

# รายงานสรุปผลการดำเนินงาน

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงสมุนไพรตะไคร้หอม  
ประจำห้องประมาณ พ.ศ. 2568



จัดทำโดย

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนประจำหมู่บ้านแม่ต๋ำ  
อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี  
อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

**อบต.บัวสลี**

สำนักปลัดฯ

กองคลัง

กองช่าง

กองการศึกษาฯ

**อบต.บัวสลี**

เลขที่รับ: 2104

วันที่รับ: ๒๖ ต.ค. ๒๕๖๘

เวลา: 13.15 น.

ที่ทำการชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข  
 ๓๖ หมู่ที่ ๕ ต.บัวสลี อ.แม่ลาว  
 จ.เชียงราย ๕๗๒๕๐

๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งรายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี  
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนหมู่บ้านแม่ต๋าก หมู่ที่ ๕ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว  
 จังหวัดเชียงราย ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี  
 ในการดำเนินโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงสมุนไพรตำโคร์หอม  
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ซึ่งชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนหมู่บ้านแม่ต๋าก หมู่ที่ ๕ ได้ดำเนินโครงการ  
 ดังกล่าวเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว นั้น

ในการนี้ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนหมู่บ้านแม่ต๋าก หมู่ที่ ๕ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว  
 จังหวัดเชียงราย ขอส่งรายงานสรุปโครงการดังกล่าว รายละเอียดตามที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

**ทิพย์รัตน์ เลิศชมพู**  
 (นางจ่านงค์ เลิศชมพู)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนหมู่บ้านแม่ต๋าก

๖๖๐. ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ช. ๕. ของตำบลแม่ต๋าก

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก - ๑. ๒. ๓. ๔. ๕. ๖. ๗. ๘. ๙. ๑๐. ๑๑. ๑๒. ๑๓. ๑๔. ๑๕. ๑๖. ๑๗. ๑๘. ๑๙. ๒๐. ๒๑. ๒๒. ๒๓. ๒๔. ๒๕. ๒๖. ๒๗. ๒๘. ๒๙. ๓๐. ๓๑. ๓๒. ๓๓. ๓๔. ๓๕. ๓๖. ๓๗. ๓๘. ๓๙. ๔๐. ๔๑. ๔๒. ๔๓. ๔๔. ๔๕. ๔๖. ๔๗. ๔๘. ๔๙. ๕๐. ๕๑. ๕๒. ๕๓. ๕๔. ๕๕. ๕๖. ๕๗. ๕๘. ๕๙. ๖๐. ๖๑. ๖๒. ๖๓. ๖๔. ๖๕. ๖๖. ๖๗. ๖๘. ๖๙. ๗๐. ๗๑. ๗๒. ๗๓. ๗๔. ๗๕. ๗๖. ๗๗. ๗๘. ๗๙. ๘๐. ๘๑. ๘๒. ๘๓. ๘๔. ๘๕. ๘๖. ๘๗. ๘๘. ๘๙. ๙๐. ๙๑. ๙๒. ๙๓. ๙๔. ๙๕. ๙๖. ๙๗. ๙๘. ๙๙. ๑๐๐.

จิรวรรณวาทิน) โปรดทราบ.

(นางสาวรุ่ง ชัยรัตน์)  
 หัวหน้าสำนักปลัด อบต. ๓๐ ต.ค. ๖๘

(นายบุญเดื่อง โพธิ์โพธิ์)  
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นางสาวจัตราแก้ว พิมพ์วาปี)  
 นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

หน้าปลัด

(นางสาวรัชนิพรณ กัญธิยะ)  
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นายจรัส คำแก้ว)  
 นายองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมผู้สูงอายุป้องกันการพลัดตกหกล้ม

1. ผลการดำเนินงาน

ผู้สูงวัยมีความรู้ ความเข้าใจ ตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลตนเอง สามารถปฏิบัติตัวป้องกันการพลัด  
ตกหกล้ม ผู้สูงวัยได้รับการคัดกรอง เมื่อพบภาวะเสี่ยงได้รับการดูแลรักษาสาเหตุตามมาตรฐาน ผู้สูงวัย และผู้ดูแล  
ได้รับความรู้ในการดูแลและปรับสภาพแวดล้อมได้เหมาะสม และผู้สูงวัย มีทักษะในการออกกำลังกายเพื่อ ป้องกัน  
การพลัดตกหกล้มได้

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 30 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	7,700.00 บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	7,700.00 บาท	คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	00.00 บาท	คิดเป็นร้อยละ 0

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... กัญจน์ เลิศขจรกุล ..... ผู้รายงาน

(นายจ่านงค์ เลิศขจรกุล)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านแม่ต๋ำ

วันที่-เดือน-พ.ศ.

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมผู้สูงอายุป้องกันการพลัดตกหกล้ม

1. ผลการดำเนินงาน

ผู้สูงอายุมีความรู้ ความเข้าใจ ตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลตนเอง สามารถปฏิบัติตัวป้องกันการพลัด  
ตกหกล้ม ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง เมื่อพบภาวะเสี่ยงได้รับการดูแลรักษาสาเหตุตามมาตรฐาน ผู้สูงอายุ และผู้ดูแล  
ได้รับความรู้ในการดูแลและปรับสภาพแวดล้อมได้เหมาะสม และผู้สูงอายุ มีทักษะในการออกกำลังกายเพื่อ ป้องกัน  
การพลัดตกหกล้มได้

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 30 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	7,700.00 บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	7,700.00 บาท	คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	00.00 บาท	คิดเป็นร้อยละ 0

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... จิตต์ เลิศชมภู ..... ผู้รายงาน

(นายจ่านงค์ เลิศชมภู)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านแม่ต๋ำก

วันที่-เดือน-พ.ศ.

