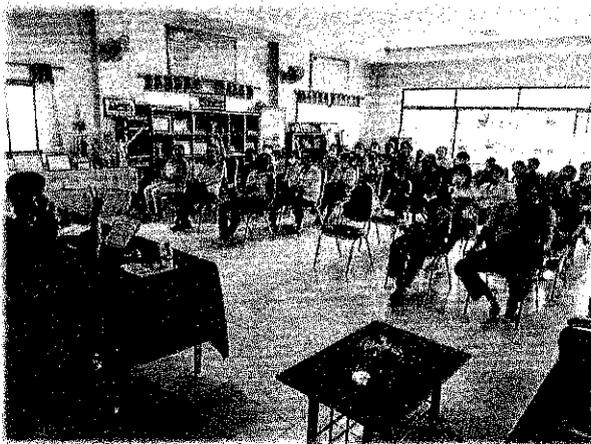
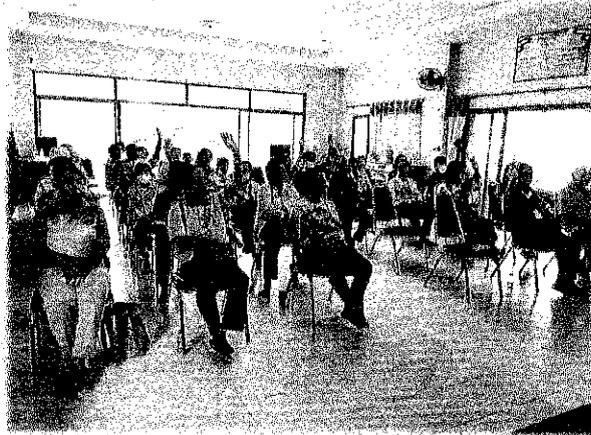


รายงานสรุปผลการดำเนินงาน

โครงการโรคซึมเศร้าที่รู้ทันป้องกันได้
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



จัดทำโดย

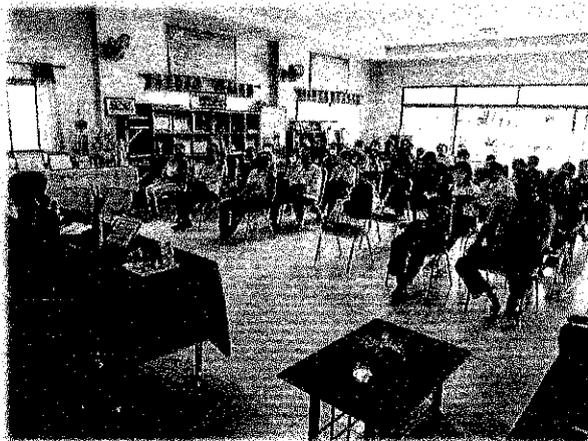
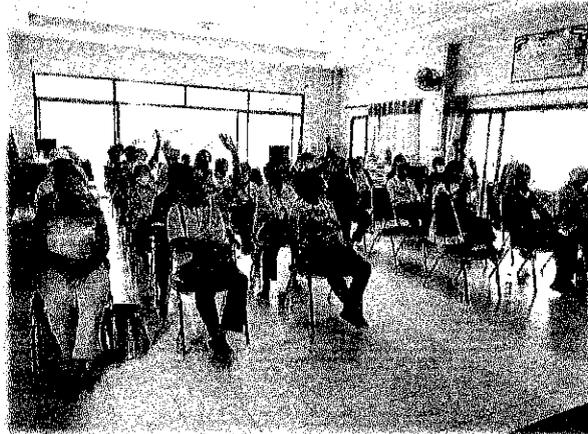
ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันปูเลย
อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

รายงานสรุปผลการดำเนินงาน

โครงการโรคซึมเศร้าู้ทันป้องกันได้
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



จัดทำโดย

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนหมู่บ้านบ้านสันปูเลย
อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

อบต.บัวสลี

สำนักปลัดฯ

กองคลัง

กองช่าง

กองการศึกษาฯ

อบต.บัวสลี

เลขที่รับ 1381

วันที่ 27 พ.ค. 2568

เวลา 09:30 น.

ที่ทำการชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันปูเลย
 หมู่บ้านบ้านสันปูเลย
 ๒๐ หมู่ที่ ๔ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว
 จังหวัดเชียงราย ๕๗๒๕๐

๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งรายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันปูเลย หมู่ที่ ๔ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ในการดำเนินงานโครงการโรคซึมเศร้ารู้ทันป้องกันได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ซึ่งชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันปูเลย หมู่ที่ ๔ ได้ดำเนินการโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว นั้น

ในการนี้ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันปูเลย หมู่ที่ ๔ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ขอส่งรายงานสรุปโครงการดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

- เพื่อโปรดทราบ

- ชมรม อสม. บ้านสันปูเลย หมู่ที่ 4

ต. บัวสลี ส่งรายงานสรุปโครงการ

ขอแสดงความนับถือ

เสาวลักษณ์ มะโนจิตต์

(นางเสาวลักษณ์ มะโนจิตต์)

