของประชาชน ส่วนโรคโควิด-19 การให้คำแนะนำก็ยังใช้มาตรการเดิมใส่หน้ากากอนามัยเมื่อเข้าที่ชุมชนผู้คนเยอะๆ ล้างมือบ่อยๆ ส่วนโรคไข้หวัดใหญ่จะมีการระบาดอีกรับวัคซีนปีละ 1 ครั้ง หากมีอาการก็ให้หยุดเรียน แล้วไม่คลุกคลี ปีที่แล้วไข้เลือดออกเมยวดีเราก็แพร่ระบาดหนักมาก อันดับหนึ่งของจังหวัดร้อยเอ็ด รพ.สต.เราก็มีมาตรการอยู่แล้วไม่ให้งูกัดไม่ใหุ้งเกิดแล้วก็กำจัดยุง มีกองทุนเราสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินโครงการใช้เลือดออก มือเท้าปากเป็นเรื่องสุขอนามัยของแต่ละบุคคลส่วนใหญ่จะเกิดที่ศูนย์เด็ก ทางศูนย์เด็กก็มีมาตรการป้องกันอยู่แล้ว โรคหัดก็เหมือนกัน ทาง รพ.สต.ก็จะทำหนังสือประชาสัมพันธ์ให้ทราบ

-เรื่องแจ้งอีกเรื่องคือวันจันทร์ที่ 22 มกราคม คณะนักศึกษาระดับปริญญาเอก จาก มหาวิทยาลัยมหาสารคาม มาศึกษาดูงาน รพ.สต. ก็ขอเชิญร่วมเป็นเกียรติต้อนรับด้วยกันที่ รพ.สต.บ้านบึงเลิศ เวลา 09.00 น. เป็นต้นไปค่ะ

นายถอ เหลาทอง  
ประธานฯ

-เรื่องแจ้งอีกเรื่องคือวันที่ 25 มกราคม 2567 เวลา 08.00 น. เป็นต้นไป ทางเทศบาลเราได้จัดโครงการแข่งขันกีฬาตำบลขึ้น กีฬาที่ใช้แข่งขันก็จะมี ฟุตบอลชาย วอลเลย์บอลหญิง เปตองผสมชายหญิง กีฬาพื้นบ้านตีปี่ ขายหญิง วิ่งเปรี๊ยะทีมผสม แบ่งโซนการแข่งขันเป็น 4 ทีม ทีมบ้านบึงเลิศ หมู่ 1,2,7,9 หมู่ 3,4,8 หมู่ 5,6 ทีมเทศบาลตำบลบึงเลิศ ก็ขอประชาสัมพันธ์ เข้าร่วมในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วยนะคะ

ที่ประชุม

-รับทราบ

นายถอ เหลาทอง  
ประธานฯ

-คณะกรรมการกองทุนฯ ท่านอื่นมีข้อซักถาม หรือเสนอแนะเพิ่มเติม อีกหรือไม่ครับ เชิญครับ ถ้าไม่มีผมต้องขอขอบคุณคณะกรรมการกองทุนฯ ทุกท่านที่เสียสละเวลาเข้าร่วมประชุมในครั้งนี้ ซึ่งการประชุมในวันนี้ก็ใช้เวลาพอสมควรครับ ผมก็ขอปิดการประชุม

ปิดการประชุม

-เวลา 12.00 น.-

(ลงชื่อ) วิชัย อัฐนาค ผู้จัดรายงานการประชุม  
(นายวิชัย อัฐนาค )  
กรรมการและเลขานุการฯ

(ลงชื่อ) ถอ เหลาทอง ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นายถอ เหลาทอง)  
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ

ภาพกิจกรรมการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ  
ครั้งที่ 2/2567 ประจำปีงบประมาณ 2567  
วันที่ 19 เดือนมกราคม พ.ศ.2567 เวลา 09.00 น.  
ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบึงเลิศ อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

.....

