



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง อ.ตาพระยา จ.สระแก้ว โทร.๐๓๗๖๒๙๙๓๙

ที่ สก ๗๒๕๐๑/-

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการจัดซื้อวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง

ตามที่สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง ได้กำหนดจัดโครงการจัดซื้อวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการจัดซื้อวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า จำนวน ๑,๔๐๐ ชุด นั้น

บัดนี้ การดำเนินงานโครงการจัดซื้อวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้วและสำนักปลัดได้ดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้แก่สุนัข และแมว จำนวน ๑,๔๐๐ ตัว ในเขตพื้นที่ตำบลโคกกลาง สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง จึงขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการดังกล่าวมาให้ทราบตามรายละเอียดที่เสนอมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) 
(นายประสงค์ ชูพันธ์)


เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัด

(ลงชื่อ) 
(นางธนวดี ศรีแก้ว)


ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม รักษาราชการแทน
หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง

(ลงชื่อ) 
(นางสำรวย จารัตน์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง

-ทราบ-

(ลงชื่อ) 
(นายอิศวร งามสอน)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง



โครงการจัดซื้อวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕



องค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน
อำเภอตาพระยา จังหวัดสระแก้ว

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2565

จ่ายแล้ว

แผนงานสาธารณสุข

งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น

เลขที่ฎีกา 65-03-00223-5330900-00003

วันที่จัดทำ 27 กันยายน 2565

รายจ่าย

ค่าวัสดุ

ประเภทรายจ่าย

วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์

เลขที่คลังรับ

00964163

วันที่คลังรับ

27 ก.ย. 2565

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	49,000 00	สัญญา ใบสั่งซื้อ 74/2565(CNTR-00256/ เบิกจ่ายงวดที่ 1
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	49,000 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	490 00	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	48,510 00	ขออนุมัติเบิกเงินงบประมาณ ค่าจัดซื้อวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปี 2565

(ตัวอักษร) (สิ้นเงินแปดพันห้าร้อยสิบบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก สำนักงานปลัด
ฎีกาเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
(นางธนวิ ศรีแก้ว)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม รักษา
ราชการแทนหัวหน้าสำนักงานปลัด

วันที่..... 27 ก.ย. 2565

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก **คงเหลือยกมา** **คงเหลือยกไป**
เงินงบประมาณ 50,550.00 1,550.00

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวชญัญญา บุญกอด)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาราชการแทนผู้
อำนวยการกองคลัง

วันที่..... 27 ก.ย. 2565

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา
(นางสาวชญัญญา บุญกอด)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่..... 27 ก.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....
(นางสาวชญัญญา บุญกอด)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาราชการแทนผู้
อำนวยการกองคลัง

วันที่..... 27 ก.ย. 2565

นายองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....
(นางสำรวย จารัตน์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง

วันที่..... 27 ก.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 49,000.00 บาท

(ลงชื่อ).....
(นายฉัตร งามสอน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง

วันที่..... 27 ก.ย. 2565

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่..... 200-6-00223-9
เลขที่เช็ค..... 10093216 ลงวันที่..... 27 ก.ย. 2565

จำนวนเงิน 48,510.00 บาท (สิ้นเงินแปดพันห้าร้อยสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ คลินิกสัตว์เลี้ยงเพื่อนรัก

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่..... 000231/5 ลงวันที่..... 27 ก.ย. 2565

โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า	จำนวน	30,000 บาท
<ul style="list-style-type: none"> - เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า เช่น ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ และค่าใช้จ่ายอื่นตามความจำเป็น ฯลฯ - หนังสือกระทรวงมหาดไทย ส่วนที่สุต ที่ มท 0810.5/ว 0120 ลงวันที่ 12 มกราคม 2560 - หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ส่วนที่สุต ที่ มท 0810.5/1745 ลงวันที่ 31 สิงหาคม 2560 - หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ส่วนที่สุต ที่ มท 0810.5/1042 ลงวันที่ 10 เมษายน 2561 - เป็นไปตามแผนพัฒนาท้องถิ่น(พ.ศ. 2561 ถึง พ.ศ.2565) หน้าที่ 83 ลำดับที่ 17 		
ค่าวัสดุ	รวม	190,000 บาท
วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์	จำนวน	190,000 บาท
<ul style="list-style-type: none"> - เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า จำนวน 50,000บาท - เป็นไปตามแผนพัฒนาท้องถิ่น(พ.ศ. 2561 ถึง พ.ศ.2565) หน้าที่ 75 ลำดับที่ 2 - เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อสารเคมี (ทรายอบเบท) เพื่อทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย จำนวน 30,000 บาท - เป็นไปตามแผนพัฒนาท้องถิ่น(พ.ศ. 2561 ถึง พ.ศ.2565) หน้าที่ 75 ลำดับที่ 1 - เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อน้ำยาเคมีพ่นกันยุงลาย เพื่อพ่นกันยุงลาย ป้องกันโรคไข้เลือดออก จำนวน 90,000บาท - เป็นไปตามแผนพัฒนาท้องถิ่น(พ.ศ. 2561 ถึง พ.ศ.2565) หน้าที่ 75 ลำดับที่ 1 - เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์สำหรับการช่วยเหลือผู้ประสบภัย (EMS) จำนวน 20,000 บาท เช่น ถุงมือ แอลกอฮอล์ ผ้าพันแผล ฯลฯ - เป็นไปตามแผนพัฒนาท้องถิ่น(พ.ศ. 2561 ถึง พ.ศ.2565) หน้าที่ 93 ลำดับที่ 9 		