นางสาวรัชนิพร

(นางสาวรัชนิพร กัญธิยะ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันปูเลย หมู่ที่ ๔

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. บัวสลี

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

นางสาวรัชนิพร

(นางสาวรัชนิพร กัญธิยะ)

ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาชุมชน

- วัตถุประสงค์โครงการ/โครงการ

- วัตถุประสงค์/ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายบุญเดือน โพธิ์โพธิ์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นางสาวอัครแก้ว พิมพาวานี)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

โทร. ๐๘๖-๙๑๓๗๒๑๙

(นายอัครวิชัย ขันสีดา)

หัวหน้าศูนย์สุขภาพตำบล

๒๖ พ.ค. ๖๖

(นายจำรัส คำแก่น)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการโรคซึมเศร้ารู้ทันป้องกันได้

1. ผลการดำเนินงาน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านสันปูเลย หมู่ที่ 4 ตำบลบัวสไล อำเภอมะลาว จังหวัดเชียงราย ได้
ดำเนินการตามโครงการโรคซึมเศร้ารู้ทันป้องกันได้ ในวันพฤหัสบดี ที่ 15 พฤษภาคม 2568 โดยมีประชาชนเข้าร่วม
โครงการฯ จำนวน 40 คน และได้เชิญวิทยากร คือ นางสาวสุภารัตน์ อินทร์รังษี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ จาก
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบัวสไล มาให้ความรู้เกี่ยวกับโรคซึมเศร้าแก่ผู้ที่เข้ารับการอบรม เพื่อให้ผู้เข้ารับการ
อบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคซึมเศร้าเพิ่มขึ้น และเพื่อให้ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคซึมเศร้าได้รับการดูแลรักษา
ตามแนวทางการดูแล และอย่างทันที่

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 40 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	7,260.00 บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	7,260.00 บาท	คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	00.00 บาท	คิดเป็นร้อยละ 0

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ เสาวลักษณ์ มะโนจิตต์ ผู้รายงาน

(นางเสาวลักษณ์ มะโนจิตต์)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านสันปูเลย

วันที่-เดือน-พ.ศ. 27 พฤษภาคม 2568

ต.บ. บัวสดี

สำนักปลัดฯ

กองคลัง

กองช่าง

กองบริหารงาน

ต.บ. บัวสดี

รับ 1183

ณ 6 พ.ค. 2568

10.00

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันปูเลย
 ๒๐ หมู่ที่ ๔ ต.บัวสดี อ.แม่ลาว จ.เชียงราย

๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอรับเงินตามโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
 องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสดี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสดี
 ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสดี ได้
 อนุมัติ แผนงาน/โครงการ ของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันปูเลย หมู่ที่ ๔ ตำบลบัวสดี
 อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการโรคซึมเศร้ารู้ทันป้องกันได้ ประจำปี
 งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๗,๒๖๐.- บาท (-เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน-)

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันปูเลย จึงขอรับเงินตามโครงการ
 ดังกล่าว เพื่อดำเนินการตามโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ
 - เพื่อโปรดพิจารณา
 - ชมรม อสม. บ้านสันปูเลย
 หมู่ที่ 4 ต. บัวสดี ขอรับเงิน
 ตามโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 อบต. บัวสดี ประจำปีงบประมาณ
 พ.ศ. ๒๕๖๘

ขอแสดงความนับถือ
 เสาวลักษณ์ มะโนจิตต์
 (นางสาวเสาวลักษณ์ มะโนจิตต์)

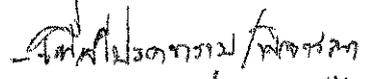
พินิตอร อินทุ

(นางสาวพินิตอร อินทุ กัมภีช)
 รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
 ๖ พ.ค. ๖๘


 นางสาวสุพัตรา สลิตทองสมบัติ
 ผู้อำนวยการกองบริหารงานชุมชน

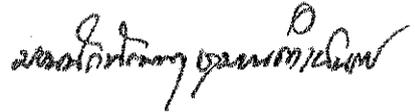
- 10 มีนาคม 2568


 (นางสาวกัญจนากร พินิตอร)
 รองผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุข
 โทร ๐๘๖-๙๓๗๘๒๑๙


 - 10 มีนาคม 2568
 - 6 มีนาคม 2568


 (นายบุญเดือน โพธิ์โพธิ์)
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
 ๗ มี.ค. ๖๘

นายจำนงค์ ชัยรัตน์
 หัวหน้าสำนักปลัด อบต.
 ๖ พ.ค. ๖๘


 (นายจำนงค์ ชัยรัตน์)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสดี

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี รหัส กปท. L1238

อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

เลขที่ DL12382568014

วันที่จัดทำ 07 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันป่าเลย จำนวนเงิน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ.....นางเสาวลักษณ์ มะโนจิตต์, นางสุพรรณ สลีสองสม, นางลำดาศ สันธิ....) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

