

สปสธ. อบต.แม่เจดีย์

เลขรับที่ ๐๑๙

วันที่ 26 เม.ย. 2567

เวลา

ที่ทำการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
บ้านปางมะกาด หมู่ที่ 8 ตำบลแม่เจดีย์
อำเภอเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย 57260

26 เมษายน 2567

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ตามโครงการอบรมให้ความรู้ใช้เลือดออกและโรคติดต่ออุบัติใหม่ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ.2567

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เจดีย์

อ้างถึง หนังสือกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.แม่เจดีย์ ที่ร79301 (กปท.)/ว003 ลงวันที่ 18 มกราคม 2567

- | | | |
|------------------|--|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม | จำนวน 1 ชุด |
| | 2. สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคาร | จำนวน 1 ชุด |
| | 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มีสิทธิเบิกถอน | จำนวน 3 คน |

ตามที่อ้างถึง กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแม่เจดีย์ ได้แจ้งประชาสัมพันธ์
เชิญชวน สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กร หรือกลุ่มประชาชน ให้ยื่นเสนอโครงการเพื่อ
ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 ซึ่งบัดนี้
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2566 เมื่อวันที่ 25 กันยายน 2566 ได้มีมติ
เห็นชอบแผนงาน/โครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ.2567 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ความตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) บ้านปางมะกาด หมู่ที่ 8 ตำบลแม่เจดีย์ อำเภอ
เวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย จึงขอแจ้งความประสงค์ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ตามโครงการอบรมให้ความรู้
ใช้เลือดออกและโรคติดต่ออุบัติใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 จำนวน 7,010 บาท พร้อมแต่งตั้งผู้รับเงิน
ดังต่อไปนี้

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เจดีย์

เพื่อโปรดทราบ

2. นางอำพร ทองสว่าง.....ตำแหน่ง กรรมการ

3. นางสาวพจิราฐา ใจธรรม.....ตำแหน่ง กรรมการ

(นางขวัญจิตต์ แก้วแบ่งจันทร์)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแม่เจดีย์

ขอแสดงความนับถือ

โรสกา สล้าปัน

(นางโรสกา สล้าปัน)

ประธานกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) (นายประเวศ ปงรังษี)

บ้านปางมะกาด หมู่ที่ 8 ตำบลแม่เจดีย์

นายคเชนทร์ ทิพย์คำ

(นายคเชนทร์ ทิพย์คำ)

นักวิชาการบุคคล รักษาการแทน

หัวหน้าสำนักปลัด

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแม่เจดีย์

(นายพิษณุ สุหอม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่เจดีย์

(นายวีรชัย นันตาวงค์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เจดีย์ อำเภอเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย

เรื่อง ขอเสนอโครงการอบรมให้ความรู้ใช้เลือดออกและโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เจดีย์

ด้วยกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) บ้านปางมะกาด หมู่ที่ 8 ตำบลแม่เจดีย์ อำเภอเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย มีความประสงค์จะทำโครงการอบรมให้ความรู้ใช้เลือดออกและโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 โดยขอใช้งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เจดีย์ เป็นเงิน 7,010.- บาท (เจ็ดพันสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ส่วนที่ 1 รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

1. หลักการเหตุผล

โรคติดเชื้ออุบัติใหม่และโรคไข้เลือดออก ยังเป็นโรคติดเชื้อที่ยังเป็นปัญหาทางด้านสาธารณสุขอยู่ในปัจจุบัน สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทั้งประเทศมีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ผู้ป่วยติดเชื้อสะสมจำนวนมาก และยังคงเป็นปัญหาที่ยังคงต้องเฝ้าระวังมาจนถึงปัจจุบัน รวมไปถึงสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ประเทศไทย ผู้ป่วยไข้เลือดออก จำนวน 17,412 ราย จำนวนผู้เสียชีวิต 14 ราย จังหวัดเชียงราย พบผู้ป่วยไข้เลือดออกจำนวน 209 ราย ยังไม่พบผู้เสียชีวิต อำเภอเวียงป่าเป้า พบผู้ป่วยไข้เลือดออกจำนวน 30 ราย (อันดับ 1 ของจังหวัดเชียงราย) ในปี พ.ศ.2565