FRAGILE
HANDLE WITH CARE

NIPRO STORAGE
3mL

NIPRO

1,000 PCS

ZHELIU PHARM

ZHELIU PHARM





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง อ.ตาพระยา จ.สระแก้ว โทร.๐๓๗๖๒๙๙๓๙

ที่ สก ๗/๒๕๐๑/-

วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการจัดซื้อสารเคมี (ทรายอบท) และน้ำยาเคมีฟันทุงลาย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง

ตามที่สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง ได้กำหนดจัดทำโครงการจัดซื้อสารเคมี (ทรายอบท) และน้ำยาเคมีฟันทุงลาย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกที่มีุงเป็นพาหะนำโรค นั้น

บัดนี้ การดำเนินงานโครงการจัดซื้อสารเคมี (ทรายอบท) และน้ำยาเคมีฟันทุงลาย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง จึงขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการดังกล่าวมาให้ทราบตามรายละเอียดที่เสนอมาร่วมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

(นายประสงค์ ชูพันธ์)

เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัด

.....

(ลงชื่อ)

(นางธนวดี ศรีแก้ว)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม รักษาราชการแทน
หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง

.....

(ลงชื่อ)

(นางสาวราย จารัตน์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง

.....

(ลงชื่อ)

(นายอิศวร งามสอน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง



โครงการจัดซื้อสารเคมี (ทรายอเบท) และน้ำยาเคมีฟ่นยุงลาย
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕



องค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน
อำเภอตาพระยา จังหวัดสระแก้ว

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนงานสาธารณสุข

งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น

เลขที่ฎีกา 65-03-00223-5330900-00001

วันที่จัดทำ 28 กุมภาพันธ์ 2565

รายจ่าย

ค่าวัสดุ

ประเภทรายจ่าย วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์

เลขที่คลังรับ ๐๐๓๖/๖๕

วันที่คลังรับ 02 มี.ค. 2565

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	111,869 16	สัญญา ใบสั่งซื้อ 23/2565(CNTR-00076/
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	7,830 84	เบิกจ่ายงวดที่ 1
จำนวนเงินที่ขอเบิก	119,700 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	1,118 69	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	118,581 31	ขออนุมัติเบิกเงินค่าจัดซื้อสารเคมี (ทรายอบแห้ง) และ น้ำยาเคมีฟันทองลาย ประจำปี2565

(ตัวอักษร) (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นแปดพันห้าร้อยแปดสิบเอ็ดบาทสามสิบเอ็ดสตางค์)

หน่วยงานผู้เบิก สำนักงานปลัด
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น
(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
(นางอนงค์ ศรีแก้ว)
ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม รักษา
ราชการแทนหัวหน้าสำนักงานปลัด
วันที่..... 02 มี.ค. 2565

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้
แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป
เงินงบประมาณ 190,000.00 70,300.00
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวธัญญา บุญรอด)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้
อำนวยการกองคลัง
วันที่..... 02 มี.ค. 2565

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา
(นางสาวธัญญา บุญรอด)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่..... 02 มี.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
(ลงชื่อ).....
(นางสาวธัญญา บุญรอด)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้
อำนวยการกองคลัง
วันที่..... 02 มี.ค. 2565

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
(ลงชื่อ).....
(นายเทอดเกียรติ พัดมนต์สิทธิ์)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง รักษาการ
แทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง
วันที่..... 02 มี.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวน 119,700.00 บาท
(ลงชื่อ).....
(นายอิทว งามสอน)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง
วันที่..... 02 มี.ค. 2565