ตำแหน่ง...หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 137,032.15 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นเจ็ดพันสามสิบบาทสิบห้าสตางค์) ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา) ตำแหน่ง.....นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ..... วันที่..... 7 พฤษภาคม 2568.....	เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นางศิวดา เตชะเนตร) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่.....7 พฤษภาคม 2568.....
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นายบุญเดือน โพธิ์โพธิ์) ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ..... (นายจำรัส คำแก่น) ผู้บริหารท้องถิ่น
จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคา Δ ทางธนาคาร ธนาคาร บัญชีเลขที่ เลขที่เช็ค56116050..... ลงวันที่... 7 พฤษภาคม 2568... จำนวนเงิน ...7,260.00... บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) จ่ายให้ เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานหมู่บ้านสันป่าเลย	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายจำรัส คำแก่น) ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางศิวดา เตชะเนตร)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (1) (นางเสาวลักษณ์ มะโนจิตต์, นางสุพรรณ สลีสองสม, นางลำดาศ สันธิ) ตำแหน่ง...ประธาน อสม., อสม., อสม. หมู่ที่ 4 บ้านสันป่าเลย...	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา) ตำแหน่ง.....นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ.....
---	---

หมายเหตุ (1) ให้นำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ที่.....14/2568.....วันที่ 7 พฤษภาคม 2568

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าค่าใช้จ่ายตามโครงการโรคซึมเศร้ารู้ทันป้องกันได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ตามงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ประเภทที่ 2 : เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการโรคซึมเศร้ารู้ทันป้องกันได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 งบประมาณรายจ่ายตั้งไว้ 154,905.00 บาท เบิกจ่ายไปแล้ว 70,910.00 บาท งบประมาณคงเหลือ 83,995.00 บาท เบิกจ่ายครั้งนี้ 7,260.00 บาท คงเหลือ 76,735.00 บาท

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ขออนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายตามโครงการโรคซึมเศร้ารู้ทันป้องกันได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เป็นเงิน 7,260.00 บาท (-เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน-) ในวันที่ 7 พฤษภาคม 2568

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

หัวหน้าหน่วยงานกองทุนฯ

ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงานคลังกองทุนฯ

เห็นชอบตามที่ขอ

(นางศิวตา เตชะเนตร)

หัวหน้าหน่วยงานคลังกองทุนฯ

ความเห็นของเลขานุการกองทุนฯ

เห็นชอบตามที่ขอ

(นายบุญเตือน โพธิ์ไพจิตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

เลขานุการกองทุนฯ

ความเห็นของประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

อนุมัติ

(นายจรัส คำแก่น)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่อลาว จังหวัดเชียงราย

ใบสำคัญรับเงิน

	วัน	เดือน	พ.ศ.
1. ข้าพเจ้า นางเสาวลักษณ์ มะโนจิตต์ อยู่บ้านเลขที่ 20 หมู่ที่ 4 ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่อลาว จังหวัด เชียงราย			
2. ข้าพเจ้า นางสาวสุพรรณ สีสองสม อยู่บ้านเลขที่ 66 หมู่ที่ 4 ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่อลาว จังหวัด เชียงราย			
3. ข้าพเจ้า นางลัดดา สันธิ อยู่บ้านเลขที่ 105 หมู่ที่ 4 ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่อลาว จังหวัด เชียงราย			

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่อลาว จังหวัดเชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- รับเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการโรคมะเร็งรื้อฟื้นป้องกันได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ในวันพฤหัสบดี ที่ 15 พฤษภาคม 2568	7,260	-
จำนวนเงิน -เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน-	บาท	7,260 -

(ลงชื่อ) นางเสาวลักษณ์ มะโนจิตต์ ผู้รับเงิน
(นางเสาวลักษณ์ มะโนจิตต์)

(ลงชื่อ) นางสุพรรณ สีสองสม ผู้รับเงิน
(นางสุพรรณ สีสองสม)

(ลงชื่อ) นางลัดดา สันธิ ผู้รับเงิน
(นางลัดดา สันธิ)

(ลงชื่อ) นางสาวรัตติกาล แสงคำมา ผู้รับเงิน
(นางสาวรัตติกาล แสงคำมา)

(สปสข.)

รับส่งเงินไปจ่ายเงินผู้เกี่ยวข้อง
(นางสาวรัตติกาล แสงคำมา)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่

ตรงจุดต้อง

(นางสาวรัตติกาล แสงคำมา)
ผู้อำนวยการกองคลัง
ผู้อำนวยการกองคลัง



ข้อตกลง
การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

ข้อตกลงเลขที่.....11.....