ดังนั้น กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) บ้านปางมะกาด หมู่ที่ 8 ตำบลแม่เจดีย์ อำเภอเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย จึงได้เสนอโครงการอบรมให้ความรู้ใช้เลือดออกและโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 เนื่องจากโรคติดเชื้ออุบัติใหม่และโรคไข้เลือดออก เป็นโรคระบาดที่ร้ายแรงและยังต้องการการเฝ้าระวังมิให้มีการระบาดเกิดขึ้นในปัจจุบัน

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อประชาชนมีความรู้เรื่องโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ และโรคไข้เลือดออก ตระหนักในการดูแลตนเองให้ปลอดภัย และมีการป้องกันตัวเองอย่างเหมาะสม
2. เพื่อสร้างความร่วมมือในชุมชนในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกันโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ และโรคไข้เลือดออก
3. เพื่อให้ประชาชนมีวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ และโรคไข้เลือดออก

3. จำนวนเป้าหมาย

ผู้นำหมู่บ้าน กลุ่มพัฒนาสตรี และประชาชนทั่วไป จำนวน 50 คน

4. วิธีดำเนินการ

- 4.1 แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานตามโครงการและหน้าที่รับผิดชอบ
- 4.2 ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดพื้นที่เป้าหมายเนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ

- แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ
- ประชาสัมพันธ์โครงการและประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 4.3 ประชุมชี้แจงแนวทางการควบคุมโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ และโรคไข้เลือดออกและการป้องกันตนเอง
- 4.4 ประชุมสัมพันธิ์ให้ประชาชนทราบถึงแนวทางการควบคุมโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ และโรคไข้เลือดออก และวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ และโรคไข้เลือดออกเข้าร่วมโครงการฯ ผ่านหอกระจายข่าวของชุมชน และในที่ประชุมระดับหมู่บ้าน
- 4.5 จัดอบรมโครงการอบรมให้ความรู้โรคติดเชื้ออุบัติใหม่ และโรคไข้เลือดออก
- 4.6 ประเมินผลการดำเนินงานและสรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล/พื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลแม่เจดีย์

5.ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างเดือน ธันวาคม - ตุลาคม 2567

6.สถานที่ดำเนินการ

อาคารอเนกประสงค์บ้านปางมะหาด

7.งบประมาณ

ขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เจดีย์ จำนวนเงินทั้งหมด 7,010 บาท (เจ็ดพันสิบบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

- | | |
|---|--------------------|
| - ค่าป้ายโครงการ ขนาด 1 x 3 เมตร จำนวน 1 ป้าย | เป็นเงิน 360 บาท |
| - ค่าจ้างเหมาอาหารกลางวัน ในการอบรม | |
| จำนวน 50 คน ๆ ละ 60 บาท/มื้อ จำนวน 1 มื้อ | เป็นเงิน 3,000 บาท |
| - ค่าจ้างเหมาอาหารว่างและเครื่องดื่ม | |
| จำนวน 50 คน ๆ ละ 25 บาท/มื้อ จำนวน 1 มื้อ | เป็นเงิน 1,250 บาท |
| - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 1 คน ๆ ละ 4 ชั่วโมงๆละ 600 บาท | เป็นเงิน 2,400 บาท |

8.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 8.1 ประชาชนมีความรู้เรื่องโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ และโรคไข้เลือดออก ตระหนักในการดูแลตนเองให้ปลอดภัย และมีการป้องกันตัวเองอย่างเหมาะสม
- 8.2 ประชาชนให้ความร่วมมือในการดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ และโรคไข้เลือดออก
- 8.3 ประชาชนปลอดภัยจากโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ และโรคไข้เลือดออก

9.สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

9.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) บ้านปางมะกาด หมู่ที่ 8 ตำบลแม่เจดีย์

- ☐ 9.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ☐ 9.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ☐ 9.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ☐ 9.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ☒ 9.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

9.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- ☐ 9.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- ☒ 9.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- ☐ 9.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- ☐ 9.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- ☐ 9.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

9.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- ☐ 9.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ☐ 9.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ☐ 9.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ☐ 9.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ 9.3.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
- ☐ 9.3.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ☐ 9.3.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ☒ 9.3.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 9.3.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

9.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☒ 9.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 9.4.8.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ☐ 9.4.8.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ☐ 9.4.8.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ☒ 9.4.8.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ☒ 9.4.8.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ☐ 9.4.8.6 อื่นๆ (ระบุ).....
- ☐ 9.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- ☐ 9.4.9.1 อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ โสภา ล่าป็น ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางโสภา ล่าป็น)

ประธานกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

บ้านปางมะกาด หมู่ที่ 8 ตำบลแม่เจดีย์

วันที่ 26 เดือน เมษายน พ.ศ.2567

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลง
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เจดีย์ ครั้งที่ 4/2566 เมื่อวันที่ 25
กันยายน 2566 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☐ **อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 7,010 บาท

เพราะ.....เป็นไปตามวัตถุประสงค์ตามแผนงาน / โครงการ ของกองทุนฯ ในการสนับสนุนให้กลุ่มหรือ
องค์กรประชาชนหรือหน่วยงานในพื้นที่ ได้ดำเนินกิจกรรมเพื่อการเสริมสร้างสุขภาพและการป้องกันโรคให้แก่
ประชาชนในพื้นที่

☐ **ไม่อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

☐ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายใน
วันที่

ลงชื่อ

(นายพิเชฐ สุขหอม.)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เจดีย์

วันที่.....

สปสช. อบต.แม่เจดีย์

เลขรับที่ 054

วันที่ 25 มิ.ย. 2567

เวลา..... น.

ที่ทำ อสม.บ้านปางมะกาด หมู่ที่ 8
ตำบลแม่เจดีย์ อำเภอเวียงป่าเป้า
จังหวัดเชียงราย

วันที่ 25 มิ.ย 2567

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการอบรมให้ความรู้ใช้เลือดออกและโรคติดต่ออุบัติใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เจดีย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เอกสารรายงานผลการดำเนินการ

จำนวน 1 ชุด

ตามที่กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านปางมะกาด หมู่ที่ 8 ร่วมกับกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เจดีย์ ได้ทำโครงการอบรมให้ความรู้ใช้เลือดออกและโรคติดต่ออุบัติใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องโรคติดต่ออุบัติใหม่และโรคใช้เลือดออกตระหนักในการดูแลตนเองให้ปลอดภัยและมีการป้องกันตัวเองอย่างเหมาะสม ในวันที่ 18 มิถุนายน 2567 ณ ศาลาอเนกประสงค์ประจำหมู่บ้านปางมะกาด หมู่ที่ 8 นั้น

บัดนี้ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านปางมะกาด หมู่ที่ 8 ได้ดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว เสร็จสิ้นแล้วนั้น จึงขอส่งรายงานผลการดำเนินงานโครงการอบรมให้ความรู้ใช้เลือดออกและโรคติดต่ออุบัติใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางขวัญจิตต์ แก้วแปงจันทร์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแม่เจดีย์

(นางสาว รุ่งโรจน์.....)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านปางมะกาด หมู่ที่ 8

- รายงานผลการดำเนินงานโครงการอบรมให้ความรู้ใช้เลือดออกและโรคติดต่ออุบัติใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

- กลุ่ม อสม. ปางมะกาด ม.8 ได้ดำเนินการตามโครงการแล้วตั้งแต่วันที่ 18 มิ.ย. 2567 จึงขอส่งรายงานผลการดำเนินงานข้างต้น

(นายวิรัช นันทวงศ์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

นายแพทย์สมชาย ทรัพย์คำ

นักทรัพยากรบุคคล รักษาการแทนหัวหน้าสำนักปลัด

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแม่เจดีย์

(นายพิเชษฐ์ สุธอม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่เจดีย์

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมให้ความรู้ใช้เลือดออกและโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ.2567

1. ผลการดำเนินงาน

ประชาชนให้ความร่วมมือในการดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้ออุบัติใหม่และโรคใช้เลือดออกได้
อย่างเหมาะสมและปลอดภัย

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมคน คิดเป็นร้อยละ.....

