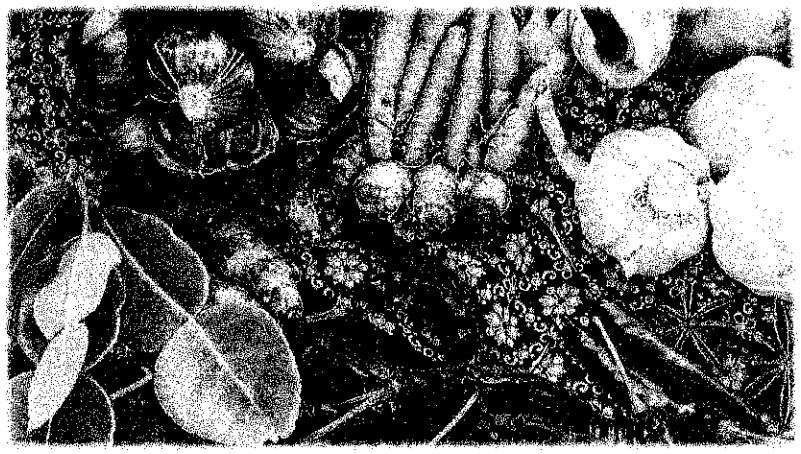
รายงานสรุปผลการดำเนินงาน

โครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



จัดทำโดย

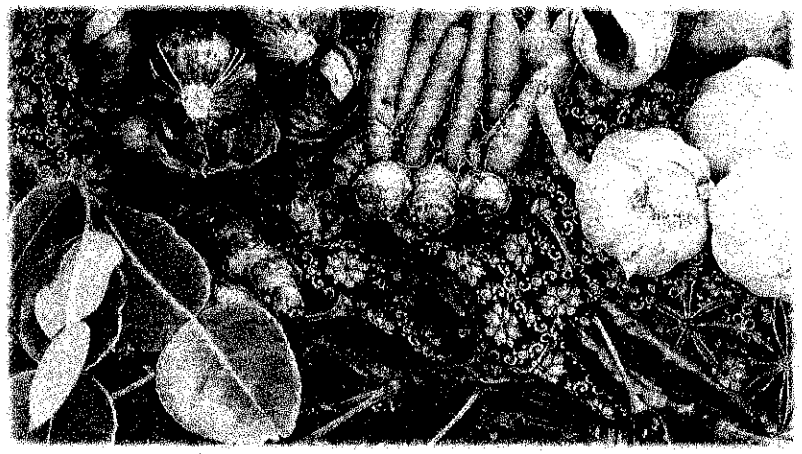
ชมรมจิตอาสาศูนย์ปั้นสุขตำบลบัวสลี
อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

รายงานสรุปผลการดำเนินงาน

โครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



จัดทำโดย

ชมรมจิตอาสาศูนย์ปั๋นสุขตำบลบัวสลี
อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

อบต.บัวสลี
☑ สำนักปลัดฯ
☐ กองคลัง
☐ กองช่าง
☐ กองการศึกษาฯ

อบต.บัวสลี
เลขที่รับ 1382
วันที่ 27 พ.ค. 2568
เวลา 09.30 น.

ที่ทำการชมรมจิตอาสาศูนย์ปั่นสุขตำบลบัวสลี
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบัวสลี
อำเภอแม่สาว จังหวัดเชียงราย ๕๗๒๕๐

๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งรายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยชมรมจิตอาสาศูนย์ปั่นสุขตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ในการดำเนินงานโครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ซึ่งชมรมจิตอาสาศูนย์ปั่นสุขตำบลบัวสลี ได้ดำเนินการโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว นั้น

ในการนี้ชมรมจิตอาสาศูนย์ปั่นสุขตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ขอส่งรายงานสรุปโครงการดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน ฯ
- เพื่อโปรดทราบ
- ชมรมจิตอาสาศูนย์ปั่นสุขตำบลบัวสลี ส่งรายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ขอแสดงความนับถือ

(นายพุฒิชัย บุตรคำ)
ประธานชมรมจิตอาสาศูนย์ปั่นสุขตำบลบัวสลี

(นางสาวรัชนีพรรณ กันธิยะ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
๒๙ พ.ค. ๖๘

(นางสาวสุพัตรา สลีสองธง)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน
เพื่อโปรดทราบ

(นายบุญเตือน โพธิ์ไพจิตร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล
๒๙ พ.ค. ๖๘

(นางสาวฉัตรแก้ว พิมพ์วาปี)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ
โทร. ๐๙๕-๖๙๘๒๘๐๗
- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา
- เห็นควรเสนอ ผ.อ. พร.

