

หน่วยที่ ๒ ด้านงานส่งเสริมคุณภาพชีวิต

หน่วยย่อยที่ ๓ ส่งเสริมพัฒนาคนพิการและ

ผู้ด้อยโอกาส/คนไร้ที่พึ่ง

๕๙. จำนวนกิจกรรมที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ดำเนินการเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตคนพิการ
(นอกเหนือจากการจ่ายเบี้ยความพิการ)



บันทึกข้อตกลงการปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

เลขที่....๐๒../๒๕๖๕

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ ที่ทำการสำนักงานเทศบาลตำบลชำสูง เมื่อวันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่าง นายวรรณระชัย โพธิ์ศรี ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลชำสูง ที่อยู่สำนักงาน ๓๓๓ หมู่ ๓ ถนน กระนวน - เชียงยืน ตำบลกระนวน อำเภอชำสูง จังหวัดขอนแก่น ชื่อต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้ให้ข้อตกลง” ฝ่ายหนึ่ง กับ นางสาวรี พุดประเสริฐ อายุ ๖๕ ปี เลขประจำตัวประชาชน ๓ ๔๕๐๕ ๐๐๓๑๖ ๒๔ ๕ ออกบัตรวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ บัตรหมดอายุวันที่ ตลอดชีพ อยู่บ้านเลขที่ ๓๔๔ หมู่ที่ ๓ ตำบลกระนวน อำเภอชำสูง จังหวัดขอนแก่น ปรากฏตามสำเนาเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้รับข้อตกลง”

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. “ผู้รับข้อตกลง” จะต้องปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้กับ เทศบาลตำบลชำสูง เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕ เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน ตามขอบเขตและเงื่อนไขในการทำหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น โดยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นมีหน้าที่ช่วยเทศบาลตำบลชำสูง ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้การกำกับ ดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจาก เทศบาลตำบลชำสูง เพื่อให้บริการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) รายละเอียดตาม ผนวก ก

ข้อ ๒. “ผู้ให้ข้อตกลง” ตกลงจ่ายเงินค่าตอบแทน เพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการงานหรือเวลาที่เสียไปให้แก่ “ผู้รับข้อตกลง” โดยผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลง เมื่อได้ปฏิบัติงานในหน้าที่ เสร็จเรียบร้อยถูกต้องและครบถ้วน ตามรายละเอียดการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามจำนวนที่มีอยู่ เว้นแต่กรณีในพื้นที่มีจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงไม่ถึง ๔ คนให้ดูแลเท่ากับจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีอยู่จริง และเป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ และ คณะทำงานจัดทำ แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ที่ อบต./เทศบาล แต่งตั้ง แล้วแต่กรณี ได้ตรวจรับรองผลการปฏิบัติหน้าที่ของผู้รับข้อตกลงที่ส่งมอบผลงานในแต่ละงวด ไว้เรียบร้อยแล้ว ซึ่งผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลงเป็นรายเดือน ในอัตราเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ของทุกเดือน กรณีที่ผู้รับข้อตกลงมาปฏิบัติหน้าที่น้อยกว่า ๒๐ วันต่อเดือน ให้มีสิทธิได้รับเงิน ค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่มาปฏิบัติหน้าที่จริงในเดือนนั้นๆ โดยคิดจากอัตราค่าตอบแทน จำนวน ๕,๐๐๐ บาท หารด้วย จำนวนวัน ๒๐ วัน คิดเป็นวันละ ๒๕๐ บาท ดังนั้น หากผู้รับข้อตกลงไม่มาปฏิบัติหน้าที่ ขาดงาน

หมายเหตุ (๑) กรณีที่ผู้ลงนามมิใช่ผู้ดำรงตำแหน่งนายกเทศมนตรีหรือนายองค์การบริหารส่วนตำบล ให้ระบุให้ชัดเจนว่า ดำรงตำแหน่งใด ลงนามแทนในฐานะใด เป็นนายกเทศมนตรี/รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลรักษาราชการแทนหรือปฏิบัติราชการแทนนายก หรือปลัดเทศบาล/ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทนหรือปฏิบัติราชการแทนหรือปฏิบัติหน้าที่นายก

จะคิดตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติหน้าที่ในเดือนนั้นๆ และหากปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบ ๘ ชั่วโมง แต่ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน โดยให้หักเงินค่าตอบแทน จำนวนวันละ ๑๒๕ บาท โดยแบ่งจ่ายให้เป็นรายเดือน จำนวน ๑๒ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๔ ถึง ๓๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งข้อตกลงนี้ จะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับข้อตกลง ชื่อ ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี นางนารีรัตน์ ถานะ ประเภทบัญชี สะสมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๔๑๕-๐-๕๔๑๓๔๔ ทั้งนี้ ผู้รับข้อตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บและยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอน นั้น

ข้อ ๓ ผู้รับข้อตกลง ต้องมาปฏิบัติงานตามข้อตกลงด้วยตนเอง โดยต้องลงลายมือชื่อเวลาที่มา รับประทานอาหารในแต่ละวัน และเวลากลับ เมื่อทำงานในวันนั้นๆ เสร็จสิ้นด้วยตนเอง ทุกครั้ง ณ สถานที่ ที่ปฏิบัติงาน ในกรณีที่ผู้รับข้อตกลงไม่สามารถมาปฏิบัติหน้าที่ได้ด้วยตนเองได้ในวันใด ผู้รับข้อตกลงจะจัดให้มีบุคคลอื่นมาทำงานแทนในวันนั้นๆ ไม่ได้ เนื่องจากงานของผู้ให้ข้อตกลงเป็นงานที่ต้องใช้ความรู้ความสามารถ เป็นการเฉพาะตัวและต้องไม่ เองงานทั้งหมดหรือส่วนหนึ่งส่วนใดแก่ผู้รับข้อตกลงนี้ไปจ้างช่วงอีกต่อหนึ่ง

ข้อ ๔ คณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) กำกับและควบคุมการปฏิบัติงาน ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น หรือผู้รับบริการของผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิตรวจสอบ ประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่กำกับ และควบคุมการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นไปตามข้อตกลง และมีอำนาจที่จะสั่งแก้ไข เปลี่ยนแปลง เพิ่มเติมหรือตัดทอนงานตามข้อตกลงนี้ รวมทั้ง การกำหนดให้ผู้รับข้อตกลงไปทำงานในสถานที่ ที่กำหนดหรือ สถานที่อื่นใด นอกจากที่ กำหนดไว้ในผนวก ก. ก็ได้

ข้อ ๕ หากผู้รับข้อตกลงปฏิบัติผิดข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใด หรือผู้รับข้อตกลงไม่อยู่ในฐานะ ที่จะปฏิบัติตามข้อตกลงต่อไปได้ ผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิบอกเลิกข้อตกลงนี้ได้ทันที

ข้อ ๖ ตามบันทึกข้อตกลงนี้ ไม่ทำให้ผู้รับข้อตกลงมีฐานะเป็นเจ้าหน้าที่ของเทศบาลหรือองค์กรปกครองส่วนตำบล หรือมีความสัมพันธ์ในฐานะเป็นลูกจ้างตามกฎหมาย ว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน กฎหมายว่าด้วยแรงงานสัมพันธ์ และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม

บันทึกข้อตกลงนี้ ทำขึ้นเป็น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและ เข้าใจข้อความ โดยละเอียดตรงกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและทั้งสองฝ่ายต่าง ยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ

(นายวรรณระชัย โพธิ์ศรี)

นายกเทศมนตรีตำบลชำสูง

ผู้ให้ข้อตกลง

ลงชื่อ (นางสุภาวดี พุฒประเสริฐ) ผู้รับข้อตกลง

(นางสุภาวดี พุฒประเสริฐ)

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

ลงชื่อ

(นายวุฒิชัย ไชกัณหา)

ปลัดเทศบาลตำบลชำสูง

ลงชื่อ จ.อ.

