

ที่ รอ ๕๗๑๐๑/ ๐๓๙



กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ
๑๐๖ หมู่ที่ ๔ ตำบลบึงเลิศ อำเภอเมยวดี
จังหวัดร้อยเอ็ด ๔๕๒๕๐

๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งสรุปผลการดำเนินงานรายงานการรับ-จ่าย และเงินคงเหลือ ประจำปีไตรมาสถัดที่สาม

เรียน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปผลการดำเนินงานรายงานการรับ-จ่ายและเงินคงเหลือประจำปีไตรมาสถัดที่สาม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ ได้ดำเนินงานตามแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในไตรมาสถัดที่สาม และกองทุนฯ ได้สรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับ-จ่าย และเงินคงเหลือ ต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ และคณะกรรมการกองทุนฯ มีมติให้ความเห็นชอบครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๖ เดือนกรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔ เสร็จเรียบร้อยแล้ว นั้น

ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ จึงขอส่งสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับ-จ่าย และเงินคงเหลือประจำปีไตรมาสถัดที่สาม เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายถอ เทลาทอง)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ

สำนักปลัดเทศบาล

งานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

โทร.๐๔๓-๕๐๑๘๘๔

รายงานผลการดำเนินงานรายไตรมาส
ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

ไตรมาสที่ ๓ (เมษายน-มิถุนายน ๒๕๖๔) เทศบาลตำบลบึงเลิศ อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

วันที่รายงาน ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ผู้รับผิดชอบ นางสาวจุฬารัตน์ กิตนัยนุวัฒน์กุล

ประเภทกิจกรรม

๑. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข
๒. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น
๓. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดการบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน
๔. เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๕. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อเหตุการณ์ได้

กิจกรรม	ประเภทของกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ วัน/เดือน/ปี	งบประมาณ	วัตถุประสงค์	ผลการดำเนินการ (ความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น)	หมายเหตุ (งบประมาณเพิ่มเติมจากแหล่งอื่น)
ค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ตำบลบึงเลิศ	๔	๑. คณะอนุกรรมการสนับสนุน การจัดการบริการดูแลระยะยาวสำหรับ สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงฯ จำนวน ๑๖ คน	๘ เมษายน ๖๔	๓,๒๐๐	๑. เพื่อพิจารณาอนุมัติแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์	๑. สามารถจ่ายค่า ตอบแทนการประชุม คณะกรรมการหรือ ที่ปรึกษากองทุน	
		๒. คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ จำนวน ๑๖ คน และ คณะอนุกรรมการประเมินผล ติดตาม การดำเนินงานโครงการฯ จำนวน ๖ คน	๒๐ พ.ค. ๖๔	๕,๗๐๐	การรับเงิน การตรวจเงิน การเก็บรักษาเงินและ การจัดทำบัญชีเงินฝาก หรือทรัพย์สินในกองทุนฯ	และคณะอนุกรรมการ กองทุน คณะอนุกรรมการ การ LTC บุคคลภายนอก หรือเจ้าหน้าที่ อปท.ที่ ได้รับมอบหมาย	

กิจกรรม	ประเภท ของ กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ วัน/เดือน/ปี	งบประมาณ	วัตถุประสงค์	ผลการดำเนินการ (ความเปลี่ยนแปลง ที่เกิดขึ้น)	หมายเหตุ (งบประมาณเพิ่มเติม จากแหล่งอื่น)
๑.โครงการสมุนไพร เพื่อสุขภาพ ด้วยภูมิปัญญา ท้องถิ่น ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔	๑	ผู้สูงอายุ จำนวน ๕๐ คน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านคำนางคุ่ม	๘ มี.ย.๖๔	๘,๓๕๐	๑.เพื่อส่งเสริมให้ชมรมผู้สูงอายุมีการ ปลูกและอนุรักษ์พืชสมุนไพรที่บ้าน สำหรับใช้ในการรักษาโรค ๒.เพื่อส่งเสริมการใช้สมุนไพรในการ ดูแลสุขภาพ ๓.เพื่อส่งเสริมให้ชมรมผู้สูงอายุฟื้นฟู ภูมิปัญญาและองค์ความรู้ด้าน แพทย์แผนไทยคงอยู่สืบไป	1.ส่งเสริมให้ชมรมผู้สูงอายุ มีการปลูกและอนุรักษ์พืช สมุนไพรที่บ้านสำหรับใช้ ในการรักษาโรค 2.ส่งเสริมการใช้สมุนไพรใน ในการดูแลสุขภาพ 3.ส่งเสริมให้ชมรมผู้สูงอายุ ฟื้นฟูภูมิปัญญาและองค์ ความรู้ด้านแพทย์แผนไทย ให้คงอยู่สืบไป	
2.โครงการสร้างเสริมสุขภาพ กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและ และโรคความดันโลหิตสูง ประจำปี พ.ศ.2564	๑	ประชาชนกลุ่มเสี่ยง จำนวน 100 คน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านคำนางคุ่ม	๘ มี.ย.๖๔	๑๐,๓๐๐	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีการรับรู้โอกาสเสี่ยงรับรูความ รุนแรงของโรค และรับรู้ถึงประโยชน์ และตระหนักถึงการป้องกันโรค 2.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ที่เหมาะสมและไม่กลายเป็นกลุ่ม ป่วยโรคเบาหวานและโรคความ ดันโลหิตสูง	1.กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง มีระดับค่าน้ำตาล และ ค่าความดันโลหิตอยู่ใน เกณฑ์ปกติ 2.กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง มีพฤติกรรมที่เหมาะสม ในการป้องกันการเกิดโรค 3.กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ โทร ๐๔๓-๕๐๑-๘๘๔