(นายสำเริง ชัยรัตน์)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.
๒๙ พ.ค. ๖๘

(นายชำนิ คำแก้ว)
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี
อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☑ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร

2.ผลการดำเนินงาน

ในการจัดโครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร จัดขึ้นในวันที่ 7 พฤษภาคม 2568 มีกลุ่มเป้าหมายในการจัดโครงการจำนวน 45 คน และมีผู้เข้าร่วมโครงการจำนวน 45 คน คิดเป็นร้อยละ 100

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....

.....

.....

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 9,810 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 9,810 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน 0 บาท คิดเป็นร้อยละ 0

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

☑ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
☑ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
☐ อื่น ๆ .....

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

1. ชื่อ นายบุญเรือง วงษา หมายเลขโทรศัพท์ 085-6241756
2. ชื่อ นายอุดม คำจ้อย หมายเลขโทรศัพท์ 093-2929478
3. ชื่อ น.ส.ปฐมาภรณ์ คำแก่น หมายเลขโทรศัพท์ 085-4484596

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายพุฒิชัย บุตรคำ)

ตำแหน่ง ประธานชมรมศูนย์บิ๋นสุข ตำบลบัวสลี

วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 พฤษภาคม 2568

ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี รหัส กปท. L1238

อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

เลขที่ DL12382568009 วันที่จัดทำ 01 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) ชมรมศูนย์ปั่นสุขตำบลบัวสลี จำนวนเงิน 9,810.00 บาท (เก้าพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 9,810.00 บาท (เก้าพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ..... ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ...นายพุฒิชัย บุตรคำ, นายบุญเรือง วงค์ษา, นางวิภาวรรณ เตชะ.... จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

ตำแหน่ง....หัวหน้าสำนักปลัด อบต.บัวสลี....

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 178,902.15 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นแปดพันเก้าร้อยสองบาทสิบห้าสตางค์) ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่.....1 พฤษภาคม 2568.....	เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นางศิวตา เตชะเนตร) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่..... 1 พฤษภาคม 2568.....
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นายบุญเตือน โพธิ์ไพจิตร) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 9,810.00 บาท (เก้าพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ..... (นายจำรัส คำแก่น) ผู้บริหารท้องถิ่น
จ่ายเป็น △ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ △ ทางธนาคาร ธนาคาร ..... บัญชีเลขที่ ..... เลขที่เช็ค ...56116044..... ลงวันที่.....1 พฤษภาคม 2568..... จำนวนเงิน 9,810.00 บาท (-เก้าพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน-) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน).....ชมรมจิตอาสาศูนย์ปั่นสุขตำบลบัวสลี.....	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคารลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายจำรัส คำแก่น) ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางศิวตา เตชะเนตร)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 9,810.00 บาท (เก้าพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1) (นายพุฒิชัย บุตรคำ, นายบุญเรือง วงค์ษา, นางวิภาวรรณ เตชะ) ตำแหน่ง ประธานชมรมจิตอาสาศูนย์ปั่นสุขตำบลบัวสลี, กรรมการ, กรรมการ วันที่.....1 พฤษภาคม 2568.....	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 9,810.00 บาท (เก้าพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่.....1 พฤษภาคม 2568.....

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

"สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ที่.....9/2568.....วันที่ 1 พฤษภาคม 2568

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าค่าใช้จ่ายตามโครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

.....

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ตามงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ประเภทที่ 2 : เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 งบประมาณรายจ่ายตั้งไว้ 154,905.00 บาท เบิกจ่ายไปแล้ว 29,040.00 บาท งบประมาณคงเหลือ 125,865.00 บาท เบิกจ่ายครั้งนี้ 9,810.00 บาท คงเหลือ 116,055.00 บาท

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ขออนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายตามโครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เป็นเงิน 9,810.00 บาท (-เก้าพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน-) ในวันที่ 1 พฤษภาคม 2568

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

หัวหน้าหน่วยงานกองทุนฯ

ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงานคลังกองทุนฯ

.....

(นางศิวตา เตชะเนตร)

หัวหน้าหน่วยงานคลังกองทุนฯ

ความเห็นของเลขานุการกองทุนฯ

.....

(นายบุญเตียน โพธิ์ไพจิตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

เลขานุการกองทุนฯ

ความเห็นของประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

.....

(นายจำรัส คำแก่น)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ใบสำคัญรับเงิน

วัน เดือน พ.ศ.

1. ข้าพเจ้า นายพุฒิชัย บุตรคำ อยู่บ้านเลขที่ 207 หมู่ที่ 7 ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย
2. ข้าพเจ้า นายบุญเรือง วงษา อยู่บ้านเลขที่ 84 หมู่ที่ 8 ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย
3. ข้าพเจ้า นางวิภาวรรณ เตชะ อยู่บ้านเลขที่ 104 หมู่ที่ 7 ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- รับเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ในวันพุธ ที่ 7 พฤษภาคม 2568	9,810	-
จำนวนเงิน -เก้าพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน- บาท	9,810	-

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นายพุฒิชัย บุตรคำ)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นายบุญเรือง วงษา)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นางวิภาวรรณ เตชะ)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรัตติกาล แสงดำมา)

(สปสช.)