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี รหัส กปร. L1238

อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

เลขที่ DL12382568010

วันที่จัดทำ 05 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านแม่ต๋ำ จำนวนเงิน 7,700.00 บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 7,700.00 บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ..... ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ.....นายจำนงค์ เลิศขมภู, นางสาวสุพรรณ คำจ้อย, นางสาวศรีวรรณ เรือนแปง.... จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

ตำแหน่ง...หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.บัวสลี....

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 169,092.15 บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นเก้าพันเก้าสิบสองบาทสิบห้าสตางค์) ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่.....6 พฤษภาคม 2568.....</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นางศิวตา เตชะเนตร) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่..... 6 พฤษภาคม 2568.....</p>
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นายบุญเดือน โพธิ์ไพจิตร) ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 7,700.00 บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) ลงชื่อ..... (นายจำรัส คำแก่น) ผู้บริหารท้องถิ่น</p>
<p>จ่ายเป็น Δ เชื้อซีดีโครม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ ทางธนาคาร ธนาคาร ..... บัญชีเลขที่ ..... เลขที่เช็ค ...56116045..... ลงวันที่.....6 พฤษภาคม 2568..... จำนวนเงิน 7,700.00 บาท (-เจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน-) จ่ายให้ เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานบ้านแม่ต๋ำ</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายจำรัส คำแก่น) ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางศิวตา เตชะเนตร)</p>

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 7,700.00 บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (1) (นายจำนงค์ เลิศขมภู, นางสาวสุพรรณ คำจ้อย, นางสาวศรีวรรณ เรือนแปง ) ตำแหน่ง.....ประธาน อสม., อสม., อสม. บ้านแม่ต๋ำ</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 7,700.00 บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่.....6 พฤษภาคม 2568.....</p>
--	---

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ





### บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี  
ที่.....10/2568.....วันที่ 6 พฤษภาคม 2568

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าค่าใช้จ่ายตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงสมุนไพร  
ตะไคร้หอม 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 38,850.00 บาท งบประมาณคงเหลือ 116,055.00 บาท เบิกจ่ายครั้งนี้ 7,700.00 บาท คงเหลือ 108,355.00 บาท

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ขออนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายตามโครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เป็นเงิน 7,700.00 บาท (-เจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน-) ในวันที่ 6 พฤษภาคม 2568

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

หัวหน้าหน่วยงานกองทุนฯ

ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงานคลังกองทุนฯ

(นางศิวดา เตชะเนตร)

หัวหน้าหน่วยงานคลังกองทุนฯ

ความเห็นของเลขานุการกองทุนฯ

(นายบุญเตือน โพธิ์ไพจิตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

เลขานุการกองทุนฯ

ความเห็นของประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(นายจรัส คำแก่น)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่อลาว จังหวัดเชียงราย

ใบสำคัญรับเงิน

วัน	เดือน	พ.ศ.
๑. ข้าพเจ้า นายจ้านงค์ เลิศขมภู	อยู่บ้านเลขที่ ๓๖ หมู่ที่ ๕	
ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย		
๒. ข้าพเจ้า นายศรวิธรรม เรือนแปง	อยู่บ้านเลขที่ ๖๐ หมู่ที่ ๕	
ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย		
๓. ข้าพเจ้า นางสุพรรณ คำจ้อย	อยู่บ้านเลขที่ ๒๒ หมู่ที่ ๕	
ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย		

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่อลาว จังหวัดเชียงราย  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- รับเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ด้วยสเปรย์ไดยุงสมุนไพรตะไคร้หอม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในวันพุธ ที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘	๗,๗๐๐	-
บาท	๗,๗๐๐	-

จำนวนเงิน -เจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน-

(ลงชื่อ) จ้านงค์ เลิศขมภู ผู้รับเงิน  
(นายจ้านงค์ เลิศขมภู)

(ลงชื่อ) ศรวิธรรม เรือนแปง ผู้รับเงิน  
(นายศรวิธรรม เรือนแปง)

(ลงชื่อ) สุพรรณ คำจ้อย ผู้รับเงิน  
(นางสุพรรณ คำจ้อย)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวรัตติกาล แสงคำมา)

**ตรวจสอบถูกต้อง**

(สปท.)

(นางสาวรัตติกาล แสงคำมา)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

[Signature] (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ผู้อำนวยการกองคลัง

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงสมุนไพรตะไคร้หอม  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

วัน ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านแม่ต๋าก หมู่ที่ ๕ ตำบลบัวสลี อำเภอ  
แม่ลาว จังหวัดเชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- รับเงินค่าตอบแทนวิทยากร โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วย สเปรย์ไล่ยุงสมุนไพรตะไคร้หอม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในวันพุธ ที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๕ ชั่วโมงๆ ละ ๕๐๐.- บาท	๒,๕๐๐ -
<p>รับรองว่าได้จ่ายเงิน.....บาท</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่.....</p> <p>ผู้รับเงิน</p> <p>(นางสาว.....)</p> <p>ผู้จ่ายเงิน</p> <p>(นายจ๋านงค์ เลิศขมภู)</p>	๒,๕๐๐ -

สปสข.



