รายงานสรุปผลการดำเนินการ

โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

จัดทำโดย

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านศรีวังบุล

อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

รายงานสรุปผลการดำเนินการ

โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

จัดทำโดย

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนประจำหมู่บ้านบ้านศรีวังบุล

อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลศรีดอนมูล

อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

อบต.บัวสลี
☑ สำนักปลัดฯ
☐ กองคลัง
☐ กองช่าง
☐ กองการศึกษาฯ

อบต.บัวสลี
เลขที่รับ 2278
วันที่ 29 ส.ค. 2568
เวลา ๐๙.๓๐ น.

ที่ทำการชมรมอาสาสมัครสาธารณะสุขมูลฐานบ้านศรีวังมูล
๑๐๔ หมู่ที่ ๗ ต.บัวสลี อ.แม่ลาว จ.เชียงราย ๕๗๒๕๐

๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งรายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ประจำปีงบประมาณ๒๕๖๘

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านศรีวังมูล หมู่ที่ ๗ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ในการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุในชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ซึ่งชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านศรีวังมูล หมู่ที่ ๗ ได้ดำเนินโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว นั้น

ในการนี้ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านศรีวังมูล หมู่ที่ ๗ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ขอส่งรายงานสรุปโครงการดังกล่าว รายละเอียดตามที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิภาวรรณ เตชะ)
ประธานอาสาสมัครสาธารณะสุขมูลฐานบ้านศรีวังมูล

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี
เรื่อง ชมรมอาสาสมัคร อสม.ม.๗ ขอส่งรายงานสรุปโครงการส่งเสริมสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุในชุมชน
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวฉัตรแก้ว พิมพ์วาปี)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

- ทราบ
- เห็นควรอนุมัติตามเสนอ

(นายสำเริง ชัยรัตน์)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

เห็นชอบตามเสนอ

(นายบุญเตือน โพธิ์โพวิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
๑ ก.ย. ๖๘

อนุมัติ

(นางสาวรัชนีพรรณ กันธิยะ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
๑ ก.ย. ๖๘

อนุมัติ

(นายจ้ารัส ค้ำแก้น)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

อบต.บัวสลี
☑ สำนักปลัดฯ
☐ กองคลัง
☐ กองช่าง
☐ กองการศึกษาฯ

อบต.บัวสลี
เลขที่รับ 2092
วันที่ ... ๘
เวลา 09.00 น.

ที่ทำการชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน
บ้านศรีวังมูล
๑๐๔ หมู่ที่ ๗ ต.บัวสลี อ.แม่ลาว จ.เชียงราย

๖ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอรับเงินตามโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ได้อนุมัติ แผนงาน/โครงการ ของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านศรีวังมูล หมู่ที่ ๗ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน จำนวน ๗,๒๖๐.- บาท (-เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน-)

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านศรีวังมูล จึงขอรับเงินตามโครงการดังกล่าว เพื่อดำเนินการตามโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

วิภาวรรณ เตชะ

(นางวิภาวรรณ เตชะ)
ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านศรีวังมูล

เรียน ประธานกองทุน เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ อบต.บัวสลี.
เรียน ชมรมอาสาสมัคร อสม.ม.7. ขอรับเงินตามโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ. โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน จำนวนเงิน 7260 บาท
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ.

(นางสาวลัดรแก้ว พิมพ์วาปี)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ
โทร ๐๘๙-๐๒๖๘๓๑๗

- เสนอโปรดพิจารณา/อนุมัติ
- ดำเนินการต่อไปด้วย
(นายสำเริง ชักรัตน์)
ผู้อำนวยการสำนักปลัด อบต.
๖ ส.ค. ๖๘

(นายบุญเตือน โพธิ์ไพจิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
๗ ส.ค. ๖๘

(นางสาวรัชปีพรรณ ทันสิทธะ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
๗ ส.ค. ๖๘

(นายจำรัส ต้าแก้ม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

1. ผลการดำเนินงาน

ผู้เข้ารับการอบรมบ้านศรีวังมูล หมู่ที่ ๗ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ตระหนักและเห็นความสำคัญของสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพตนเอง และให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ อีกทั้งยังได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์และมีกันช่วยเหลือกันในชุมชน