3.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 7,010 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... 7,010 บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... -บาท

4.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค ระบุ).....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อ (โรภา รุ่งเรือง) ผู้รายงาน
(โรภา รุ่งเรือง)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านปางมะกาด หมู่ที่ 8



ใบลงทะเบียน

โครงการอบรมให้ความรู้ใช้เลือดออกและโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

วันที่ 18 เดือน มิ.ย พ.ศ. 2567

ณ ศาลาอเนกประสงค์ประจำหมู่บ้านปางมะกาด

ที่	ชื่อ-สกุล	ภาคเข้า	ภาคบ่าย	หมายเหตุ
1	นางขนิษฐา โคบาย	ดงมัน ใจบุญ	ดงมัน ใจบุญ	
2	นางพองนวล จิตเย็น	พองนวล จิตเย็น	พองนวล จิตเย็น	
3	นางอเนก ประสงค์	อเนก	อเนก	
4	นางอเนก ประสงค์	อเนก	อเนก	
5	นางจันทิมา ทนกุล	จันทิมา ทนกุล	จันทิมา ทนกุล	
6	นางแสงเดือน โคธิน	แสงเดือน โคธิน	แสงเดือน โคธิน	
7	นางอริยา กิ่งตา	อริยา กิ่งตา	อริยา กิ่งตา	
8	นางอริยา กิ่งตา	อริยา กิ่งตา	อริยา กิ่งตา	
9	นางสายฝน เชื้อนาค	สายฝน เชื้อนาค	สายฝน	
10	นางบัวคำ กิ่งตา	บัวคำ กิ่งตา	บัวคำ	
11	นางผ่องคำ แสงคำ	ผ่องคำ แสงคำ	ผ่องคำ	
12	นางนงนุช งาม	นงนุช งาม	นงนุช งาม	
13	นางสายทอง เชื้อนาค	สายทอง	สายทอง	
14	นางสายฝน แก้ววงษา	สายฝน แก้ววงษา	สายฝน	
15	นางพิมพ์ภา อรรถนาค	พิมพ์ภา	พิมพ์ภา	
16	นายสมศักดิ์ เมื่อนาค	สมศักดิ์	สมศักดิ์	
17	นางทองพอรณ ดงคำ	ทองพอรณ	ทองพอรณ	
18	นางประจักษ์ ทนกุล	ประจักษ์	ประจักษ์	
19	นางสุข สอนคำ	สุข สอนคำ	สุข สอนคำ	
20	นางอเนก จิตเย็น	อเนก จิตเย็น	อเนก จิตเย็น	
21	นางอริยา กิ่งตา	อริยา กิ่งตา	อริยา กิ่งตา	
22	นางอริยา กิ่งตา	อริยา กิ่งตา	อริยา กิ่งตา	
23	นางประจักษ์ สอนคำ	ประจักษ์ สอนคำ	ประจักษ์ สอนคำ	
24	นางอเนก จิตเย็น	อเนก จิตเย็น	อเนก จิตเย็น	



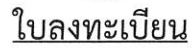
ใบลงทะเบียน

โครงการอบรมให้ความรู้ใช้เลือดออกและโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

วันที่ 18 เดือน มิ.ย พ.ศ. 2567

ณ ศาลาอเนกประสงค์ประจำหมู่บ้านปางมะภาค

ที่	ชื่อ-สกุล	ภาคเช้า	ภาคบ่าย	หมายเหตุ
25	นายมนต์ พงอภัย	มน	มน	
26	นายสมนึก โอตาท	สมนึก	สมนึก	
27	นางพินิจ ท้าวอง	พินิจ	พินิจ	
28	นายจงฤทธิ์ อุดมฤทธิ์	จงฤทธิ์	จงฤทธิ์	
29	นางจิลดา แอ้งเจด	จิลดา	จิลดา	
30	นายสมศักดิ์ แสนคำมงคล	สมศักดิ์	สมศักดิ์	
31	นางไพจิตรใจ จินโซ	ไพจิตรใจ	ไพจิตรใจ	
32	นางประจักษ์ จันทะ	ประจักษ์	ประจักษ์	
33	นางผ่องพรรณ ขาวดี	ผ่องพรรณ	ผ่องพรรณ	
34	นางคณิศจันทร์ ฝั่งแสนสุข	คณิศจันทร์	คณิศจันทร์	
35	นางอำพร พงอภัย	อำพร	อำพร	
36	นางประนัย กิ่งทะ	ประนัย	ประนัย	
37	นางนัยบ พงอภัย	นัยบ พงอภัย	นัยบ พงอภัย	
38	นายสมบ เทวฤทธิ์	สมบ เทวฤทธิ์	สมบ เทวฤทธิ์	
39	นางพริ้ง ใจจรรยา	พริ้ง	พริ้ง	
40	นายชวลิต ฝั่งแสนสุข	ชวลิต	ชวลิต	
41	นางพลอยไพฑูริย์ พิลาพร	พลอยไพฑูริย์ พิลาพร	พลอยไพฑูริย์	
42	นางอริสรา อธิธรรม	อริสรา อธิธรรม	อริสรา	
43	นางวิภาดาพร อภิชาติ	วิภาดาพร อภิชาติ	วิภาดาพร	
44	นางฉวี ใจจรรยา	ฉวี ใจจรรยา	ฉวี	
45	นายกิตติศักดิ์ นิลศรี	กิตติศักดิ์	กิตติศักดิ์	
46	นางโสภา วัฒน	โสภา	โสภา	
47	นางอำพร กองสูง	อำพร	อำพร	
48	นายสมศักดิ์ เมืองงา	สมศักดิ์	สมศักดิ์	