(นางสาวรัตติกาล แสงค้ามา)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

(นางศิวดา เตชะเนตร)
ผู้อำนวยการกองคลัง

อบต.บัวสลี
☑ สำนักปลัด
☐ กองคลัง
☐ กองช่าง
☐ กองการศึกษา

อบต.บัวสลี
เลขที่รับ 1122
วันที่ 30 เม.ย. 2568
เวลา 10.00

ชมรมศูนย์ปั่นสุข ตำบลบัวสลี
๒๐๗ หมู่ ๗ ต.บัวสลี อ.แม่ลาว จ.เชียงราย

๒๙ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอรับเงินตามโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ได้อนุมัติ แผนงาน/โครงการ ของชมรมศูนย์ปั่นสุขตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร จำนวน ๙,๘๑๐.- บาท (-เก้าพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน-)

ดังนั้น ชมรมศูนย์ปั่นสุขตำบลบัวสลี จึงได้ขอรับเงินตามโครงการดังกล่าว เพื่อจัดดำเนินการตามโครงการ ในวันพุธ ที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๐๐ น. ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- ชมรมศูนย์ปั่นสุขตำบลบัวสลี ขอรับเงินตามโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. บัวสลี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ขอแสดงความนับถือ

(นายพุฒิชัย บุตรคำ)
ประธานชมรมศูนย์ปั่นสุขตำบลบัวสลี

(นางสาวรัชนีพรรณ กันธิยะ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
๑ พ.ค. ๖๘

(นางสาวฉัตรแก้ว พิมพ์วาปี)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

- เพื่อโปรดทราบ/ดำเนินการ
- เห็นควรอนุมัติ ตามเสนอ

(นายสำเริง ชัยรัตน์)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(นายบุญเตือน โพธิ์โพจิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
๑ พ.ค. ๖๘

โทร ๐๙๕-๖๙๘๒๘๐๗

(นายสำรัช ตำแหน่ง)
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

ข้อตกลงเลขที่.....6.....

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) อบต.บัวสลี ตั้งอยู่เลขที่ 24 หมู่ที่ 1 ถนน....-..... ตำบล/แขวง...บัวสลี...อำเภอ/เขต...แม่ลาว...จังหวัด...เชียงราย...เมื่อวันที่ 01 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568 ระหว่าง อบต.บัวสลี โดย (นายจำรัส คำแก่น) ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า **"องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น"** ฝ่ายหนึ่ง กับ ชมรมศูนย์ปั่นสุขตำบลบัวสลี โดย (นายพุฒิชัย บุตรคำ) ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า **"ผู้ดำเนินงาน"** อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 9,810.00 บาท (เก้าพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

1) ข้อตกลง ที่ได้ระบุรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว

2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน

4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม

5) รายงานผลการดำเนินงาน

ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างใด

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ

2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทางราชการโดยอนุโลม

4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ

5) ให้รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด

6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุนได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

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

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นายพุฒิชัย บุตรคำ)

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

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายบุญเรือง วงษา)

แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี รหัส กปท. 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 2568 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

✓ **สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.** ส่งเสริมการใช้สมุนไพรในชุมชน

1.ชื่อโครงการ

โครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร

2.ชื่อ องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

ชมรมศูนย์ปั่นสุขตำบลบัวสลี

3.หลักการเหตุผล

กิจกรรมศูนย์ปั่นสุขจะถูกจัดขึ้นในทุกวันศุกร์ที่ ๓ ของเดือน จัดโดยประชาชนที่สนใจในด้านการดูแลรักษาสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย สมุนไพรและการแพทย์ทางเลือกภายในตำบลบัวสลี กิจกรรมประกอบไปด้วยการตรวจรักษาโรค พอกตา แช่เท้าสมุนไพร อบไอน้ำสมุนไพร นวดแผนไทย ประคบสมุนไพร ฝังเข็ม กระตุ้นไฟฟ้า ในกิจกรรมจำเป็นต้องใช้วัตถุดิบสมุนไพรต่างๆ เช่น สมุนไพรทำลูกประคบ ยาอบสมุนไพร น้ำมันไพล สมุนไพรพอกตาสมุนไพรแช่เท้า เป็นต้น ซึ่งมีไม่เพียงพอต่อจำนวนผู้ที่เข้ามารับบริการในแต่ละครั้งทางผู้จัดโครงการได้เล็งเห็นถึงความจำเป็นในการดูแล รักษา ฟื้นฟู และส่งเสริมสุขภาพของผู้มารับบริการ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพร จึงได้จัดทำโครงการ "โครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร" เพื่อให้ประชาชนที่สนใจได้รับการอบรมฟื้นฟูความรู้ศาสตร์การแพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาการแพย์พื้นบ้านสมุนไพร และการฝึกปฏิบัติผลิตยาจากวัตถุดิบสมุนไพร

