

บันทึกการประชุม

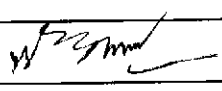
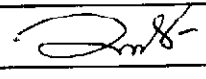
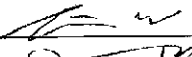
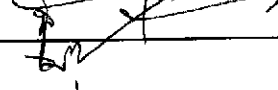
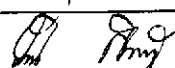
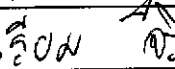
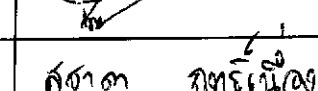
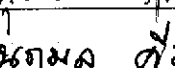
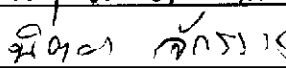
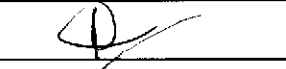
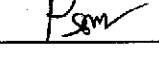
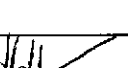
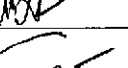
รายชื่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลนาโยงเหนือ

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

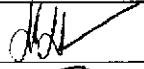
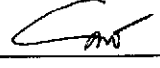
วัน พุธ ที่ ๓ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลนาโยงเหนือ

ผู้มาประชุม

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
	ที่ปรึกษา			
๑	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาโยง	ที่ปรึกษา (พมทกตค คกกสวท)		11 ก.พ. ๖๖
๒	สาธารณสุขอำเภอ	ที่ปรึกษา	-	
๓	ท้องถิ่นอำเภอ	ที่ปรึกษา	-	
คณะกรรมการ				
๔	นางสาวมัยตรีจิตร์ คงมา	ประธานกรรมการ		ปฏิบัติหน้าที่นายก
๕	นายสวัสดิ์ พูลสุข	กรรมการ		
๖	นางสาวสุจิตร์ นวลเมือง	กรรมการ		
๗	นางบุญศรี ณ พัทลุง	กรรมการ		
๘	นางวรรณิ สุวรรณณีน	กรรมการ		
๙	นางเรียม จรุงใจ	กรรมการ		
๑๐	นายสากล แป้นไทย	กรรมการ		
๑๑	นายถาวร พุฒนวล	กรรมการ		
๑๒	นางสุชาดา ฤทธิเนื่อง	กรรมการ		
๑๓	นางนฤมล ศิริรัตน์	กรรมการ		
๑๔	นางนิตยา จักรราช	กรรมการ		
๑๕	นางวลัยภรณ์ เขาดำ	กรรมการและเลขานุการ		
๑๖	ผู้อำนวยการกองคลัง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		
๑๗	นางสาวพินนรี แดงน้อย	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		

ผู้เข้าร่วมประชุม

1	น.ส. มณฑา อกทาว	ศึกษานิเทศก์		
2	นางริตา จุฑาโชติ	นักวิชาการ		

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาโยงเหนือ

ครั้งที่ ๑ /๒๕๖๕

วันพุธที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลนาโยงเหนือ

ระเบียบวาระที่ ๑

เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.

๒.

ระเบียบวาระที่ ๒

รับรองรายงานการประชุมที่แล้ว

-ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ

๓.๑ รายงานสถานการณ์ทางการเงินกองทุนฯ

๓.๒ รายงานผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๓.๓ รายงานผลการดำเนินงานการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๓.๔ แนวทางการดำเนินการตามโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๓.๕ ชักชวนความเข้าใจการปฏิบัติและดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ในพื้นที่ที่มีการ
เลือกตั้งนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ พิจารณาขอความเห็นชอบ

รายงานการรับ - จ่ายเงิน ประจำเดือน ของกองทุนฯ

- ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๔

- ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔

- ประจำไตรมาสที่ ๔ เดือนกรกฎาคม-เดือนกันยายน ๒๕๖๔

๔.๒ พิจารณาขอความเห็นชอบ

- ร่างแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

- ร่างแผนการเงิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องอื่น ๆ

๕.๑ สถานการณ์โรคโควิด-๒๐๑๙

๕.๒ แนวทางการจัดตั้งศูนย์แยกกักตัวในชุมชน (Community Isolation)

รายงานการประชุม
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาโยงเหนือ อ.นาโยง จ.ตรัง
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