วันที่ 18 เดือน ๕.๕ พ.ศ. 2567

ณ ศาลาอเนกประสงค์ประจำหมู่บ้านปางมะกาด

[illegible]

15

ใบส่งของ

Nº 0713

กาหลงดีไซน์

101 หมู่ 5 ต.เวียงกาหลง อ.เวียงป่าเป้า จ.เชียงราย 57260

โทร.088-9536366, 095-1345865

วันที่ 18 / ๑๒ / ๖7

นาม.....อ.วิม. บ้านปางมะหาด

ที่อยู่.....หมู่ 8 ต.แม่ใจ อ.เวียงป่าเป้า จ.เชียงราย

จำนวน	รายการ	ราคา หน่วยละ	บาท	สต.
1	คาน้ำยี่ห้อเกรส ขนาด	360	360	
	1 x 3 เมตร			
(รวมเงิน)			360	

ลงชื่อ.....ผู้ส่งของ

ลงชื่อ.....ผู้รับของ

เลขที่ 05

ใบเสร็จรับเงิน

No 0243

เจเจดีไอเซน

เลขที่ 289 หมู่ 1 ต.แม่เจดีย์ อ.เวียงป่าเป้า จ.เชียงราย 57260

โทร.095-6938388

วันที่ 18 เดือน มิ.ย พ.ศ.25 67

นามผู้ซื้อ... จ.สม. บ้านปางมะหาด
ที่อยู่... หมู่ 8 ต.แม่เจดีย์ อ.เวียงป่าเป้า จ.เชียงราย
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..... ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา.....

จำนวน	รายการ	ราคา หน่วยละ	บาท	สต.
1	ค่าจ้างติดตั้ง บ.เจดีย์	360	360	
	1 x 3 เมตร			
รวมเงิน			360	

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (ขอขอบคุณทุกท่านที่มาอุดหนุน)

คำขอจัดตั้งเลขที่ 5702365000002



ทะเบียนเลขที่ 1509901144659

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลแม่ชะจาน

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายสงกรานต์ สุวรรณเจริญ

นางสาว

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 12 มกราคม พ.ศ. 2565

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

เจเค ดีไซน์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

JK DESIGN

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายสื่อสิ่งพิมพ์ทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 289 หมู่ที่ 1 ถนน เชียงราย-เชียงใหม่ ตำบล แม่เจดีย์ อำเภอ เวียงป่าเป้า จังหวัด เชียงราย 57260

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 12 มกราคม พ.ศ. 2565

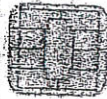
นางอมาพร วงษา

นายทะเบียนพาณิชย์

บัตรประชาชน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 5099 01144 65 9
Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาย สงกรานต์ สุวรรณเจริญ



Name Mr. Songkran

Last name Suwannacharoen

เกิดวันที่ 13 เม.ย. 2535

Date of Birth 13 Apr. 1992

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 110 หมู่ที่ 8 ต.เวียงกาหลง อ.เวียงป่าเป้า

จ.เชียงราย

19 เม.ย. 2559

วันออกบัตร

15 ธ.ค. 2016

Date of Issue

(ตัวจริง ยืนหน้าบัตร)
เจ้าพนักงานออกบัตร

12 เม.ย. 2559

วันบัตรหมดอายุ

12 Apr. 2016

Date of Expiry

5711-02-08191450



สงกรานต์

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน

5711-021537-7 บ้านเลขที่ 110 หมู่ที่ 8 ต.เวียงกาหลง อ.เวียงป่าเป้า

รายการที่อยู่ 110 หมู่ที่ 8

ตำบลเวียงกาหลง อำเภอเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย

ชื่อหมู่บ้าน เกษะ

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ

นายทะเบียน

(นางมยุรี วัรงค์)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 6 มกราคม 2548