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนตำบลบัวสลี ได้นำความรู้ทางด้านการแพทย์แผนไทยฯไปใช้ในการดูแลตนเองและคน ในชุมชน

2. เพื่อให้ประชาชนตำบลบัวสลี ได้ผลิตยาสมุนไพรไว้ใช้ดูแลตนเองและคนในชุมชน

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดทำโครงการฯเพื่อยื่นเสนอพิจารณาอนุมัติ
2. จัดอบรมให้ความรู้ตามแผนงาน/โครงการ
3. สรุปและประเมินผลโครงการ

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ 6.8.กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 45 คน

✓ 6.8.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2568 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2568

8.สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบัวสลี

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 9,810.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าป้ายไวนิล จำนวน 12 ป้ายๆ ละ 360 บาท เป็นเงิน 360.00 บาท
- ค่าอาหารและเครื่องดื่ม จำนวน 45 คนๆ ละ 360 บาท เป็นเงิน 2,700.00 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 45 คน จำนวน 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 2,250.00 บาท
- ค่าสัมนาคุณวิทยากร จำนวน 5 ชั่วโมงๆ ละ 500 บาท เป็นเงิน 2,500.00 บาท
- ค่าวัสดุ จำนวน 1 ชุดๆ ละ 2,000 บาท เป็นเงิน 2,000.00 บาท

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ประชาชนตำบลบัวสลี ได้นำความรู้ทางด้านการแพทย์แผนไทยฯไปใช้ในการดูแลตนเองและคนในชุมชน

2. ประชาชนตำบลบัวสลีได้ผลิตยาสมุนไพรไว้ใช้ในชุมชน

11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นายพุฒิชัย บุตรคำ ตำแหน่ง ประธานชมรมศูนย์ปั่นสุขตำบลบัวสลี หน่วยงาน ชมรมศูนย์ปั่นสุขตำบลบัวสลี หมายเลขโทรศัพท์ 0956982807 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

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

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางวิลาวรรณ เตชะ)

ตำแหน่ง อาสาชมรมศูนย์ปั่นสุขตำบลบัวสลี

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....1 พฤษภาคม 2568.....

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายพุฒิชัย บุตรคำ)

ตำแหน่ง ประธานชมรมศูนย์ปั่นสุขตำบลบัวสลี

วันที่-เดือน-พ.ศ. ..... 1 พฤษภาคม 2568.....

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.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายพุฒิชัย บุตรคำ)

ตำแหน่ง ประธานชมรมจิตอาสาศูนย์ปั่นสุขตำบลบัวสลี

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 9,810.00 บาท

✓ อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

✓ ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ✓ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ

✓ ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ✓ ค่าใช้จ่ายมีความเหมาะสมกับวิธีดำเนินการ

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 9,810.00 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 09 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2563 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

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

ลงชื่อ .....

(นายบุญเตือน โพธิ์ไพจิตร)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

ลงชื่อ.....

(นายจำรัส คำแก่น)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

โครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

วัน ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า นางปราณี ภูมิประเทศ อยู่บ้านเลขที่ 121 หมู่ที่ 16 ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชมรมจิตอาสาศูนย์ปั้นสุขตำบลบัวสลี หมู่ที่ ๗ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- รับเงินค่าตอบแทนวิทยากร โครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในวันพุธ ที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๕ ชั่วโมงๆ ละ ๕๐๐.- บาท	๒,๕๐๐	-
บาท	๒,๕๐๐	-

จำนวนเงิน -สองพันห้าร้อยบาทถ้วน-

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

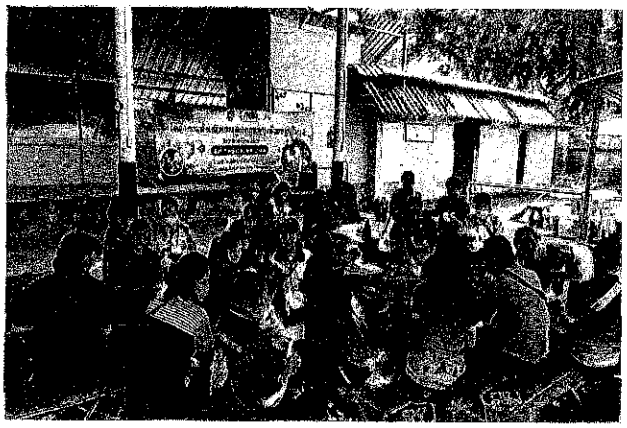
(นางปราณี ภูมิประเทศ)