วันพุธที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลนาโยงเหนือ

ผู้มาประชุม

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาโยง	ที่ปรึกษา	นภดล คุณาธรรม	แทน
๒	สาธารณสุขอำเภอนาโยง	ที่ปรึกษา	-	
๓	ท้องถิ่นอำเภอนาโยง	ที่ปรึกษา	-	
คณะกรรมการ				
๑	นางสาวมัยตรีจิตร คงมา	ประธานกรรมการ	มัยตรีจิตร คงมา	ปฏิบัติหน้าที่ประธาน
๒	นายสวัสดิ์ พูลสุข	กรรมการ	สวัสดิ์ พูลสุข	
๓	นางสาวสุจิตร นวลเมือง	กรรมกร	สุจิตร นวลเมือง	
๖	นางบุญศรี ณ พัทลุง	กรรมการ	บุญศรี ณ พัทลุง	
๗	นางวรรณิ สุวรรณมณี	กรรมการ	วรรณิ สุวรรณมณี	
๘	นางเรียม จริงใจ	กรรมการ	เรียม จริงใจ	
๙	นายสากล แป้นไทย	กรรมการ	สากล แป้นไทย	
๑๐	นายถาวร พุฒนวล	กรรมการ	ถาวร พุฒนวล	
๑๑	นางสุชาดา ฤทธิเนื่อง	กรรมการ	สุชาดา ฤทธิเนื่อง	
๑๒	นางนฤมล ศิริรัตน์	กรรมการ	นฤมล ศิริรัตน์	
๑๓	นางนิตยา จักรราช	กรรมการ	นิตยา จักรราช	
๑๔	นางวลัยภรณ์ เยาดำ	กรรมการและเลขานุการ	วลัยภรณ์ เยาดำ	
๑๕	นางชุตติกาญจน์ นาคอุย	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	ชุตติกาญจน์ นาคอุย	
๑๖	นางสาวพินนรี แดงน้อย	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	พินนรี แดงน้อย	

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | | |
|-------------------------|---------|------------------------|
| ๑. นางสาวมณฑลภัส มากขาว | ตำแหน่ง | นักพัฒนาชุมชน |
| ๒. นางลิตา สุวรรฐศิริ | ตำแหน่ง | นักวิชาการเงินและบัญชี |

ผู้ไม่มาประชุม

๑. ท้องถิ่นอำเภอนาโยง ตำแหน่ง ที่ปรึกษากองทุน
๒. สาธารณสุขอำเภอนาโยง ตำแหน่ง ที่ปรึกษากองทุน

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

เมื่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาโยงเหนือ และผู้เข้าร่วมประชุม มาครบองค์ประชุมแล้ว ประธานกองทุนฯ ซึ่งมีปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาโยงเหนือ ปฏิบัติหน้าที่ ประธานกองทุนฯ กล่าวเปิดการประชุมและเข้าสู่ระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ประธานฯ ในเมื่อทุกท่านได้มาพร้อมแล้วดิฉันขอเปิดการประชุม ซึ่งครั้งนี้ดิฉันได้ปฏิบัติหน้าที่ประธาน กองทุนซึ่งเป็นนายก อบต. ได้หมดวาระไปเมื่อ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ ที่ผ่านมาและจะมีการเลือกตั้งใหม่ ในวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ นี้ซึ่งการเลือกตั้งครั้งนี้จะมีเรื่องของมาตรการ การป้องกันการระบาดของ Covid-๑๙ โดยจะแบ่งหน่วยเลือกตั้งออกเป็น ๙ หน่วย มีหมู่ที่ ๑ มี ๑ หน่วย หมู่ที่ ๓ มี ๒ หน่วย หมู่ที่ ๔ มี ๒ หน่วย หมู่ที่ ๕ มี ๒ หน่วย หมู่ที่ ๖ มี ๑ หน่วย และ หมู่ที่ ๗ มี ๑ หน่วย และตอนนี้มีการประกาศรายชื่อออกมาแล้ว และจะมีการ เติมนรณรงค์การเลือกตั้งในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ส่วนที่เหลือจะดำเนินการตามขั้นตอน การเลือกตั้งต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

-ไม่มี เนื่องจากเป็นการประชุมครั้งแรกของปีงบประมาณ ๒๕๖๕-

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ

ประธานฯ ขอมอบให้รองปลัด อบต. ซึ่งเป็นเลขานุการกองทุนฯ ดำเนินการชี้แจง ตั้งแต่ ข้อ ๓.๑-๓.๕ และ เรื่องอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

เลขานุการฯ เรียนปลัดและคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาโยงเหนือทุกท่าน ครั้งนี้ถือว่าเป็นการประชุมครั้งแรกของปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขอไประเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอให้ที่ ประชุมทราบ

๓.๑ รายงานสถานการณ์ทางการเงินของกองทุนฯ

ณ วันนี้เราได้ปิดบัญชีของกองทุนหลักประกันสุขภาพไปแล้วเมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ และเงินคงเหลือ ณ วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เรามีเงิน คงเหลือ ๑๒๓,๐๓๙.๘๖ บาท และได้รับเงินจัดสรรจากเขต ๑๒ สงขลา ซึ่งได้