(เชิดศักดิ์ คำมูลแสน)

หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

ลงชื่อ

(นายอนุพงศ์ แสนโยธา)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 4505 00316 24 5
 Identification Number

ชื่อต้นและชื่อสกุล **นาง สุภาวี พุดประเสริฐ**
 Name **Mrs. Suparee**
 Last name **Putprasert**

เกิดวันที่ **21 ก.ค. 2499**
 Date of Birth **21 Jul. 1956**

ศาสนา **พุทธ**

ที่สง 344 หมู่ที่ 3 ต.กระนวน
 อ.เสนาสูง จ.ขอนแก่น
 16 มี.ค. 2563
 วันออกบัตร
 16 Mar. 2020
 Date of Issue

ศูนย์พิมพ์
 พิมพ์บัตรประชาชน
 กรุงเทพฯ
 4021-07-03161502

4021-07-03161502

ศิริพร กตัญญู
ท.เค.ท.ท.
ศิริพร กตัญญู
ศิริพร กตัญญู

สำเนาฉบับ



บันทึกข้อตกลงการปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

เลขที่..๐๑.../๒๕๖๕

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ ที่ทำการสำนักงานเทศบาลตำบลชำสูง เมื่อวันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่าง นายวรรณชัย โพธิ์ศรี ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลชำสูง ที่อยู่สำนักงาน ๓๓๓ หมู่ ๓ ถนน กระนวน - เชียงยืน ตำบลกระนวน อำเภอชำสูง จังหวัดขอนแก่น ซื่อต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้ให้ข้อตกลง” ฝ่ายหนึ่ง กับ นางนารีรัตน์ ถานะ อายุ ๕๓ ปี เลขประจำตัวประชาชน ๓ ๔๐๐๙ ๐๐๒๑๖ ๙๓ ๑ ออกบัตรวันที่ ๒๐ ต.ค. ๒๕๕๗ บัตรหมุดอายุวันที่ ๓๐ ต.ค.๒๕๖๕ อยู่บ้านเลขที่ ๑๘ หมู่ที่ ๓ ตำบลกระนวน อำเภอชำสูง จังหวัดขอนแก่น ปรากฏตามสำเนาเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้รับข้อตกลง”

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. “ผู้รับข้อตกลง” จะต้องปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้กับ เทศบาลตำบลชำสูง เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕ เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน ตามขอบเขตและเงื่อนไขในการทำหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น โดยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นมีหน้าที่ช่วยเทศบาลตำบลชำสูง ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้การกำกับ ดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจาก เทศบาลตำบลชำสูง เพื่อให้บริการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) รายละเอียดตาม ผนวก ก

ข้อ ๒. “ผู้ให้ข้อตกลง” ตกลงจ่ายเงินค่าตอบแทน เพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการทำงานหรือเวลาที่เสียไปให้แก่ “ผู้รับข้อตกลง” โดยผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลง เมื่อได้ปฏิบัติงานในหน้าที่ เสร็จเรียบร้อยถูกต้องและครบถ้วน ตามรายละเอียดการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามจำนวนที่มีอยู่ เว้นแต่กรณีในพื้นที่มีจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงไม่ถึง ๔ คนให้ดูแลเท่ากับจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีอยู่จริง และเป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ และ คณะทำงานจัดทำ แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ที่ อบต./เทศบาล แต่งตั้ง แล้วแต่กรณี ได้ตรวจรับรองผลการปฏิบัติหน้าที่ของผู้รับข้อตกลงที่ส่งมอบผลงานในแต่ละงวด ไว้เรียบร้อยแล้ว ซึ่งผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลงเป็นรายเดือน ในอัตราเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ของทุกเดือน กรณีที่ผู้รับข้อตกลงมาปฏิบัติหน้าที่น้อยกว่า ๒๐ วันต่อเดือน ให้มีสิทธิได้รับเงิน ค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่มาปฏิบัติหน้าที่จริงในเดือนนั้นๆ โดยคิดจากอัตราค่าตอบแทนจำนวน ๕,๐๐๐ บาท หารด้วย จำนวนวัน ๒๐ วัน คิดเป็นวันละ ๒๕๐ บาท ดังนั้น หากผู้รับข้อตกลงไม่มาปฏิบัติหน้าที่ ขาดงาน

หมายเหตุ (๑) กรณีที่ผู้ลงนามมิใช่ผู้ดำรงตำแหน่งนายกเทศมนตรีหรือนายองค์การบริหารส่วนตำบล ให้ระบุให้ชัดเจนว่า ดำรงตำแหน่งใด ลงนามแทนในฐานะใด เป็นนายกเทศมนตรี/รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลรักษาการแทนหรือปฏิบัติราชการแทนนายก หรือปลัดเทศบาล/ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทนหรือปฏิบัติราชการแทนหรือปฏิบัติหน้าที่นายก

จะคิดตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติหน้าที่ในเดือนนั้นๆ และหากปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบ ๘ ชั่วโมง แต่ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน โดยให้หักเงินค่าตอบแทน จำนวนวันละ ๑๒๕ บาท โดยแบ่งจ่ายให้เป็นรายเดือน จำนวน ๑๒ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๔ ถึง ๓๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งข้อตกลงนี้ จะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับข้อตกลง ชื่อ ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี นางนารีรัตน์ ถานะ ประเภทบัญชี สะสมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๔๑๕-๐-๕๔๑๓๔๔ ทั้งนี้ ผู้รับข้อตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับ การโอนที่ธนาคารเรียกเก็บและยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอน นั้น

ข้อ ๓ ผู้รับข้อตกลง ต้องมาปฏิบัติงานตามข้อตกลงด้วยตนเอง โดยต้องลงลายมือชื่อเวลาที่มา ปฏิบัติงานตามข้อตกลงในแต่ละวัน และเวลากลับ เมื่อทำงานในวันนั้นๆ เสร็จสิ้นด้วยตนเอง ทุกครั้ง ณ สถานที่ ที่ปฏิบัติงาน ในกรณีที่ผู้รับข้อตกลงไม่สามารถมาปฏิบัติหน้าที่ได้ด้วยตนเองได้ในวันใด ผู้รับข้อตกลงจะจัดให้มีบุคคลอื่นมาทำงานแทนในวันนั้นๆ ไม่ได้ เนื่องจากงานของผู้ให้ข้อตกลงเป็นงานที่ต้องใช้ความรู้ความสามารถ เป็นการเฉพาะตัวและต้องไม่ เองงานทั้งหมดหรือส่วนหนึ่งส่วนใดแก่ผู้รับข้อตกลงนี้ไปจ้างช่วงอีกต่อหนึ่ง

ข้อ ๔ คณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) กำกับและควบคุมการปฏิบัติงาน ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น หรือผู้รับบริการของผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิตรวจสอบ ประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่กำกับ และควบคุมการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นไปตามข้อตกลง และมีอำนาจที่จะสั่งแก้ไข เปลี่ยนแปลง เพิ่มเติมหรือตัดทอนงานตามข้อตกลงนี้ รวมทั้ง การกำหนดให้ผู้รับข้อตกลงไปทำงานในสถานที่ ที่กำหนดหรือ สถานที่อื่นใด นอกจากนี้ กำหนดไว้ในผนวก ก. ก็ได้

ข้อ ๕ หากผู้รับข้อตกลงปฏิบัติผิดข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใด หรือผู้รับข้อตกลงไม่อยู่ในฐานะ ที่จะปฏิบัติตามข้อตกลงต่อไปได้ ผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิบอกเลิกข้อตกลงนี้ได้ทันที

ข้อ ๖ ตามบันทึกข้อตกลงนี้ ไม่ทำให้ผู้รับข้อตกลงมีฐานะเป็นเจ้าของที่ของเทศบาลหรือองค์กรปกครองส่วนตำบล หรือมีความสัมพันธ์ในฐานะเป็นลูกจ้างตามกฎหมาย ว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน กฎหมายว่าด้วยแรงงานสัมพันธ์ และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม

บันทึกข้อตกลงนี้ ทำขึ้นเป็น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและ เข้าใจข้อความ โดยละเอียดตรงกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและทั้งสองฝ่ายต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ

(นายวรรณชะชัย โพธิ์ศรี)
นายกเทศมนตรีตำบลชำสูง

ผู้ให้ข้อตกลง

ลงชื่อ

นางนารีรัตน์ ถานะ ผู้รับข้อตกลง
(นางนารีรัตน์ ถานะ)
อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

ลงชื่อ

(นายวุฒิชัย ไชยกันหา)
ปลัดเทศบาลตำบลชำสูง

พยาน

ลงชื่อ จ.อ.

(เชิดศักดิ์ คำมูลแสน)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

ลงชื่อ

(นายอนุพงศ์ แสนโยธา)

พยาน

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ปลัดเทศบาล
หัวหน้าสำนัก/อา
ตรวจ/พยาน
ช่าง/พิมพ์