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 ..... ผู้รายงาน

(นางวิภาวรรณ เตชะ)

ตำแหน่ง ประธาน อสม.บ้านศรีวังมูล หมู่ที่ 7

วันที่-เดือน-พ.ศ. 20 สิงหาคม 2568

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

ฎีกาเบิกเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี รหัส กปท. L1238
อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

เลขที่ DL12382568023 วันที่จัดทำ 06 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านศรีวังมูล จำนวนเงิน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ..... ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ นางวิภาวรรณ เตชะ , นายธนัช สลีสองสม , นางรัชดาภรณ์ ปิ่นคำ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)
(นายสำเริง ชัยรัตน์)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด อบต.บัวสลี

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 19,717.15 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยสิบเจ็ดบาทสิบห้าสตางค์) ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาวรัติกาล แสงคำมา) ตำแหน่ง. นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่ 6 สิงหาคม 2568	เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นางศิวตา เตชะเนตร) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ 6 สิงหาคม 2568
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นายบุญเตือน โพธิ์ไพจิตร) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ..... (นายจำรัส คำแก่น) ผู้บริหารท้องถิ่น
จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ Δ ทางธนาคาร ธนาคาร ..... บัญชีเลขที่ ..... เลขที่เช็ค .....56116059..... ลงวันที่...6 สิงหาคม 2568..... จำนวนเงิน ...7,260..... บาท(เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน)เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐาน	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (.....) ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (.....)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1) (นางวิภาวรรณ เตชะ,นายธนัช สลีสองสม,นางรัชดาภรณ์ เตชะ) ตำแหน่ง ประธาน อสม.ม.7,กรรมการ,กรรมการ	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา) ตำแหน่ง นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ที่.....22/2568.....**วันที่** 1 กรกฎาคม 2568

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าค่าใช้จ่ายตามโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ตามงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ประเภทที่ 2 : เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสมวัยและบริโภคอย่างฉลาดในโรงเรียน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 งบประมาณรายจ่ายตั้งไว้ 154,905.00 บาท เบิกจ่ายไปแล้ว 147,645.00 บาท งบประมาณคงเหลือ 7,26.00 บาท เบิกจ่ายครั้งนี้ 7,260.00 บาท คงเหลือ 0.00 บาท

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ขออนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายตามโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน เป็นเงิน 7,260.00 บาท (-เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน-) ในวันที่ **6 สิงหาคม 2568**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

หัวหน้าหน่วยงานกองทุนฯ

<u>ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงานคลังกองทุนฯ</u>

.....

(นางศิวตา เตชะเนตร)

หัวหน้าหน่วยงานคลังกองทุนฯ

<u>ความเห็นของเลขานุการกองทุนฯ</u>

.....

(นายบุญเตือน โพธิ์ไพจิตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

เลขานุการกองทุนฯ

<u>ความเห็นของประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ</u>

.....

(นายจำรัส คำแก่น)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ใบสำคัญรับเงิน

วัน 8 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

1. ข้าพเจ้า นางวิภาวรรณ เตชะ อยู่บ้านเลขที่ 70 หมู่ที่ 7
ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย
2. ข้าพเจ้า นายธนัช สลีสองสม อยู่บ้านเลขที่ 152 หมู่ที่ 7
ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย
3. ข้าพเจ้า นางรัชดาภรณ์ ปิ่นคำ อยู่บ้านเลขที่ 15 หมู่ที่ 7
ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- รับเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการส่งเสริมสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุในชุมชนคุ้ม วัน ศุกร์ ที่ 15 สิงหาคม 2568	7,260	-
บาท	7,260	-

จำนวนเงิน -เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน-

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

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นายธนัช สลีสองสม)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นางรัชดาภรณ์ ปิ่นคำ)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรัตติกาล แสงคำมา)

ได้ส่งเงินจริง ตรวจสอบถูกต้อง
ลงชื่อ.....
(นางสาวรัตติกาล แสงคำมา)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
(นางศิวดา เตชะเมตร)
ผู้อำนวยการกองคลัง

(สปสช.)