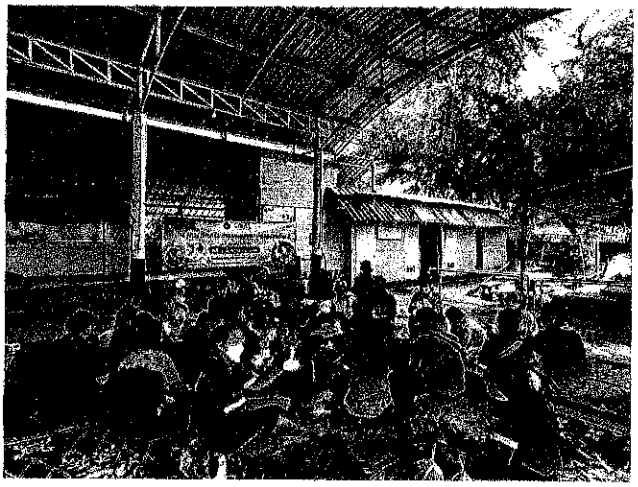
(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

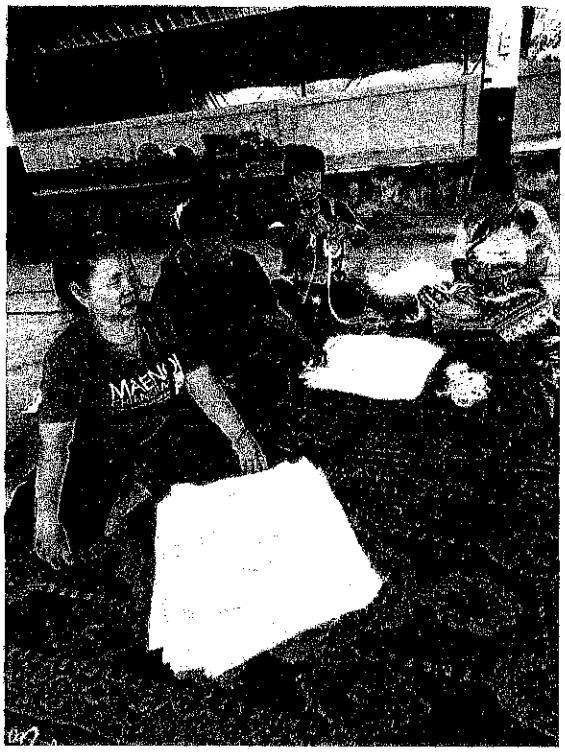
(นายพุฒิชัย บุตรคำ)

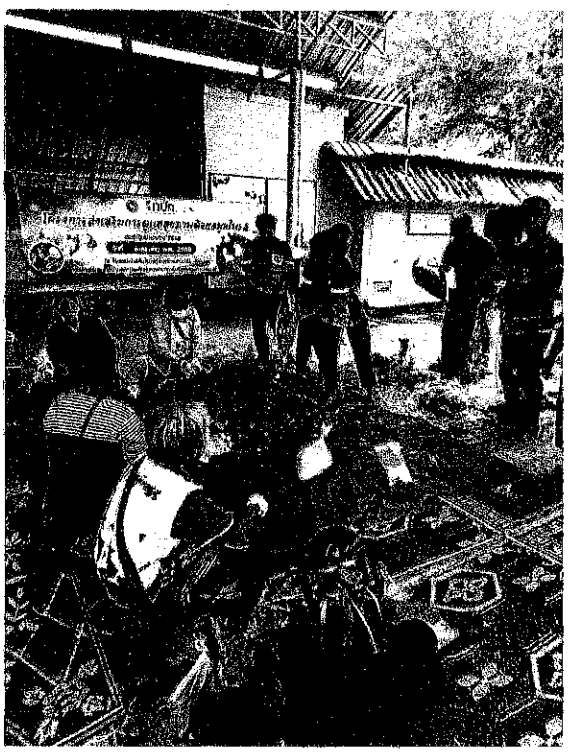
สปสช.

