

โครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖



ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง

๑. ผลการดำเนินงาน

จากากรดำเนินโครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง ซึ่งผลและผู้ป่วย
มีสภาพสุขภาพที่ดี และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของตนเองลงได้ และถือโอกาส
ชักชวนให้ผู้ป่วยญาติและผู้ดูแลให้สนใจดูแลสุขภาพของตนเองในทางสุขภาพที่ดี

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	<u>26,550</u>	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	<u>26,550</u>	บาท	คิดเป็นร้อยละ <u>100</u>
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	<u>-</u>	บาท	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(นายสมชาย ใจดี เป็นสมใจดี)
ตำแหน่ง ประธานชมรมส่งเสริมสุขภาพคนสูงอายุนครปฐม
วันที่-เดือน-พ.ศ. 15/5/66

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ 2566 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลสากอ จำนวน 26,550.00 บาท (สองหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลสากอ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 26,550.00 บาท (สองหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลสากอ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ



ผู้ขอเบิก

(

นางสาวนิตา อาแวกือจิ

)

ผู้อำนวยการกองคลัง (นักบริหารงานการคลัง)

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๙๔,๓๑๘.๒๒ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นสี่พันสามร้อยสิบแปดบาทยี่สิบสองสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาวนิตา อาแวกือจิ) ผู้อำนวยการกองคลัง (นักบริหารงานการคลัง)

วันที่

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๒๖,๕๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางสาวนิตา อาแวกือจิ) ผู้อำนวยการกองคลัง (นักบริหารงานการคลัง)

วันที่

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๖,๕๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นายสุเทพ จันทร์วิตรุต) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๒๖,๕๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นายอนิรุทธิ์ จารมะ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

วันที่

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัติ เลขที่เช็ค ๐๖๕๕๕๐๒๖ ลงวันที่ 5 เม.ย. 2566 จำนวนเงิน ๒๖,๕๕๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) จ่ายให้ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลสากอ

เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐. บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสุโขทัย บัญชีเลขที่ ๐๑๑๕๒๘๕๙๕๔๖

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายอนิรุทธิ์ จารมะ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ (นางสาวนิตา อาแวกือจิ) ผู้อำนวยการกองคลัง (นักบริหารงานการคลัง)

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๒๖,๕๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางสาวนิตา อาแวกือจิ) ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง (นางสาวนิตา อาแวกือจิ) ผู้อำนวยการกองคลัง (นักบริหารงานการคลัง)

ลงชื่อ (นายสุเทพ จันทร์วิตรุต) ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง (นายสุเทพ จันทร์วิตรุต) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒๖,๕๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางสาวนิตา อาแวกือจิ) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง (นางสาวนิตา อาแวกือจิ) ผู้อำนวยการกองคลัง (นักบริหารงานการคลัง)

วันที่ 5 เม.ย. 2566

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : ๑.สำเนาบัตรประจำตัว/สำเนาบัญชี



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่...5... เดือน...เมษายน... พ.ศ....2566.....

ข้าพเจ้า...ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลสากอ... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ...ตำบลสากอ...
ที่อยู่...ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา.....

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
รับเงินอุดหนุนโครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปี 2566	26,550	-
	26,550	-

จำนวนเงิน ...(สองหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน).... บาท

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

(นายมะไซดี บินมะไซดี)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

(นางฟาตีละ จะมะจี)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

(นางอาริสรา เเบญสมาน)

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวนิตา อาแวก้อจ)

โครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต

รหัสโครงการ 15443 - 66 - 02 - 11

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ 2566

ชื่อกองทุน

ประเภทการสนับสนุน

- สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
- สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
- สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]
- สนับสนุนการใช้เงินตามมติบอร์ด [ข้อ ๑๐(๖)]

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

- หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ
- กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
- สำนักงานเลขาฯกองทุน

ชื่อองค์กร กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลสากอ

กลุ่มคน ๑. นายมะไซตี บินมะไซตี ๒. น.ส.นารีตา ยาคอ ๓. น.ส.ชาลีหา มะยูโซ๊ะ ๔. นางอริสรา เบ็ญสมาน

วันอนุมัติ ๑๑ มี.ค ๒๕๖๖

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๖ ถึง ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖