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่.....
เลขที่เช็ค..... ลงวันที่.....
จำนวนเงิน 118,581.31 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นแปดพันห้าร้อย
แปดสิบเอ็ดบาทสามสิบเอ็ดสตางค์)
จ่ายให้ บริษัท แสงวิรุฬห์ทอง จำกัด

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน
(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 77/65 ลงวันที่ 02 มี.ค. 2565



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดฯ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง โทร. ๐ ๓๗๒๖ ๙๙๓๙

ที่ สก ๗๒๕๐๑/

วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง

เรื่องเดิม

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง ตั้งข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ แผนงานสาธารณสุขงานบริหารงานทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข งบดำเนินงาน ค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติ ราชการไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ ค่าจัดซื้อน้ำยาเคมีพ่นกันยุงลาย แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขอื่น งบดำเนินงาน ค่าวัสดุ รายการวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ตามโครงการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ ตั้งไว้ ๙๐,๐๐๐ บาท (รายละเอียดตามประมาณการที่แนบท้าย)

ข้อเท็จจริง

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง จะดำเนินการตามแผนงานและข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๕ โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามวัตถุประสงค์จึงขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง วัสดุอุปกรณ์ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. น้ำยาเคมีพ่นยุง จำนวน ๖๙ ขวดๆละ ๑,๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๘๙,๗๐๐ บาท
๒. ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย จำนวน ๑๐ ถังๆละ ๓,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๑๙,๗๐๐ บาท (ทุกรายการสามารถถ้วนเฉลี่ยจ่ายได้)

ข้อเสนอ/พิจารณา

เห็นควรพิจารณาอนุมัติจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก จำนวน ๙๐,๐๐๐.- บาท ตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อให้การดำเนินการ โครงการควบคุมและป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยสำเร็จตามวัตถุประสงค์ตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕

จึงขอส่งให้เจ้าพนักงานพัสดุ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามโครงการควบคุมและป้องกันโรคประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน ดังรายการดังต่อไปนี้

ลงชื่อ.....

(นายประสงค์ ชูพันธ์)

เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ความเห็นหัวหน้าปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน

-เห็นชอบฯ วัตถุประสงค์ เลข ๑

ลงชื่อ.....



(นางธนวดี ศรีแก้ว)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา รักษาราชการแทน
หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน

-เห็นชอบฯ วัตถุประสงค์

ลงชื่อ.....



(นายเทอดเกียรติ พัฒนนิติศักดิ์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....



(นายอิศวร งามสอน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดฯ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง โทร. ๐ ๓๗๒๖ ๙๙๓๙

ที่ สก ๗๒๕๐๓/ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้างตามโครงการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง

๑. ต้นเรื่อง

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง ตั้งข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ แผนงานสาธารณสุข งานบริหารงานทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข งบดำเนินงาน ค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อน้ำยาเคมีพ่นกันยุงลาย แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขอื่น งบดำเนินงาน ค่าวัสดุ รายการวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ตามโครงการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ จำนวนเงิน ๑๙๙,๔๐๐ บาท นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง จะดำเนินการตามแผนงานและข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๕ โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามวัตถุประสงค์จึงขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง วัสดุอุปกรณ์ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าจัดซื้อน้ำยาเคมีพ่นกันยุงลาย จำนวนเงิน ๘๙,๗๐๐ บาท
- แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขอื่น งบดำเนินงาน ค่าวัสดุ รายการวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
๒. ค่าจัดซื้อทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย จำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
- แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขอื่น งบดำเนินงาน ค่าวัสดุ รายการวัสดุวิทยาศาสตร์ หรือการแพทย์
๓. ค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง จำนวนเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท
- แผนงานบริหารงานทั่วไป งานบริหารทั่วไป งบดำเนินงาน ค่าวัสดุ รายการวัสดุเชื้อเพลิง น้ำมันและหล่อลื่น
๔. ค่าจ้างเหมาแรงงานฉีดพ่นยุง จำนวน ๖ คน ต่อวัน วันละ ๔๐๐ บาท จำนวน ๘ วัน
จำนวนเงิน ๑๙,๒๐๐ บาท
- ค่าใช้สอย รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ รายการจ้างเหมาบริการ
๕. ป้ายโครงการ ขนาด ๑ x ๒ เมตร ๑ ป้าย จำนวนเงิน ๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙๙,๔๐๐ บาท

๓. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินการ โครงการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบตามเสนอรุณานำเสนอนายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลานเพื่อพิจารณาส่งมอบ/ลงนามตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ)



(นายประสงค์ ชูพันธ์)

เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ความเห็นรองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน

.....