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

✓ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กพท. ส่งเสริมการใช้สมุนไพรในชุมชน

### 1.ชื่อโครงการ

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงสมุนไพรตะไคร้หอม ประจำปีงบประมาณ 2568

### 2.ชื่อ องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านแม่ต๋าก

### 3.หลักการเหตุผล

ภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้าน เป็นส่วนสำคัญที่ทำให้คนไทยตั้งแต่บรรพบุรุษมีสุขภาพที่แข็งแรงสมบูรณ์ และสามารถต่อสู้กับโรคภัยต่างๆ ได้ แต่ในปัจจุบันภูมิปัญญาการแพทย์อันมีค่าเหล่านี้ลางเลือนไปกับกาลเวลาประชาชนต้องพึ่งหมอและโรงพยาบาลมากขึ้น ขาดการดูแลสุขภาพโดยการพึ่งพาตนเอง การแพทย์แผนไทยเป็นหนทางหนึ่งที่จะช่วยเสริมสร้างสุขภาพให้กับคนในชุมชนได้แบบปฐมภูมิ มีความสอดคล้องกับวิถีชีวิตของคนในสังคมไทย ประชาชนสามารถพึ่งพาตนเองได้มากขึ้นในปัจจุบัน คนไทยเริ่มหันมาดูแลสุขภาพกันมากขึ้น ซึ่งการดูแลสุขภาพมีมาตั้งแต่สมัยโบราณ โดยใช้สมุนไพรที่หาได้ไม่ยากในวิถีไทยๆ การใช้ยาตามไม่จำเป็นต้องเป็นผู้ใหญ่หรือว่าคนสูงอายุเท่านั้นที่ใช้อย่างได้ ทุกเพศทุกวัยสามารถใช้ได้ เพราะว่าเป็นการทำให้ร่างกายอ่อนคลาย สดชื่นรวมทั้งบรรเทาอาการวิงเวียนศีรษะ หรือวาลตาอาการหน้ามืด หรือสามารถสร้างความสดชื่น ให้เราได้ดียามเหนื่อยล้าตามสมุนไพรจัดอยู่ในประเภท ยาสมุนไพรประจำบ้านใช้สุดคมบรรเทาอาการวิงเวียน หน้ามืด ตาลาย เป็นหวัด คัดจมูก หากสมุนไพรสามารถทำใช้เองได้ ดังนั้น บ้านแม่ต๋าก หมู่ที่ 5 ต.บัวสลี จึงได้เล็งเห็นความสำคัญในการใช้ยาสมุนไพรในครัวเรือนสมุนไพรที่มีมากมายในชุมชนของตนเองและรู้จักเลือกสรรนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อสุขภาพ มีแนวทางใน



การดูแลสุขภาพของตนเองและบุคคลในครอบครัว ตามแนวทางการแพทย์แผนไทยเพื่อประชาชนคนไทยมีสุขภาพที่  
ก้าวหน้า บ้านแม่ต๋ำก หมู่ที่ 5 ต.บัวสลี จึงได้จัดทำโครงการการทำยาตามสมุนไพรเพื่อสุขภาพ เพื่อให้กองทุน  
หลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี พิจารณาโครงการนี้ต่อไป

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิษุสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัด  
กระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง คนในชุมชนและ อสม. มีความรู้ความเข้าใจในการใช้สมุนไพร
2. ประชาชนในชุมชนมีการทำกิจกรรมร่วมกัน มีปฏิสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน
3. ลดการระบาดของโรคไข้เลือดออก

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน สปสช. อบต.บัวสลี
2. สสำรวจกลุ่มเป้าหมาย เพื่อเข้าร่วมการฝึกอบรม
3. ประสานวิทยากรที่จะมาให้ความรู้เกี่ยวกับการทำสเปรย์หอมไฉ่ยุง
4. ประชาสัมพันธ์โครงการให้ประชาชนได้รับทราบ
5. ดำเนินกิจกรรมตามโครงการ
6. สรุปผลการดำเนินงานโครงการ

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ 6.5.กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง จำนวน 30 คน

✓ 6.5.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

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

8.สถานที่ดำเนินการ

บ้านแม่ต๋ำก หมู่ที่ 5 ตำบลบัวสลี อำเภอมะลาว จังหวัดเชียงราย

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 7,700.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

- |                              |                       |
|------------------------------|-----------------------|
| - ค่าอาหารและเครื่องดื่ม     | เป็นเงิน 1,800.00 บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | เป็นเงิน 1,500.00 บาท |
| - ค่าสัมมนาคุณวิทยากร        | เป็นเงิน 2,500.00 บาท |
| - ค่าป้ายไว้นิล              | เป็นเงิน 360.00 บาท   |



- ค่าแอลกอฮอล์
- ค่าการบูร

เป็นเงิน 1,200.00 บาท

เป็นเงิน 340.00 บาท

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. สมาชิกในชุมชนได้รับความรู้ในการทำสเปรย์หอมไฉ่ยุง
2. สมาชิกในชุมชนมีกิจกรรมทำร่วมกันอย่างต่อเนื่อง
3. ลดการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในชุมชน

11. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นายจ้านงค์ เลิศชมภู ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้าน บ้านแม่ต๋ากว หน่วยงาน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านแม่ต๋ากว หมายเลขโทรศัพท์ 0612824538 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

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

ลงชื่อ สุพรรณิ คำจ้อย ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นางสุพรรณิ คำจ้อย)

ตำแหน่ง อาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านแม่ต๋ากว หมู่ที่ 5  
วันที่-เดือน-พ.ศ. ....5 พฤษภาคม 2568.....

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ วิวัฒน์ เลิศชมภู หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน  
(นายจ้านงค์ เลิศชมภู)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านแม่ต๋ากว หมู่ที่ 5  
วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 5 พฤษภาคม 2568.....