การจ่ายค่าตอบแทนอาสาสมัครบริการโลหิตของเทศบาลตำบลช้างสูง

ชื่อ - สกุล นางสุภากรี พุฒประเสริฐ

เทศบาลตำบลช้างสูง อำเภอช้างสูง จังหวัดขอนแก่น

ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

วัน/เดือน/ปี	สถานที่ปฏิบัติงาน	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1 เม.ย. 66.	เทศบาลช้างสูง เดชชัย 84 ม. 2 ต.ช้างสูง อ.ช้างสูง.	08.00 น.	สุภากรี	10.00 น.	สุภากรี	งดไป
	เทศบาลช้างสูง เดชชัย 84 ม. 2 ต.ช้างสูง อ.ช้างสูง	10.00 น.	สุภากรี	12.00 น.	สุภากรี	น
	เทศบาลช้างสูง เดชชัย 14 ม. 1 ต.ช้างสูง อ.ช้างสูง.	12.30 น.	สุภากรี	14.30 น.	สุภากรี	น
	เทศบาลช้างสูง เดชชัย 68 ม. 1 ต.ช้างสูง อ.ช้างสูง	14.30 น.	สุภากรี	16.30 น.	สุภากรี	น
2 เม.ย. 66.	เทศบาลช้างสูง เดชชัย 85 ม. 1 ต.ช้างสูง อ.ช้างสูง	08.00 น.	สุภากรี	10.00 น.	สุภากรี	น
	เทศบาลช้างสูง เดชชัย 85 ม. 1 ต.ช้างสูง อ.ช้างสูง	10.00 น.	สุภากรี	12.00 น.	สุภากรี	น
	เทศบาลช้างสูง เดชชัย 87 ม. 1 ต.ช้างสูง อ.ช้างสูง	12.30 น.	สุภากรี	14.30 น.	สุภากรี	น
	เทศบาลช้างสูง เดชชัย 4 ม. 2 ต.ช้างสูง อ.ช้างสูง	14.30 น.	สุภากรี	16.30 น.	สุภากรี	น
3 เม.ย. 66.	เทศบาลช้างสูง เดชชัย 196 ม. 6 ต.ช้างสูง อ.ช้างสูง.		สุภากรี	10.00 น.	สุภากรี	น
	เทศบาลช้างสูง เดชชัย 173 ม. 3 ต.ช้างสูง อ.ช้างสูง.		สุภากรี	12.00 น.	สุภากรี	น
	เทศบาลช้างสูง เดชชัย 173 ม. 3 ต.ช้างสูง อ.ช้างสูง		สุภากรี	14.30 น.	สุภากรี	น
	เทศบาลช้างสูง เดชชัย 138 ม. 4 ต.ช้างสูง อ.ช้างสูง		สุภากรี	16.30 น.	สุภากรี	น

บัญชีลงเวลาการทำงานโครงการอาสาสมัครบริการท้องถิ่น เพื่อดูแล... ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง
 การจ่ายค่าตอบแทนอาสาสมัครบริการท้องถิ่นของเทศบาลตำบลช้างสูง

ชื่อ - สกุล นางสาว พุฒประเสริฐ
 เทศบาลตำบลช้างสูง อำเภอช้างสูง จังหวัดขอนแก่น
 ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

วัน/เดือน/ปี	สถานที่ปฏิบัติงาน	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
4/ม.ย. 66	หนองนาคะมิย. ไร่หินงิ เลขที่ 183 ม.4 ต.กนมนอน อ.สีกัน	08.00 น.	ค.ม.ร.	10.00 น.	ค.ม.ร.	ดี
	หนองกุ่มตา พัดหิน เลขที่ 107 ม.1 ต.กนมนอน อ.สีกัน	10.00 น.	ค.ม.ร.	12.00 น.	ค.ม.ร.	น
	หนองเรณูนาค อ.สีกัน เลขที่ 44 ม.1 ต.กนมนอน อ.สีกัน	12.30 น.	ค.ม.ร.	14.30 น.	ค.ม.ร.	น
	หนองนาคะมิย อ.สีกัน เลขที่ 92 ม.5 ต.กนมนอน อ.สีกัน	14.30 น.	ค.ม.ร.	16.30 น.	ค.ม.ร.	น
5/ม.ย. 66	หนองโชน หนอง เลขที่ 201 ม.3 ต.กนมนอน อ.สีกัน	08.00 น.	ค.ม.ร.	10.00 น.	ค.ม.ร.	น
	หนองนาคะมิย อ.สีกัน เลขที่ 91 ม.3 ต.กนมนอน อ.สีกัน	10.00 น.	ค.ม.ร.	12.00 น.	ค.ม.ร.	น
	หนองนาคะมิย อ.สีกัน เลขที่ 65 ม.1 ต.กนมนอน อ.สีกัน	12.30 น.	ค.ม.ร.	14.30 น.	ค.ม.ร.	น
	หนองนาคะมิย อ.สีกัน เลขที่ 70 ม.6 ต.กนมนอน อ.สีกัน	14.30 น.	ค.ม.ร.	16.30 น.	ค.ม.ร.	น
6/ม.ย. 66	หนองนาคะมิย อ.สีกัน เลขที่ 42 ม.1 ต.กนมนอน อ.สีกัน	08.00 น.	ค.ม.ร.	10.00 น.	ค.ม.ร.	น
	หนองนาคะมิย อ.สีกัน เลขที่ 201 ม.1 ต.กนมนอน อ.สีกัน	10.00 น.	ค.ม.ร.	12.00 น.	ค.ม.ร.	น
	หนองนาคะมิย อ.สีกัน เลขที่ 307 ม.4 ต.กนมนอน อ.สีกัน	12.30 น.	ค.ม.ร.	14.30 น.	ค.ม.ร.	น
	หนองนาคะมิย อ.สีกัน เลขที่ 75 ม.1 ต.กนมนอน อ.สีกัน	14.30 น.	ค.ม.ร.	16.30 น.	ค.ม.ร.	น

บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงาน โครงการอาสาสมัครบริการท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง
 การจ่ายค่าตอบแทนอาสาสมัครบริการท้องถิ่นของเทศบาลตำบลช้างสูง

ชื่อ - สกุล นางสุภาวี พุฒประเสริฐ
 เทศบาลตำบลช้างสูง อำเภอช้างสูง จังหวัดขอนแก่น
 ประจำเดือน เมษายน พ.ศ. 2566

วัน	สถานที่ปฏิบัติงาน	เวลา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๙ เม.ย. ๖๖	ทต.ช้างสูง เทศบาลตำบลช้างสูง อ.ช้างสูง	๐๘.๐๐ น.	สุภาวี	10.๐๐ น.	สุภาวี	ครบถ้วน
	ทต.ช้างสูง เทศบาลตำบลช้างสูง อ.ช้างสูง	10.๐๐ น.	สุภาวี	11.๐๐ น.	สุภาวี	"
	ทต.ช้างสูง เทศบาลตำบลช้างสูง อ.ช้างสูง	12.30 น.	สุภาวี	14.30 น.	สุภาวี	"
	ทต.ช้างสูง เทศบาลตำบลช้างสูง อ.ช้างสูง	14.30 น.	สุภาวี	16.30 น.	สุภาวี	"
๙ เม.ย. ๖๖	ทต.ช้างสูง เทศบาลตำบลช้างสูง อ.ช้างสูง	๐๘.๐๐ น.	สุภาวี	10.๐๐ น.	สุภาวี	ครบถ้วน
	ทต.ช้างสูง เทศบาลตำบลช้างสูง อ.ช้างสูง	10.๐๐ น.	สุภาวี	12.๐๐ น.	สุภาวี	"
	ทต.ช้างสูง เทศบาลตำบลช้างสูง อ.ช้างสูง	12.30 น.	สุภาวี	14.30 น.	สุภาวี	"
	ทต.ช้างสูง เทศบาลตำบลช้างสูง อ.ช้างสูง	14.30 น.	สุภาวี	16.30 น.	สุภาวี	"
๙ เม.ย. ๖๖	ทต.ช้างสูง เทศบาลตำบลช้างสูง อ.ช้างสูง	๐๘.๐๐ น.	สุภาวี	10.๐๐ น.	สุภาวี	"
	ทต.ช้างสูง เทศบาลตำบลช้างสูง อ.ช้างสูง	10.๐๐ น.	สุภาวี	12.๐๐ น.	สุภาวี	"
	ทต.ช้างสูง เทศบาลตำบลช้างสูง อ.ช้างสูง	12.30 น.	สุภาวี	14.30 น.	สุภาวี	"
	ทต.ช้างสูง เทศบาลตำบลช้างสูง อ.ช้างสูง	14.30 น.	สุภาวี	16.30 น.	สุภาวี	"

บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงานโครงการอาสาสมัครบริการโลหิต เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
 การจ่ายค่าตอบแทนอาสาสมัครบริการโลหิตของเทศบาลตำบลช้างสูง

ชื่อ-สกุล นางนางวิรัตน์ ถานะ
 เทศบาลตำบลช้างสูง อำเภอช้างสูง จังหวัดขอนแก่น
 ประจําเดือน พ.ศ. ๒๕๖๖