ที่ รอ ๕๗๑๐๑/๒๕๖๔ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง จัดทำรายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่
เทศบาลตำบลบึงเลิศไตรมาสที่ ๓

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ/ผ่านหัวหน้ากองคลัง/ผ่านปลัดเทศบาล

ตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑ หมวด ๑ ข้อ ๓.๓ กำหนดว่า ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงินและเงินคงเหลือด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์สารสนเทศหรือระบบอื่น และจัดส่งรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนแล้ว ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ทุกไตรมาส โดยให้จัดส่งภายใน ๓๐ วันนับจากวันสิ้นไตรมาส ตามรูปแบบที่สำนักงานกำหนด นั้น

ดังนั้น งานการเงินและบัญชี กองคลัง เทศบาลตำบลบึงเลิศ จึงได้ดำเนินการจัดทำรายงานการรับเงิน การจ่าย เงินและเงินคงเหลือไตรมาสที่สาม ของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลตำบลบึงเลิศเรียบร้อยแล้ว เพื่อขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนฯ และส่งให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ หากเห็นชอบโปรดลงนามในเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางนันทนา อุทรักษ์)

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง

ทราบ

(นายวีระพจน์ ผ่านจันทาร)

ปลัดเทศบาลตำบลบึงเลิศ

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวจุฬารัตน์ กิตนัยนุวัฒน์สกุล)

นักวิชาการสาธารณสุข

ทราบ

(นายถอ เหลาทอง)

นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ

ทราบ/เห็นชอบ

(นายถอ เหลาทอง)

นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ



รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบึงเลิศ
อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

ประจำเดือน..... ประจำปีไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2564 ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	103,660.86	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	185,400.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	100,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	174.12
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	10,800.00
รวมรายรับ	0.00	296,374.12
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	26,650.00	93,700.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	88,610.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	22,800.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	13,200.00	31,100.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	39,850.00	236,210.00
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เช็คยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เช็คขึ้นเงิน	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	63,810.86	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ
(นางสาวจุนารัตน์ กิตตินันท์วิมลสกุล)
นักวิชาการสาธารณสุข
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน
(นายถ้อย เหลาทอง)
นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ
ผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นายประพนธ์ ผ่านสังหาร)
(ปลัดเทศบาลตำบลบึงเลิศ.....)
ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน
ครั้งที่ 16 ก.ค. 2564 เมื่อวันที่

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

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี

รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบึงเลิศ
อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

ประจำเดือน..... ประจำปีไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2564 ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ค.ป.	รายการ	รายรับ				รายจ่าย					เงินรับคืน จาก โครงการ	คงเหลือ (บาท)	
		เงินอุดหนุน สปลช.	เงินสมทบ อปท.	ดอกเบี้ย	รายได้อื่นๆ	ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5			
	ยอดยกมา												103,660.86
07/04/2564	L9209.022/2564	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,200.00	0.00	0.00	0.00	100,460.86
18/05/2564	L9209.023/2564	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,700.00	0.00	0.00	0.00	94,760.86
07/06/2564	L9209.024/2564	0.00	0.00	0.00	0.00	8,750.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	86,010.86
07/06/2564	L9209.025/2564	0.00	0.00	0.00	0.00	10,300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	75,710.86
07/06/2564	L9209.026/2564	0.00	0.00	0.00	0.00	7,600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	68,110.86
21/06/2564	L9209.027/2564	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,300.00	0.00	0.00	0.00	63,810.86
	รวม	0.00	0.00	0.00	0.00	26,650.00	0.00	0.00	13,200.00	0.00	0.00	0.00	63,810.86
	ยอดยกไป												63,810.86

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ (ลงชื่อ).....ผู้รายงาน
(.....นางสาวจواهرรัตน์ กิตนัยนุวัฒน์สกุล.....) (.....นายวิระพจน์ ผ่านจันทาร.....) (.....นายถอ เหลาทอง.....)
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น ผู้บริหารท้องถิ่น
เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน (ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ
ครั้งที่ 16 ก.ค. 2564 เมื่อวันที่ (.....นายถอ เหลาทอง.....)
ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี

41-009


รหัสสาขา 0834 บัญชีเลขที่ 012222106763
 Branch Code Account No.