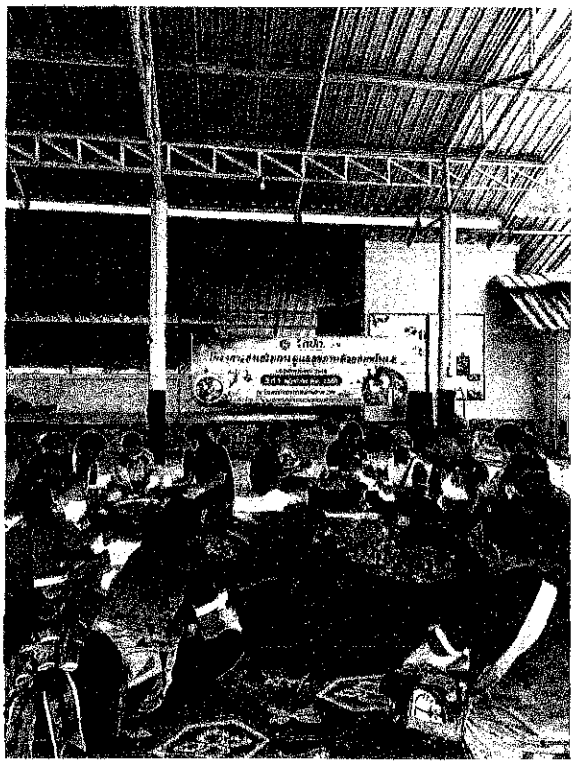
ภาพกิจกรรม



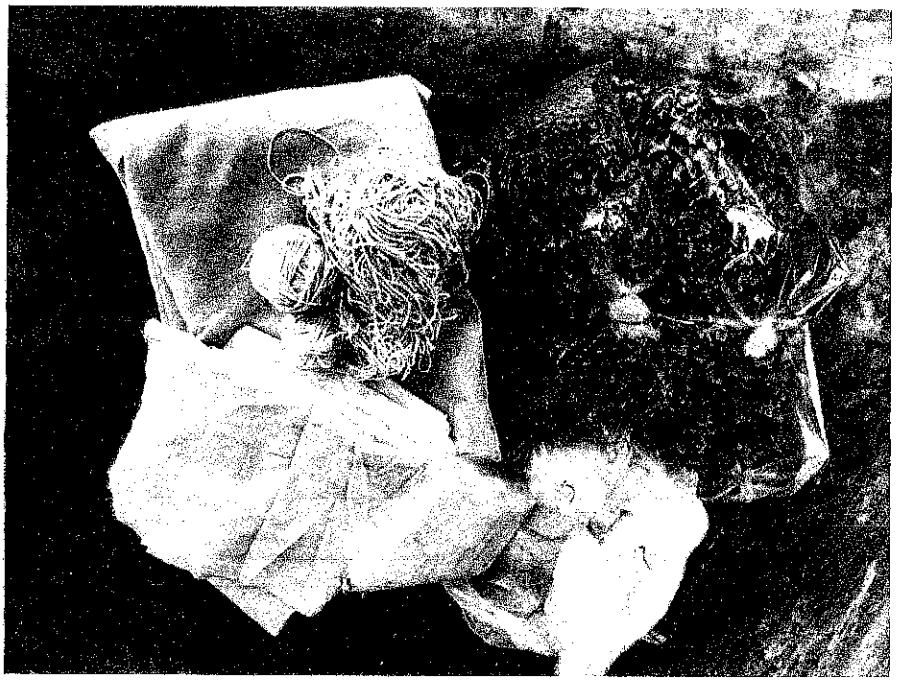






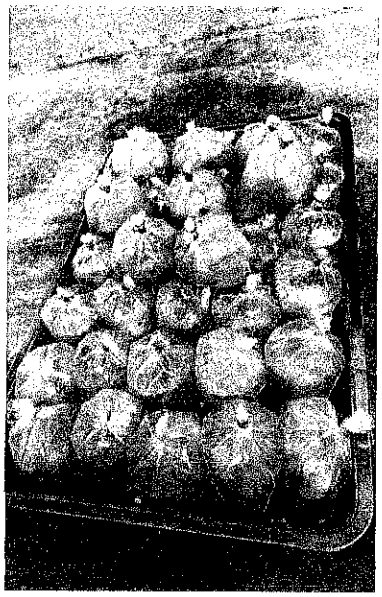


ภาพวัสดุทำลูกประคบสมุนไพร

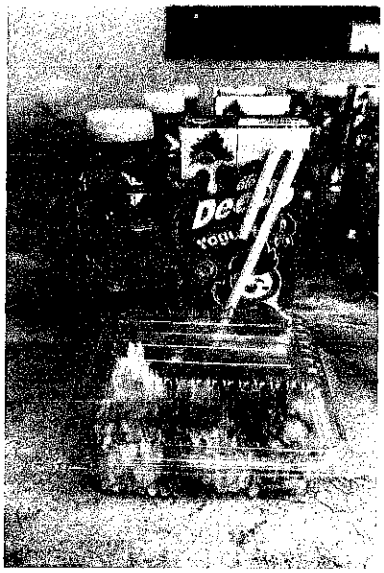


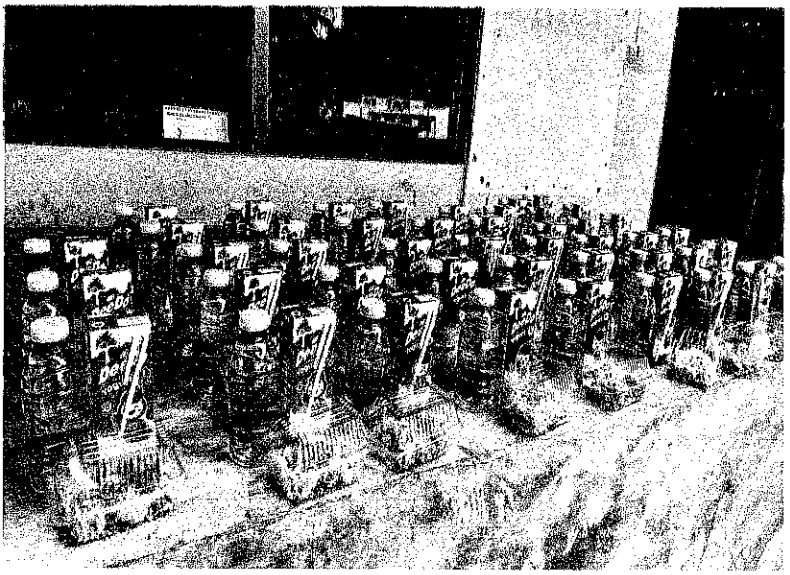
ภาพป้ายโครงการ

ภาพอาหารกลางวัน

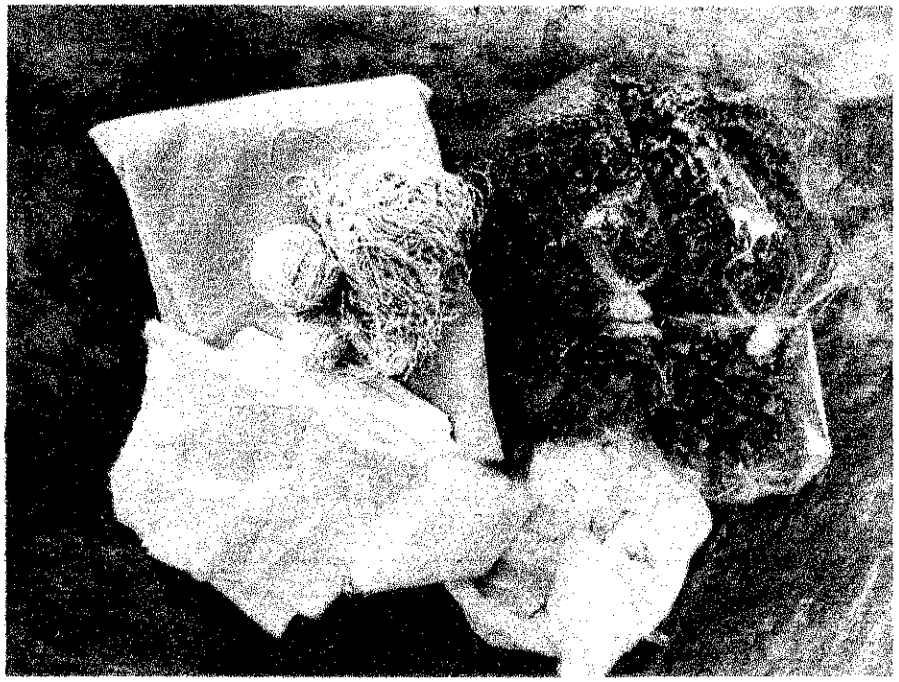


ภาพอาหารว่างและเครื่องดื่ม

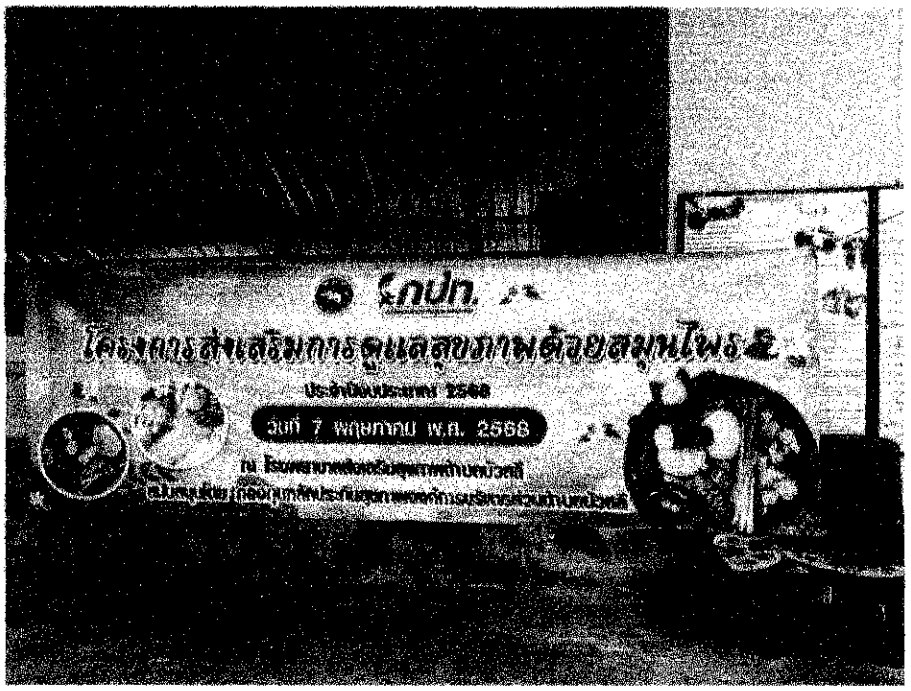




ภาพวัสดุทำลูกประคบสมุนไพร



ภาพป้ายโครงการ



บัญชีลงชื่อผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ชมรมจิตอาสาศูนย์ปั่นสุขตำบลบัวสลี หมู่ที่ ๗ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

วันพุธ ที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	พุฒิพร พุทรคง	๒๐๗	๗		