วัน/เดือน/ปี	สถานที่ปฏิบัติงาน	เวลา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1 12 66	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	04.00น	วิรัตน์	10.00น	วิรัตน์	
	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	10.00น	วิรัตน์	19.00น	วิรัตน์	
	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	19.00น	วิรัตน์	14.30น	วิรัตน์	
	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	14.30น	วิรัตน์	16.30น	วิรัตน์	
2 12 66	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	06.00น	วิรัตน์	10.00น	วิรัตน์	
	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	10.00น	วิรัตน์	18.00น	วิรัตน์	
	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	18.00น	วิรัตน์	14.30น	วิรัตน์	
	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	14.30น	วิรัตน์	16.30น	วิรัตน์	
3 12 66	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	07.00น	วิรัตน์	10.00น	วิรัตน์	
	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	10.00น	วิรัตน์	18.00น	วิรัตน์	
	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	18.00น	วิรัตน์	14.30น	วิรัตน์	
	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	14.30น	วิรัตน์	16.30น	วิรัตน์	
4 12 66	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	08.00น	วิรัตน์	10.00น	วิรัตน์	
	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	10.00น	วิรัตน์	18.00น	วิรัตน์	
	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	18.00น	วิรัตน์	14.30น	วิรัตน์	
	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	14.30น	วิรัตน์	16.30น	วิรัตน์	
5 12 66	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	10.00น	วิรัตน์	10.00น	วิรัตน์	
	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	10.00น	วิรัตน์	18.00น	วิรัตน์	
	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	18.00น	วิรัตน์	14.30น	วิรัตน์	
	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	14.30น	วิรัตน์	16.30น	วิรัตน์	
6 12 66	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	08.00น	วิรัตน์	10.00น	วิรัตน์	
	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	10.00น	วิรัตน์	18.00น	วิรัตน์	
	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	18.00น	วิรัตน์	14.30น	วิรัตน์	
	ทว. ไร่โพธิ์ ไร่โพธิ์ ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม. ๑๖๖ ม.	14.30น	วิรัตน์	16.30น	วิรัตน์	

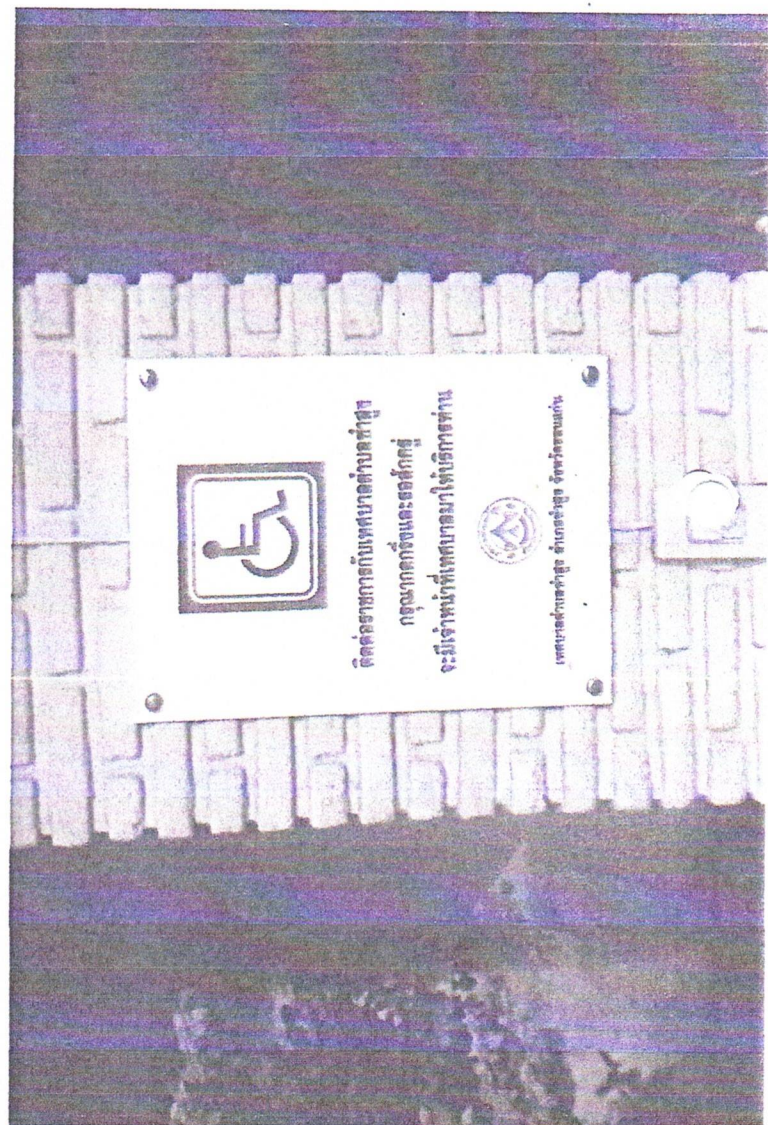
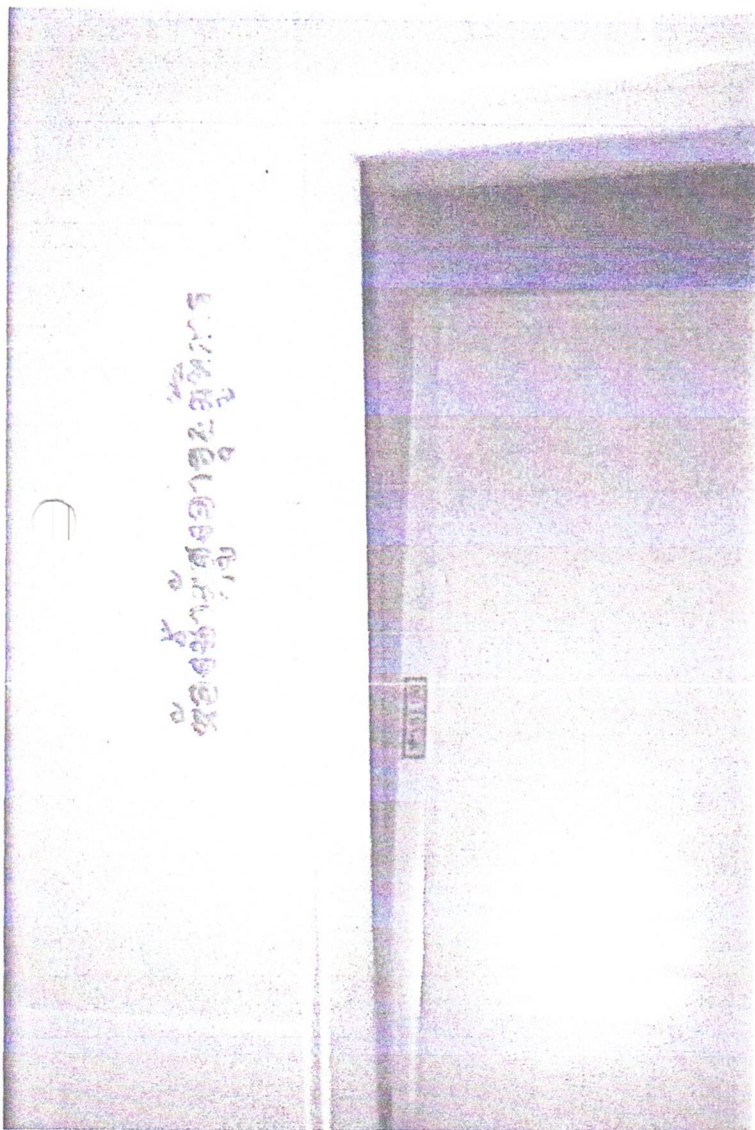
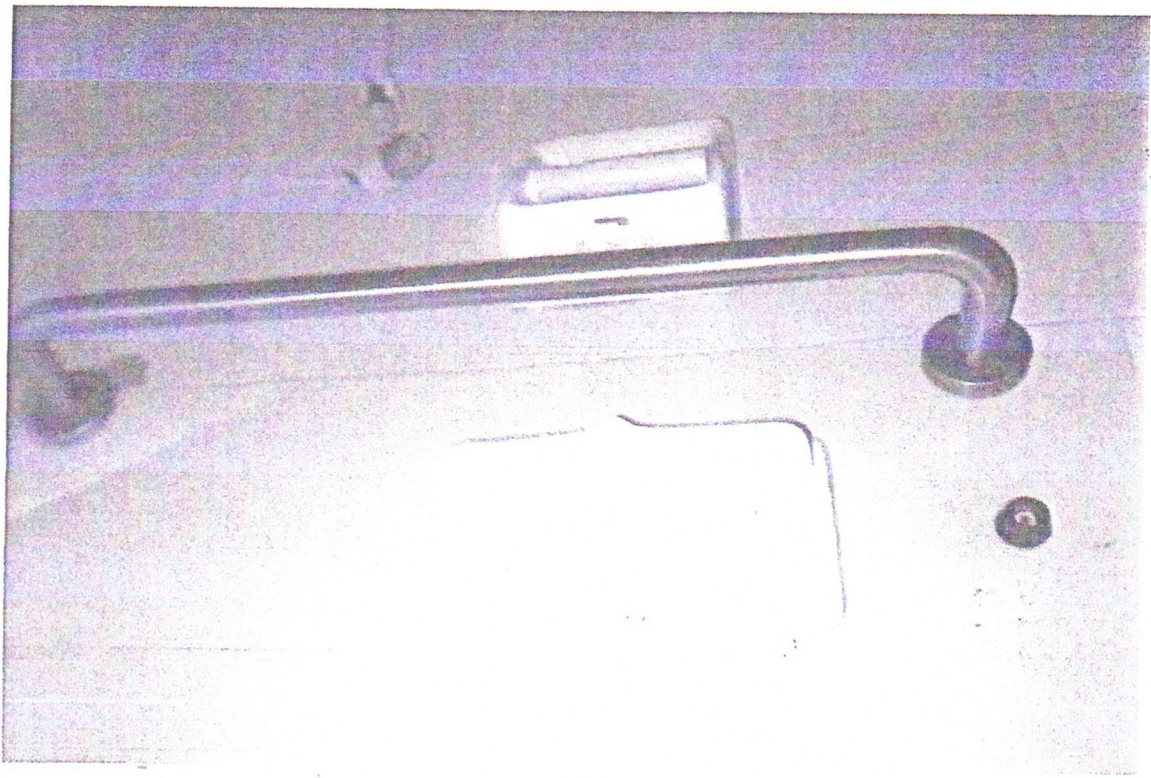
บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงานโครงการอาสาสมัครบริการโลหิตเพื่อคนพิการที่มีภาวะพึ่งพิง
การจ่ายค่าตอบแทนอาสาสมัครบริการโลหิตของเทศบาลตำบลช้างสูง