ชื่อสาขา สาขาเมยวดี รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
 Account Name

บัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล บึงเลิศ

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (เข้าสมุดคู่ฝาก)

 165367767
 ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 ธนาคารออมสิน

ผู้มีอำนาจลงนาม
 Authorized Signature

เลขที่ 000165367767

15-01/60

วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
22/02/64	0834	OTOS	*****35,060.00		*****174,136.74	5900048
25/02/64	0834	OTOS	*****34,800.00		*****139,336.74	5700088
25/02/64	0834	OTOS	*****7,800.00		*****131,536.74	5801562
05/03/64	0834	OTOS	*****9,300.00		*****122,236.74	5801562
18/03/64	0001	OTOS	*****9,200.00		*****113,036.74	90063
27/03/64	0001	IIPS		*****174.12	*****113,210.86	9400
29/03/64	0001	OTOS	*****9,550.00		*****103,660.86	90063
08/04/64	0834	OTOS	*****3,200.00		*****100,460.86	5900046
20/05/64	0834	OTOS	*****3,700.00		*****94,760.86	5601943
08/06/64	0834	OTOS	*****26,650.00		*****68,110.86	5900046
23/06/64	0834	OTOS	*****4,300.00		*****63,810.86	5601943



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ โทร ๐๔๓-๕๐๑-๘๘๔

ที่ รอ ๕๗๑๐๑/๒๕๖๔

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการเงินประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลตำบลบึงเลิศ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ/ผ่านหัวหน้ากองคลัง/ผ่านปลัดเทศบาล

ขอรายงานการเงินประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ
อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด รายละเอียดประกอบด้วย

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ หากเห็นชอบโปรดลงนามในเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวจุฬารัตน์ กิตินัยนุวัฒน์สกุล)

นักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางนันทนา อุทธิรักษ์)

หัวหน้าสำนักงานปลัด รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง

ทราบ

(นายวีระพงษ์ ผ่านจันทาร)

ปลัดเทศบาลตำบลบึงเลิศ

ทราบ

(นายถอ เหลาทอง)

นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ

ทราบ/เห็นชอบ

(นายถอ เหลาทอง)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ

รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบึงเลิศ
อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

ประจำเดือนมิถุนายน ปีงบประมาณ 2564 ประจำปีงบประมาณ..... ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	100,460.86	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	185,400.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	100,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	174.12
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	10,800.00
รวมรายรับ	0.00	296,374.12
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	26,650.00	93,700.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	88,610.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	22,800.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	10,000.00	31,100.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	36,650.00	236,210.00
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เชียยังมิขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เชียขึ้นเงิน	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	63,810.86	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางสาวจุฬารัตน์ กิตนัยนุวัฒน์สกุล)
นักวิชาการสาธารณสุข
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายถ้อย เหลลาทอง)
นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ
ผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นายระพีพงษ์ ผ่านจันทาร)
ปลัดเทศบาลตำบลบึงเลิศ
ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน
ครั้งที่ 16 ก.ค. 2564 เมื่อวันที่

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายถ้อย เหลลาทอง)
นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ
ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี

รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบึงเลิศ
อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

ประจำเดือนมิถุนายน ปีงบประมาณ 2564 ประจำปีงบประมาณ..... ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ค.ป.	รายการ	รายรับ				รายจ่าย					เงินรับคืน จาก โครงการ	คงเหลือ (บาท)	
		เงินอุดหนุน สปลช.	เงินสมทบ อปท.	ดอกเบี้ย	รายได้อื่นๆ	ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5			
	ยอดยกมา												94,760.86
07/06/2564	L9209.024/2564	0.00	0.00	0.00	0.00	8,750.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	86,010.86
07/06/2564	L9209.025/2564	0.00	0.00	0.00	0.00	10,300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	75,710.86
07/06/2564	L9209.026/2564	0.00	0.00	0.00	0.00	7,600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	68,110.86
07/06/2564	L9209.026/2564	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,300.00	0.00	0.00	0.00	63,810.86
21/06/2564	L9209.027/2564	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,300.00	0.00	0.00	0.00	63,810.86
	รวม	0.00	0.00	0.00	0.00	26,650.00	0.00	0.00	4,300.00	0.00	0.00	0.00	63,810.86
	ยอดยกไป												

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ (ลงชื่อ).....ผู้รายงาน
 (...นางสาวจุฬารัตน์ กิตนัยนิวิมสกุล...) (...นายวิระพงษ์ ผ่านจันทาร...) (...นายถ้อย เหลาทอง...)
 เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้บริหารท้องถิ่น
 เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน (ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ
 ครั้งที่ 16 ก.ค. 2564 เมื่อวันที่ (...นายถ้อย เหลาทอง...)
 ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปี

41-009

รหัสสาขา 0834 บัญชีเลขที่ 012222106763
 Branch Code Account No.