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

✓ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กพท. ส่งเสริมการใช้สมุนไพรในชุมชน

1.ชื่อโครงการ

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงสมุนไพรตะไคร้หอม ประจำปีงบประมาณ 2568

2.ชื่อ องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนประจำหมู่บ้านบ้านแม่ต๋าก

3.หลักการเหตุผล

ภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้าน เป็นส่วนสำคัญที่ทำให้คนไทยตั้งแต่บรรพบุรุษมีสุขภาพที่แข็งแรง สมบูรณ์ และสามารถต่อสู้กับโรคภัยต่างๆ ได้ แต่ในปัจจุบันภูมิปัญญาการแพทย์อันมีค่าเหล่านี้ลางเลือนไปกับกาลเวลาประชาชนต้องพึ่งหมอและโรงพยาบาลมากขึ้น ขาดการดูแลสุขภาพโดยการพึ่งพาตนเอง การแพทย์แผนไทยเป็นหนทางหนึ่งที่จะช่วยเสริมสร้างสุขภาพให้กับคนในชุมชนได้แบบปฐมภูมิ มีความสอดคล้องกับวิถีชีวิตของคนในสังคมไทย ประชาชนสามารถพึ่งพาตนเองได้มากขึ้นในปัจจุบัน คนไทยเริ่มหันมาดูแลสุขภาพกันมากขึ้น ซึ่งการดูแลสุขภาพมีมาตั้งแต่สมัยโบราณ โดยใช้สมุนไพรที่หาได้ไม่ยากในวิถีไทยๆ การใช้ยาต้มไม่จำเป็นต้องเป็นผู้ใหญ่หรือว่าคนสูงอายุเท่านั้นที่ใช้อย่างได้ ทุกเพศทุกวัยสามารถใช้ได้ เพราะว่าเป็นการทำให้ร่างกายผ่อนคลาย สดชื่นรวมทั้งบรรเทาอาการวิงเวียนศีรษะ หรือว่าลดอาการหน้ามืด หรือสามารถสร้างความสดชื่น ให้เราได้ดียามเหนื่อยล้ายามสมุนไพรจัดอยู่ในประเภท ยาสมุนไพรประจำบ้านใช้สุดคมบรรเทาอาการวิงเวียน หน้ามืด ตาลาย เป็นหวัด คัดจมูก หาสมุนไพรสามารถทำใช้เองได้ ดังนั้น บ้านแม่ต๋าก หมู่ที่ 5 ต.บัวสลี จึงได้เล็งเห็นความสำคัญในการใช้ยาสมุนไพรในครัวเรือนสมุนไพรที่มีมากมายในชุมชนของตัวเองและรู้จักเลือกสรรนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อสุขภาพ มีแนวทางใน



การดูแลสุขภาพของตนเองและบุคคลในครอบครัว ตามแนวทางการแพทย์แผนไทยเพื่อประชาชนคนไทยมีสุขภาพที่  
ก้าวหน้า บ้านแม่ต๋ำ หมู่ที่ 5 ต.บัวสลี จึงได้จัดทำโครงการการทำยาตามสมุนไพรเพื่อสุขภาพ เพื่อให้กองทุน  
หลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี พิจารณาโครงการนี้ต่อไป

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัด  
กระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง คนในชุมชนและ อสม. มีความรู้ความเข้าใจในการใช้สมุนไพร
2. ประชาชนในชุมชนมีการทำกิจกรรมร่วมกัน มีปฏิสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน
3. ลดการระบาดของโรคไข้เลือดออก

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน สปสช. อบต.บัวสลี
2. สสำรวจกลุ่มเป้าหมาย เพื่อเข้าร่วมการฝึกอบรม
3. ประสานวิทยากรที่จะมาให้ความรู้เกี่ยวกับการทำสเปรย์หอมไฉ่ยู่
4. ประชาสัมพันธ์โครงการให้ประชาชนได้รับทราบ
5. ดำเนินกิจกรรมตามโครงการ
6. สรุปผลการดำเนินงานโครงการ

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ 6.5.กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง จำนวน 30 คน

✓ 6.5.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

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

8.สถานที่ดำเนินการ

บ้านแม่ต๋ำ หมู่ที่ 5 ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 7,700.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

- |                              |                       |
|------------------------------|-----------------------|
| - ค่าอาหารและเครื่องดื่ม     | เป็นเงิน 1,800.00 บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | เป็นเงิน 1,500.00 บาท |
| - ค่าสัมมนาคุณวิทยากร        | เป็นเงิน 2,500.00 บาท |
| - ค่าป้ายไวนิล               | เป็นเงิน 360.00 บาท   |



- ค่าแอลกอฮอล์
- ค่าการบูร

เป็นเงิน 1,200.00 บาท

เป็นเงิน 340.00 บาท

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. สมาชิกในชุมชนได้รับความรู้ในการทำสเปรย์หอมไฉ่ยุง
2. สมาชิกในชุมชนมีกิจกรรมทำร่วมกันอย่างต่อเนื่อง
3. ลดการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในชุมชน

11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นายจ่านงค์ เลิศชมภู ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้าน บ้านแม่ต๋ากว หน่วยงาน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านแม่ต๋ากว หมายเลขโทรศัพท์ 0612824538 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

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

ลงชื่อ สุพรรณิ ลักจ้อย ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นางสุพรรณิ คำจ้อย)

ตำแหน่ง อาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านแม่ต๋ากว หมู่ที่ 5  
วันที่-เดือน-พ.ศ. ....5 พฤษภาคม 2568.....

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ กัญจน์ ลิขิตวง หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน  
(นายจ่านงค์...เลิศชมภู)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านแม่ต๋ากว หมู่ที่ 5  
วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 5 พฤษภาคม 2568.....