ชื่อ-สกุล นางนาวิรัตน์ ถานะ

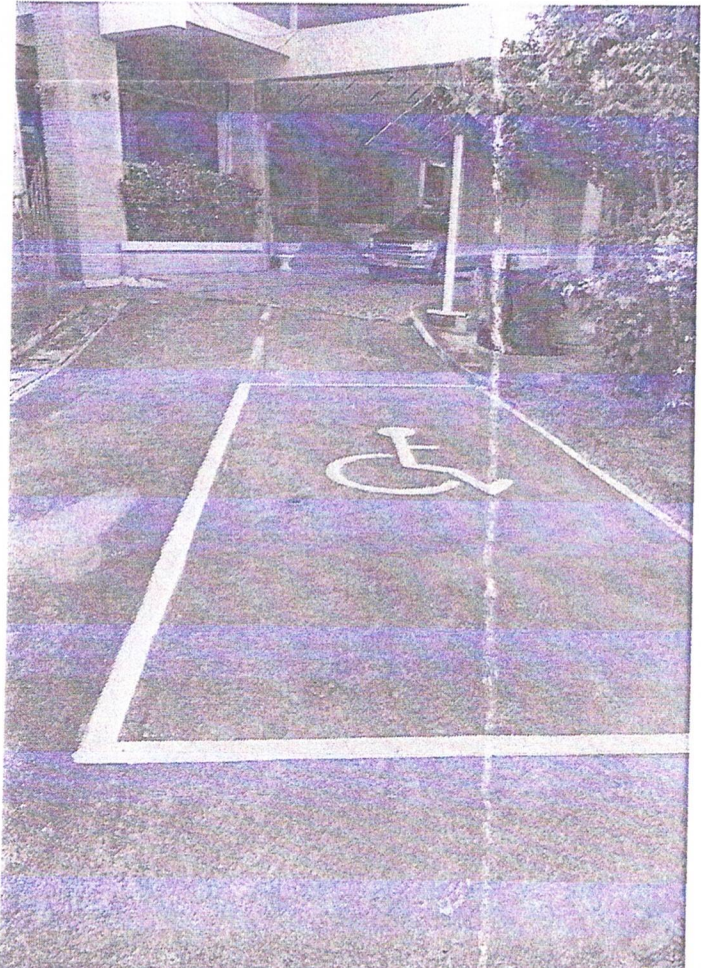
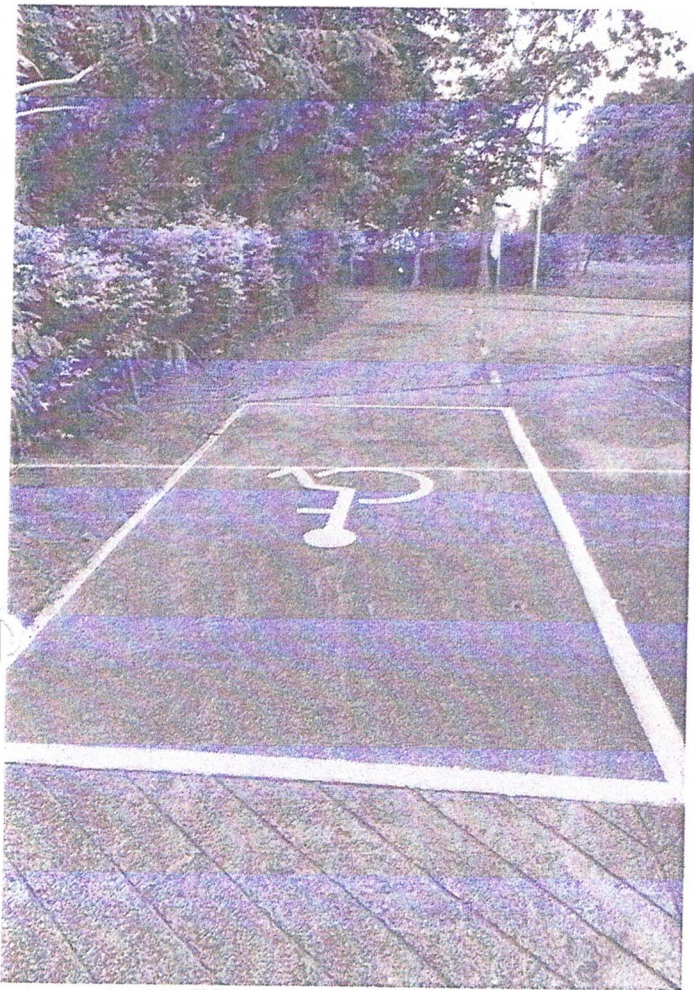
เทศบาลตำบลช้างสูง อำเภอช้างสูง จังหวัดขอนแก่น

ประจำเดือน.....พ.ศ..... ๒๕๖๖

วันเดือนปี	สถานที่ปฏิบัติงาน	เวลา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๗	นาง นาทอง วัฒนพงษ์ ๓๑ ม.๕ ต.บรมาชน.ช้างสูง	14.30 น.	นางนท	16.30 น.	นางนท	
	นาง อธิ วัฒนพงษ์ ๓๑ ม.๕ ต.บรมาชน.ช้างสูง	๐8.00 น.	นางนท	1๐.๐๐ น.	นางนท	
	นาง นิตยา นิตยพงษ์ ๓๑ ม.๕ ต.บรมาชน.ช้างสูง	1๐.๐๐ น.	นางนท	1๒.๐๐ น.	นางนท	
	นาง บุณยพร นิตยพงษ์ 11 ม.3 ต.บรมาชน.ช้างสูง	1๒.3๐ น.	นางนท	14.3๐ น.	นางนท	
8	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ 1๑ ม.๑ ต.บรมาชน.ช้างสูง	14.3๐ น.	นางนท	16.3๐ น.	นางนท	
	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ 11 ม.๑ ต.บรมาชน.ช้างสูง	08.๐๐ น.	นางนท	10.๐๐ น.	นางนท	
	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ 46 ม.๑ ต.บรมาชน.ช้างสูง	10.๐๐ น.	นางนท	12.๐๐ น.	นางนท	
	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ 13 ม.๑ ต.บรมาชน.ช้างสูง	1๒.3๐ น.	นางนท	14.3๐ น.	นางนท	
9	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ 11 ม.๑ ต.บรมาชน.ช้างสูง	14.3๐ น.	นางนท	16.3๐ น.	นางนท	
	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ 6 ม.1 ต.บรมาชน.ช้างสูง	06.๐๐ น.	นางนท	10.๐๐ น.	นางนท	
	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ ๑๒ ม.1 ต.บรมาชน.ช้างสูง	10.๐๐ น.	นางนท	12.๐๐ น.	นางนท	
	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ ๑๒ ม.1 ต.บรมาชน.ช้างสูง	1๒.3๐ น.	นางนท	14.3๐ น.	นางนท	
10	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ 14 ม.๑ ต.บรมาชน.ช้างสูง	06.๐๐ น.	นางนท	10.๐๐ น.	นางนท	
	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ ๑๒ ม.๑ ต.บรมาชน.ช้างสูง	10.๐๐ น.	นางนท	12.๐๐ น.	นางนท	
	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ ๑๒ ม.๑ ต.บรมาชน.ช้างสูง	1๒.3๐ น.	นางนท	14.3๐ น.	นางนท	
	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ ๑๒ ม.๑ ต.บรมาชน.ช้างสูง	06.๐๐ น.	นางนท	10.๐๐ น.	นางนท	
11	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ ๑๒ ม.๑ ต.บรมาชน.ช้างสูง	10.๐๐ น.	นางนท	12.๐๐ น.	นางนท	
	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ ๑๒ ม.๑ ต.บรมาชน.ช้างสูง	1๒.3๐ น.	นางนท	14.3๐ น.	นางนท	
	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ ๑๒ ม.๑ ต.บรมาชน.ช้างสูง	1๒.3๐ น.	นางนท	14.3๐ น.	นางนท	
	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ ๑๒ ม.๑ ต.บรมาชน.ช้างสูง	1๒.3๐ น.	นางนท	14.3๐ น.	นางนท	
12	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ ๑๒ ม.๑ ต.บรมาชน.ช้างสูง	08.๐๐ น.	นางนท	10.๐๐ น.	นางนท	
	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ ๑๒ ม.๑ ต.บรมาชน.ช้างสูง	10.๐๐ น.	นางนท	12.๐๐ น.	นางนท	
	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ ๑๒ ม.๑ ต.บรมาชน.ช้างสูง	1๒.3๐ น.	นางนท	14.3๐ น.	นางนท	
	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ ๑๒ ม.๑ ต.บรมาชน.ช้างสูง	1๒.3๐ น.	นางนท	14.3๐ น.	นางนท	
13	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ ๑๒ ม.๑ ต.บรมาชน.ช้างสูง	06.๐๐ น.	นางนท	10.๐๐ น.	นางนท	
	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ ๑๒ ม.๑ ต.บรมาชน.ช้างสูง	10.๐๐ น.	นางนท	12.๐๐ น.	นางนท	
	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ ๑๒ ม.๑ ต.บรมาชน.ช้างสูง	1๒.3๐ น.	นางนท	14.3๐ น.	นางนท	
	นาง นันทิยา วัฒนพงษ์ ๑๒ ม.๑ ต.บรมาชน.ช้างสูง	1๒.3๐ น.	นางนท	14.3๐ น.	นางนท	







(แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 1/2555)

ระเบียบข้อปฏิบัติ

กองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลข้าสูง อำเภอข้าสูง จังหวัดขอนแก่น เป็นกองทุนสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกและชุมชน เกี่ยวกับการเกิด แก่ เจ็บ ตาย และอื่นๆที่จำเป็นตามความเหมาะสม

ระเบียบข้อปฏิบัติ

กองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลข้าสูง อำเภอข้าสูง จังหวัดขอนแก่น (แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ 1/2555)

หมวดที่ 1 ทั่วไป

ข้อ 1 ชื่อกองทุน “กองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลข้าสูง อำเภอข้าสูง จังหวัดขอนแก่น

ข้อ 2 สถานที่ตั้งกองทุน ที่ทำการศูนย์ผู้สูงอายุเทศบาลตำบลข้าสูง ตำบลกระนวน อำเภอข้าสูง จังหวัดขอนแก่น

ข้อ 3 ในข้อบังคับนี้กำหนดไว้ ดังนี้

“กองทุน” หมายความว่า เงินสมทบเพื่อการจัดสวัสดิการให้กับสมาชิกและชุมชน

“สมาชิก” หมายความว่า สมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลข้าสูง ตำบลกระนวน อำเภอข้าสูง จังหวัดขอนแก่น

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการดำเนินงานของกองทุนเสริมสร้างสวัสดิการชุมชน ตำบลกระนวน อำเภอข้าสูง จังหวัดขอนแก่น

“เงินค่าสมัคร” หมายความว่า เงินค่าสมัครเข้าเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลข้าสูง ตำบลกระนวน อำเภอข้าสูง จังหวัดขอนแก่น

“เงินสวัสดิการชุมชน” หมายความว่า เงินที่สมาชิกร่วมกันจ่ายสมทบวันละ 1 บาท เพื่อเป็นสวัสดิการต่างๆที่กองทุนจัดตั้งขึ้น

“เงินค่าบำรุง” หมายความว่า เงินที่สมาชิกจ่ายเพื่อเป็นค่าบริหารจัดการและซื้ออุปกรณ์ใช้งานกองทุน

ข้อ 4 กองทุนฯ รับสมัครสมาชิกในวันที่ 1 เดือน มกราคม พ.ศ. 2554 เป็นต้นไป ณ ที่ทำการกองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลข้าสูง ตำบลกระนวน อำเภอข้าสูง จังหวัดขอนแก่น

หมวดที่ 2 วัตถุประสงค์

ข้อ 5 กองทุนเสริมสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลข้าสูง ตำบลกระนวน มีวัตถุประสงค์ ดังนี้

5.1 เพื่อจัดตั้งกองทุนสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกและชุมชนเกี่ยวกับ การเกิด แก่ เจ็บ ตาย และสิ่งที่สำคัญจำเป็นต่อการดำรงชีพในรูปแบบที่เหมาะสม

5.2 เป็นหลักประกัน และก่อให้เกิดความมั่นคงให้กับตนเองและครอบครัว ตลอดเพื่อพัฒนาสังคม การศึกษา เศรษฐกิจ วัฒนธรรมไทยและสิ่งแวดล้อมมีคุณภาพที่ดีขึ้น

5.3 เพื่อก่อให้เกิดความสามัคคี เชื่อมโยงผูกพัน ช่วยเหลือพึ่งพาอาศัยซึ่งกันและกัน อันจะนำมาซึ่งความเข้มแข็งสงบสุขของชุมชน

หมวดที่ 3 สมาชิกภาพและการขาดการเป็นสมาชิกภาพ

ข้อ 6 การเข้าเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลข้าสูง ตำบลกระนวน อำเภอข้าสูง จังหวัดขอนแก่น ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

6.1 เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ตำบลกระนวนมาแล้วไม่น้อยกว่า 90 วัน

6.2 จะต้องยื่นใบสมัครตามแบบของกองทุนเสริมสร้างสวัสดิการฯกำหนดต่อคณะกรรมการในวันเปิดรับสมัคร

6.3 มีความประพฤติดี และยินยอมปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของกองทุนฯ

หมวดที่ 3 สมาชิกภาพและการขาดการเป็นสมาชิกภาพ

ข้อ 6 การเข้าเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลชำสูง ตำบลกระนวน อำเภอชำสูง จังหวัดขอนแก่น ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

6.1 เป็นผู้มิถูกลำเนาอยู่ในพื้นที่ตำบลกระนวนมาแล้วไม่น้อยกว่า 90 วัน

6.2 จะต้องยื่นใบสมัครตามแบบของกองทุนเสริมสร้างสวัสดิการฯ กำหนดต่อคณะกรรมการในวันเปิดรับสมัคร

6.3 มีความประพฤติดี และยินยอมปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของกองทุนฯ

ข้อ 7 ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนฯ จะต้องระบุชื่อผู้รับผลประโยชน์ให้ชัดเจนในใบสมัคร ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงชื่อผู้รับผลประโยชน์ในภายหลัง สมาชิกจะต้องแจ้งให้คณะกรรมการกองทุนทราบและดำเนินการแก้ไขโดยทันที

ข้อ 8 สมาชิกภาพของผู้สมัครเป็นสมาชิกจะสมบูรณ์ เริ่มตั้งแต่วันที่คณะกรรมการกองทุนฯ ได้มีมติให้เป็นสมาชิกตามข้อบังคับแล้ว

ข้อ 9 กรณีสมาชิกเสียชีวิตก่อน 6 เดือนและยังไม่เคยใช้สวัสดิการใดๆ จะได้รับเงินสมทบกองทุนฯ คำนวณตามระยะเวลา แต่เงินค่าสมัครไม่ได้คืน

ข้อ 10 สมาชิกภาพสิ้นสุดลงในกรณีดังต่อไปนี้

1. ถึงแก่กรรม
2. ลาออก
3. ที่ประชุมใหญ่มีมติให้ลาออก
4. ขาดสัจจะ ไม่ส่งเงินสมทบเข้ากองทุนฯ ติดต่อกันเกินกว่า 3 เดือน และคณะกรรมการมีมติให้พ้นจากสมาชิกภาพ การสิ้นสุดของสมาชิกภาพตามข้อนี้ สมาชิกไม่มีสิทธิเรียกเงินค่าสมัคร และเงินสมทบคืนจากกองทุนฯ

หมวดที่ 4 เงินค่าสมัคร/เงินสมทบกองทุนเสริมสร้างสวัสดิการฯ

ข้อ 11 ผู้สมัครเป็นสมาชิกจะต้องเสียสมัครแรกเข้าเป็นสมาชิก รายละ 50 บาท เพื่อจัดทำสมุดคู่มือ และเอกสาร

ข้อ 12 การชำระค่าสมัคร ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกต้องชำระเงินในวันเปิดรับสมัคร

ข้อ 13 สมาชิกกองทุนฯ จะต้องชำระเงินวันละ 1 บาท เป็นรายเดือนๆ ละ 30 บาท โดยชำระผ่านเหรียญกษาปณ์ประจำหมู่บ้าน ภายในวันที่ 1-10 ของเดือนถัดไป

ข้อ 14 สมาชิกกองทุนต้องชำระเงินวันละ 1 บาท เป็นรายเดือนๆ ละ 30 บาทย้อนหลังในกรณีขาดส่ง และจะต้องเสียค่าปรับคนละ 5 บาท/เดือน ไม่เกิน 3 เดือนตามระเบียบข้อ 10.4

ข้อ 15 สมาชิกกองทุนฯ ไม่ต้องเสียค่าบำรุงและเงินอื่นใดนอกเหนือจากเงินค่าสมัครและเงินสมทบรายเดือนตามข้อบังคับเท่านั้น