๒	อมรรัตน์ สัสสงสม	๔๘	๔		
๓	ทิมา ดำแก่น	๙๒	๔		
๔	มัทนาพร ดวงแก่ง	๔๗	๖		
๕	แตงอ่อน ดำแก่น	๑๖	๕		
๖	พุฒเรือง จอดา	๙๔	๙		
๗	ปานชาติ สังฆแก้ว	๔๗	๖		
๘	วลัยพรรณ ดำแก่น	๙๕	๑๑		
๙	กัณฑ์ ญาคเสริม	๔	๙		
๑๐	เสกสม สายแก	๔๕	๙		
๑๑	มิอาเบียว เกตะ	๑๔๐	๘		
๑๒	อดิพงศ์ ชูดวง	๓๗	๖		
๑๓	วิชิตชัยชล ปันเฮ้า	๑๕	๔		
๑๔	ศุภดา สีนิล	๑๐๕	๔		
๑๕	ศศิกุล ปัญญาทิพย์	๖๒	๘		
๑๖	ทองอิน ดอชะ	๑๔๐	๖		
๑๗	นางนาถ หลงกลิ่นหอม	๑๐	๑๒		
๑๘	ทอม กงก้อง	๕๗	๕๗		
๑๙	ปองพงศ์ ดำแก่น	๗๙	๕		
๒๐	สุวรรณ เชื้อแก่น	๖๐	๕		
๒๑	ธนิต ระระ	๑๕๔	๗		
๒๒	ชาย คุณพล ศรีชัย	๑๑๒	๕		
๒๓	เพชร อาฤทธิ์	๕๗	๘		
๒๔	อัมพร กลิ่นหอม	๑๓๗	๗		
๒๕	สุพรรณี ศาลจีด	๒๒	๕		

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๒๖	เกศริน วงค์มณี	46	1	เกศริน	