แจ้งการจัดสรรงบประมาณมาและประจำปี ๒๕๖๕ ตามคำหวัประชากรที่เราได้สำรวจ ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ อยู่ที่ ๕,๗๓๕ คน คุณด้วยคำหวั ๆ ละ ๔๕ บาท จะได้รับเงินจัดสรรจากเขต ในปี ๒๕๖๕ เป็นเงิน ๒๕๘,๐๗๕ บาท

มติที่ประชุม

-รับทราบ-

๓.๒ รายงานผลการดำเนินงานโครงการ ปิงบประมาณ ๒๕๖๔

ครั้งที่แล้ว เป็นการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ ได้รายงานโครงการไปแล้ว บางส่วนเพราะบางโครงการยังไม่เสร็จสิ้น ครึ่งนี้จึงขอเสนอภาพรวมกิจกรรมที่ดำเนินการไปแล้วเมื่อ ปิงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นรูปแบบ Power Point ให้คณะกรรมการทุกท่านได้รับชมกัน เชิญชมค่ะ

เมื่อทุกท่านได้รับชมแล้วจะเห็นว่าบางโครงการได้ดำเนินโครงการแต่ยังไม่แล้วเสร็จ เนื่องจากสถานการณ์โควิดจึงได้มีการขยายโครงการต่อไปในปี ๖๕ ส่วนใน ปิงบประมาณใหม่นี้ไม่แน่ใจว่าจะดำเนินการได้มากน้อยแค่ไหน แต่จะพยายามทำให้ได้มากที่สุด สำหรับวันนี้ก็มีแผนงานโครงการที่ได้รับรวบรวมจากหน่วยงานต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็น โรงพยาบาลนาโยง โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก อปท. และของชมรมต่าง ๆ เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนฯ พิจารณาให้ความเห็นชอบ

มติที่ประชุม

-รับทราบ-

๓.๓ รายงานผลการดำเนินการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ในส่วน ของ อบต.นาโยงเหนือ เรามีการเบิกจ่ายในส่วนของงบประมาณ LTC ไปประมาณ ๔ รอบแล้ว ส่วนในปิงบประมาณ ๖๕ นี้ ก็ได้มีการคีย์ยืนยันผู้ป่วยรายใหม่เข้ามาในระบบและทางท้องถิ่นเองก็มีการยืนยันไปแล้ว ของปี ๖๕ มีประมาณ ๒๐ กว่าคน ซึ่งมีจำนวนที่เพิ่มขึ้น มีผู้ป่วยติดเตียงที่เราของบจากเขต ณ ขณะนี้อยู่ที่ประมาณเกือบ ๕๐ คน ซึ่งตำบลนาโยงเหนือมีจำนวนสูงที่สุดในอำเภอนาโยง

มติที่ประชุม

-รับทราบ-

๓.๔ แนวทางการดำเนินการตามโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ในปีของงบประมาณ ปี ๖๔ เราได้งบประมาณจากกรมจัดสรรตามโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น จำนวน ๒ คน ๆ ละ ๕,๐๐๐ บาท/เดือน ได้ดำเนินการเสร็จสิ้น เมื่อวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ในปี ๖๕ กรมมีหนังสือให้ท้องถิ่นที่มีความพร้อม ให้ตั้งงบประมาณ เพื่อจ้างดำเนินการต่อ ซึ่งทาง อบต.ได้ตั้งงบประมาณไว้แล้ว และจะดำเนินการจัดจ้างต่อไป จำนวน ๒ คน งบประมาณที่ตั้งไว้เดือนละ ๕,๐๐๐ บาท ต่อคน ขอบเขตงานใช้ระเบียบของกรมที่ใช้ในปี ๖๔ เหมือนเดิม

มติที่ประชุม

-รับทราบ-

๓.๕ ชักซ้อมความเข้าใจการปฏิบัติและดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นในหัวงที่มีการเลือกตั้งนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ซึ่งการชักซ้อมความเข้าใจครั้งนี้ทางเขตก็ได้ส่งหนังสือ

ซึ่งปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่ละแห่งเป็นประธานกองทุนโดยตำแหน่ง
ในการดำเนินงานของกองทุนก็สามารถดำเนินการได้เหมือนเดิม เพียงจะขาด
องค์ประกอบแค่สมาชิก รองจนกว่าจะมีการเลือกตั้งใหม่ และมีการผ่านสภาว่าจะ
ให้ใครมาเป็นตัวแทนกองทุน ส่วนองค์ประกอบอื่นก็ยิ่งเหมือนเดิม