ข้อตกลง
การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

ข้อตกลงเลขที่.....20.....

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) อบต.บัวสลี ตั้งอยู่เลขที่ .....24..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....บัวสลี...อำเภอ/เขต..แม่ลาว..จังหวัด...เชียงราย.... เมื่อวันที่ 06 เดือน สิงหาคม 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 ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านศรีวังมูล โดย นางวิภาวรรณ เตชะ 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 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) 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 ผู้ดำเนินงานยินยอม

รับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว 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
(นางวิภาวรรณ เตชะ)

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

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายธนัช สลีสองสม)

กปท.
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

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

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 31 เดือน สิงหาคม 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.....

(นายจำรัส คำแก่น)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

กปท.8

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

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 วิภาวรรณ เตชะ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางวิภาวรรณ เตชะ)
ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานหมู่บ้าน
บ้านศรีวังมูล หมู่ที่ 7
วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

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

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 17 (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.** การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

1.ชื่อโครงการ

โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

2.ชื่อ องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านศรีวังมูล

3.หลักการเหตุผล

ปัจจุบันผู้สูงอายุเป็นประชากรกลุ่มใหญ่มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นเนื่องจากความเจริญก้าวหน้าทางการแพทย์และสาธารณสุข ทำให้ประชากรมีอายุขัยยืนยาวขึ้นจากการเปลี่ยนแปลงทางสังคมทำให้ผู้สูงอายุต้องเผชิญกับปัญหาหลายๆ ด้าน เช่น ผู้สูงอายุอยู่ตามลำพัง หรือสังคมให้ความสำคัญต่อผู้สูงอายุลดลง ประกอบกับผู้สูงอายุประสบปัญหาสุขภาพทำให้ผู้สูงอายุมีความเปราะบาง

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการปฏิบัติตัวในการดูแลสุขภาพของตนเอง
2. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
3. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้มีการพบปะแลกเปลี่ยนประสบการณ์และมีการช่วยเหลือกันในชุมชน

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ประชุมคณะกรรมการชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านศรีวังมูล
2. เขียนโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
3. ประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้สูงอายุเข้าร่วมโครงการ
4. สรุปผลการดำเนินงานโครงการ

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ 6.5.กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน 40 คน

✓ 6.5.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

✓ 6.5.5.การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

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

8.สถานที่ดำเนินการ

อาคารเอนกประสงค์ประจำหมู่บ้านบ้านศรีวังมูล หมู่ที่ 7 ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 7,260.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

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

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจสามารถดูแลสุขภาพของตนเองเบื้องต้นได้
2. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลที่ดีจากครอบครัวและชุมชน
3. ผู้สูงอายุมีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี

11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางวิภาวรรณ เตชะ ตำแหน่ง ประธาน อสม.บ้านศรีวังมูล หมู่ที่ 7 หน่วยงาน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านศรีวังมูล หมายเลขโทรศัพท์ 0890268317 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

✓ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายธนัช สลีสองสม)

ตำแหน่ง กรรมการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ .....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางวิภาวรรณ เตชะ)
ตำแหน่ง ประธาน อสม.บ้านศรีวังมูล
วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

ที่ทำการชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน
บ้านศรีวังมูล
๑๐๔ หมู่ที่ ๗ ต.บัวสลี อ.แม่ลาว จ.เชียงราย

๖ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอรับเงินตามโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ได้อนุมัติ แผนงาน/โครงการ ของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านศรีวังมูล หมู่ที่ ๗ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน จำนวน ๗,๒๖๐.- บาท (-เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน-)

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านศรีวังมูล จึงขอรับเงินตามโครงการดังกล่าว เพื่อดำเนินการตามโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

วิภาวรรณ เตชะ

(นางวิภาวรรณ เตชะ)
ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านศรีวังมูล

โทร ๐๘๙-๐๒๖๘๓๑๗

แผนงาน / โครงการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบัวสลี องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ด้านที่ 2 สนับสนุนองค์กร หรือกลุ่มประชาชน

