ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เทพาลัย

ครั้งที่ 1/2565 วันที่ 18 มีนาคม 2565เวลา 13.30 น. ณ ห้องประชุม อบต.เทพาลัย

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ**

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

**ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องเสนอที่ประชุมพิจารณา**

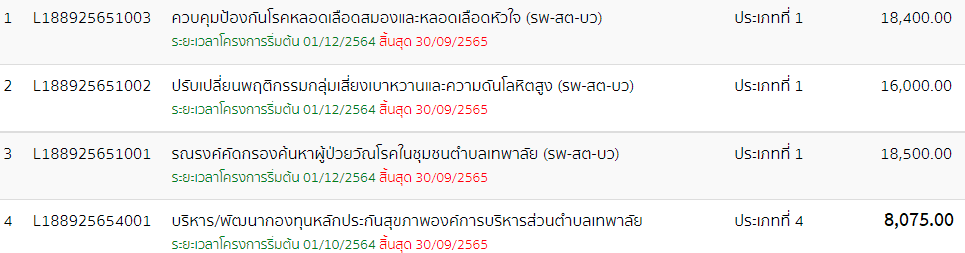
2.1 พิจารณารายงานสรุปสถานะการเงินประจำเดือน ธันวาคม 2564 – กุมภาพันธ์ 2565

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☑ **ประจำเดือนธันวาคม ปีงบประมาณ 2565** | | |
| **รายการ** | **รอบนี้** | **ทั้งปี** |
| **1. ยอดยกมา** | 798,864.22 |  |
| **2. รายรับ** | | |
| เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ | 0.00 | 278,010.00 |
| เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | 112,000.00 | 112,000.00 |
| เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร | 0.00 | 0.00 |
| เงินรายได้อื่นๆ | 0.00 | 0.00 |
| **รวมรายรับ** | **112,000.00** | **390,010.00** |
| **3. รายจ่าย** | | |
| (ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข | 0.00 | 0.00 |
| (ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น | 0.00 | 0.00 |
| (ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ | 0.00 | 0.00 |
| (ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ | 0.00 | 0.00 |
| (ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ | 0.00 | 0.00 |
| **รวมรายจ่าย** | **0.00** | **0.00** |
| **4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม** | 0.00 | 0.00 |
| **5. เช็คยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ** | 0.00 | 0.00 |
| **6. เช็คขึ้นเงิน** | 0.00 | 0.00 |
| **คงเหลือยกไป** | 910,864.22 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☑ **ประจำเดือนมกราคม ปีงบประมาณ 2565** | | |
| **รายการ** | **รอบนี้** | **ทั้งปี** |
| **1. ยอดยกมา** | 910,864.22 |  |
| **2. รายรับ** | | |
| เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ | 0.00 | 278,010.00 |
| เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | 0.00 | 112,000.00 |
| เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร | 0.00 | 0.00 |
| เงินรายได้อื่นๆ | 0.00 | 0.00 |
| **รวมรายรับ** | **0.00** | **390,010.00** |
| **3. รายจ่าย** | | |
| (ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข | 0.00 | 0.00 |
| (ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น | 0.00 | 0.00 |
| (ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ | 0.00 | 0.00 |
| (ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ | 0.00 | 0.00 |
| (ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ | 0.00 | 0.00 |
| **รวมรายจ่าย** | **0.00** | **0.00** |
| **4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม** | 0.00 | 0.00 |
| **5. เช็คยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ** | 0.00 | 0.00 |
| **6. เช็คขึ้นเงิน** | 0.00 | 0.00 |
| **คงเหลือยกไป** | 910,864.22 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☑ **ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ปีงบประมาณ 2565** | | |
| **รายการ** | **รอบนี้** | **ทั้งปี** |
| **1. ยอดยกมา** | 910,864.22 |  |
| **2. รายรับ** | | |
| เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ | 0.00 | 278,010.00 |
| เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | 0.00 | 112,000.00 |
| เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร | 0.00 | 0.00 |
| เงินรายได้อื่นๆ | 0.00 | 0.00 |
| **รวมรายรับ** | **0.00** | **390,010.00** |
| **3. รายจ่าย** | | |
| (ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข | 52,900.00 | 52,900.00 |
| (ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น | 0.00 | 0.00 |
| (ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ | 0.00 | 0.00 |
| (ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ | 8,075.00 | 8,075.00 |
| (ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ | 0.00 | 0.00 |
| **รวมรายจ่าย** | **60,975.00** | **60,975.00** |
| **4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม** | 0.00 | 0.00 |
| **5. เช็คยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 5 ฉบับ** | 60,975.00 | 60,975.00 |
| **6. เช็คขึ้นเงิน** | 0.00 | 0.00 |
| **คงเหลือยกไป** | 910,864.22 |  |

\*\*\*



**60,975**

2.2 พิจารณารายงานสรุปสถานะการเงินประจำไตรมาสที่ 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☑ **ประจำไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2565** | | |
| **รายการ** | **รอบนี้** | **ทั้งปี** |
| **1. ยอดยกมา** | 520,854.22 |  |
| **2. รายรับ** | | |
| เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ | 278,010.00 | 278,010.00 |
| เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | 112,000.00 | 112,000.00 |
| เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร | 0.00 | 0.00 |
| เงินรายได้อื่นๆ | 0.00 | 0.00 |
| **รวมรายรับ** | **390,010.00** | **390,010.00** |
| **3. รายจ่าย** | | |
| (ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข | 0.00 | 0.00 |
| (ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น | 0.00 | 0.00 |
| (ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ | 0.00 | 0.00 |
| (ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ | 0.00 | 0.00 |
| (ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ | 0.00 | 0.00 |
| **รวมรายจ่าย** | **0.00** | **0.00** |
| **4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม** | 0.00 | 0.00 |
| **5. เช็คยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ** | 0.00 | 0.00 |
| **6. เช็คขึ้นเงิน** | 0.00 | 0.00 |
| **คงเหลือยกไป** | 910,864.22 |  |

2.3 พิจารณาโครงการหน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณกองทุนฯ จำนวน 23 โครงการ

**ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องอื่น ๆ**

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