ชื่อสาขา สาขาเมยวดี รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
 Account Name

บัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล บุ่งเลิศ

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ไว้สมัคคู่ฝาก)

165367767
 ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 ธนาคารออมสิน

ผู้มีอำนาจลงนาม
 Authorized Signature

เลขที่ 000165367767

15-01/60

วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
22/02/64	0834	OTOS	*****35,060.00		*****174,135.74	5900048
25/02/64	0834	OTOS	*****34,800.00		*****139,336.74	5700088
25/02/64	0834	OTOS	*****7,800.00		*****131,536.74	5801562
05/03/64	0834	OTOS	*****9,300.00		*****122,236.74	5801562
18/03/64	0001	OTOS	*****9,200.00		*****113,036.74	90063 ⁶
27/03/64	0001	IIPS		*****174.12	*****113,210.86	9400 ⁶
29/03/64	0001	OTOS	*****9,550.00		*****103,660.86	90063 ⁷
08/04/64	0834	OTOS	*****3,200.00		*****100,460.86	5900046 ⁸
20/05/64	0834	OTOS	*****5,100.00		*****94,760.86	5601943 ⁹
08/06/64	0834	OTOS	*****26,650.00		*****68,110.86	5900046 ¹⁰
23/06/64	0834	OTOS	*****4,300.00		*****63,810.86	5601943 ¹¹



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ โทร ๐๔๓-๕๐๑-๘๘๔

ที่ รอ ๕๗๑๐๑/๒๕๖๔

วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการเงินประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลตำบลบึงเลิศ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ/ผ่านหัวหน้ากองคลัง/ผ่านปลัดเทศบาล

ขอรายงานการเงินประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ
อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด รายละเอียดประกอบด้วย

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ หากเห็นชอบโปรดลงนามในเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวจุฬารัตน์ กิตนัยนุวัฒน์สกุล)

นักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางนันทนา อุทร์ักษ์)

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง

ทราบ

(นายวิระพงษ์ ผ่านจันทาร)
ปลัดเทศบาลตำบลบึงเลิศ

ทราบ

(นายถอ เหลาทอง)

นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ

ทราบ/เห็นชอบ

(นายถอ เหลาทอง)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ

รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบึงเลิศ
อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

ประจำปีเดือนพฤษภาคม ปีงบประมาณ 2564 ประจำปีไตรมาส..... ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	100,460.86	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	185,400.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	100,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	174.12
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	10,800.00
รวมรายรับ	0.00	296,374.12
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	67,050.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	88,610.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	22,800.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	0.00	21,100.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	0.00	199,560.00
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เช็คยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เช็คขึ้นเงิน	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	100,460.86	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(นางสาวจุฬารัตน์) **กิตติคุณ นวัตกรรม**

นักทันตกรรม

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นายถอ เหล่าทอง)

นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ
ผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นายระพีพันธ์ ผ่านจันทร์)

ปลัดเทศบาลตำบลบึงเลิศ

ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน

ครั้งที่ 16 ก.ค. 2564 เมื่อวันที่

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายถอ เหล่าทอง)

นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ
ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี

รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
 กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบึงเลิศ
 อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

ประจำเดือน พฤษภาคม ปีงบประมาณ 2564 ประจำปีงบประมาณ..... ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ค.ป.	รายการ	รายรับ				รายจ่าย					เงินรับคืน จาก โครงการ	คงเหลือ (บาท)
		เงินอุดหนุน สปสข.	เงินสมทบ อปท.	ดอกเบี้ย	รายได้อื่นๆ	ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5		
	ยอดยกมา											100,460.86
18/05/2564	L9209.023/2564	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,700.00	0.00	0.00	94,760.86
	รวม	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,700.00	0.00	0.00	94,760.86
	ยอดยกไป											94,760.86

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

(นางสาวจุฬารัตน์ กิตตินัยวิมลสกุล)
 นักวิชาการสาธารณสุข
 เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(นายวิระพงษ์ ผ่านจันทาร)
 ปลัดเทศบาลตำบลบึงเลิศ
 ปลัดกองการปกครองส่วนท้องถิ่น

(นายทอง เหล่าทอง)
 ผู้บริหารท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน
 ครั้งที่ 1.6 ก.ค. 2564 เมื่อวันที่