งบประมาณ จำนวน ๒๖,๕๕๐.๐๐ บาท

1. หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยกำลังเข้าสู่สังคมของผู้สูงอายุ ซึ่งถือเป็นปัญหามวลชนของสังคมที่มีคุณค่ายิ่ง เนื่องจากเคยเป็นกำลังสำคัญของสังคมและเป็นผู้มีประสบการณ์มากมาย อีกทั้งยังมีทักษะความรู้ และสืบทอดประเพณีวัฒนธรรมของท้องถิ่นตลอดจนทำประโยชน์ต่อสังคมไว้มาก จำเป็นอย่างยิ่งที่คนรุ่นหลังต้องให้ความเคารพและให้ความสำคัญอย่างยิ่ง ต้องดูแลให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีทั้งสุขภาพกายและใจ แต่จากสภาวะเศรษฐกิจของประเทศในขณะนี้ ในช่วงชะลอตัว ค่าครองชีพสูง รายได้ไม่เพียงพอกับรายจ่าย ลูกหลานที่เป็นกำลังสำคัญของครอบครัวต้องออกไปทำงานนอกบ้าน ทำให้ผู้สูงอายุเหล่านี้ถูกทอดทิ้งให้อยู่ตามลำพัง ขาดการดูแลเอาใจใส่ บางรายถูกปล่อยให้ดำเนินชีวิตด้วยเงินยังชีพของผู้สูงอายุเพียงอย่างเดียวเท่านั้น ทำให้ผู้สูงอายุเหล่านี้ส่วนใหญ่มีภาวะโภชนาการที่ไม่ดี มีสุขภาพที่ไม่เหมาะสม ขาดการดูแลสุขภาพที่ดีและมีความยากลำบากในการเข้ารับการรักษาจากสถานบริการของรัฐทำให้มีการดำเนินของโรคมามากยิ่งขึ้นจนเกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆตามมา และกลายเป็นผู้ป่วยติดเตียงไปที่สุด ไม่มีโอกาสได้ออกมาทำกิจกรรมร่วมกับชุมชนหรือกลุ่มต่างๆได้ บางรายเกิดความน้อยเนื้อต่ำใจหรือหมดกำลังใจที่จะดำเนินชีวิตต่อไป แม้ว่าจะมีหลายหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนเร่งดำเนินการเพื่อแก้ปัญหา เช่น ให้มีการจัดอบรมให้ความรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยติดเตียงสำหรับผู้ดูแล แต่ก็ไม่สามารถกระทำในกลุ่มเป้าหมายได้อย่างครอบคลุม ดังนั้นการให้บริการเชิงรุกในด้านการส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้สูงอายุที่เป็นผู้ป่วยติดเตียง ผู้ด้อยโอกาสและผู้พิการเหล่านั้น จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่หน่วยงานของรัฐ และทีมสหวิชาชีพทางการแพทย์ต้องลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน พร้อมทั้งให้คำแนะนำเรื่องสุขภาพเบื้องต้นให้แก่กลุ่มเป้าหมายและผู้ดูแลเพื่อสร้างขวัญและกำลังใจในการดำเนินชีวิต และยกระดับคุณภาพชีวิตให้คนเหล่านี้ดำรงชีวิตอยู่ในสังคมอย่างมีความสุขต่อไป โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ รวมเป็นเงิน ๒๖,๕๕๐ บาท (สองหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

2. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา	ขนาด
----------------	------

3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย 1 ปี
๑. วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑ เพื่อให้ผู้สูงอายุที่เป็นผู้ป่วยติดเตียง ผู้ด้อยโอกาสและผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิงรวมทั้งผู้ดูแล มีความรู้ความเข้าใจและสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอนามัยของตนเอง ทั้งด้านโภชนาการ การฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจเพื่อให้สามารถดำรงอยู่ในสังคมอย่างมีคุณค่า	ข้อที่ ๑ ผู้สูงอายุที่เป็นผู้ป่วยติดเตียง ผู้ด้อยโอกาสและผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิงรวมทั้งผู้ดูแล มีความรู้ความเข้าใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ทางด้านโภชนาการ การฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจ ร้อยละ ๗๐	๖๐.๐๐
๒. ข้อที่ ๒ เพื่อสร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ป่วยและผู้ดูแล มีทัศนคติที่ดีต่อตนเองในการดูแลสุขภาพ	ข้อที่ ๒ สร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ป่วยและผู้ดูแล มีทัศนคติที่ดีต่อตนเองในการดูแลสุขภาพ ร้อยละ ๗๐	๖๐.๐๐
๓. ข้อที่ ๓ เพื่อสร้างจิตสำนึกที่ดีและปลูกฝังให้คนรุ่นหลังเล็งเห็นคุณค่าของผู้สูงอายุ	ข้อที่ ๓ สร้างจิตสำนึกที่ดีและปลูกฝังให้คนรุ่นหลังเล็งเห็นคุณค่าของผู้สูงอายุ ร้อยละ ๗๐	๖๐.๐๐

4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

1. กิจกรรมให้ความรู้

รายละเอียด
กิจกรรมอบรมให้ความรู้ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง โดยจะมีการให้ความรู้เกี่ยวกับการรับประทานอาหารที่ถูกวิธีตามหลักโภชนาการ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจเพื่อให้สามารถดำรงอยู่ในสังคมอย่างมีคุณค่า งบประมาณดังนี้ ๑.ค่าป้ายโครงการ ขนาด ๑ x ๓ x ๓๐๐ จำนวน ๑ ผืน เป็นจำนวนเงิน ๙๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท x ๔๖ คน เป็นเงิน ๑,๑๕๐ บาท ๓.ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆละ ๕๐ บาท x ๔๖ คน เป็นเงิน ๒,๓๐๐ บาท ๔.ค่าวิทยากร จำนวน ๒ คน ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท x ๔ ชั่วโมง เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท งบประมาณ 6,750.00 บาท

2. กิจกรรมเยี่ยมบ้าน

รายละเอียด
กิจกรรมเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง โดยจะมีการลงพื้นที่เยี่ยมบ้านเพื่อเป็นขวัญกำลังใจให้กับผู้ป่วย งบประมาณดังนี้ ๑.จัดซื้ออาหารเสริมบำรุงสุขภาพสำหรับกลุ่มเป้าหมายที่มีภาวะทุพโภชนาการ (ผอม จำนวน ๔๖ คน x ๔๐๐ เป็นเงิน ๑๘,๔๐๐ บาท