แผนงาน / โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
11) โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน	1)เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการปฏิบัติตัวในการดูแลสุขภาพของตนเอง 2)เพื่อให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 3)เพื่อให้ผู้สูงอายุได้มีการพบปะแลกเปลี่ยนประสบการณ์และมีการช่วยเหลือกันในชุมชน	ประชาชนในหมู่บ้านศรีวังมูล หมู่ที่ 7 จำนวน 40 คน	บ้านศรีวังมูล หมู่ที่ 7	1)ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจสามารถดูแลสุขภาพของตนเองเบื้องต้นได้ 2)ผู้สูงอายุได้รับการดูแลที่ดีจากครอบครัวและชุมชน 3)ผู้สูงอายุมีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี	1)ประชุมคณะกรรมการชุมชนเพื่อวางแผนการดำเนินงาน 2)เขียนโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต.บัวสลี 3)การดำเนินงานประชาสัมพันธ์ 4)สรุปผลการดำเนินงานโครงการ	พ.ย. 67-30-ก.ย.-68	1) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คน คน ละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 2,000 บาท 2) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คน คน ละ 60 บาท เป็นเงิน 2,400 บาท 3) ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 5 ชม. ชม.ละ 500 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท 4) ป้ายโครงการ ขนาด 1x3 เมตร เป็นเงิน 360 บาท	อสม.บ้านศรีวังมูล หมู่ที่ 7
						รวม	7,260 บาท	

ผู้เสนอ .....

(นางวิภาวรรณ เตชะ)

ประธาน อสม. หมู่บ้าน ศรีวังมูล

ลงชื่อ .....

(นายบุญเตือน โพธิ์ไพจิตร)

นุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.

ผู้อนุมัติ .....

(นายจำรัส คำแก่น)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

แผนงาน / โครงการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบัวสลี องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ด้านที่ 2 สนับสนุนองค์กร หรือกลุ่มประชาชน

แผนงาน / โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
11) โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน	1)เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการปฏิบัติตัวในการดูแลสุขภาพของตนเอง 2)เพื่อให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 3)เพื่อให้ผู้สูงอายุได้มีการพบปะแลกเปลี่ยนประสบการณ์และมีการช่วยเหลือกันในชุมชน	ประชาชนในหมู่บ้านศรีวังมูล หมู่ที่ 7 จำนวน 40 คน	บ้านศรีวังมูล หมู่ที่ 7	1)ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจสามารถดูแลสุขภาพของตนเองเบื้องต้นได้ 2)ผู้สูงอายุได้รับการดูแลที่ดีจากครอบครัวและชุมชน 3)ผู้สูงอายุมีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี	1)ประชุมคณะกรรมการชุมชนเพื่อวางแผนการดำเนินงาน 2)เขียนโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต.บัวสลี 3)การดำเนินงานประชาสัมพันธ์ 4)สรุปผลการดำเนินงานโครงการ	พ.ย. 67-30-ก.ย.-68	1) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คน คน ละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 2,000 บาท 2) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คน คน ละ 60 บาท เป็นเงิน 2,400 บาท 3) ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 5 ชม. ชม.ละ 500 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท 4) ป้ายโครงการ ขนาด 1x3 เมตร เป็นเงิน 360 บาท	อสม.บ้านศรีวังมูล หมู่ที่ 7
						รวม	7,260 บาท	

ผู้เสนอ .....

(นางวิภาวรรณ เตชะ)

ประธาน อสม. หมู่บ้าน ศรีวังมูล

ลงชื่อ .....

(นายบุญเตือน โพธิ์ไพจิตร)

นุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.

ผู้อนุมัติ .....