(ลงชื่อ)..... ผู้เห็นชอบ
 (นายทอง เหล่าทอง)
 นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ
 ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี



วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
22/02/64	0834	OTOS	*****35,060.00			
25/02/64	0834	OTOS	*****34,800.00		*****174,136.74	5900048
25/02/64	0834	OTOS	*****7,800.00		*****139,336.74	5700038
05/03/64	0834	OTOS	*****9,300.00		*****131,536.74	5801562
18/03/64	0001	OTOS	*****9,200.00		*****122,236.74	5801562
27/03/64	0001	IIPS		*****174.12	*****113,036.74	90063 ⁵
29/03/64	0001	OTOS	*****9,550.00		*****113,210.86	9400 ⁶
08/04/64	0834	OTOS	*****3,200.00		*****103,660.86	90063 ⁷
20/05/64	0834	OTOS	*****5,700.00		*****100,460.86	5900048 ⁸
					*****94,760.86	5601943 ⁹
						10
						11
						12
						13
						14
						15
						16
						17
						18
						19
						20
						21
						22

เลขที่ 0001 65367767



สำนักงานปลัด
กรมส่งเสริมการเกษตร
จังหวัดฉะเชิงเทรา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ โทร ๐๔๓-๕๐๑-๘๘๔

ที่ รอ ๕๗๑๐๑/๒๕๖๔

วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการเงินประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลตำบลบึงเลิศ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ/ผ่านหัวหน้ากองคลัง/ผ่านปลัดเทศบาล

ขอรายงานการเงินประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ

อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด รายละเอียดประกอบด้วย

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ หากเห็นชอบโปรดลงนามในเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวจุฬารัตน์ กิตนัยนวัตมสกุล)

นักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางนันทนา อุทรักษ์)

หัวหน้าสำนักงานปลัด รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง

ทราบ

(นายวีระพจน์ ผ่านจันทาร)

ปลัดเทศบาลตำบลบึงเลิศ

ทราบ

(นายวีระพจน์ ผ่านจันทาร)

ปลัดเทศบาลตำบลบึงเลิศ รักษาราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลบึงเลิศ

ทราบ/เห็นชอบ

(นายวีระพจน์ ผ่านจันทาร)

ปลัดเทศบาลตำบลบึงเลิศ รักษาราชการแทน

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ

รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลปู่เลิศ
อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

ประจำปี เมษายน ปีงบประมาณ 2564 ประจำปีไตรมาส..... ประจำปีงบประมาณ

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	103,660.86	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0.00	185,400.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.00	100,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	0.00	174.12
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	10,800.00
รวมรายรับ	0.00	296,374.12
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	0.00	67,050.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	0.00	88,610.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	0.00	22,800.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	3,200.00	21,100.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	3,200.00	199,560.00
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	0.00	0.00
5. เชื้อยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เชื้อขึ้นเงิน	0.00	0.00
คงเหลือยกไป	100,460.86	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ

(..นางสาวจุฬารัตน์ กิตนัยนุวัฒน์สกุล..)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(..นายวีระพงษ์ ผ่านจันทาร..)

ผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(..นายวีระพงษ์ ผ่านจันทาร..)

ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน

ครั้งที่ 16 ก.ค. 2564 เมื่อวันที่

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(..นายวีระพงษ์ ผ่านจันทาร..)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำปีไตรมาส/ปี

รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลป่งเลิศ
อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

ประจำเดือนเมษายน ปีงบประมาณ 2564 ประจำปีไตรมาส..... ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ค.ป.	รายการ	รายรับ				รายจ่าย					เงินรับคืน จาก โครงการ	คงเหลือ (บาท)	
		เงินอุดหนุน สปลช.	เงินสมทบ อปท.	ดอกเบี้ย	รายได้อื่นๆ	ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5			
	ยอดยกมา												103,660.86
07/04/2564	L9209.022/2564	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,200.00	0.00	0.00	0.00	100,460.86
	รวม	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,200.00	0.00	0.00	0.00	100,460.86
	ยอดยกไป												100,460.86

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

(..นางสาวจุฬารัตน์ กิตติ์นุวัฒน์สกุล...)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน
ครั้งที่ **16** ก.ค. 2564 เมื่อวันที่

(..นายวิระพงษ์ ผ่านจันท...)

ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(..นายวิระพงษ์ ผ่านจันท...)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

(..นายวิระพงษ์ ผ่านจันท...)

ผู้บริหารท้องถิ่น

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เฉพาะรายงานประจำไตรมาส/ปี

41-009

รหัสสาขา 0834 บัญชีเลขที่ 012222106763
 Branch Code Account No.