๒. คางจตขออุปกรณการดูแลและของใช้ที่จำเป็นแก่กลุ่มเป้าหมายที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ เช่น ผ้าอ้อมสำเร็จรูป จำนวน ๗ คน x ๒๐๐ เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท

งบประมาณ 19,800.00 บาท

5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ 26,550.00 บาท

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๖ ถึง ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖

7. สถานที่ดำเนินการ

องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

8. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ (LH) จำนวน ๒๖,๕๕๐.๐๐ บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพด้านต่างๆ เช่น ด้านโภชนาการด้านการป้องกันโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจ
๒. สร้างขวัญและกำลังใจให้ผู้สูงอายุที่มีทัศนคติที่ต่อการดูแลสุขภาพให้แข็งแรงเพื่อดำรงอยู่ในสังคมอย่างมีคุณค่า
๓. สร้างจิตสำนึกและปลูกฝังให้ชุมชนได้มีทัศนคติที่ดีและเห็นคุณค่าของผู้สูงอายุที่เป็นผู้ป่วยติดเตียง ผู้ด้อยโอกาสผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง

10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

10.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลสากอ

ชื่อกลุ่มคน

๑. นายมะไซดี บินมะไซดี
๒. น.ส.นารีตา ยาคอ
๓. น.ส.ชาลีหา มะยูไซ๊ะ
๔. นางอริสรา เบ็ญสมาน

ประเภทหน่วยงาน

- ๑๐.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๑๐.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๑๐.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๑๐.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๑๐.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- ๑๐.๑.๖ สำนักงานเลขาธิการกองทุน

10.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- ๑๐.๒.๑ ประเภท ๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- ๑๐.๒.๒ ประเภท ๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
- ๑๐.๒.๓ ประเภท ๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- ๑๐.๒.๔ ประเภท ๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- ๑๐.๒.๕ ประเภท ๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ
- ๑๐.๒.๖ ประเภท ๖ การใช้เงินตามมติบอร์ด

10.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑๐.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๑๐.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๑๐.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๑๐.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๑๐.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๑๐.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๑๐.๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๑๐.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๓.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับผลประโยชน์ คน

10.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

10.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๑๐.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๑๐.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๑๐.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๑๐.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๑๐.๔.๑.๘ อื่นๆ

ระบุ

10.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๑๐.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๑๐.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๑๐.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๑๐.๔.๒.๘ อื่นๆ

ระบุ

10.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๑๐.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

- ๑๐.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๑๐.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรรภ์ไม่พร้อม
- ๑๐.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๑๐.๔.๓.๙ อื่นๆ

ระบุ

10.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- ๑๐.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๑๐.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๑๐.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรรภ์ไม่พร้อม
- ๑๐.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๑๐.๔.๔.๙ อื่นๆ

ระบุ

10.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๑๐.๔.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๑๐.๔.๕.๖ การคัดกรองและดูแลสุขภาพผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๑๐.๔.๕.๗ การคัดกรองและดูแลสุขภาพผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๑๐.๔.๕.๘ อื่นๆ

ระบุ

10.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๑๐.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๖.๕ การคัดกรองและดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๑๐.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๑๐.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๑๐.๔.๖.๘ การคัดกรองและดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๑๐.๔.๖.๙ อื่นๆ

ระบุ

10.4.7 กลุ่มคนพิการและคุณภาพ

- ๑๐.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๗.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๑๐.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๑๐.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๑๐.๔.๗.๘ อื่นๆ

ระบุ

10.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๑๐.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๑๐.๔.๘.๖ อื่นๆ

ระบุ

10.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

- ๑๐.๔.๙.๑ อื่นๆ

ระบุ

ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวโชติ นันทโรจน์)

ตำแหน่ง .ป. รวณ ๐ ๘๖ ๓๕๖๗๗๐

วันที่-เดือน-พ.ศ. . ๒๙ . ๖ . ๒๕๖๕

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อกท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ... ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด...
ครั้งที่ 4 / 2566 เมื่อวันที่ 22 เมษายน 2566 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 26,500 บาท
เพราะ... เพื่อให้โครงการที่แก้ไขปัญหาลดอุบัติเหตุทางถนนในพื้นที่ชนบทที่มีผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ
สามารถปรับเปลี่ยนทิศทางให้สอดคล้องกับความต้องการของพื้นที่ได้ ทั้งนี้ให้เสนอการสนับสนุนเงินอุดหนุนจาก
และจัดได้

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

ลงชื่อ
(นายอนิรุทธิ์ สารมข...)
ตำแหน่ง... นายกองดี ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข
วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 - 4 - 2566

กำหนดการโครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ วันพุธ ที่ ๑๒ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

กำหนดการ	กิจกรรม
๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๔๕ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดโครงการ
๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	อบรมให้ความรู้ดูแลผู้ป่วยติดเตียง ผู้ดูแลมีความรู้ความเข้าใจและสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ทั้งด้านโภชนาการ การฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจเพื่อให้สามารถดำรงอยู่ในสังคมอย่างมีคุณค่า
๑๑.๐๐ - ๑๑.๑๕ น.	พักเบรก
๑๑.๑๕ - ๑๒.๔๕ น.	อบรมให้ความรู้ดูแลผู้ป่วยติดเตียง ผู้ดูแลมีความรู้ความเข้าใจและสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ทั้งด้านโภชนาการ การฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจเพื่อให้สามารถดำรงอยู่ในสังคมอย่างมีคุณค่า (ต่อ)
๑๒.๔๕ - ๑๓.๐๐ น.	พิธีปิดโครงการ

**หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

โครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ 2566

บันทึกข้อตกลง การขอรับเงินอุดหนุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ

เลขที่ข้อตกลง ๒๕๖๖/๒๒
ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ
ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ๔๖๑๕๐
วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๖

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ระหว่าง กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลสากอ โดย ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลสากอ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ 2566 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ โดย นายอนิรุทธิ์ จารมะ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๒๖,๕๕๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๖,๕๕๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

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 ทัศนวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

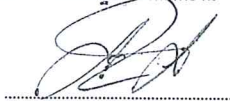
หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนของสนวสทที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด


บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลสากอ)

กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลสากอ
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายอนิรุทธิ์ จารมะ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายอาทิตย์ สะแลแม)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายสุนทร จันทร์วิเศษ)

กรรมการ

โครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ 2566

บันทึกข้อตกลง การขอรับเงินอุดหนุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ

เลขที่ข้อตกลง ๒๕๖๖/๒๖
ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ
ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ๔๑๑๔๐
วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๖

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ระหว่าง กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลสากอ โดย ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลสากอ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ 2566 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ โดย นายอนิรุทธิ์ จารมะ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๒๖,๕๕๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๖,๕๕๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

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 และให้นำสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบไปสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย ทัณฑ์วิสัยหรือภัยพิบัติ 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

กองทุนของสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลสากอ)


กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลสากอ
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายอนิรุทธิ์ จารมะ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายชูวิทย์ สระแถม)
กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายสุเทพ จันทรีจิตร)
กรรมการ

ภาคผนวก

กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย
จังหวัดนครราชสีมา ๙๖๑๔๐

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๒ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า น.ส. อธิษัณ ศรีเกษอยู่บ้านเลขที่ ๕๗/๑ หมู่ที่ ๗ ตำบล สากอ
อำเภอ สุโขทัยจังหวัดนครราชสีมา ได้รับเงินค่าตอบแทนจากกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลสากอ
ตามโครงการ เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ได้รับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ตามโครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และ ผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๑,๒๐๐ บาท จำนวนเงิน	๑,๒๐๐ -	
หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน	๑,๒๐๐.-	

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน

(นายมะไซตี บินมะไซตี)

ประธานกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลสากอ

(ลงชื่อ)..... อธิษัณผู้รับเงิน

(น.ส. อธิษัณ ศรีเกษ)

วันที่ 12/4/๖๖


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9606 00058 37 9**
 ชื่อและชื่อสกุล น.ส. อธิษัม สามแม
 Name Miss Elham
 Last name Samae
 เกิดวันที่ 4 ต.ค. 2531
 Date of Birth 4 Oct. 1988
 ศาสนา อิสลาม
 ที่อยู่ 279/1 หมู่ที่ 7 ต.สาทร อ.สีหนุวงศ์
 จ.นราธิวาส
 5 ต.ค. 2562 วันที่ออกบัตร 3 ต.ค. 2570 วันที่หมดอายุ
 5 Sep. 2019 Date of Issue (เจ้าพนักงานบัตร) 3 Oct. 2027 Date of Expiry
 เจ้าหน้าที่ออกบัตร เจ้าพนักงานบัตร

BORA-10.7-01-2562

 ME2-1321873-02
 ประเทศไทย THAILAND

สำเนาบัตร
 อธิษัม
 (น.ส. อธิษัม สามแม)

กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
ตำบลสาก อำเภอสู่โขงปาดิ
จังหวัดนราธิวาส ๙๖๑๔๐

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๒ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นายสมชาย สิงห์นา อยู่บ้านเลขที่ ๒๕ หมู่ที่ ๘ ตำบล สุคีต
อำเภอ เกาะโอรัง จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินค่าตอบแทนจากกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลสาก
ตามโครงการ เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ได้รับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ตามโครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๑,๒๐๐ บาท จำนวนเงิน	๑,๒๐๐ -	
หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน	๑,๒๐๐.-	

(ลงชื่อ).....  ผู้จ่ายเงิน

(นายมะไซดี บินมะไซดี)

ประธานกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลสาก

(ลงชื่อ).....  ผู้รับเงิน

นายสมชาย สิงห์นา

วันที่ 12/4/๖๖



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9605 00824 10 6

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ดานิช ดิงปานะ

Name Mr. Danish

Last name Dingpano

เกิดวันที่ 30 ม.ค. 2521

Date of Birth 30 Jan. 1978

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 25 หมู่ที่ 8 ต.บุกิต อ.เจาะไอร้อง