บัญชีลงชื่อผู้เข้าร่วมโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงสมุนไพรตะไคร้หอม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

บ้านแม่ต๋าก หมู่ที่ ๕ ตำบลบัวสดี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

วันพุธ ที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

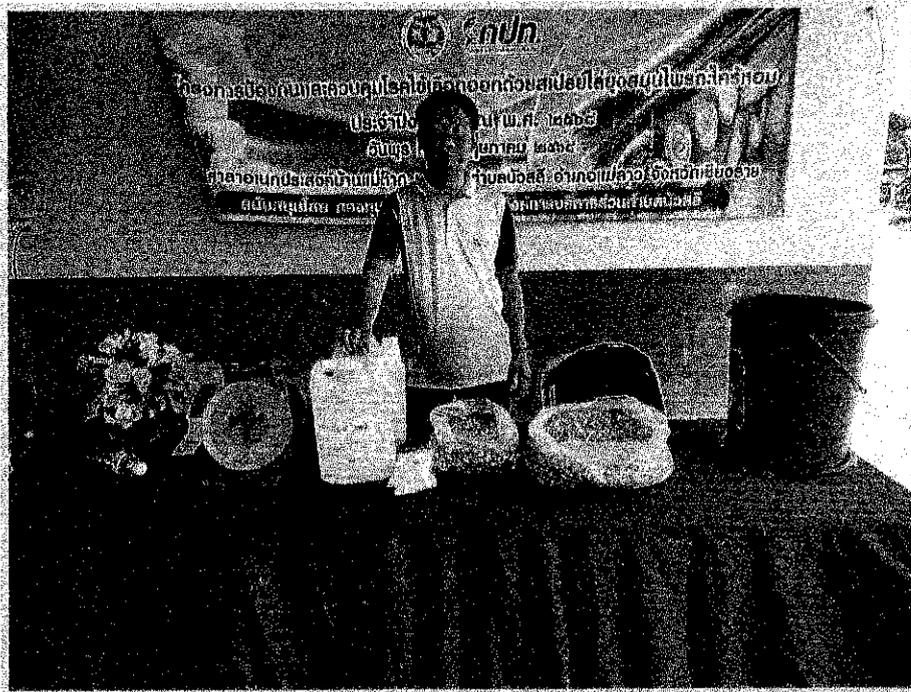
ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	กัญญา ลิขิตชัย	36	5	กัญญา	
๒	ทอง อุดม คำจ้อย	112	5	ทอง	
๓	นางวิไลพร คำแก่น	79	5	วิไล	
๔	นางสรวิวรรณ เรือนแพง	60	5	สรวิวรรณ	
๕	ทอง อัมไพ เรือนแพง	28	5	อัมไพ	
๖	นางแสงแก้ว คำแก่น	55	5	แสงแก้ว	
๗	นางสีนิจ ศรีสุข	30	5	สีนิจ	
๘	นางแก้วมา ทวีสุข	31	5	แก้วมา	
๙	อัครินทร์ อธิวิเศษ	39	5	อัครินทร์	
๑๐	นางแก้ว คำจ้อย	54	5	แก้ว	
๑๑	สุพรรณ คำจ้อย	22	5	สุพรรณ	
๑๒	สมท อธิโกเมศ	10	5	สมท	
๑๓	แสงศรี เรือนแพง	59	5	แสงศรี	
๑๔	สุวิภา นนทผล	1	5	สุวิภา	
๑๕	สายทอง อ้นสุวรรณ	67	5	สายทอง	
๑๖	สมพิศ นนทผล	46	5	สมพิศ	
๑๗	พรวิมล คำจ้อย	12	5	พรวิมล	
๑๘	คำจ้อย คำจ้อย	86	5	คำจ้อย	
๑๙	สมพิศ เรือนแพง	26	5	สมพิศ	
๒๐	นางพรพร อธิ	78	5	พรพร	
๒๑	อัครา อธิ	43	5	อัครา	
๒๒	อรุณ คำจ้อย	50	5	อรุณ	
๒๓	อัญญา คำจ้อย	40	5	อัญญา	
๒๔	นงนิตย์ คำแก่น	49	5	นงนิตย์	
๒๕	สุวิภา คำจ้อย	138	5	สุวิภา	



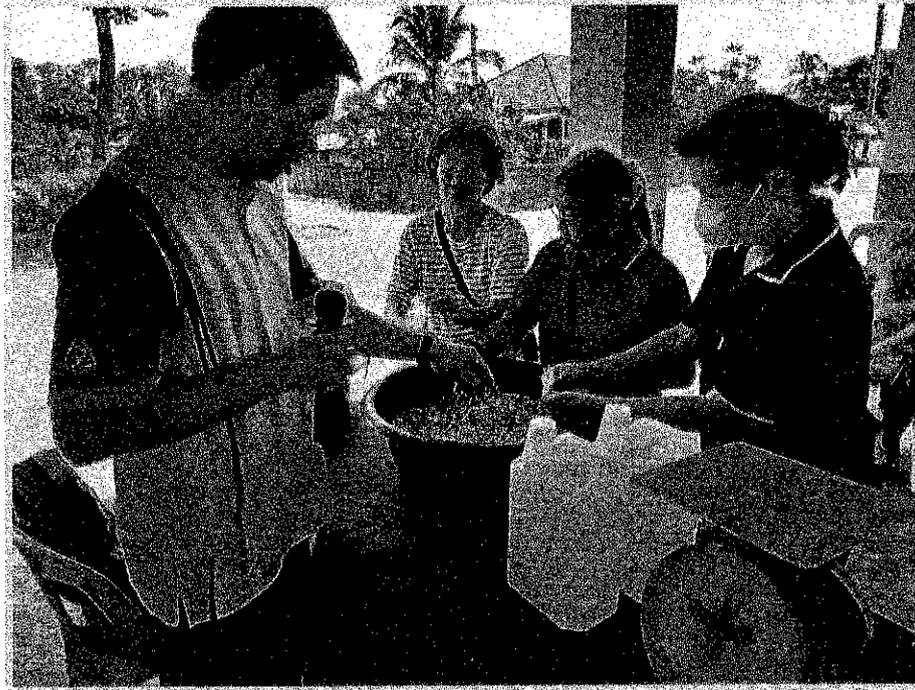
โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงสมุนไพรตะไคร้หอม  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘  
วันพุธ ที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘  
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านแม่ต๋ำก หมู่ที่ ๕  
ตำบลบัวสลี อำเภอมะลาว จังหวัดเชียงราย