4

เล่มที่

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

ลำดับที่

ชื่อ นามสกุล

สัญชาติ

เพศ

เลขประจำตัวประชาชน

สถานภาพ

เกิดเมื่อ

หาตัวผู้ให้กำเนิด ชื่อ

สัญชาติ

เกิดผู้ให้กำเนิด ชื่อ

สัญชาติ

*หมายเหตุ

นายทะเบียน

รูปประกอบการดำเนินงาน

โครงการอบรมให้ความรู้ใช้เลือดออกและโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

- ค่าป้ายโครงการ ขนาด 1 x 3 เมตร จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 360 บาท



โรคฯ รล้าเป็น



ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

หน่วยงาน กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านปางมะกาด หมู่ที่ 8
กิจกรรม/โครงการ โครงการอบรมให้ความรู้ใช้เลือดออกและโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ.2567

วันที่ 18 เดือน มิ.ย พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า...นางสาวสุวิมล อภิรักษ์...อยู่บ้านเลขที่...62 หมู่ที่...15
ตำบล/แขวง...บ้าน...อำเภอ/เขต...เมืองเก่า...จังหวัด...เชียงใหม่

ได้รับเงินจาก กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านปางมะกาด หมู่ที่ 8 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนวิทยากร โครงการอบรมให้ความรู้ใช้เลือดออกและโรคติดเชื้อ อุบัติใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 จำนวน....4....ชั่วโมง ชั่วโมงละ...600.....บาท	2,400.-
รวมเงิน ตัวอักษร (-สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน-)	2,400.-

(ลงชื่อ).....สุวิมล อภิรักษ์.....ผู้รับเงิน
(นางสาวสุวิมล อภิรักษ์)

(ลงชื่อ).....วิภา ร่มเย็น.....ผู้จ่ายเงิน
(น.ส.วิภา ร่มเย็น)

หมายเหตุ ใบสำคัญรับเงินให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ และรับรองสำเนาถูกต้องทุกครั้ง



แบบตอบรับ

โครงการอบรมให้ความรู้ใช้เลือดออกและโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

วันที่ 18 เดือน มิ.ย พ.ศ. 2567

ณ ศาลาอเนกประสงค์ประจำหมู่บ้านปางมะกาด

ข้าพเจ้า นางสาววิไลพร ดอนพรม ตำแหน่ง อก.อจ. อพ.๑๓. บัณฑิตพัฒนภาค

สังกัด กองสาธารณสุข อบจ. เชียงราย

☒ อนุญาตให้เข้าร่วมเป็นวิทยากร จำนวน 1 ท่าน

๑. นางสาววิไลพร ดอนพรม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. ตำแหน่ง

๓. ตำแหน่ง

☐ ไม่อนุญาตเข้าร่วม เนื่องจาก

(ลงชื่อ) วิไลพร ดอนพรม

(นางสาววิไลพร ดอนพรม)

ตำแหน่ง อก.อจ. อพ.๑๓. บัณฑิตพัฒนภาค

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 5014 01110 01 4
Identification Number

ชื่อและนามสกุล น.ส. จุติกมล ศิริกันต์
Name Miss Thitikamol
Last name Sirikun

เกิดวันที่ 14 เม.ย. 2540
Date of Birth 14 Apr. 1997

ศาสนา คริสต์

ที่อยู่ 62 หมู่ที่ 15 ต.ป่าไร่ อ.เวียงป่าเป้า

จ.เชียงราย
29 มี.ค. 2567
วันออกบัตร
29 Mar. 2024
Date of Issue

นางสาวอรุณ นันทะรัตน์
นางสาวอรุณ นันทะรัตน์
นางสาวอรุณ นันทะรัตน์

13 เม.ย. 2575
วันหมดอายุ
13 Apr. 2032
Date of Expiry

5711-03-03291112



สัญญาบัตร
จุติกมล
นางสาวอรุณ นันทะรัตน์
ศิริกันต์

รูปประกอบการดำเนินงาน

โครงการอบรมให้ความรู้ใช้เลือดออกและโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 1 คน ๆ ละ 4 ชั่วโมงๆละ 600 บาท เป็นเงิน 2,400 บาท



โรงทาน ลำปาง

เล่มที่	เลขที่
BOOK NO.	BILL NO.