จ.นราธิวาส

13 ธ.ค. 2564

วันออกบัตร

13 Dec. 2021

Date of Issue

(นายณวัฒน์ จงจรัส)
เจ้าพนักงานออกบัตร

29 ม.ค. 2573

วันบัตรหมดอายุ

29 Jan. 2030

Date of Expiry



ดำเนินการ

ดำเนินการ

9613-06-12131009

หนังสือสำคัญสำหรับ
 ๑๑ จ.จาสเสียดยร ๓๐.๗๖๓๓๓ ๓.๓๓๓๓๓๓๓

เล่มที่ 3
 เลขที่ 1

บิลเงินสด
CASH RECEIPT

นาม NAME <u>จ.จ. สักอ</u> ที่อยู่ ADDRESS <u>๗. 12 ๓.๓๓๓ ๓.๓๓๓๓๓๓๓</u> <u>๑.๓๓๓๓๓๓๓</u>		เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร _____ วันที่/DATE <u>12/4/๖๖</u>		
จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount	
			บาท	สต.
46	ค่าเช่าห้องและเครื่องตัดไม้ 1 ล้อ	25	1150	
หนึ่งพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน		รวมเงิน TOTAL	1,150	

ผู้รับเงิน/COLLECTOR ศจี เกษณี

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9611 00039 19 8
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **น.ส. อาอีเสาะห์ อาแว**
 Name **Miss Aisah**
 Last name **Awee**
 เกิดวันที่ **21 มี.ค. 2530**
 Date of Birth **21 Mar. 1987**
 ศาสนา **อิสลาม**

ที่อยู่ **ร.ต.จางูเสถียร ต.ปะลูลู อ.สุไหงปาดี**
 จ.นราธิวาส
 5 ค.ย. 2568
 วันหมดอายุ
 5 มี.ค. 2574
 (นายอนุช จงจิระ) 20 มี.ค. 2574
 (นายอนุช จงจิระ) วันบัตรหมดอายุ
 Date of Issue 26 Mar. 2031
 วันที่ออกบัตร Date of Expiry

9611-04-09051023



สำเนาถูกต้อง
 อาอีเสาะห์ อาแว

พ.ล พงศ์ไพฑูริย์ เลขที่: 3
 19 ม. 50/5 ซ. 17 ม. 17 ซ. 17 ซ. 17
 จ. นครราชสีมา

เล่มที่ 3
 เลขที่ 5

**บิลเงินสด
 CASH RECEIPT**

ชื่อ NAME <u>คุณประจักษ์</u>		เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร _____		
ที่อยู่ ADDRESS <u>ม. 12 ซ. 17 ซ. 17 ม. 17</u> <u>จ. นครราชสีมา</u>		วันที่/DATE <u>12 เม.ย 66</u>		
จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount	
			บาท	สต.
46	ข้าวแกงเนื้อ + ปลาทอด	50	2,300	
รวมเงิน TOTAL <u>สองพันสามร้อยบาทถ้วน</u>			2,300	

ผู้รับเงิน/COLLECTOR พ.ล พงศ์ไพฑูริย์

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9401 00216 34 6

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ปาติเมาะ ลาเต๊ะ
 Name Miss Patimoh
 Last name Lateh
 เกิดวันที่ - - 2496
 Date of Birth - - 1953
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 19 ถ.ชลธารา ต.ประจักษ์ อ.สุโขทัย
 จ.สุโขทัย
 7 มี.ค. 2559
 วันออกบัตร 7 Mar. 2016
 Date of Issue

ตลอดชีพ
 วันบัตรหมดอายุ
 LIFELONG
 Date of Expiry

9911-04-03071411

BORA-7.2-01-2559

ประเทศไทย
 THAILAND

JT3-0993205-26

ปาติเมาะ

บ้าน ๒ ไร่ ๓๐ ไร่ สลัด ม. ๑
๒1 ซ. ๒๓๖ ม. ๑๐-๑ ซ. ๒๓๖ ก

เล่มที่ _____
เลขที่ _____

บิลเงินสด CASH RECEIPT

ชื่อ นาม NAME <u>อ. ๒๓๖ ม. ๑๐</u>		เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร _____		
ที่อยู่ ADDRESS <u>๒. ๑๒ ม. ๑๐</u> <u>๑. ซ. ๒๓๖ ม. ๑๐-๑</u>		วันที่/DATE <u>๒/๑๑/๖๖</u>		
จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount	
			บาท	สต.
<u>๒</u>	<u>ข้าวสาร</u>	<u>๕๐๐</u>	<u>๑,๐๐๐</u>	<u>-</u>
รวมเงิน TOTAL <u>๒๓๖ ม. ๑๐</u>			<u>๑,๐๐๐</u>	<u>-</u>

ผู้รับเงิน/COLLECTOR อ. ๒๓๖

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน

(รับ 31 หนึ่ง)
นางสาวไย เปาสุซัง
๒๑๑ ม.๑๑ ต.ลำทอ

เล่มที่ _____

เลขที่ _____

บิลเงินสด
CASH RECEIPT

นาม NAME <u>อ.บ.ลำทอ</u>		เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร _____		
ที่อยู่ ADDRESS <u>ม.๑๒ ต.ลำทอ</u> <u>อ.ลำโพงฝัด อ.นครราชสีมา</u>		วันที่/DATE <u>7/4/๖๖</u>		
จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount	
			บาท	สต.
16	อาหารกลางวันสงฆ์ที่พัก - หอพักที่ชมที่ไร่ นม Ensure ชนิดเต็มแบบนม นม 400g	325	11950	
16	นมชงห่อ (สี)	39	1794	
16	นมสดยูเอชที 180ml	36	1656	
ทั้งหมดมีนมฝัดนมสีร้อยบาทถ้วน.		รวมเงิน TOTAL	<u>18400</u>	

ผู้รับเงิน/COLLECTOR Am.