มติที่ประชุม

-รับทราบ-

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องเพื่อพิจารณา

เลขานุการฯ

๔.๑ พิจารณาขอความเห็นชอบ

รายงานการรับ-จ่าย ประจำเดือน ของกองทุนฯ

- ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๔ (รายละเอียดตามเอกสาร ๑)
- ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ (รายละเอียดตามเอกสาร ๒)
- ประจำไตรมาสที่ ๔ เดือนกรกฎาคม-เดือนกันยายน ๒๕๖๔
(รายละเอียดตามเอกสาร ๓)
- ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เดือน ต.ค ๖๔ - ก.ย ๖๔
- (รายละเอียดตามเอกสาร ๔)

มติที่ประชุม

ให้ความเห็นชอบ ๑๔ เสียง ไม่เห็นชอบ - เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง

เลขานุการฯ

๔.๒ พิจารณาขอความเห็นชอบ

- ร่างแผนงาน/โครงการ ประจำปี ๒๕๖๕

วันนี้ทางกองทุนฯ ได้จัดทำร่างแผนงาน/กิจกรรม ของปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เสร็จสิ้นแล้ว
ตามที่หน่วยงานต่าง ๆ ได้จัดส่งมา ซึ่งได้แจกเอกสารแก่กรรมการทุกท่านแล้ว ขอให้ทาง
กรรมการ พิจารณาตามเอกสารดังกล่าวด้วย (รายละเอียดตามเอกสาร ๕)

เมื่อกรรมการทุกท่านพิจารณาเรียบร้อยแล้ว ขอมติที่ประชุมค่ะ

มติที่ประชุม

ให้ความเห็นชอบ ๑๔ เสียง ไม่เห็นชอบ - เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง

พิจารณาให้ความเห็นชอบ

- ร่างแผนการเงิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ซึ่งได้แจกเอกสารแก่กรรมการฯ ทุกท่านแล้ว ขอให้ทางกรรมการ พิจารณาตาม
เอกสารดังกล่าวด้วย (รายละเอียดตามเอกสาร ๖)

เมื่อกรรมการทุกท่านพิจารณาเรียบร้อยแล้ว ขอมติที่ประชุมค่ะ

มติที่ประชุม

ให้ความเห็นชอบ ๑๔ เสียง ไม่เห็นชอบ - เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องอื่น ๆ

ประธานฯ

๕.๑ สถานการณ์โรคโควิด -๑๙ ขอเชิญคุณบุญศรี ชี้แจงรายละเอียดค่ะ

คุณบุญศรีฯ

เรียนประธานและกรรมการทุกท่าน สถานการณ์โควิด ตอนนี้จะรายงานเฉพาะของจังหวัดตรัง
ตั้งแต่เมษายน - ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ผู้ป่วยยืนยันสะสม ๑๑,๕๙๑ คน ตอนนี้ยังรักษาอยู่
๒,๖๔๓ คน เสียชีวิต ๕๖ คน ของอำเภอนาโยง ผู้ป่วยสะสม ๔๔๐ คน เสียชีวิต ๒ คน คือ
ตำบลละมอ กับตำบลช่อง สำหรับตำบลนาโยงเหนือ ๖๙ ราย ในเขตเทศบาล ๑๑ ราย นอก
เขต ๕๑ คน ยอดสูงสุดคือเดือนตุลาคม วันนี้อยู่เจอ ๑๐ กว่า

๑๔ วัน เมื่อครบกำหนดทางโรงพยาบาลออกหนังสือรับรองการกักตัวในกรณีที่เขา
งานมาจะได้มีหลักฐานไปยืนยัน แต่หากไม่มีการเข้าระบบทางโรงพยาบาลก็ไม่สามารถ
จะออกหลักฐานการกักตัวให้ได้

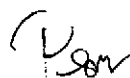
ประธานฯ

ถ้าไม่มีอะไรเพิ่มเติมแล้ว ดิฉันขอให้ทุกท่านได้ช่วยกันดูแลและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของ
ของโควิด ขอปิดการประชุม และขอขอบคุณทุกท่านค่ะ

ปิดประชุมเวลา

๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ



(นางสาวพินนรี แดงน้อย)

ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ผู้จัดรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุม

ลงชื่อ



(นางสาวมัตรีจิตร คงมา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปฏิบัติหน้าที่

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ



(นางวลัยภรณ์ เยาดำ)

เลขานุการกองทุนฯ

ปีดวงเดือน - กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาโยงเหนือ

รายงานการรับ-จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาโยงเหนือ อำเภอนาโยง จังหวัดตรัง

ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

รายการ	เดือนนี้ (บาท)	ทั้งปี (บาท)
๑. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว	๑๐๓,๔๔๑.๙๓	๑๑๖,๒๑๗.๐๕
๒. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๐.๐๐	๓๑๒,๑๖๕.๐๐
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	๐.๐๐	๑๕๐,๐๐๐.๐๐
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	๑๔๗.๙๓	๔๑๘.๘๑
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค	๐.๐๐	๐.๐๐
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	๓๑,๐๐๐.๐๐	๑๐๙,๖๐๐.๐๐
รวมรายการรับ	๓๑,๑๔๗.๙๓	๕๖๒,๑๘๓.๘๑
๓. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ ๑)	๐.๐๐	๒๖๘,๐๕๐.๐๐
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ ๒)	๐.๐๐	๑๒๔,๐๐๐.๐๐
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ ๓)	๐.๐๐	๒๖,๓๐๐.๐๐
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ ๔)	๑๑,๕๕๐.๐๐	๘๒,๒๕๑.๐๐
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ ๕)	๐.๐๐	๖๔,๗๖๐.๐๐
รวมรายการจ่าย	๑๑,๕๕๐.๐๐	๕๖๕,๓๖๑.๐๐
คงเหลือยกไป	๑๒๓,๐๓๙.๘๖	๑๒๓,๐๓๙.๘๖

เรียน คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาโยงเหนือ

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ) ผู้จัดทำ

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ) ผู้รายงาน

(.....)

.....

เห็นชอบ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่/ปี

(ลงชื่อ) ผู้รับผิดชอบ

(.....)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

ปิดงวดเดือน - กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาโยงเหนือ

รายงานการรับ-จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาโยงเหนือ อำเภอนาโยง จังหวัดตรัง

ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

รายการ	เดือนนี้ (บาท)	ทั้งปี (บาท)
๑. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว	๑๒๓,๐๓๙.๘๖	๑๒๓,๐๓๙.๘๖
๒. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๐.๐๐	๐.๐๐
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	๐.๐๐	๐.๐๐
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	๐.๐๐	๐.๐๐
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค	๐.๐๐	๐.๐๐
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	๐.๐๐	๐.๐๐
รวมรายรับ	๐.๐๐	๐.๐๐
๓. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ ๑)	๐.๐๐	๐.๐๐
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ ๒)	๐.๐๐	๐.๐๐
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ ๓)	๐.๐๐	๐.๐๐
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ ๔)	๐.๐๐	๐.๐๐
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ ๕)	๐.๐๐	๐.๐๐
รวมรายจ่าย	๐.๐๐	๐.๐๐
คงเหลือยกไป	๑๒๓,๐๓๙.๘๖	๑๒๓,๐๓๙.๘๖

เรียน คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาโยงเหนือ

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ) ผู้จัดทำ
(.....)
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ) ผู้รายงาน
(.....)
.....

เห็นชอบ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่/ปี

(ลงชื่อ) ผู้รับผิดชอบ
(.....)
ประธานกรรมการกองทุนฯ

รายงานการรับ-จ่ายประจำปี ๒๕๖๔ - กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาโยงเหนือ

รายงานการรับ-จ่ายและเงินคงเหลือประจำปีกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาโยงเหนือ อำเภอนาโยง จังหวัดตรัง

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔

รายการ	ทั้งปี (บาท)
๑. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว	๑๑๖,๒๑๗.๐๕
๒. รายการรับ	
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๓๑๒,๑๖๕.๐๐
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	๑๕๐,๐๐๐.๐๐
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	๔๑๘.๘๑
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค	๐.๐๐
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	๑๐๙,๖๐๐.๐๐
รวมรายรับ	๕๖๖,๙๘๓.๘๖
๓. รายการจ่าย	
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ ๑)	๒๖๘,๐๕๐.๐๐
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ ๒)	๑๒๔,๐๐๐.๐๐
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ ๓)	๒๖,๓๐๐.๐๐
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ ๔)	๘๒,๒๕๑.๐๐
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ ๕)	๖๔,๗๖๐.๐๐
รวมรายจ่าย	๕๖๕,๓๖๑.๐๐
คงเหลือยกไป	๑๒๓,๐๓๙.๘๖

เรียน คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาโยงเหนือ

เพื่อเห็นชอบ

(ลงชื่อ) ผู้จัดทำ

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จัดทำการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ) ผู้รายงาน

(.....)

.....

เห็นชอบ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่/ปี

(ลงชื่อ) ผู้รับผิดชอบ

(.....)

ประธานกรรมการกองทุนฯ