商號 寶號
 CUSTOMER 陳永平有限公司
 地址 住址
 ADDRESS 澳門 8 號 永平有限公司
 日期
 DATE 18.12.67
 營業執照
 CommLicence
 商標編號

หมายเหตุ: ข่าะเงินแล้วจะออกไปเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

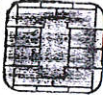
ผู้รับของ 收货人 9 ธนา 2564 ผู้ส่งของ 送货人 9 ธนา 2564

RECEIVER DELIVER



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5711 00295 08 9

ชื่อและชื่อสกุล นาง ปาลิชาติ จานเก่า



Name Mrs. Palichat

Last name Chankao

เกิดวันที่ 9 ม.ค. 2519

Date of Birth 9 Jan. 1976

ศาสนา พุทธ

อายุ 54 ปี 8 ค.น.เจดีย์ อ.เวียงป่าเป้า

จ.เชียงราย

18 ก.พ. 2559

วันออกบัตร

18 Feb. 2016

Date of Issue

รายนาม

(ถ้ามี)

เลขหมายบัตรประชาชน

8 ม.ค. 2588

วันครบกำหนดอายุ

8 Jan. 2025

Date of Expiry



6711-02-02181031

สำนักงานทะเบียนราษฎร

BORA-7.2-01-2559



ประเทศไทย
THAILAND

JT3-0990195-08

712-909

9304

รูปประกอบการดำเนินงาน
โครงการอบรมให้ความรู้ใช้เลือดออกและโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

- ค่าจ้างเหมาอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน ๆ ละ 25 บาท/มื้อ จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 1,250 บาท



โรงอาหาร โรงเรียน

นางปาริชาติ จาปะกั
54 หมู่ 8 ต.บ้านปวง อ.บ้านลาด
อ.บ้านปวง จ.ราชบุรี

เล่มที่
BOOK NO.

เลขที่
BILL NO.

ใบส่งของ
DELIVERY BILL 送貨單 DELIVERY BILL

นาม 客號
CUSTOMER

ดร. บ้านปวง

วันที่ 日期
DATE

18 มิ.ย 67

ที่อยู่ 住址
ADDRESS

หมู่ 8 บ้านปวง

ทะเบียนการค้า
CommLicence

商標編號

จำนวน
QUANTITY
數量

รายการ
DESCRIPTION
貨名

หน่วยละ
UNIT PRICE
備註

จำนวนเงิน
AMOUNT
金額

50

น้ำตาลทรายขาว

60

3,000

บาท
BAHT
銖

สามพันบาทถ้วน

รวมเงิน
TOTAL
共銀

3,000

หมายเหตุ: ข้าจะเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人
RECEIVER

โสม กล้วย

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER

ปาริชาติ

ฅาฬาลิชาติ ฅานาฬาลิ
 54 ฅล 8 ต. 11 ฅล ฅล
 ฅ. 1 ฅล 1 ฅล 1 ฅ. 1 ฅล 1 ฅล

เลืลที่ / Book No. _____

เลืลที่ / Bill No. _____

บิลเงินสด
 CASH SALE

นาม CUSTOMER ฅ. 1 ฅล 1 ฅล 1 ฅ. 1 ฅล 1 ฅล วันที่ DATE 18 ฅ. 1 ฅล 67
 ที่อยู่ ADDRESS ฅ. 1 ฅล 1 ฅล 1 ฅ. 1 ฅล 1 ฅล เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tex ID No. _____

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
50	ฅาฬาลิฅล 1 ฅล 1 ฅล	60	3,000	
บาท BAHT	รวมเงินฅล 1 ฅล 1 ฅล	รวมเงิน TOTAL	3,000	

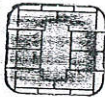
ผู้รับเงิน / COLLECTOR ฅาฬาลิ

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
 Thank You For You.