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน

อักษรปรีณ

บิลเงินสด

เล่มที่ 24
เลขที่ 42

เลขที่ 7 ถ.ชลธารา ต.ปะลुरू อ.สุโขทัย จ.นครราชสีมา 96140
โทร. 080-6099458 , 098-7647472

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
3 9611 00363 72 2

นาม ส.ช. ส.ก.อ.

วันที่ 11/4/66

ที่อยู่ อ.สุโขทัย จ.นครราชสีมา

โทร

จำนวน หน่วย	รายการสินค้า	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	มีด 10 มม ขนาด 300x100 มม. - โครงสร้างเหล็กชุบสังกะสี 2010 10 มม 100 ชิ้น มีดทำมีด/กระดาษ 2566		900
รวมเป็นเงิน			900

1,111.00 บาท

(ตัวอักษร)

ผู้รับเงิน.....

ขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน

ทะเบียนเลขที่ 3961100363722
คำขอที่ 9601457000008



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย มะตอเฮ บินดีอราแม

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 24 มิถุนายน พ.ศ. 2557

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

อักษรปรีณ

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Aksolprint

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายอุปกรณ์ทำปาย สติกเกอร์ สกรีน แผ่นพับ ไลน์ล วารสาร โปสเตอร์ บัตรพิน คราบาย

สื่อสิ่งพิมพ์ทุกชนิด และจำหน่ายอุปกรณ์กีฬา เสื้อกีฬา กวดยางวัล โกลเกียรติคุณและอื่น ๆ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 7 หมู่ที่ ๑๑ ต.ครกท/ชอย อ.นน ชลธารา

ตำบล/แขวง มะจู้ร์ อำเภอ/เขต สุโขทัย จังหวัด นครราชสีมา

ออกให้ ณ วันที่ 8 มิถุนายน พ.ศ. 2560




สำเนาถูกต้อง

นายมะตอเฮ บินดีอราแม




(นาง ณัฐณิชา ศรีสุวรรณ)

นางทะเบียนพาณิชย์


บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน: 3 9611 00363 72 2
 Identification Number:

นาย มะต๋อเฮ บินดีอราแม
 Name: Mr. Matone
 Last name: Bindueramee
 เกิด 13 มี.ค. 2524
 Date of Birth: 13 Mar 1981
 สัญชาติ: ไทย

ที่อยู่: 64/2 หมู่ 4 ต.บางระ อ.สุพรรณบุรี
 9 หน้าสี
 30 มี.ค. 2559
 วันหมดอายุ: 30 Mar 2016
 (เปลี่ยนถ่ายบัตร)


 12 มี.ค. 2559
 วันถ่ายทำบัตร: 12 Mar 2016
 เลขบัตร: 3-03361146

BORA-7 201-2559





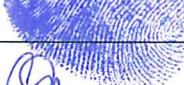
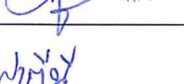
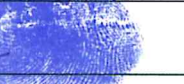