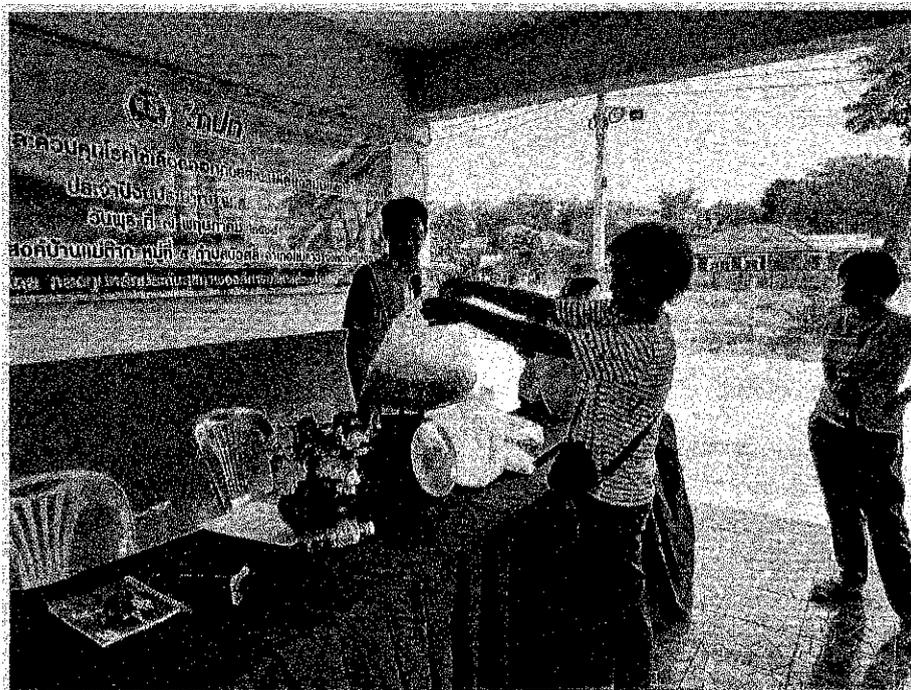
โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงสมุนไพรตะไคร้หอม  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘  
วันพุธ ที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘  
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านแม่ต๋าก หมู่ที่ ๕  
ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย



โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงสมุนไพรตะไคร้หอม  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘  
วันพุธ ที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘  
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านแม่ต๋าก หมู่ที่ ๕  
ตำบลบัวสลี อำเภอมะลาว จังหวัดเชียงราย



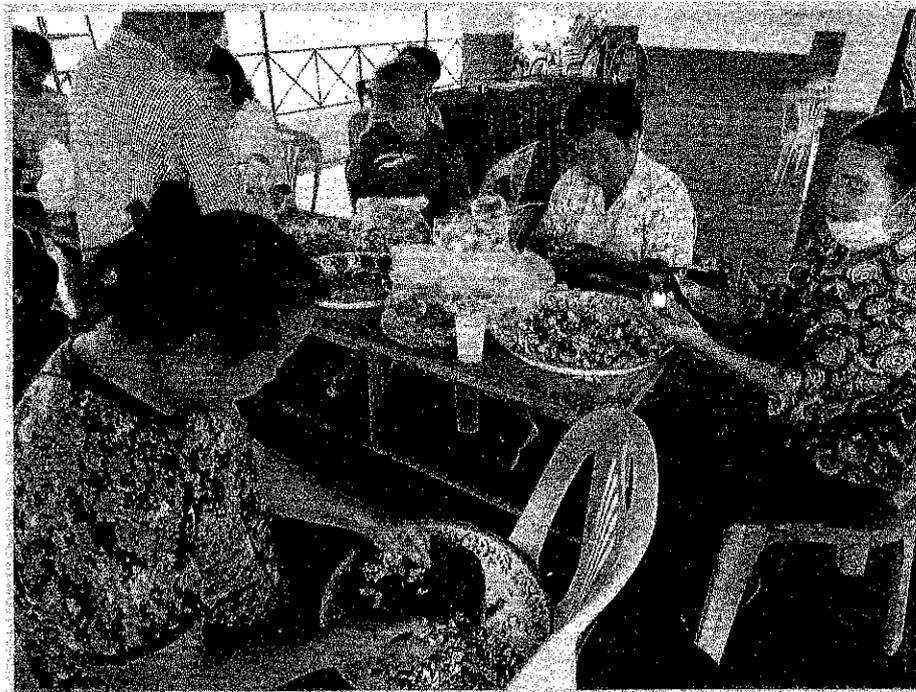
โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงสมุนไพรตะไคร้หอม  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘  
วันพุธ ที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘  
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านแม่ต๋าก หมู่ที่ ๕  
ตำบลบัวสลี อำเภอมะนัง จังหวัดเชียงราย



โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงสมุนไพรตะไคร้หอม  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘  
วันพุธ ที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘  
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านแม่ต๋าก หมู่ที่ ๕  
ตำบลบัวสลี อำเภอมะลาว จังหวัดเชียงราย