หมวดที่ 5 การจ่ายเงินสวัสดิการกองทุนแก่สมาชิก

ข้อ 16 กองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลชำสูง ตำบลกระนวน อำเภอชำสูง จังหวัดขอนแก่น ได้จัดสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกในกรณีต่างๆ ดังต่อไปนี้

เงินสมทบเข้ากองทุนวันละ 1 บาท จัดสวัสดิการชุมชน 100% แบ่งเป็น

1. จัดสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิก 50%
2. คณะกรรมการดำเนินงานกองทุน 20%
3. พัฒนากองทุน/ช่วยเหลือการประกอบอาชีพ 30%

สำหรับการจัดสวัสดิการในระยะเริ่มต้นได้กำหนดไว้ 6 เรื่อง ดังนี้

(สิทธิจะคุ้มครองสมาชิกที่สมทบเงินเข้ากองทุนมาแล้วไม่ต่ำกว่า 90 วัน 3 เดือน ยกเว้นกรณีเสียชีวิต ต้องครบ 180 วัน 6 เดือน)

1. คลอดบุตรช่วยเหลือ 500 บาท/ครั้ง ได้ตลอดชีวิต
2. ป่วยนอนโรงพยาบาลช่วยเหลือคืนละ 200 บาท แต่ไม่เกิน 5 คืน/ปี (โรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น คลินิก และโรงพยาบาลเอกชนไม่สามารถเบิกได้)
3. แต่งงานช่วยเหลือ 500 บาท ครั้งเดียวตลอดชีวิต
4. ช่วยเหลือค่าเสียหายที่เกิดจากภัยพิบัติตามธรรมชาติ 10% โดยถือตามประกาศของทางราชการได้รับปีละ 1 ครั้งๆ ละ ไม่เกิน 2,000 บาท
5. ถือบวชตามประเพณีของศาสนา ช่วยเหลือ 500 บาท ครั้งเดียวตลอดชีวิต
6. เสียชีวิต ช่วยเหลือค่าจัดการศพตั้งแต่ 2,000 – 20,000 บาท (ตามระยะเวลาเป็นสมาชิก) ดังนี้
 - 6.1 เป็นสมาชิกได้ครบ 180 วัน(6เดือน) เสียชีวิตคืนเงินสมทบแต่ไม่คืนค่าสมัครให้
 - 6.2 เป็นสมาชิกตั้งแต่ 180 วัน ถึง 365 วัน ช่วยเหลือ 2,000 บาท
 - 6.3 เป็นสมาชิกตั้งแต่ 1 ปี ถึง 5 ปี ช่วยเหลือ 3,000 บาท
 - 6.4 เป็นสมาชิกตั้งแต่ 5 ปี ไม่เกิน 7 ปี ช่วยเหลือ 4,000 บาท
 - 6.5 เป็นสมาชิกตั้งแต่ 7 ปี ไม่เกิน 9 ปี ช่วยเหลือ 6,000 บาท
 - 6.6 เป็นสมาชิกตั้งแต่ 9 ปี ไม่เกิน 11 ปี ช่วยเหลือ 8,000 บาท
 - 6.7 เป็นสมาชิกตั้งแต่ 11 ปี ไม่เกิน 13 ปี ช่วยเหลือ 10,000 บาท
 - 6.8 เป็นสมาชิกตั้งแต่ 13 ปี ไม่เกิน 17 ปี ช่วยเหลือ 15,000 บาท
 - 6.9 เป็นสมาชิกตั้งแต่ 17 ปี ขึ้นไป ช่วยเหลือ 20,000 บาท

หมวดที่ 6 การขอรับเงินสวัสดิการกองทุนฯ

ข้อ 17 สมาชิกที่มีสิทธิได้รับสวัสดิการจากกองทุนฯ ติดต่อขอรับเงินสวัสดิการภายใน 45 วัน ในกรณีถึงแก่กรรมคณะกรรมการกองทุนฯ จะจ่ายสวัสดิการให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ตามที่ระบุไว้ในใบสมัครเท่านั้น ในวันฉาบปูน

4. การย้ายที่อยู่เปลี่ยนชื่อ เปลี่ยนนามสกุล แก้ววันเดือนปีเกิด ของสมาชิกให้ยื่นคำร้องต่อ คณะกรรมการกองทุน ภายใน 15 วัน นับแต่วันย้าย เพื่อคณะกรรมการจะได้แก้ไขหลักฐานต่างๆใน ทะเบียนให้ถูกต้อง
5. แจ้งความประสงค์เป็นหนังสือต้องการเปลี่ยนบุคคลผู้ได้รับผลประโยชน์ตามที่ได้แจ้งไว้ในใบ สมัครต่อคณะกรรมการในวันทำการของกองทุนฯ

หมวดที่ 8 คณะกรรมการ

ข้อ 21 ให้มีคณะกรรมการที่ปรึกษาไม่น้อยกว่า 2 คน แต่ไม่เกิน 7 คน และมีคณะกรรมการ ดำเนินงานไม่น้อยกว่า 7 คน แต่ไม่เกิน 20 คน ประกอบด้วย ประธานกรรมการ รองประธาน กรรมการ เภรียญิก เลขานุการ นายทะเบียน ผู้ตรวจสอบ และกรรมการอื่นๆ ตามที่เห็นสมควรและ คณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งจะต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติ ดังนี้

1. เป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลชำสูง ตำบลกระนวน อำเภอชำสูง จังหวัดขอนแก่น
2. ไม่เป็นผู้ประพฤติเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี
3. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
4. มีอาชีพเป็นหลักฐาน และมีความมั่นคง

ข้อ 22 คณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งจะอยู่ในวาระคราวละ 3 ปี และต้องออกตามวาระ คณะกรรมการที่พ้นจากตำแหน่งตามวาระแล้ว อาจได้รับเลือกตั้งเป็นกรรมการอีกก็ได้

กรรมการที่ออกตามวาระจะต้องปฏิบัติหน้าที่จนกว่าจะมีการเลือกตั้งคณะกรรมการชุดใหม่ และคณะกรรมการชุดใหม่เข้ามารับตำแหน่งแทนแล้วจึงพ้นจากตำแหน่งคณะกรรมการ

ข้อ 23 การพ้นจากตำแหน่งคณะกรรมการ

1. ครบกำหนดตามวาระ
2. เสียชีวิต
3. ลาออก
4. ขาดจากสมาชิกภาพ
5. ขาดคุณสมบัติตามข้อ 22 ข้อใดข้อหนึ่ง
6. มติที่ประชุมใหญ่ให้ออก
7. กระทำความผิดและถูกลงโทษตามกฎหมาย

กรณีตำแหน่งประธานว่างลง เพราะเหตุใดๆก็ตาม และขณะนั้นยังมีคณะกรรมการอยู่ครบตาม จำนวนขั้นต่ำตามข้อบังคับคณะกรรมการอาจเรียกประชุมใหญ่ เพื่อเลือกกรรมการคนใดคนหนึ่งเข้ามา ดำรงตำแหน่งแทนหรือไม่ก็ได้ และหากมีการเลือกตั้งก็ให้กรรมการที่ได้รับเลือกนั้นอยู่ในตำแหน่ง ตามวาระของผู้ที่ตนแทน

***การเก็บรักษาเงิน (ส่วนแก้ไขเพิ่มเติม)

ข้อ 24 การเงินและทรัพย์สินทั้งหมดให้อยู่ในความรับผิดชอบของคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการ ชุมชนเทศบาลตำบลชำสูง เงินสดของกองทุนฯ ถ้ามีให้นำฝากไว้ธนาคารพาณิชย์ หรือธนาคารรัฐบาล ในนามของกองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลชำสูง

ข้อ 25 ให้ประธานกองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลชำสูง มีอำนาจสั่งจ่ายเงินของกองทุนฯ ได้ ไม่เกิน 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ถ้าเกินกว่านั้นจะต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการ กองทุนฯ และกองทุนฯ จะอนุมัติให้จ่ายได้ครั้งละไม่เกิน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ข้อ 26 การลงนามในการถอนเงินจากธนาคาร จะต้องลงลายมือชื่อประธานกองทุนสวัสดิการชุมชน
เทศบาลตำบลข้าสูง หรือกรรมการกองทุนฯ ไม่น้อยกว่า 3 ใน 6 คน

ข้อ 27 ให้กรรมการการเงินและบัญชีมีอำนาจเก็บรักษาเงินสดของกองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาล
ตำบลข้าสูง ได้ครั้งละไม่เกิน 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาท) ถ้าเกินกว่านี้ จะต้องนำฝากธนาคารใน
บัญชีกองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลข้าสูงทันทีภายในวันรุ่งขึ้น

บทเฉพาะการ

ระเบียบปฏิบัตินี้ สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของการบริหารกองทุนฯ โดย
ผ่านความเห็นชอบเป็นมติของที่ประชุมใหญ่ของกองทุนฯ แล้วเท่านั้น

ระเบียบข้อปฏิบัตินี้ มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 31 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2555 เป็นต้นไป

(ลงชื่อ) ร.ต.ต.....