(ลงชื่อ)



(นางธนวดี ศรีแก้ว)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา รักษาราชการแทน
หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน

.....

(ลงชื่อ)



(นายเทอดเกียรติ พัฒนนิติกดิ์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ)



(นายอิศวร งามสอน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัด อบต.โคคลาน โทร. ๐-๓๗๒๖-๙๙๓๙

ที่ สก ๗๒๕๐๑/ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติโครงการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลโคคลาน

๑. ต้นเรื่อง

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน ตั้งข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ แผนงานสาธารณสุขงานบริหารงานทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข งบดำเนินงาน ค่าใช้สอย ประเภท รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติ ราชการไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ ค่าจัดซื้อน้ำยาเคมีพ่นกันยุงลาย แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขอื่น งบดำเนินงาน ค่าวัสดุ รายการวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ตามโครงการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการป้องกันและ ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ จำนวนเงิน ๑๙๙,๕๐๐ บาท นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

องค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน จะดำเนินการตามแผนงานและข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปี ๒๕๖๕ โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการป้องกันโรค ดังกล่าวเพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคและทำให้สถิติของผู้เสียชีวิตลดลง จึงได้จัดทำโครงการควบคุมและป้องกัน โรคไข้เลือดออกขึ้นเพื่อการดำเนินการและป้องกันการแพร่ระบาดโรคได้

๓. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินการ โครงการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ องค์การบริหารส่วนตำบลโคคลานสำนักปลัดงานป้องกัน และบรรเทาสาธารณภัย จึงขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างตามรายละเอียดข้างต้น และเห็นควรมอบหมายกอง คลังเจ้าพนักงานพัสดุดำเนินการตามระเบียบต่อไป

๑. พิจารณาอนุมัติโครงการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕

๒. แจ้งกองคลังดำเนินการตามระเบียบฯ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบตามกรณำเสนอ นายกองค้การบริหารส่วนตำบล เพื่อพิจารณาอนุมัติและลงนามตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ).....

(นายประสงค์ ชูพันธ์)

เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ความเห็นหัวหน้าปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง

-นางธนวดี ศรีแก้ว

ลงชื่อ.....



(นางธนวดี ศรีแก้ว)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา รักษาราชการแทน
หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง

-นายเทอดเกียรติ พัฒนนิติกศักดิ์

ลงชื่อ.....



(นายเทอดเกียรติ พัฒนนิติกศักดิ์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....



(นายอิศวรร งามสอน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง

โครงการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕
องค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน อำเภอตาพระยา จังหวัดสระแก้ว

๑. หลักการและเหตุผล

โรคไข้เลือดออกนับเป็นปัญหาสาธารณสุขไทยเรื่อยมา เป็นโรคติดต่อที่สร้างความสูญเสียชีวิตและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจของประเทศอย่างมาก ทั้งที่ทุกภาคส่วนได้ช่วยกันรณรงค์ป้องกันและควบคุมโรคมาโดยตลอด แต่พบว่าปัญหาโรคไข้เลือดออกไม่ได้ลดลงมากนัก ยังคงเป็นปัญหาสำคัญในระดับประเทศ ปัญหาการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกมีมาอย่างต่อเนื่องจึงเป็นเรื่องสำคัญที่ต้องเร่งรัดดำเนินการโดยอาศัยความร่วมมือ ทั้งจากชุมชน โรงเรียน และหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องประกอบกับ มาตรา ๖๗ (๓) แห่งพระราชบัญญัติสภาพตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จนถึงปัจจุบัน กำหนดให้องค์การบริหารส่วนตำบลมีหน้าที่ต้องทำในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ในเรื่องการป้องกันและระงับโรคติดต่อ

องค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการป้องกันโรคดังกล่าวเพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคและทำให้สถิติของผู้เสียชีวิตลดลงจึงได้จัดทำโครงการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ขึ้น ดังนั้นองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน ได้ตระหนักถึงความสำคัญของเรื่องนี้ จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นมาโดยการออกพ่นหมอกควันครอบคลุมในพื้นที่ที่อยู่ในการดูแลทั้งหมด และแจกจ่ายทรายอะเบทกำจัดลูกน้ำ เพื่อเป็นการกำจัดยุงลายไม่ให้สามารถไปแพร่เชื้อหรือขยายพันธุ์ต่อไปได้อีก ซึ่งเป็นวิธีการยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกได้อีกทางหนึ่งและมีการจ้างงานก่อให้เกิดรายได้ในพื้นที่อีกด้วย