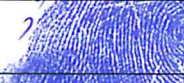

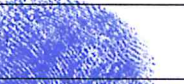

สำเนาถูกต้อง

นายมะต๋อเฮ บินดีอราแม

ใบลงทะเบียน

ผู้ดูแลผู้ป่วยโครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖


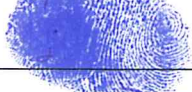


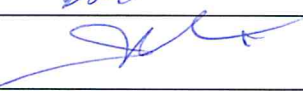

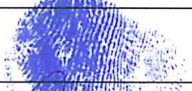

วันพุธ ที่ ๑๒ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลงชื่อ	หมายเหตุ
1	น.ส. กตติ์ สวมระบอ	๗๖ ม.๑ ต.สากอ		
2	นาย (ชื่อจริง) มา ธิระอาม	๒๖๘/๒ ม.๑	10: 	
3	นาง มิ่งศรี ศรีสาคร	๘๖ ม.๑๒ ต.สากอ		
4	นาง อาริษา มาตารมณ์	๓๗๓/๒ ม.๑๓ ต.สากอ		
5	น.ส. พัทธินี ชัยภักดิ์	๑๓๕/๑ ม.๑๑ ต.สากอ	พัธนี	
6	น.ส. ชัยมาลี มิ่งศรี	๑๑๓/๕ ม.๔ ต.๑๐๗๗	ชัยมาลี	
7	น.ส. มาลีแก้ว ชัยภักดิ์	๔๔๕/๒ ม.๔ ต.สากอ	มาลีแก้ว	
8	น.ส. จิตมาลี ศรีจันทร์	๑๑๓/๑ ม.๗ ต.สากอ	จิตมาลี	
9	นางสาว ตาลาณี จันทร์มาลี	๕๕/๑ ม.๕ ต.สากอ	ตาลาณี	
10	น.ส. ยี่เอ็ง นันทาทอง	๔๔๑/๕ ม.๓ ต.สากอ	ยี่เอ็ง	
11	น.ส. สิริพร อภัย	๒๕๖/๑ ม.๔ ต.สากอ		
12	นายพันธ์ นิมิตต์ ๐๕๑๗๐	๓๕๑/๑๔๓ ม.๔	พันธ์	
13	น.ส. อัสมีตา ชัยมาลี	๕๐ ม.๑๒ ต.สากอ	อัสมีตา	
14	น.ส. มาลีศรี ตันธนะ	๕/๑ ม.๑๒ ต.สากอ	มาลีศรี	
15	นาย มาลี สากอทอง	๔๕/๑ ม.๓ ต.สากอ		
16	น.ส. รอนงค์นุช สวมระบอ	๑๖๐/๑ ม.๗ ต.สากอ	รอนงค์นุช	
17	นาง อัมมดล อภัย	๓๐๐/๑ ม.๑ ต.สากอ	อัมมดล	
18	นางศรีสุมาลี ศรีจันทร์	๑๒๒ ม.๑ ต.สากอ		
19	น.ส. รอนงค์ ศรีจันทร์	๑๐/๑ ม.๒ ต.สากอ		
20	น.ส. วรรณิณี ศรีจันทร์	๑๕๑ ม.๑๐ ต.สากอ	วรรณิณี	
21	นาย พอร์ สดศรี	๑๒๔ ม.๓ ต.สากอ	พอร์	
22	นาง ตีฆณา ชัยภักดิ์	๒๗๕/๑ ม.๑ ต.สากอ		
23	นาย อำนวย ศรีจันทร์	๑๗๑/๑ ม.๑ ต.สากอ		
24	นาง ปัทมา นันทารมณ์	๑๔ ม.๑๒ ต.สากอ	ปัทมา	
25	นางสาว ไกลดา ชัยภักดิ์	๑๑๑ ม.๑๒ ต.สากอ	ไกลดา	

ใบลงทะเบียน


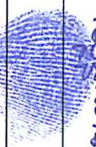


ผู้ดูแลผู้ป่วยโครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

วันพุธ ที่ ๑๒ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลสาก

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลงชื่อ	หมายเหตุ
๒๖	นาง แม่: ช: ๗ สกสาม ๗๖	๕๑ ม.๑ ต.สาก		
๒๗	นาย ชุกกอนโร ๖๕	๑๘๗ ม.๖ ต.สาก	ชุกกอนโร	
๒๘	แม่: ๒๕๒๓ ๑๐๖ ๖๖๖๖๖๖	๕๗ ม.๑๒ ต.สาก		
๒๙	นาย ชุกกอนโร ๖๖๖๖๖๖	๔๖๙ ม.๗ ต.สาก	ชุกกอนโร	
๓๐	น.ช. ชูชีพ: มาท.ม:	๘๓/๑ ม.๑๒ ต.สาก	ชูชีพ:	
๓๑	นาย ชูชีพ อุดรอน	๑๒๐ ม.๖ ต.สาก	ชูชีพ	
๓๒	แม่: แม่: น. ค. ๑๖๖๖๖๖	๑๕๔ ม.๑๐ ต.สาก	ค.	
๓๓	นาย ชูชีพ อุดรอน	๒๕๐/๑ ม.๗ ต.สาก		
๓๔	นาย ชูชีพ อุดรอน	๑๑๐/๑ ม.๖ ต.สาก		
๓๕	๒๕๐/๑ อุดรอน	๖/๒๕๔		
๓๖	น.ช. ชูชีพ สกสาม	๒๑๐ ม.๑ ต.สาก	ชูชีพ	
๓๗	นาย ชูชีพ อุดรอน	๑๖๖ ม.๑ ต.สาก	ชูชีพ	
๓๘	นาย ชูชีพ อุดรอน	๑๗๐ ม.๖ ต.สาก	ชูชีพ	
๓๙	นางสาว ชูชีพ อุดรอน	๑๔ ม.๑๒ ต.สาก		
๔๐	นางสาว ชูชีพ อุดรอน	๑๖๘/๑ ม.๑ ต.สาก	ชูชีพ: อานี	
๔๑	นาย ชูชีพ อุดรอน	๘๗ ม.๘ ต.สาก		
๔๒	นาย ชูชีพ อุดรอน	๑๗๓ ม.๑ ต.สาก		
๔๓	นาย ชูชีพ อุดรอน	๑๕๕ ม.๕ ต.สาก	ชูชีพ อุดรอน	
๔๔	นาย ชูชีพ อุดรอน	๑๕ ม.๑๐ ต.สาก	ชูชีพ อุดรอน	
๔๕	น.ช. อุดรอน: ๑๖๖:๑๐๖	๑๐๖ ม.๗ ต.สาก	อุดรอน:	
๔๖	นาย ชูชีพ อุดรอน	๕๑ ม.๑๒ ต.สาก	ชูชีพ	




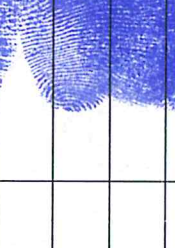

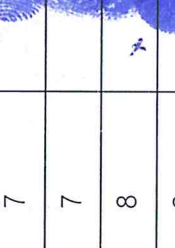
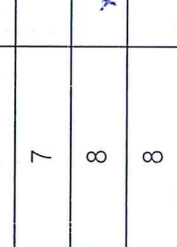
ใบลงทะเบียน

โครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปี พ.ศ. 2566

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ประเภทของพลภาพ			บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลงชื่อผู้ดูแลผู้ป่วย	หมายเหตุ
		ติดเตียง	พิการ	ผู้ด้อยโอกาส				
1	นายชามี สามานุงษา	✓	✓		160/1	1		
2	นางคอดี๊ยะ สามารอ			✓	166	1	ส.ก.ต.	
3	นายสารีบุติง กามาลอ			✓	173/1	1	ส.ก.	
4	นางดาวอ มะแข็ง	✓	✓		6	3	ส.ก.ต.	
5	นายอติอนัน ดุสรอแม		✓		120	3	ส.ก.ต.	
6	นางปิ่นะ เจ๊ะมูซอ	✓			45/1	3		
7	นางปือนาวา จะมगी	✓			49/1	3	ส.ก.ต.	
8	นายอุเต็ง มาหะมะนอ	✓			59	4	ส.ก.ต.	
9	นายคาตร์ เปาะแต	✓		✓	326	4	ส.ก.ต.	
10	นายรอฮิม สาตรา		✓		61	4		
11	นางสาวสาธธา เจ๊ะปอ		✓		256/1	4		
12	นายมุฮัมมัด ตือร้าวอ		✓		357/2	4	ส.ก.ต.	
13	นางสาปิยะาะ ยูไซะ	✓			455	4	ส.ก.ต.	
14	นางแอสะาะ ยีหนู	✓			373/2	4	ส.ก.ต.	
15	นางสาวนุรุฮุดา อาแวนุ		✓		128	5	ส.ก.ต.	
16	นางสาวเซเตาะ ตอเตาะ	✓			22	5	ส.ก.ต.	
17	นางสาวซูไวะ วาเต็ง	✓			55/1	5	ส.ก.ต.	
18	นายสะแบ็ง บอสู	✓			170	6	ส.ก.ต.	
19	นายมะรอนิง ตะแซ	✓			152	6	ส.ก.ต.	
20	นางกอรีเยาะ ตือราแม			✓	110/1	6	ส.ก.ต.	
21	นางสีตีฮาว อีซอ		✓		201	6	ส.ก.ต.	
22	นายตือเระ ยะ	✓			187	6	ส.ก.ต.	
23	นางอารียะ มากาตอ	✓			106	7	ส.ก.ต.	

ใบลงทะเบียน

โครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปี พ.ศ. 2566

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ประเภทพฤติกรรม			บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลงชื่อผู้ดูแลผู้ป่วย	หมายเหตุ
		ติดเตียง	พิการ	ผู้ด้อยโอกาส				
24	นายอรัง มามะ			✓	275/1	7		
25	นางติยะาะ ยาคอ	✓			139	7		
26	นางวาเยาะ บุนา	✓			270/1	7		
27	นายอับดุลรอฮะ มะบียะฮะ	✓			469	7		
28	นายอับดุลรอหิง เจ๊ะตาเห	✓			122	8		
29	นางสาวฟาตีเม๊ะ ยิตอซอ	✓			87	8		
30	นางมูเนาะ กือจิก	✓			543	9		
31	เด็กชายบาศอร์ สะปะดิง		✓		171	9	Magnum	
32	นางสาวรุสณี ดอเลาะ		✓		271/1	9	ประสิทธิ์ ภาสกร	
33	นางสาวนิชาพิระห์ นิโตะ		✓		268/2	9	ประวิทย์ อนุช	
34	เด็กชายอามิรุส กามะลอ		✓		157	10	ขบอภีร์	
35	เด็กชายอูฮำหมัดซายัดดี สามะ		✓		134	10	ขบอภีร์	
36	นางมีเนาะ สามามูง	✓			134	10	ขบอภีร์	
37	นายสะมะแอ ยะโกะ	✓			135/1	11	ขบอภีร์	
38	นายมรวารี มีอิลี		✓	✓	180/1	11	ขบอภีร์	
39	นางคอดีมะ เจ๊ะเต๊ะ	✓			80	12	ขบอภีร์	
40	นางสาวสาลือมา มุลาวัลด์		✓		14	12	ขบอภีร์	
41	นางสาวสากันะห์ ตือรามะ		✓		104	12	ขบอภีร์	
42	นายฮาแฉะ ตือแฉ๊ะ	✓			36	12	ขบอภีร์	
43	เด็กหญิงอัสวานี ชูทิพย์		✓		8/1	12	ขบอภีร์	
44	นางสาวพรีดา อุเซ็ง		✓		83/1	12	ขบอภีร์	
45	นางเยนะ มะแฉะ	✓			31	12	ขบอภีร์	
46	นายตือเอ็งมะ มะแฉะ	✓			18	12	ขบอภีร์	

ภาพกิจกรรมโครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ วันพุธ ที่ ๑๒ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ



ภาพกิจกรรมโครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ วันพุธ ที่ ๑๒ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ



ภาพกิจกรรมโครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ วันพุธ ที่ ๑๒ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ



ภาพกิจกรรม(ลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน) โครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ วันพุธ ที่ ๑๒ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ



ภาพกิจกรรม(ลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน) โครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ วันพุธ ที่ ๑๒ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ



ภาพกิจกรรม(ลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน) โครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ วันพุธ ที่ ๑๒ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ