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5711 00295 08 9

ชื่อและชื่อสกุล นาง ปาลิชาติ จานเก่า



Name Mrs. Palichat

Last name Chankao

เกิดวันที่ 9 ม.ค. 2519

Date of Birth 9 Jan. 1976

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 54 หมู่ที่ 8 ต.แม่เจดีย์ อ.เวียงป่าเป้า

จ.เชียงราย

18 ก.พ. 2559

วันออกบัตร

18 Feb. 2016

Date of Issue

รายนาม

(ผู้พิมพ์/ผู้แก้ไข)

เจ้าพนักงานออกบัตร

8 ม.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

8 Jan. 2025

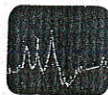
Date of Expiry



5711-02-02181031

ชื่อและชื่อสกุล ปาลิชาติ จานเก่า

BORA-7.2-01-2559



ประเทศไทย
THAILAND

JT3-0990195-08

710-908

9304

รายการเกี่ยวกับบ้าน		เล่มที่ 1
เลขรหัสประจำบ้าน	5711-022570-4	สำนักทะเบียน อำเภอเวียงป่าเป้า
รายการที่อยู่	54 หมู่ที่ 8 ตำบลแม่เจดีย์ อำเภอเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย	
ชื่อหมู่บ้าน	ปางมะกาด	ชื่อบ้าน
ประเภทบ้าน	บ้าน	ลักษณะบ้าน
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่	14 กุมภาพันธ์ 2538	
ลงชื่อ (นางมยุรี ๗ วงค์)		นายทะเบียน
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน		19 ตุลาคม 2547

เล่มที่ 1	รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน	5711-022570-4	ลำดับที่ 2
ชื่อ	นางปาลิชาติ จานเก่า	สัญชาติ ไทย	เพศ หญิง
เลขประจำตัวประชาชน	3-5711-00295-08-9	สถานภาพ	ผู้อาศัย
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ	ดา	3-5711-00295-07-1	สัญชาติ ไทย
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ	คง	3-5711-00295-06-2	สัญชาติ ไทย
* มาจาก	ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร		นายทะเบียน
เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 24 พ.ค. 2539		(นางมยุรี ๗ วงค์)	
** ไปที่			นายทะเบียน

รูปประกอบการดำเนินงาน
โครงการอบรมให้ความรู้ใช้เลือดออกและโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

- ค่าจ้างเหมาอาหารกลางวัน ในการอบรม จำนวน 50 คน ๆ ละ 60 บาท/มื้อ จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 3,000 บาท



ภาพ ล่าจีน

ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.แม่เจดีย์

ข้อตกลงเลขที่ DL12702567016

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) อบต.แม่เจดีย์ ตั้งอยู่เลขที่ 64 ถนน แม่ชะจาน-วังเหนือ ตำบล/แขวง แม่เจดีย์ อำเภอ/เขต เวียงป่าเป้า จังหวัด เชียงราย เมื่อวันที่ 16 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567 ระหว่าง อบต.แม่เจดีย์ โดย นายพิเชษฐ์ สุหอม ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านปางมะกาด โดยเงินพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐานของหมู่บ้านปางมะกาด ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.แม่เจดีย์ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 7,010.00 บาท (เจ็ดพันสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้รับรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน

- 4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
- 5) รายงานผลการดำเนินงาน

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

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).....
(นายพิษณุ สุหอม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ใจ

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)





แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.แม่เจดีย์ รหัส กปท. L1270
อำเภอ เวียงป่าเป้า จังหวัด เชียงราย

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☐ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการอบรมให้ความรู้ไข้เลือดออกและโรคติดต่ออุบัติใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

2.ผลการดำเนินงาน

ประชาชนให้ความร่วมมือในการดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคติดต่ออุบัติใหม่และโรคไข้เลือดออกได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	7,010.00 บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	7,010.00 บาท	คิดเป็นร้อยละ 100.00
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	0.00 บาท	คิดเป็นร้อยละ 0.00

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ✓ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ✓ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- ✓ อื่น ๆ

ใบเสร็จค่าอาหารกลางวัน+อาหารว่าง/ใบส่งของค่าอาหารกลางวัน+อาหารว่าง/ใบลงทะเบียน/ใบสำคัญรับเงิน

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

- | | |
|------------------------------|-------------------|
| 1. ชื่อ นางสาวโสภา สล่ำปัน | หมายเลขโทรศัพท์ - |
| 2. ชื่อ นางอำพร ทองสว่าง | หมายเลขโทรศัพท์ - |
| 3. ชื่อ นางสาวพจิราฐา ใจธรรม | หมายเลขโทรศัพท์ - |

ลงชื่อ นางสาว สล่ำปัน หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางสาว สล่ำปัน)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