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อกำจัดยุงลายไม่ให้ไปแพร่เชื้อหรือทำการขยายพันธุ์ต่อไปได้อีก
- ๒.๒ เพื่อไม่ให้มีการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่
- ๒.๓ เพื่อให้ประชาชนได้ตื่นตัวตระหนักถึงอันตรายของโรคไข้เลือดออก
- ๒.๔ เพื่อกำจัดลูกน้ำยุงลาย ที่เป็นพาหะนำโรคไข้เลือดออก

๓. เป้าหมาย

- ๓.๑ พื้นที่ในเขตรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน หมู่ที่ ๑ - ๖
- ๓.๒ ดำเนินการหยอดทรายอะเบทและพ่นหมอกควันในพื้นที่ตำบลโคคลาน หมู่ที่ ๑ - ๖

๔. พื้นที่ดำเนินการ

- หมู่ที่ ๑ - ๖ ตำบลโคคลาน อำเภอตาพระยา จังหวัดสระแก้ว

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

- ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินการ

- ๖.๑ ร่างโครงการ เสนอโครงการ ผู้บริหารพิจารณาอนุมัติโครงการ
- ๖.๒ ดำเนินการจัดซื้อทรายอะเบทและสารเคมีพ่นหมอกควัน
- ๖.๓ วางแผนการดำเนินงานในพื้นที่
- ๖.๔ ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่ได้รับทราบ
- ๖.๕ ดำเนินการตามแผนการดำเนินการ
- ๖.๖ สรุปและรายงานผลการดำเนินงานเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

- สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง ร่วมกับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกกลาง กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน อสม. ทุกหมู่บ้าน


๘. งบประมาณ

- งบประมาณ ตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๕ แผนงานสาธารณสุข งานบริหารงานทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข งบดำเนินงาน ค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ ค่าจัดซื้อน้ำยาเคมีฟันทันยูงลาย แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขอื่น งบดำเนินงาน ค่าวัสดุ รายการวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ตามโครงการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ ตั้งไว้ ๑๙๙,๔๐๐ บาท (รายละเอียดตามประมาณการที่แนบท้าย)

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑ ยูงลายในพื้นที่ถูกกำจัดทุกหมู่บ้าน
- ๒ การแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่หมดไป
- ๓ ประชาชนมีสุขภาพที่ดีไม่เป็นโรคไข้เลือดออก
- ๔ ลูกน้ำยูงลายถูกกำจัดทุกหมู่บ้าน

๑๐. ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....
(นายประสงค์ ชูพันธ์)
เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

๑๑. ผู้เห็นชอบโครงการ

~ นิตยา รอย นที วัฒนศิริ

ลงชื่อ.....

(นางธนวดี ศรีแก้ว)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา รักษาราชการแทน
หัวหน้าสำนักปลัด

๑๒. ผู้เห็นชอบโครงการ

~ เทอดเกียรติ พัฒนนิติกัตต์

ลงชื่อ.....

(นายเทอดเกียรติ พัฒนนิติกัตต์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

๑๓. ผู้อนุมัติโครงการ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ.....

ลงชื่อ.....

(นายอิสวร งามสอน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสถาน

รายละเอียดค่าใช้จ่าย

โครงการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕
องค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน อำเภอตาพระยา จังหวัดสระแก้ว

- | | |
|--|----------------------|
| ๑. ค่าจัดซื้อน้ำยาเคมีพ่นกันยุงลาย | จำนวนเงิน ๘๙,๗๐๐ บาท |
| -แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขอื่น งบดำเนินงาน ค่าวัสดุ รายการวัสดุวิทยาศาสตร์ หรือการแพทย์ | |
| ๒. ค่าจัดซื้อทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย | จำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท |
| - แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขอื่น งบดำเนินงาน ค่าวัสดุ รายการวัสดุวิทยาศาสตร์ หรือการแพทย์ | |
| ๓. ค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง | จำนวนเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท |
| - แผนงานบริหารงานทั่วไป งานบริหารทั่วไป งบดำเนินงาน ค่าวัสดุ รายการวัสดุเชื้อเพลิง น้ำมันและหล่อลื่น | |
| ๔. ค่าจ้างเหมาแรงงานฉีดพ่นยุง จำนวน ๖ คน ต่อวัน วันละ ๔๐๐ บาท จำนวน ๘ วัน | จำนวนเงิน ๑๙,๒๐๐ บาท |
| - ค่าใช้สอย รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ รายการจ้างเหมาบริการ | |
| ๕. บ้ายโครงการ ขนาด ๑ x ๒ เมตร ๑ บ้าย | จำนวนเงิน ๕๐๐ บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙๙,๔๐๐ บาท