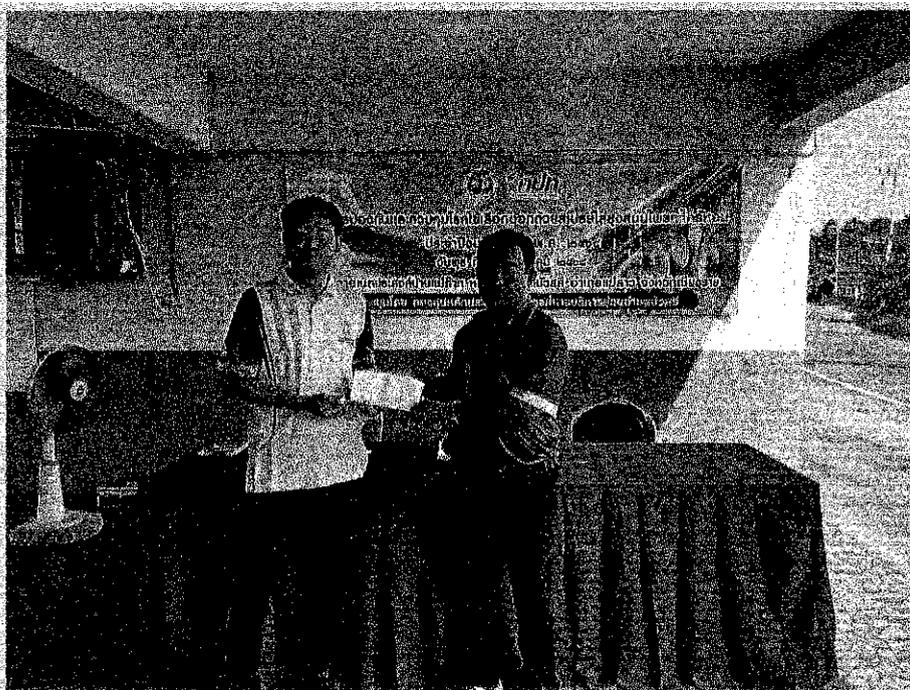
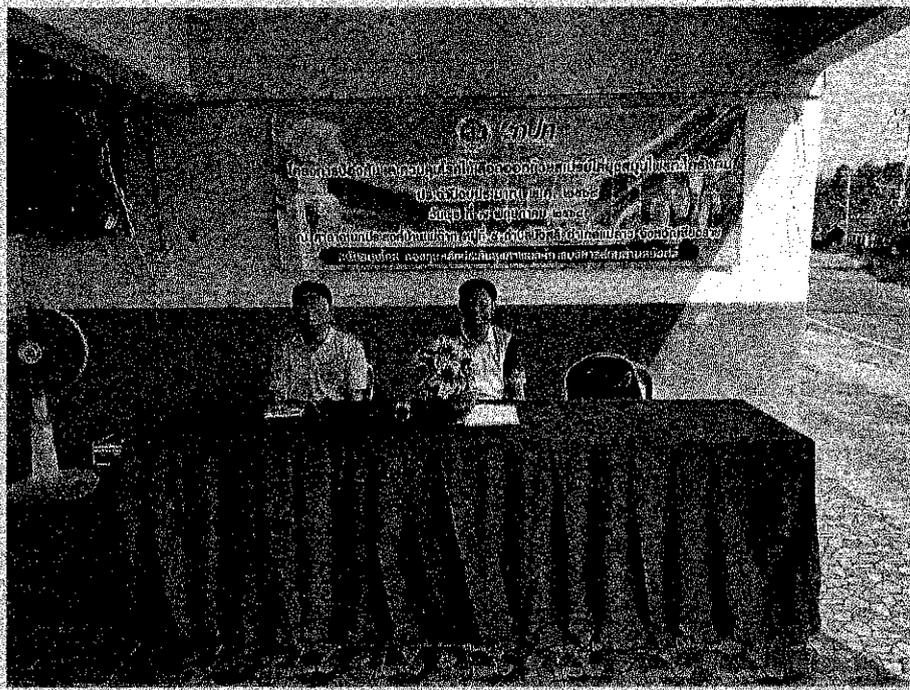


โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงสมุนไพรตะไคร้หอม  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘  
วันพุธ ที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘  
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านแม่ต๋าก หมู่ที่ ๕  
ตำบลบัวสลี อำเภอมะนัง จังหวัดเชียงราย



โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงสมุนไพรตะไคร้หอม  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘  
วันพุธ ที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘  
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านแม่ต๋ำก หมู่ที่ ๕  
ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

คำตอบแทนวิทยากร



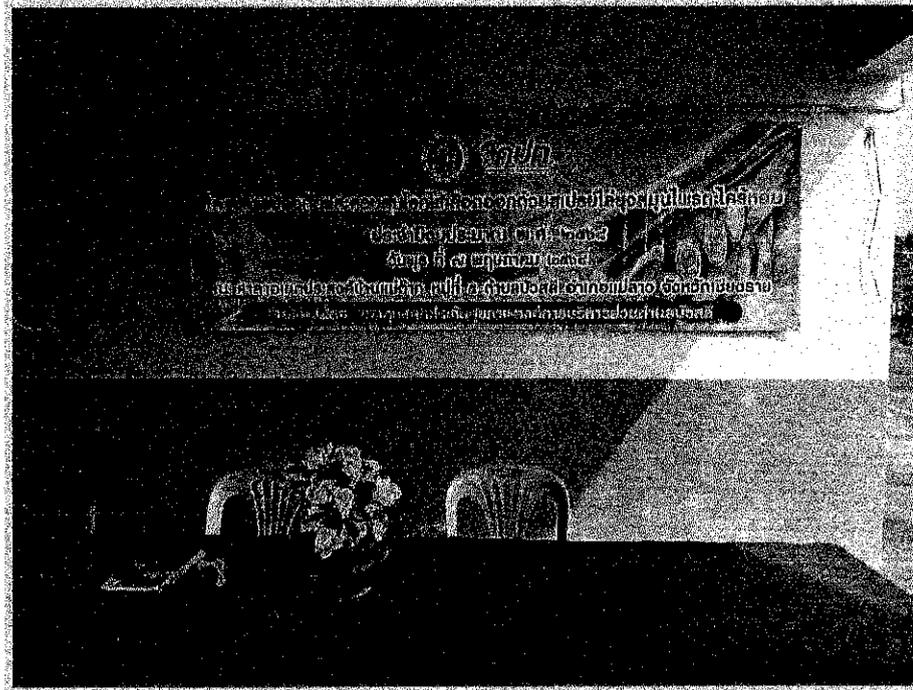
โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงสมุนไพรตะไคร้หอม  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘  
วันพุธ ที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘  
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านแม่ต๋าก หมู่ที่ ๕  
ตำบลบัวสลี อำเภอมะลาว จังหวัดเชียงราย