(นายจำรัส คำแก่น)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

โครงการส่งเสริมสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุในชุมชน

วัน ๑๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า น.ส. สุดาวิลัณ อินทะวิชัย อยู่บ้านเลขที่ ๒๐๓ หมู่ที่ ๑๐

ตำบล เจดีย์ชัย อำเภอ เชียงลาว จังหวัด พะเยา

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านศรีวังมูล หมู่ที่ ๗ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- รับเงินค่าตอบแทนวิทยากร โครงการส่งเสริมสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุในชุมชน ในวันศุกร์ ที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๕ ชั่วโมงๆ ละ ๕๐๐.- บาท	๒,๕๐๐	-
บาท	๒,๕๐๐	-

จำนวนเงิน -สองพันห้าร้อยบาทถ้วน-

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นางสาวสุดาวิลัณ อินทะวิชัย)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางวิภาวรรณ เตชะ)

สปสช.

โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

วันศุกร์ ที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม ๒๕๖๘

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านศรีวังมูล หมู่ที่ ๗

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(วิทยากร)

โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

วันศุกร์ ที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม ๒๕๖๘

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านศรีวังมูล หมู่ที่ ๗

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(ผู้เข้าร่วมโครงการ)

โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

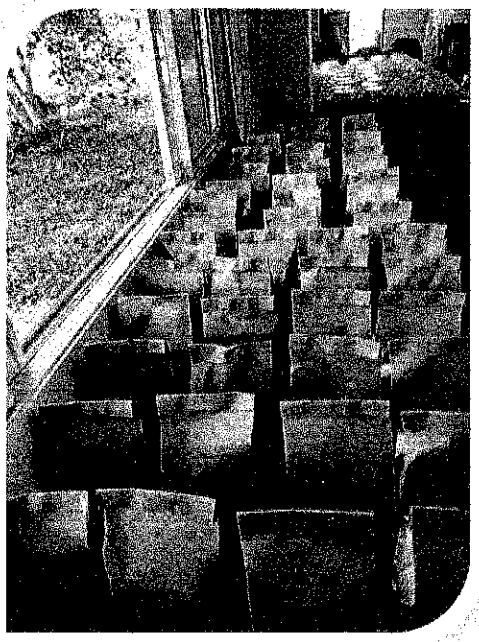
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

วันศุกร์ ที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม ๒๕๖๘

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านศรีวังมูล หมู่ที่ ๗

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(เบรคเช้า)



โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

วันศุกร์ ที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม ๒๕๖๘

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านศรีวังมูล หมู่ที่ ๗

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(เบรคบ่าย)

โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

วันศุกร์ ที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม ๒๕๖๘

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านศรีวังมูล หมู่ที่ ๗

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(อาหารกลางวัน)

บัญชีลงชื่อผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
ณ อาคารเอนกประสงค์บ้านศรีวังมูล หมู่ที่ 7
ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย
วันศุกร์ ที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1		15	7		
2		186	7		
3		122	7		
4		191	7		
5		207	7		
6		229	7		
7		56	7		
8					
9		63	7		
10		152	7		
11		57	7		
12		124	7		
13		200	7		
14		39	7		
15		40	7		
16		147	7		
17		142	7		
18		155	7		
19		99	7		
20		128	7		

บัญชีลงชื่อผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
ณ อาคารเอนกประสงค์บ้านศรีวังมูล หมู่ที่ 7
ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย
วันศุกร์ ที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
21	พรสิงห์ นาสาง	238	7	พรสิงห์	
22	[illegible]	154	7	[illegible]	
23	[illegible]	165	7	[illegible]	
24	[illegible]	156	7	[illegible]	
25	[illegible]	1	7	[illegible]	
26	[illegible]	28	7	[illegible]	
27	[illegible]	191	7	[illegible]	
28	[illegible]	74	7	[illegible]	
29	[illegible]	29	7	[illegible]	
30	[illegible]	127	7	[illegible]	
31	[illegible]	93	7	[illegible]	
32	[illegible]	275	7	[illegible]	
33	[illegible]	203	4	[illegible]	
34	[illegible]	60	7	[illegible]	
35	[illegible]	211	7	[illegible]	
36	[illegible]	23	4	[illegible]	
37	[illegible]	227	7	[illegible]	
38	[illegible]	31	7	[illegible]	
39	[illegible]	137	7	[illegible]	
40	[illegible]	65	7	[illegible]	