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายแต่ละรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้ตามความเหมาะสม





นางธนวิ ศรีแก้ว
ผู้อำนวยการกองการศึกษา





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน อ.ตาพระยา จ.สระแก้ว โทร.๐๓๗๖๒๙๙๓๙

ที่ สก ๗๒๕๐๑/-

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการตรวจคัดกรองโรคตาและช่วยเหลือความผิดปกติทางสายตาใน

ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน

ตามที่ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อดำเนินงานตามโครงการตรวจคัดกรองโรคตาและช่วยเหลือความผิดปกติทางสายตาในผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นเงินจำนวน ๑๐๐,๐๐๐.- บาท (-หนึ่งแสนบาทถ้วน-) นั้น โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อตรวจสอบสุขภาพสายตาแก่ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาทางสายตา และตรวจคัดกรองโรคทางตา หรือเปลี่ยนเลนส์สายตาได้รับการส่งตัวในกรณีที่ตรวจพบโรคต่อกระจกให้ผู้ที่มีความจำเป็นต้องได้รับการเปลี่ยนเลนส์ตาได้รับการส่งตัวในกรณีที่ตรวจพบโรคต่อกระจก ผู้ที่มีปัญหาทางสายตาและไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่เกี่ยวกับโรคต่อกระจก ได้รับการสนับสนุนแว่นตาเพื่อช่วยในการมองเห็น เพื่อให้ผู้ที่มีปัญหาทางสายตาที่มีภาวะสายตาผิดปกติได้รับการแก้ไข ได้รับการสนับสนุนตัดแว่นสายตา นั้น

บัดนี้ การดำเนินงานโครงการดังกล่าว ได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน จึงขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการให้ทราบตามเอกสารที่เสนอมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

(นางสาวพรวิไล แสนโคตร)

นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัด

(ลงชื่อ)

(นางธนวดี ศรีแก้ว)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม รักษาราชการแทน
หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน

(ลงชื่อ)

(นางสำรวย จารัตน์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน

(ลงชื่อ)

(นายอัคร งามสอน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการตรวจคัดกรองโรคตาและช่วยเหลือความผิดปกติทางสายตาใน
ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน พร้อม ภาพถ่าย (ถ้ามี)

ตามรายละเอียดแนบท้ายรายงานผลโครงการนี้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....
.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๖๐๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๐๐,๐๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๐๐,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

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

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....
.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางสาวพรวิไล แสนโคตร)

นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

วันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๖

ลงทะเบียน

โครงการตรวจคัดกรองโรคตาและช่วยเหลือความผิดปกติทางสายตาในผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเสี่ยง