คำตอบแทนวิทยากร



โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงสมุนไพรตะไคร้หอม  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘  
วันพุธ ที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘  
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านแม่ต๋าก หมู่ที่ ๕  
ตำบลบัวสลี อำเภอมะนัง จังหวัดเชียงราย

คำนำโครงการ



โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงสมุนไพรตะไคร้หอม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

วันพุธ ที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านแม่ต๋าก หมู่ที่ ๕

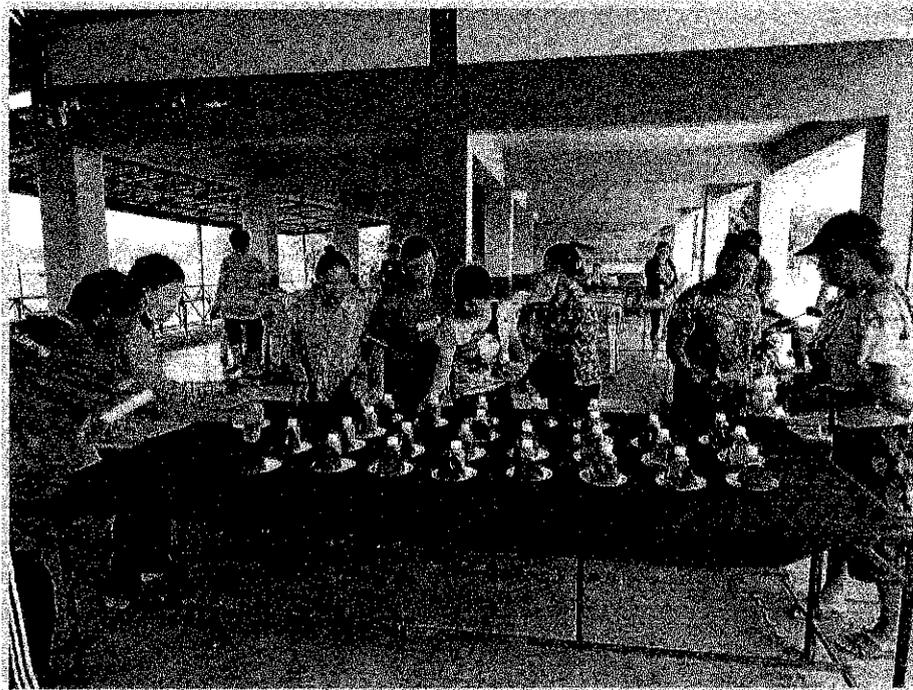
ตำบลบัวสลี อำเภอมะลาว จังหวัดเชียงราย

ค่าอาหารกลางวัน



โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงสมุนไพรตะไคร้หอม  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘  
วันพุธ ที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘  
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านแม่ตีก หมู่ที่ ๕  
ตำบลบัวสลิ อำเภอมะลาว จังหวัดเชียงราย

ค้ำอาหารว่างและเครื่องดื่ม



โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงสมุนไพรตะไคร้หอม  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘  
วันพุธ ที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘  
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านแม่ต๋าก หมู่ที่ ๕  
ตำบลบัวสลี อำเภอมะนัง จังหวัดเชียงราย

คำอาหารว่างและเครื่องดื่ม





P.P.L'aromatic

พี.พี.ลาโรมาติกส์

189/1 หมู่ 9 ต.สันทราย อ.เมือง จ.เชียงใหม่

Tel.: 080-6345511 Line :ID.pp1109

## ใบเสร็จรับเงิน / ใบส่งสินค้า

ชื่อ  
Name ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนหมู่บ้านแม่ต๋ำ  
Address:  
ที่อยู่:

No.  
เลขที่: IV68/05/003  
Date:  
วันที่: 05/05/2568

ลำดับ No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคา Unit Priced	จำนวนเงิน Amount
1	เอทิลแอลกอฮอล์ 95	2.00	ลิตร 600.00	1,200.00
2	การบูร * 100 กรัม	4.00	ถุง 85.00	340.00

หนึ่งพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน 1,540.00

กรุณาชำระเงินเข้าบัญชีธนาคาร กสิกรไทย เลขที่ 369 221 6589

ชื่อบัญชี นายนิพนธ์ มังคลาด (ผู้จัดการ)

เงินสด  เช็ค ธนาคาร..... สาขา..... เลขที่.....

ลงวันที่.....จำนวน.....ผู้รับเงิน.....

ลงชื่อ  
ผู้รับสินค้า

ลงชื่อ  
ผู้ส่งสินค้า

ลงชื่อ  
ผู้มีอำนาจลงนาม