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) อบต.บัวสลี ตั้งอยู่เลขที่ 24 หมู่ที่ 1 ถนน...-..... ตำบล/แขวง...บัวสลี...อำเภอ/เขต...แม่ลาว...จังหวัด...เชียงราย... เมื่อวันที่ 07 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568 ระหว่าง อบต.บัวสลี โดย...(นายจรัส คำแก่น)...ตำแหน่ง...นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี...ผู้บริหารสูงสุดของ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ ชมรมอาสาสมัคร สาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันปูเลย โดย...(นางสาวลัดกษิ์ มะโนจิตต์)...ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/ สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหาร จัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้ จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการ ตรวจสอบไว้ ดังนี้

1) ข้อตกลง ที่ได้ระบุรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

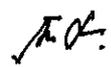
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน
- 4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
- 5) รายงานผลการดำเนินงาน

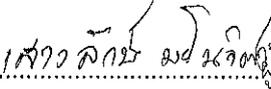
ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ หรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอม รับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไร

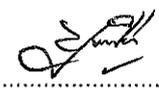
หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

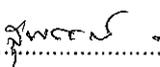
- 1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
 - 2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
 - 3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทาง ราชการโดยอนุโลม
 - 4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
 - 5) ให้รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุน กำหนด
 - 6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ
- กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ)..........องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(นายจำรัส คำแก่น)

(ลงชื่อ)..........ผู้ดำเนินงาน
(นางสาวลักษ์ มะโนจิตต์)

(ลงชื่อ)..........พยาน
(นายบุญเตือน โพธิ์ไพจิตร)

(ลงชื่อ)..........พยาน
(นางสุพรรณ สีสีสองสม)





แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสถี รหัส กพท. L1238
อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

✓ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กพท. การป้องกันการฆ่าตัวตาย

1.ชื่อโครงการ

โครงการโรคซึมเศร้ารู้ทันป้องกันได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

2.ชื่อ องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันปูเลย

3.หลักการเหตุผล

จากสถานการณ์โรคซึมเศร้าในประเทศไทยกรมสุขภาพจิตรายงานว่า มี ผู้ป่วยร้อยละ ๕ ของประชากรทั้งหมด หรือประมาณ ๓ ล้านคนและมีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อยๆแต่ในปัจจุบันพบว่าคนไทย ยังมีความรู้ความเข้าใจในโรคนี้น้อยและมักจะมีทัศนคติในทางลบ คิดว่าเป็นโรคจิตหรือบ้า ทำให้ไม่กล้ามารับการรักษาพบว่ามีอัตราการเข้าถึงบริการและรับการรักษาเพียงร้อยละ 42.46 เท่านั้น ผู้ที่มีโรค ทางกายเรื้อรังที่ต้องใช้ระยะเวลานานในการดูแลรักษาต่อเนื่องตลอดไป ก่อให้เกิดผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของผู้ป่วยอย่างไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ ส่งผลให้ผู้ป่วยเกิดความเครียดและวิตกกังวล หากผู้ป่วยไม่สามารถจัดการกับความเครียดและความวิตกกังวลได้ จะก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตที่รุนแรงขึ้น เกิดความท้อแท้ สิ้นหวัง เบื่อหน่าย จนนำไปสู่โรคซึมเศร้าได้ ดังนั้นการให้ความรู้กับผู้ที่มีโรคทางกายเรื้อรัง และบุคคล ในครอบครัวจึงเป็นการป้องกันด่านแรกในการรับมือกับโรค



4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิ้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองภาวะซึมเศร้า
2. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคซึมเศร้า
3. เพื่อให้ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการดูแลรักษาอย่างทันที่

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ประชุมคณะกรรมการชมรม อสม. เพื่อชี้แจงกระบวนการและการดำเนินงานตามโครงการ
2. เสนอโครงการเพื่อขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี
3. ประชาสัมพันธ์โครงการแก่ประชาชนในชุมชน
4. จัดอบรมให้ความรู้ตามโครงการ
5. สรุปผลการดำเนินงานโครงการ

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ 6.8.กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 40 คน

✓ 6.8.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2567 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2568

8.สถานที่ดำเนินการ

บ้านสันปูเลย หมู่ที่ 4 ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 7,260.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าป้ายไวนิล	เป็นเงิน 360.00 บาท
- ค่าอาหารและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน 2,400.00 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน 2,000.00 บาท
- ค่าสัมมนาคุณวิทยากร	เป็นเงิน 2,500.00 บาท

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคซึมเศร้าเพิ่มขึ้น
2. ผู้เข้ารับการอบรมได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้า
3. ผู้เข้ารับการอบรมที่พบความเสี่ยงต่อโรคซึมเศร้าได้รับการดูแลรักษาตามแนวทางการดูแล



11. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางสาวลักษณ มະโนจิตต์ ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันปูเลย หน่วยงาน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านสันปูเลย หมายเลขโทรศัพท์ 0869178219 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

✓ รับผิดชอบต่อผล ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ สุพรรณ อธิธรรม ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสุพรรณ สีสองสม)

ตำแหน่งอสม.หมู่ที่ 4 บ้านสันปูเลย.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ เสาวลักษณ์ มโนจิตต์ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางเสาวลักษณ์ มโนจิตต์)

ตำแหน่งประธาน อสม.หมู่ที่ 4 บ้านสันปูเลย.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.





แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี รหัส กปท. L1238
อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

วันที่ 19 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2568

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ เสาวลักษณ์ มโนจิตต์ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางเสาวลักษณ์ มโนจิตต์)

ตำแหน่ง ประธาน อสม.บ้านสันปูเลย หมู่ที่ 4

วันที่-เดือน-พ.ศ.





แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี รหัส กปท. L1238
อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 2/ 2568 เมื่อวันที่ 29 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

- สอดคล้อง ไม่สอดคล้อง
 ความเห็นเพิ่มเติม

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

- ซ้ำซ้อน ไม่ซ้ำซ้อน
 ความเห็นเพิ่มเติม

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน จากการอนุมัติของคณะกรรมการฯ

- เสี่ยง ไม่เสี่ยง
 ความเห็นเพิ่มเติม

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2567 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2567 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

2. สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 7,260.00 บาท

- อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ
 ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ค่าใช้จ่ายมีความเหมาะสมกับวิธีดำเนินการ

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 7,260.00 บาท



ความเห็นเพิ่มเติม

ไม่น่ามีถึงประมาณ

เพราะ.....

✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 16 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2568 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

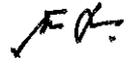
✓ ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ 

(นายบุญเตือน โพธิ์ไพจิตร)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ลงชื่อ 

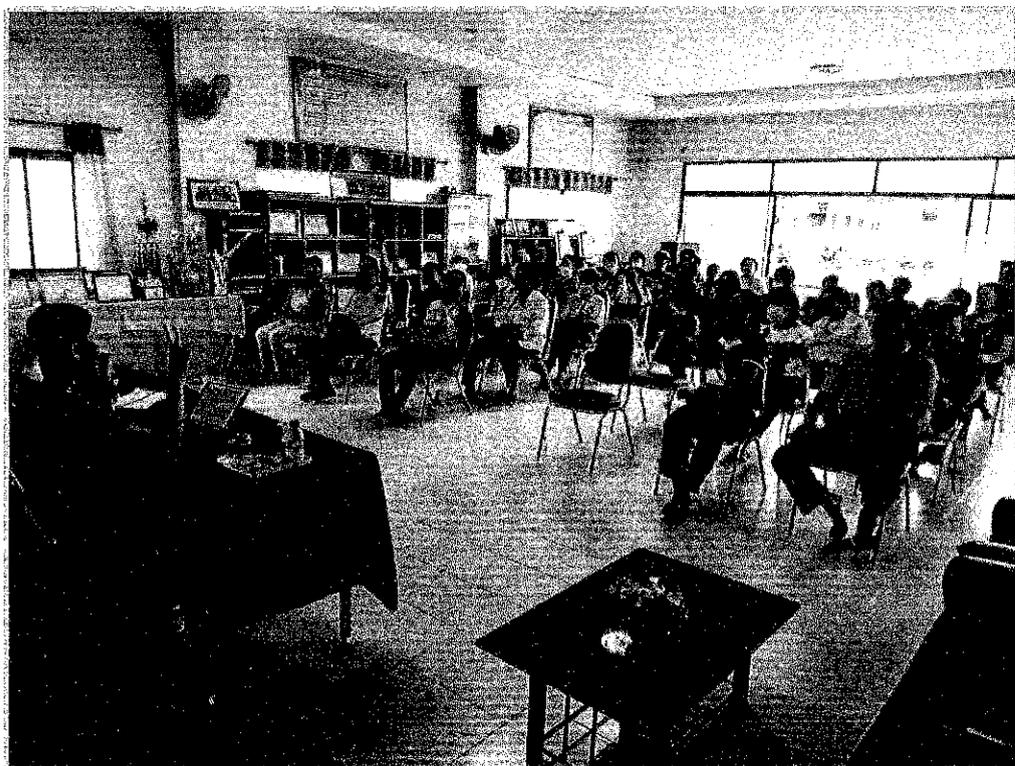
(นายจรัสส์ คำแก่น)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