บ้านโคกลาน หมู่ที่ ๓

ที่	ชื่อ นามสกุล	ว/ค/ป เกิด	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ลายมือชื่อ
๑	นาย ไชยสิทธิ์ สิริคำอ่อน	๒๕.๕.๕๑	๑๑๗ ๗๖ ๖๖๓๐๓	นาย ไชยสิทธิ์
๒	นาย สัมฤทธิ์ อภัยสิทธิ์	๒๕.๑.๒๕๖๑	๖๖๓๐๓	สัมฤทธิ์
๓	นาย สัมพร งามงาม	๒๕.๑.๒๕๖๓	๖๖๓๐๓	นาย สัมพร
๔	นาง สัมมาวาท งามงาม	๒๕.๑.๒๕๖๕	๖๖๓๐๓	นาง สัมมาวาท
๕	นาย สัมฤทธิ์ อภัยสิทธิ์	๒๕.๑.๒๕๖๖	๖๖๓๐๓	สัมฤทธิ์
๖	นาย วิจิตร งามงาม	๒๕.๑.๒๕๖๗	๖๖๓๐๓	วิจิตร
๗	นาย ทนศักดิ์ งามงาม	๒๕.๑.๒๕๖๘	๖๖๓๐๓	ทนศักดิ์
๘	น.ส. ต้น งามงาม	๒๕.๑.๒๕๖๕	๖๖๓๐๓	ต้น
๙	นาง ลีลลีย์ งามงาม	๒๕.๑.๒๕๖๗	๖๖๓๐๓	ลีลลีย์
๑๐	น.ส. สุกิณี งามงาม	๒๕.๑.๒๕๖๖	๖๖๓๐๓	สุกิณี
๑๑	นาย ทวีป งามงาม	๒๕.๑.๒๕๖๘	๖๖๓๐๓	ทวีป
๑๒	นาง ชลลีย์ อภัยสิทธิ์	๒๕.๑.๒๕๖๕	๖๖๓๐๓	ชลลีย์
๑๓	น.ส. นิตยา สิริคำอ่อน	๒๕.๑.๒๕๖๕	๖๖๓๐๓	นิตยา
๑๔	นาง นัจฉกรีย์ อภัยสิทธิ์	๒๕.๑.๒๕๖๓	๖๖๓๐๓	นัจฉกรีย์
๑๕	นาย สัมภรณ์ งามงาม	๒๕.๑.๒๕๖๕	๖๖๓๐๓	สัมภรณ์
๑๖	นาง จันทรา งามงาม	๒๕.๑.๒๕๖๗	๖๖๓๐๓	จันทรา
๑๗	นาย ชนวี งามงาม	๒๕.๑.๒๕๖๕	๖๖๓๐๓	ชนวี
๑๘	นาย ศักดิ์สิทธิ์ สิริคำอ่อน	๒๕.๑.๒๕๖๑	๖๖๓๐๓	ศักดิ์สิทธิ์
๑๙	นาง สันติ งามงาม	๒๕.๑.๒๕๖๕	๖๖๓๐๓	สันติ
๒๐	นาง ชนภา งามงาม	๒๕.๑.๒๕๖๓	๖๖๓๐๓	ชนภา
๒๑	นาง อธิภา งามงาม	๒๕.๑.๒๕๖๑	๖๖๓๐๓	อธิภา
๒๒	น.ส. จิรศักดิ์ งามงาม	๒๕.๑.๒๕๖๑	๖๖๓๐๓	จิรศักดิ์
๒๓	นาย ปิ่น งามงาม	๒๕.๑.๒๕๖๑	๖๖๓๐๓	ปิ่น
๒๔	น.ส. งามงาม งามงาม	๒๕.๑.๒๕๖๓	๖๖๓๐๓	งามงาม งามงาม
๒๕	น.ส. งามงาม งามงาม	๒๕.๑.๒๕๖๕	๖๖๓๐๓	งามงาม งามงาม

ลงทะเบียน

โครงการตรวจคัดกรองโรคตาและช่วยเหลือความผิดปกติทางสายตาในผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเสี่ยง

บ้านมะค่าปุม หมู่ที่ ๖

ที่	ชื่อ นามสกุล	ว/ด/ป เกิด	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ลายมือชื่อ
๑๑	น.ส. มุกดาวัลย์ เจริญทรัพย์	๖ ๖ ๒๕ ๗๕	๖๐๖๖๖	มุกดาวัลย์
๑๒	น.ส. สุนิษา นามะรินทร์	๖ ๖ ๒๕ ๕๐	๖๐๖๖๖	สุนิษา
๑๓	นาย ปิยะพงษ์ นามะรินทร์	๖ ๖ ๒๕ ๕๗	๖๐๖๖๖	ปิยะพงษ์
๑๔	น.ส. ทอณภรณ์ รามขจร	๖ ๖ ๒๕ ๔๕	๖๐๖๖๖	ทอณภรณ์
๑๕	นาง กนิษฐา โสภณภักดิ์	๖ ๖ ๒๕ ๔๗	๖๐๖๖๖	กนิษฐา
๑๖	น.ส. สันติพร แสนเมือง	๖ ๖ ๒๕ ๕๘	๖๐๖๖๖	สันติพร
๑๗	นาง นพิตา จันทนา	๖ ๖ ๒๕ ๖๔	๖๐๖๖๖	นพิตา
๑๘	น.บ. สันติภา วัฒนพันธ์	๖ ๖ ๒๕ ๔๘	๖๐๖๖๖	สันติภา
๑๙	นาง อธิภา โสภณภักดิ์	๖ ๖ ๒๕ ๔๘	๖๐๖๖๖	อธิภา
๒๐	นาง อธิภา วัฒนพันธ์	๖ ๖ ๒๕ ๕๑	๖๐๖๖๖	อธิภา
๒๑	นาย วิชาญ สัตตมาภิรักษ์	๖ ๖ ๒๕ ๕๓	๖๐๖๖๖	วิชาญ
๒๒	นาย ชัยชัย พานิชชัย	๖ ๖ ๒๕ ๖๔	๖๐๖๖๖	ชัยชัย
๒๓	น.ส. ทศนีย์ สันติ	๖ ๖ ๒๕ ๔๙	๖๐๖๖๖	ทศนีย์
๒๔	นาง ชุมน สร้อยนรินทร์	๖ ๖ ๒๕ ๔๙	๖๐๖๖๖	ชุน
๒๕	นาง อธิภา วัฒนพันธ์	๖ ๖ ๒๕ ๔๘	๖๐๖๖๖	ชุน

นศพร...