(อุทัย อุตทานนตรี)

ประธานกองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลข้าสูง

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชำสูง
เรื่อง ขอเสนอโครงการเตรียมความพร้อมและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชำสูง

ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชำสูง มีความประสงค์จะจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุของเทศบาลตำบลชำสูง โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชำสูง เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. หลักการและเหตุผล

การพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน เป็นเป้าหมายที่สำคัญในการพัฒนาประเทศซึ่งคุณภาพชีวิตที่ดีย่อมหมายถึงบุคคลนั้นมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี มีศักยภาพในการช่วยเหลือตนเองและครอบครัว ให้ดำรงอยู่อย่างปกติสุขตามศักยภาพแห่งตน ปัจจุบันจำนวนและสัดส่วนผู้สูงอายุของประเทศไทยเพิ่มขึ้นในอัตราที่รวดเร็ว ส่งผลให้ประชากรไทยเข้าสู่ภาวะสังคมผู้สูงอายุหรือ“ภาวะประชากรผู้สูงอายุ” อันจะก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพ เจ็บป่วยเรื้อรังเพิ่มมากขึ้น ปัญหาการสูญเสียฟันและสุขภาพช่องปากส่งผลกระทบต่อสุขภาพของผู้สูงอายุและมีค่าใช้จ่ายสูงในการดูแลปัญหาสุขภาพ อีกทั้งปัญหาขาดผู้ดูแลยามเจ็บป่วย การจะให้ผู้สูงอายุมีชีวิตยืนยาวอย่างมีคุณภาพต้องมีการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในผู้สูงอายุที่ยังมีสุขภาพดีให้มีสุขภาพแข็งแรงเพื่อยืดเวลาที่จะเจ็บป่วยเรื้อรังออกไป และผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยให้หายหรือทุเลาจากการเกิดความพิการหรือทุพพลภาพและยืดเวลาของการเข้าสู่ภาวะทุพพลภาพออกไป

การส่งเสริมการรวมกลุ่มผู้สูงอายุเป็นชมรมผู้สูงอายุ การทำกิจกรรมต่างๆ ร่วมกัน อาทิเช่น การออกกำลังกายร่วมกันเป็นประจำตลอดจนการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองและช่วยเหลือเกื้อกูลเพื่อนผู้สูงอายุ เพื่อให้มีการพัฒนาสุขภาพกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ ซึ่งสอดคล้องกับวาระแห่งชาติเมืองไทยแข็งแรง คนไทยแข็งแรง ประเด็นที่สองส่งเสริมให้วัดเป็นศูนย์กลางการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาสิ่งแวดล้อมในชุมชนให้เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพแก่พระภิกษุสงฆ์ บุคลากรในวัดและประชาชนที่มาทำบุญทำกิจกรรมต่างๆ ที่วัด ประเด็นที่สาม พัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้านซึ่งเป็นการบริการเชิงรุกที่ให้การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวแบบบูรณาการต่อเนื่องจากโรงพยาบาลสู่บ้านโดยทีมสหวิชาชีพ

คณะอนุกรรมการกองทุนส่งเสริมสุขภาพตำบลชำสูง จึงได้จัดโครงการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเทศบาลตำบลชำสูง ปี ๒๕๖๕

๒. วิธีดำเนินการ

๑. เขียนโครงการ / เสนอโครงการ/ ขออนุมัติโครงการ
- ๒.ติดต่อประสานงานผู้เข้าร่วมโครงการ ผู้ที่เกี่ยวข้องและกลุ่มเป้าหมาย
๓. ดำเนินตามโครงการ
- ๔.สรุปการดำเนินกิจกรรมและประเมินผลการดำเนินกิจกรรม

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ที่จะมีอายุครบ ๕๙ ปีขึ้นไป

๔. ระยะเวลาในการดำเนินการ

ระหว่างเดือนกรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๕ ระยะเวลา ๑ วัน

๖. สถานที่ดำเนินการ

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการเทศบาลตำบลชำสูง

๙. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลข้าสูง จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท

๙.๑ การฝึกอบรมตามโครงการฯ

- ค่าป้ายโครงการฯ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท ✓
 - ค่าอาหาร ๕๐ X ๑๐๐ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ✓
 - อาหารว่างและเครื่องดื่มที่ไม่มีแอลกอฮอล์ ๗๐ X ๓๕ (เช้า) เป็นเงิน ๒,๔๕๐ บาท ✓
(สำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ วิทยากร เจ้าหน้าที่ คณะกรรมการกองทุนฯที่เข้าร่วมพิธีเปิด)
 - อาหารว่างและเครื่องดื่มที่ไม่มีแอลกอฮอล์ ๖๐ X ๓๕ (บ่าย) เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
(สำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ วิทยากร เจ้าหน้าที่และคณะกรรมการกองทุนฯ)
 - ค่าสมนาคุณวิทยากร เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
 - ค่ากระเป๋าทูหรือสิ่งบรรจุกเอกสาร ๕๐ X ๑๐๐ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
 - ค่าวัสดุ เครื่องเขียน และอุปกรณ์ ๕๐ X ๒๙ เป็นเงิน ๑,๔๕๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถ่วงเฉลี่ยได้ตามความเหมาะสม

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑.สามารถเพิ่มความรู้และส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ โดยใช้ครอบครัว สถานบริการสาธารณสุข วัด ชมรมและชุมชนเป็นฐานได้
- ๒.สามารถป้องกันการเจ็บป่วยเรื้อรังได้เพิ่มมากขึ้น
- ๓.ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการปฏิบัติ โภชนาการ สุขศึกษา ฯลฯ มากขึ้น

๙. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๙.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- ๙.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๙.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๙.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๙.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๙.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๙.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๙.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๙(๑)]
- ๙.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๙.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๙.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๙.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๙.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๙.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๙.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๙.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๙.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๙.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๙.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๙.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๙.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๙.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๙.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๙.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๙.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๙.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๙.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๙.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๙.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๙.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๙.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๙.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๙.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๙.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๙.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

- ๙.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๙.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๙.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๙.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๙.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๙.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๙.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๙.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๙.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๙.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๙.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๙.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๙.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๙.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๙.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๙.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๙.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๙.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

- ๙.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๙.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๙.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - ๙.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๙.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๙.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๙.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๙.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๙.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๙.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๙.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๙.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - ๙.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๙.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๙.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๙.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๙.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๙.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อเขียนโครงการ
(นายศักดิ์สิทธิ์ แสนบุตร)
ตำแหน่ง อนุกรรมการกองทุนส่งเสริมสุขภาพฯ

ลงชื่อผู้เสนอโครงการ
(นายอนุพงศ์ แสนโยธา)
ตำแหน่ง อนุกรรมการกองทุนส่งเสริมสุขภาพฯ

ลงชื่อ จ.อ.....ผู้เสนอโครงการ
(เขตศักดิ์ คำมูลแสน)
ตำแหน่ง กรรมการกองทุนฯ

ลงชื่อผู้เห็นชอบโครงการ
(นายวุฒิชัย ไชกัณหา)
ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชำสูง ครั้งที่...../๒๕๖๕
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท


เพราะ

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)
ภายในวันที่

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติโครงการ

(นายวรรณชัย โพธิ์ศรี)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชำสูง

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการเตรียมความพร้อมและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ

๑. ผลการดำเนินงาน

.....
.....
.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒๐,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๐,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

ลงชื่อ..จ.อ.....ผู้เขียนโครงการ

(นายศักดิ์สิทธิ์ แสนบุตร)

ตำแหน่ง อนุกรรมการกองทุนส่งเสริมสุขภาพฯ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายวุฒิชัย ไชยกันหา)

ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชำสูง

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายวรรณะชัย โพธิ์ศรี)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชำสูง

ตารางการฝึกอบรมโครงการเตรียมความพร้อมและพัฒนาสู่สภาพผู้สูงอายุเทศบาลตำบลวังสูง

วันที่

ณ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุเทศบาลตำบลวังสูง

เวลา	๐๗.๐๐-๐๘.๓๐	๐๘.๓๐-๐๙.๐๐	๐๙.๐๐-๑๒.๐๐	๑๒.๐๐-๑๕.๐๐	๑๕.๐๐-๑๖.๓๐
วันที่	รายงานตัว ลงทะเบียน (เจ้าหน้าที่เทศบาล)	พิธีเปิดโดย วราภรณ์ชัย โพธิ์ศรี นายกเทศมนตรีตำบลวังสูง	ตรวจสอบสุขภาพผู้สูงอายุ โดยวิทยากร รพ.วังสูง	พักรับประทานอาหารว่าง	อบรมให้ความรู้เรื่องความรู้ความเข้าใจเรื่องการปฏิบัติ โภชนาการ สุขศึกษา ฯลฯ (โดยวิทยากร รพ.วังสูง)

หมายเหตุ : เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง

เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๕.๑๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง