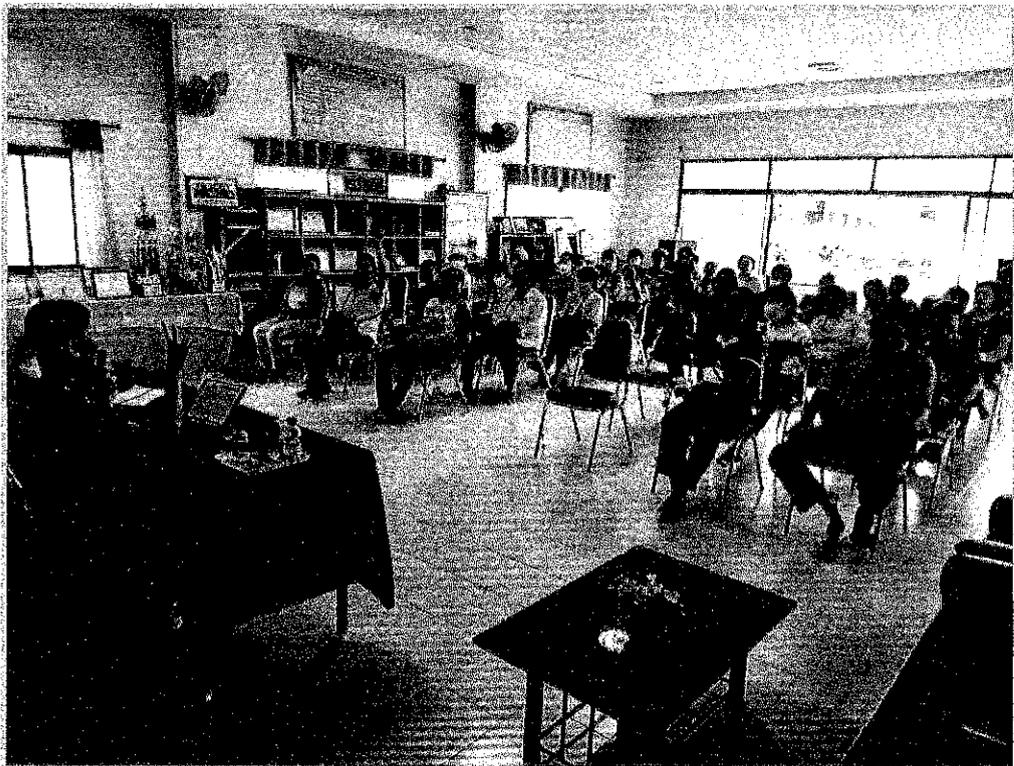
วันที่-เดือน-พ.ศ.



โครงการโรคซึมเศร้ารู้ทันป้องกันได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
วันพฤหัสบดี ที่ ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านสันปูเลย หมู่ที่ ๔
ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย



โครงการโรคซึมเศร้ารู้ทันป้องกันได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
วันพฤหัสบดี ที่ ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านสันปูเลย หมู่ที่ ๔
ตำบลบัวสไล อำเภอมะนัง จังหวัดยะลา



กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

โครงการโรคซึมเศร้ารู้ทันป้องกันได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

วัน ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า นางสาวสุภาวดี อธิษฐาน อ.อ.อ. อยู่บ้านเลขที่ 440 หมู่ที่ 1
ตำบล ทาลัย อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านสันปูเลย หมู่ที่ ๔ ตำบลบัวสลี
อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- รับเงินค่าตอบแทนวิทยากร โครงการโรคซึมเศร้ารู้ทันป้องกันได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในวันพฤหัสบดี ที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๕ ชั่วโมงๆ ละ ๕๐๐.- บาท	๒,๕๐๐	-
	บาท	๒,๕๐๐ -

จำนวนเงิน -สองพันห้าร้อยบาทถ้วน-

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
(นางสาวสุภาวดี อธิษฐาน)

(ลงชื่อ) เสาวลักษณ์ มะโนจิตต์ ผู้จ่ายเงิน
(นางเสาวลักษณ์ มะโนจิตต์)

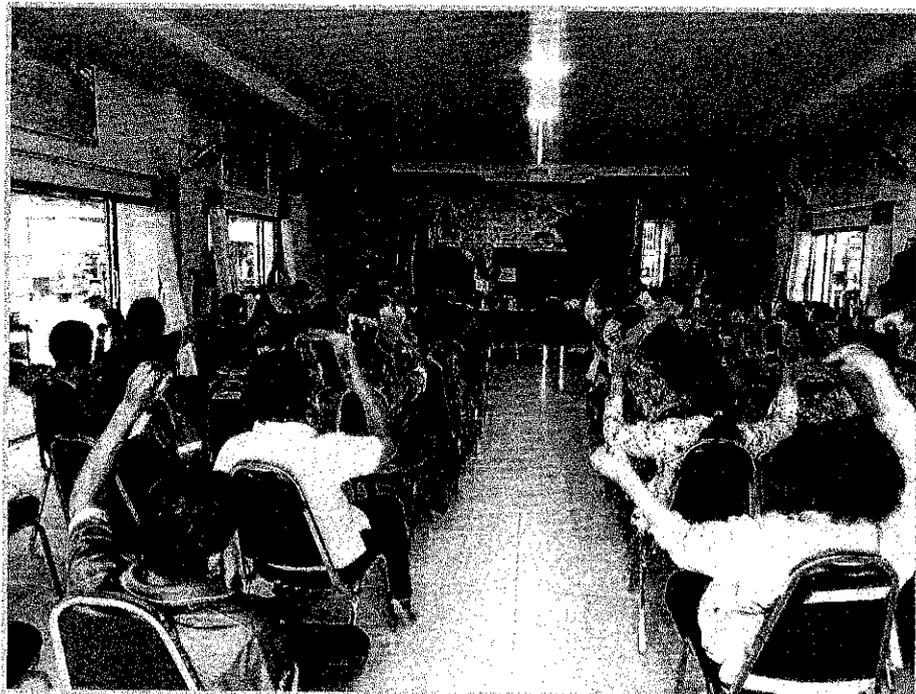
โครงการโรคซึมเศร้ารู้ทันป้องกันได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