ชื่อสาขา สาขาเมยวดี รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
 Account Name

บัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล บึงเลิศ

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่มือฝาก)



165367767
 ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 ธนาคารของรัฐ

เล่มที่

000165367767

ผู้มีอำนาจลงนาม
 Authorized Signature

15-01/60



วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
22/02/64	0834	OTOS	*****35,060.00		*****174,136.74	5900048
25/02/64	0834	OTOS	*****34,800.00		*****139,336.74	5700088
25/02/64	0834	OTOS	*****7,800.00		*****131,536.74	5801562
05/03/64	0834	OTOS	*****9,300.00		*****122,236.74	5801562
18/03/64	0001	OTOS	*****9,200.00		*****113,036.74	90063 ⁵
27/03/64	0001	IIPS		*****174.12	*****113,210.86	9400 ⁶
29/03/64	0001	OTOS	*****9,550.00		*****103,660.86	90063 ⁷
08/04/64	0834	OTOS	*****3,200.00		*****100,460.86	5900046 ⁸
						10
						11

(สำเนา)

บันทึกรายงานการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ

ครั้งที่ 4/2564 ประจำปีงบประมาณ 2564

วันที่ 16 เดือน กรกฎาคม พ.ศ.2564 เวลา 13.00 น.

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบึงเลิศ อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

ผู้เข้าประชุม

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1.	นายถอ เหลาทอง	ประธานกรรมการ	ถอ เหลาทอง	
2.	นางพิมพ์ กุลอาจศรี	กรรมการ	พิมพ์ กุลอาจศรี	
3.	นายจันทร์ แสงสุรินทร์	กรรมการ	จันทร์ แสงสุรินทร์	
4.	นายสวัสดิ์ พลเยี่ยม	กรรมการ	สวัสดิ์ พลเยี่ยม	
5.	นายศิวัชญ์ ทองนาเมือง	กรรมการ	ศิวัชญ์ ทองนาเมือง	
6.	นายสง่า วังคะฮาด	กรรมการ	สง่า วังคะฮาด	
7.	นางนันทนา อุทร์ักษ์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการฯ	นันทนา อุทร์ักษ์	
8.	นายไถ่ พันทุกษ์	กรรมการ	ไถ่ พันทุกษ์	
9.	นายบุญช่วย มหิวรรณ	กรรมการ	บุญช่วย มหิวรรณ	
10.	นายวีระพจน์ ผ่านจันทาร	กรรมการและเลขานุการฯ	วีระพจน์ ผ่านจันทาร	
11.	นางสังวาล กองอุดม	กรรมการ	สังวาล กองอุดม	
12.	นางเสถียร ผลจันทร์	กรรมการ	เสถียร ผลจันทร์	
13.	นางชญาภรณ์ สิงหา	กรรมการ	ชญาภรณ์ สิงหา	
14.	นายสุรียัน ชัยฤทธิ์	กรรมการ	สุรียัน ชัยฤทธิ์	
15.	นางสาวอารีญา สกุศลศรี	ที่ปรึกษากองทุนฯ	อารีญา สกุศลศรี	
16.	นางร่มเย็น อินไชยา	กรรมการ	ร่มเย็น อินไชยา	
17.	นายวินัย สารโท	กรรมการ	วินัย สารโท	

ผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1.	นางแอนนา วรรณสา	ผช.นักวิเคราะห์ฯ	แอนนา วรรณสา	
2.	นางสาวจุฬารัตน์ กิตนัยนุวัฒน์สกุล	นักวิชาการสาธารณสุข	จุฬารัตน์ กิตนัยนุวัฒน์สกุล	

เริ่มประชุมเวลา 13.00 น.

นายศิวัชญ์ ทองนาเมือง
ผอ.รพ.สต.บ้านคำนางดุ่ม

- เรียนประธานฯ คณะกรรมการกองทุนฯ และผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน สำหรับในส่วนของ รพ.สต.บ้านคำนางดุ่ม ได้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ ในไตรมาสที่ 3 จำนวน 3 โครงการ มีรายละเอียดดังนี้

กิจกรรมประเภทที่ 1 เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข

1. โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ประจำปี พ.ศ.2564 งบประมาณ จำนวน 10,300 บาท กลุ่มเป้าหมายคือประชาชนกลุ่มเสี่ยง จำนวน 100 คน โดยได้ดำเนินงานการจัดอบรม และได้มีมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างเคร่งครัด และจะได้รายงานผลการดำเนินงานต่อกองทุนฯ ให้ทราบอีกครั้งครับ

2.โครงการสมุนไพรรักษาสุขภาพ ด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น ประจำปี พ.ศ.2564 งบประมาณ จำนวน 8,750 บาท

กลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุจำนวน 50 คน เป็นโครงการจัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรไทย การใช้สมุนไพรในท้องถิ่นเพื่อรักษาโรค สอนการทำลูกประคบสมุนไพร และในช่วงนี้เป็นช่วงของการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เราก็ได้มีการแนะนำการใช้สมุนไพรต้านไวรัส

3. โครงการส่งเสริมสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ สามเณร ประจำปี พ.ศ.2564 งบประมาณในการดำเนินงาน จำนวน 7,600 บาท กลุ่มเป้าหมายได้แก่พระภิกษุสงฆ์ สามเณรตำบลบึงเลิศ จำนวน 7 วัด จำนวน 30 รูป โครงการนี้อยู่ในระหว่างการดำเนินงาน โดยมีการตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์และสามเณร โดยการตรวจคัดกรองระดับน้ำตาลในเลือด ตรวจวัดความดันโลหิต และประเมินพฤติกรรมเบื้องต้น อบรมให้ความรู้ในเรื่องของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลตนเอง กระผมขอนำเรียนต่อที่ประชุมเพียงเท่านี้ ขอขอบคุณครับ

นายถอ เหลาทอง
ประธานฯ

-ผมขอขอบคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคำนางดุ่ม ที่ได้รายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการกองทุนฯ มีคณะกรรมการท่านใดสงสัย หรือจะซักถาม หรือไม่ครับ เชิญครับ ถ้าหากไม่มีผมจะได้ขอ

ประธานฯ	เชิญครับ ถ้าหากไม่มีคณะกรรมการท่านใดมีข้อซักถาม ผมจะขอมติเพื่อรับรองรายงานรายรับ-รายจ่าย และเงินคงเหลือ ประจำปีไตรมาสที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2564 (เดือนเมษายน -เดือนมิถุนายน 2564) ได้โปรดยกมือขึ้นครับ
มติที่ประชุม	-ที่ประชุมเห็นชอบ ด้วยคะแนนเสียง 16 เสียง ประธานงดออกเสียง 1 เสียง
<u>ระเบียบวาระที่ 6</u>	-เรื่องอื่นๆ
นายถอ เหลาทอง ประธานฯ	-คณะกรรมการกองทุนฯ ท่านในมีเรื่องที่จะเสนอแนะเพิ่มเติมอีกหรือไม่ครับ เชิญครับ
นางนันทนา อุทร์ักษ์ กรรมการ/ผช.เลขานุการฯ	-เรียนท่านประธานฯ คณะกรรมการกองทุนฯ และผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน ดิฉันขออนุญาตปรึกษาคณะกรรมการกองทุนฯ ทุกท่านค่ะ เรื่องโครงการร่วมพลังเสริมสร้างสุขภาพดีสู่ชีวิตวิถีใหม่ ประจำปี 2564 ที่อยู่ในกิจกรรมประเภทที่ 2 ซึ่งเราจะจัดขึ้นในช่วงเดือนกันยายน ของทุกปี เป็นการสรุปภาพรวมของทุกๆโครงการ แต่เนื่องจากปีนี้เกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ถ้าหากว่ามีการรวมตัวของผู้คนจำนวนมากอาจจะเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพราะกลุ่มเป้าหมายของโครงการนี้ จำนวน 300 คน เลยอยากจะหารือคณะกรรมการทุกท่านว่าเราจะเปลี่ยนไปจัดโครงการที่เกี่ยวกับโควิด-19 จะเป็นประโยชน์กับพี่น้องชาวตำบลบึงเลิศมากกว่าไหม หรืออย่างไรคะ ขอขอบคุณค่ะ
นายไถ่ พันทุกษ์ กรรมการ	-เรียนท่านประธานฯ คณะกรรมการกองทุนฯ และผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน เนื่องจากโครงการนี้เป็นงานมหกรรมสุขภาพที่ทำให้คนทั้งตำบลได้มาแสดงผลเสริมสร้างสุขภาพ โดยการนำผลิตภัณฑ์เกี่ยวกับสุขภาพ และนวัตกรรมต่างๆ ทางด้านสุขภาพมานำเสนอให้แก่ผู้เข้าร่วมโครงการและผู้สนใจ สามารถนำความรู้ที่ได้รับในวันงานนั้นไปประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันได้ ผมจึงขอเสนอให้โครงการนี้คงไว้เช่นเดิมก่อน ถ้าหากจำเป็นต้องปรับเปลี่ยนจริงๆ ก็ค่อยว่ากันอีกทีครับ
นายวีระพจน์ ผ่านจันท กรรมการและเลขานุการ	-เรียนประธานฯ คณะกรรมการกองทุนฯ และผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน ถ้าหากว่าเราจะจัดโครงการตามแผนงานที่เราวางไว้ เราก็ต้องมีมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างเข้มข้น มีการตรวจคัดกรองผู้เข้าร่วมโครงการทุกคน และอาจลดจำนวนกลุ่มเป้าหมายในการเข้าร่วมโครงการให้น้อยลง เพื่อจะได้เป็นการเว้นระยะห่าง และลดความเสี่ยงของการแพร่ระบาดของโรคดังกล่าว และเราจะต้องดูแลด้วยว่า