๒๗	ฟูมาตรณี ศักแก่น	120	1	ฟูมาตรณี	
๒๘	[illegible]	35	3	[illegible]	
๒๙	เกษแก้ว สารสันต์	82/1	6	เกษแก้ว	
๓๐	สมจิต อาดมา	20	6	สมจิต	
๓๑	[illegible]	104	7	[illegible]	
๓๒	ปานชนก ศักแก่น	120	1	ปานชนก	
๓๓	ลอ ดำดุ้ม	50	4	ลอ	
๓๔	สุรินทร์ แสง ทุ่งแก้ว	89	4	สุรินทร์แสง	
๓๕	โสภิณ พุทธวงศ์	99	7	โสภิณ	
๓๖	ชัชวัฒน์ ศรีนนท์วัน	1	7	ชัชวัฒน์	
๓๗	นางสาวสมศิลา วงษา	60	8	สมศิลา	
๓๘	นาย เพียงศิริ ดวง อาจ	63	8	เพียงศิริ	
๓๙	[illegible]	6	10	[illegible]	
๔๐	นิภาพร ลิ้มสกุล	13	10	นิภาพร	
๔๑	ศุภชัย สุทธแก้ว	48	10	ศุภชัย	
๔๒	ชัยรัตน์ ชุมภูรัตน์	8	10	ชัยรัตน์	
๔๓	[illegible]	80	2	[illegible]	
๔๔	[illegible]	84	4	[illegible]	
๔๕	[illegible]	203	6	[illegible]	