วันพฤหัสบดี ที่ ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

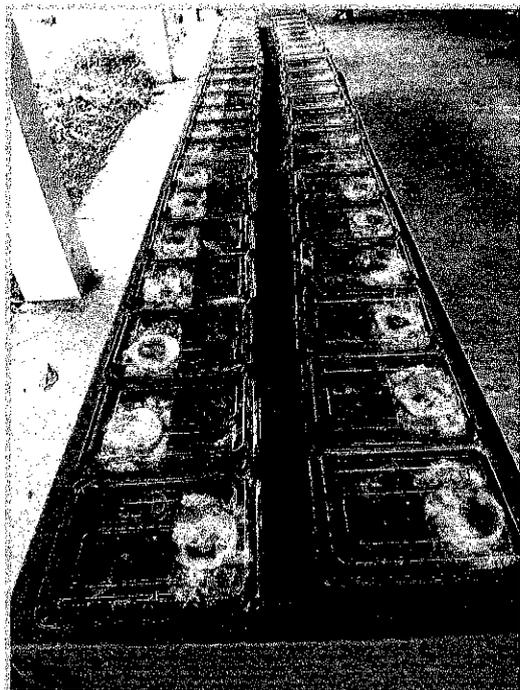
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านสันปูเลย หมู่ที่ ๔

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

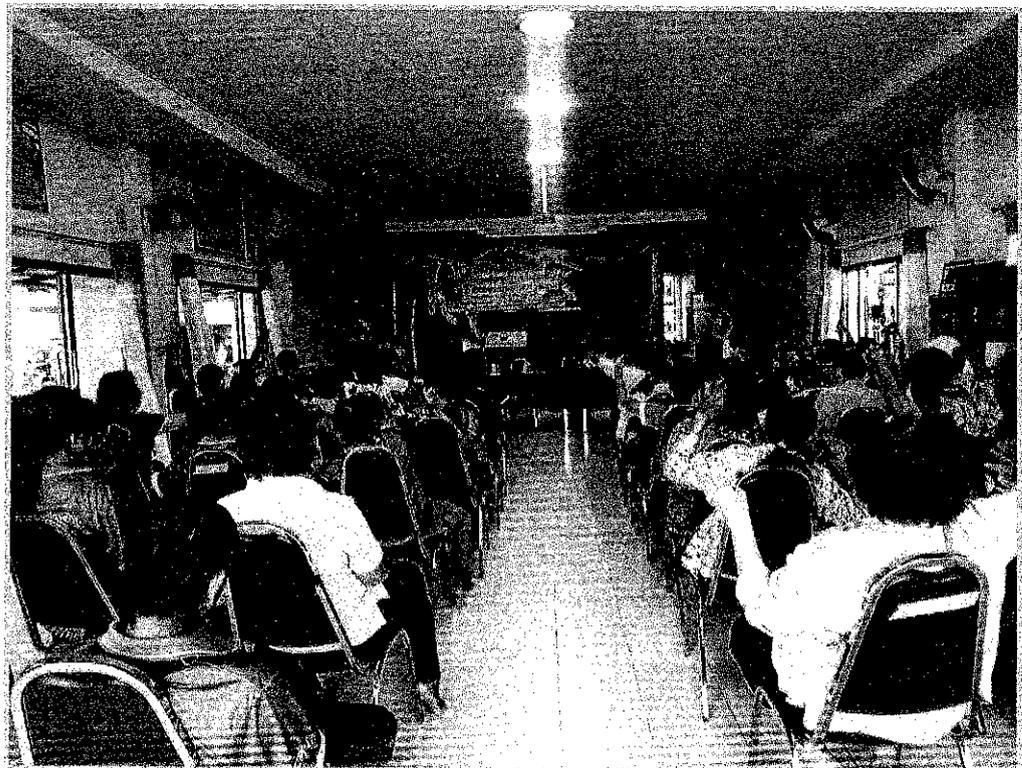
คำตอบแทนวิทยากร



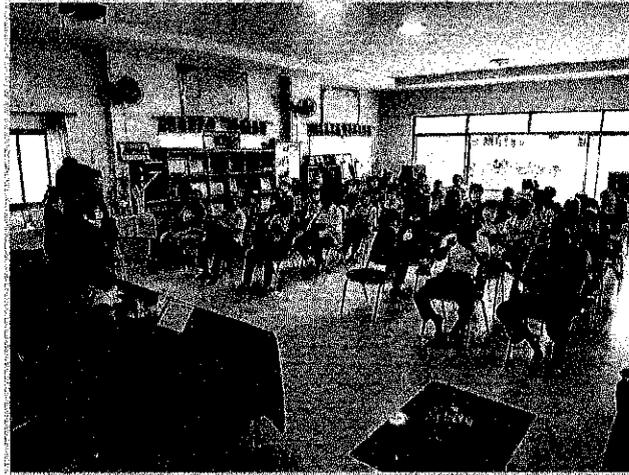
โครงการโรคซึมเศร้ารู้ทันป้องกันได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
วันพฤหัสบดี ที่ ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านสันปูเลย หมู่ที่ ๔
ตำบลบัวสลิ อำเภอมะลาว จังหวัดเชียงราย
คำอาหารกลางวัน



โครงการโรคซึมเศร้ารู้ทันป้องกันได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
วันพฤหัสบดี ที่ ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านสันปูเลย หมู่ที่ ๔
ตำบลบัวสไล อำเภอมะลาว จังหวัดเชียงราย
คำอาหารว่างและเครื่องดื่ม



โครงการโรคซึมเศร้ารู้ทันป้องกันได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
วันพฤหัสบดี ที่ ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านสันปูเลย หมู่ที่ ๔
ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม



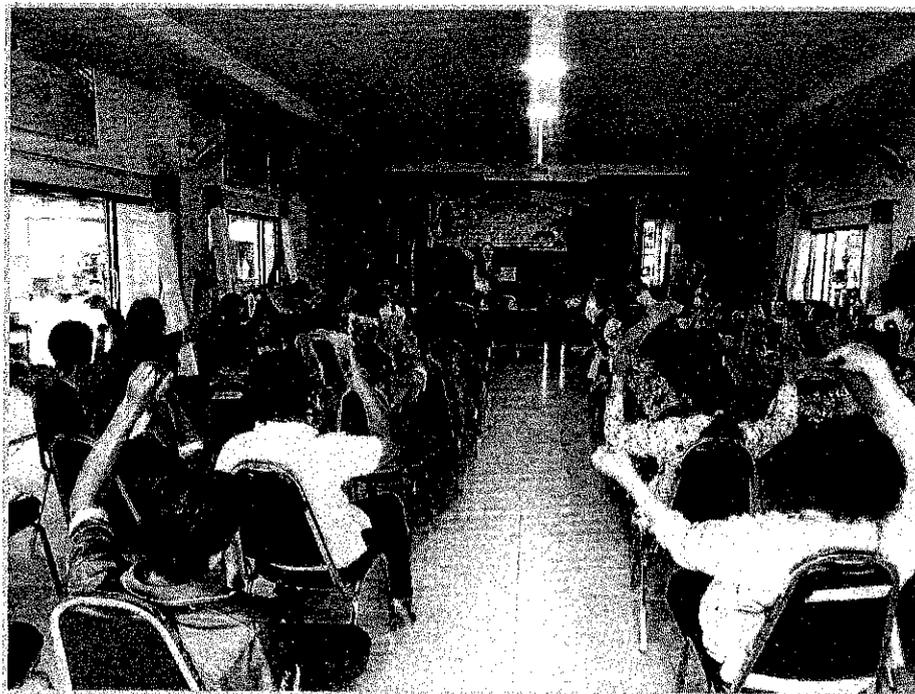
โครงการโรคซึมเศร้ารู้ทันป้องกันได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

วันพฤหัสบดี ที่ ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านสันปูเลย หมู่ที่ ๔

ตำบลบัวสไล อำเภอน้ำหนาว จังหวัดเขียงราย

คำขวัญโครงการ



บัญชีลงชื่อผู้เข้าร่วมโครงการโรคมิมเศร้าวุ้นทันป้องกันได้

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนบ้านสันปูเลย

หมู่ที่ ๔ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

วันพฤหัสบดี ที่ ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นาง เสาวลักษณ์ มณีพิจิตร	20	4	เสาวลักษณ์	
๒	นาง สุวิวรรณ สอนดี	53	4	สุวิวรรณ	
๓	อภรณ์ สักทอง	48	4	อภรณ์	
๔	น้อง มอน สักทอง	119	4	มอน	
๕	คำใบ สักทอง	39	4	คำใบ	
๖	นางสาว สักทอง	89	4	ส่า	
๗	นาง บุญเป็งใจ นาม	91	4	นพพันธ์	
๘	นางสาว รุ่งโรจน์ นาม	6	4	รุ่งโรจน์	
๙	พรทิพย์ สักทอง	112	4	พรทิพย์	
๑๐	สิริอรุณี สักทอง	93	4	สิริอรุณี	
๑๑	บัวแก้ว สักทอง	19	4	บัวแก้ว	
๑๒	อานนท์ สักทอง	43	4	อานนท์	
๑๓	ชวรัตน์ สักทอง	101	4	ชวรัตน์	
๑๔	นันทน์ สักทอง	113	4	นันทน์	
๑๕	บุญจันทร์ นาม	๕7	4	บุญจันทร์	
๑๖	ดวงใจ นาม	126	4	ดวงใจ	
๑๗	สุวิชัย นาม	8	4	สุวิชัย	
๑๘	สิริอรุณี สักทอง	97	4	สิริอรุณี	
๑๙	ชวัล สักทอง	24	4	ชวัล	
๒๐	ดีใจ สักทอง	62	4	ดีใจ	
๒๑	แสงดาว นาม	63	4	แสงดาว	
๒๒	ไพฑูริย์ นาม	85	4	ไพฑูริย์	
๒๓	จันทร์ นาม	32	4	จันทร์	
๒๔	พรหม นาม	115	4	พรหม	