ช่วงเวลานั้นความรุนแรงของโรคยังร้ายแรงอยู่ใหม่และมีแนวโน้มจะเพิ่มขึ้นหรือลดลง ต้องดูประกาศของทางจังหวัดร้อยเอ็ดควบคู่ไปด้วย จะสามารถจัดได้หรือไม่และควรปฏิบัติตัวอย่างใดในช่วงเวลานั้นครับ

นางสาวอารียา สกุลศรี
ที่ปรึกษากองทุนฯ

-เรียนประธานฯ คณะกรรมการกองทุนฯ และผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน สำหรับทางกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบุงเลิศ ก็ค่อนข้างที่จะดำเนินงานหรือโครงการตามไตรมาสหรือตามห้วงเวลาที่กำหนดไว้ในแผนอยู่แล้ว ในส่วนของโครงการรวมพลังเสริมสร้างสุขภาพดีสู่ชีวิตวิถีใหม่ ประจำปี 2564 ในเวลานี้ตามประกาศของจังหวัดร้อยเอ็ดเราสามารถรวมกลุ่มกันได้ไม่เกิน 200 คน แต่ว่ามีเงื่อนไขว่าพื้นที่นั้นๆ ต้องไม่มีการคุกคามและไม่ใช้กลุ่มคัดเตอร์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ขณะนี้อำเภอเมยวดีของเรา มีผู้ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาอนที่โรงพยาบาลเมยวดีจำนวน 9 ราย ซึ่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมยวดีบอกว่าไม่สามารถรับผู้ป่วยโควิดได้อีกแล้ว เนื่องจากเตียงไม่เพียงพอ และอัตรากำลังบุคลากรของโรงพยาบาลเมยวดี ร่วมกับสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง เราจะร่วมมือในการช่วยกันไม่ว่าจะเป็นในเรื่องของการดูแลผู้ป่วยโควิดผู้ป่วยทั่วไปและผู้ไปรับวัคซีน ซึ่งในอำเภอเมยวดีถือว่าพื้นที่เล็กๆ และแคบมาก ร้านสะดวกซื้อหรือร้านค้าใหญ่ๆ ก็มีอยู่แค่ไม่กี่ร้าน ทุกคนมีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อได้สูงมาก ถ้าเราจัดโครงการมทรรมสุขภาพนี้ขึ้นมา กลุ่มเป้าหมายสามร้อยคนมีโอกาสสูงมากที่จะเกิดการแพร่กระจายของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ถ้าเราอิงข้อมูลทางการแพทย์ ก็อยากจะเสนอแนะว่าถ้าปรับโครงการได้ ก็อยากจะให้ปรับเพื่อให้เข้ากับสถานการณ์ปัจจุบัน และโครงการที่ทางเทศบาลเสนอมาก็มีโครงการดีๆ ที่ตอบโจทย์ และน่าสนใจอยู่หลายโครงการ ก็ขอเสนอแนะไว้เพียงเท่านี้ค่ะ ขอบคุณค่ะ

นายถอ เหลาทอง
ประธานฯ

-สำหรับโครงการมทรรมสุขภาพตามแผนงานโครงการที่จะจัดขึ้นในเดือนกันยายน 2564 นี้ ก็เอาเป็นว่ายังคงไว้เหมือนเดิมก่อนนะครับ และรอดูสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ถ้าหากว่าสถานการณ์มีแนวโน้มจะดีขึ้น เราก็อาจจะยังคงจัดตามแผนเดิมครับ คณะกรรมการกองทุนฯ ท่านอื่นมีเรื่องที่จะเสนอแนะเพิ่มเติมอีกหรือไม่ครับ ถ้าไม่มีผมต้องขอขอบคุณคณะกรรมการกองทุนฯ ทุกท่านที่เสียสละเวลาเข้าร่วมประชุมในครั้งนี้ ผมขอปิดการประชุม

ปิดการประชุม

-เวลา 15.00 น.

(ลงชื่อ) วีระพจน์ ผ่านจันทาร ผู้จัดรายงานการประชุม
(นายวีระพจน์ ผ่านจันทาร)
กรรมการและเลขานุการฯ

(ลงชื่อ) ถอ เหลาทอง ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายถอ เหลาทอง)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ

ภาพกิจกรรมประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเลิศ
ครั้งที่ 4/2564 ประจำปีงบประมาณ 2564
วันที่ 16 เดือน กรกฎาคม พ.ศ.2564
ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบึงเลิศ อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