อภ...

อภ...

อภ...

ลงทะเบียน

โครงการตรวจคัดกรองโรคตาและช่วยเหลือความผิดปกติทางสายตาในผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเสี่ยง

บ้านมะค่าปุม หมู่ที่ ๖

ที่	ชื่อ นามสกุล	ว/ด/ป เกิด	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ลายมือชื่อ
กท	๑ นาย ปรองดล เทพนาวิ	๒๖ ๐๗ ๕๘	๒๐๖๑๐๕	ปรองดล เทพนาวิ
	๒ นางศรี พุ่มนง	๒๖ ๐๗ ๖๒	๒๐๖๑๐๕	นางศรี พุ่มนง
เอช	๓ น.ส. สมนิทิ เทพนาวิ	๒๖ ๐๗ ๕๖	๒๐๖๑๐๕	สมนิทิ เทพนาวิ
ชว	๔ นาง เชิญขวัญ จันทร์รุ่งโรจน์	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	เชิญขวัญ
	๕ น.ส. ชุภมา เทพสุ่งเสน	๒๖ ๐๗ ๔๕	๒๐๖๑๐๕	ชุภมา
ชว	๖ น.ส. หลิ่ง ชัยชาชาติ	๒๖ ๐๗ ๘๐	๒๐๖๑๐๕	หลิ่ง
ชว	๗ น.ส. นลิ่ง ชัยชาชาติ	๒๖ ๐๗ ๕๖	๒๐๖๑๐๕	นลิ่ง
ชว	๘ นาง ปรองดอง ชัยชาชาติ	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๙ นาง พิมพ์ ใจอัมรินทร์	๒๖ ๐๗ ๖๖	๒๐๖๑๐๕	พิมพ์
ชว	๑๐ นาง ชลนลือ เรืองโรจน์	๒๖ ๐๗ ๖๐	๒๐๖๑๐๕	ชลนลือ
ชว	๑๑ นาง สมนิทิ ไตรภักดิ์	๒๖ ๐๗ ๖๕	๒๐๖๑๐๕	สมนิทิ
ชว	๑๒ นาง สมนิทิ ชัยชาชาติ	๒๖ ๐๗ ๖๖	๒๐๖๑๐๕	สมนิทิ
ชว	๑๓ นาย จันทน์ วัฒนชัย	๒๖ ๐๗ ๖๐	๒๐๖๑๐๕	จันทน์
ชว	๑๔ นาย โสภ นานาพรหม	๒๖ ๐๗ ๕๔	๒๐๖๑๐๕	โสภ
ชว	๑๕ นาย ชน นานาพรหม	๒๖ ๐๗ ๕๔	๒๐๖๑๐๕	ชน
ชว	๑๖ นาย ชน นานาพรหม	๒๖ ๐๗ ๕๔	๒๐๖๑๐๕	ชน
ชว	๑๗ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๑๘ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๑๙ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๒๐ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๒๑ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๒๒ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๒๓ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๒๔ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๒๕ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๒๖ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๒๗ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๒๘ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๒๙ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๓๐ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๓๑ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๓๒ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๓๓ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๓๔ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๓๕ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๓๖ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๓๗ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๓๘ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๓๙ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๔๐ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๔๑ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๔๒ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๔๓ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๔๔ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๔๕ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๔๖ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๔๗ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๔๘ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๔๙ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง
ชว	๕๐ นาย ปรองดอง งามสง่า	๒๖ ๐๗ ๕๕	๒๐๖๑๐๕	ปรองดอง

ลงทะเบียน

โครงการตรวจคัดกรองโรคตาและช่วยเหลือความผิดปกติทางสายตาในผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเสี่ยง

บ้านสองพี่น้อง หมู่ที่ ๕

ที่	ชื่อ นามสกุล	ว/ค/ป เกิด	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ลายมือชื่อ
๕๖	นาย โธม อึ้งดีจันทร์	๗.5 ๐๑ ๕๐	๗๐๖๑๖	โธม อึ้งดีจันทร์
๕๗	น.ส. เสดีย์ มีธรรม	๗.5 ๐๑ ๕๖	๗๐๖๑๖	เสด็จ
๕๘	น.ส. สนิท กันต	๗.5 ๐๑ ๖๖	๗๐๖๑๖	สนิธ กันต
๕๙	นาย บ่อจันทน์ สวัสดิ์	๗.5 ๐๑ ๕๐	๗๐๖๑๖	บ่อจันทน์
๖๐	นาง บ่อจันทร์ พุทธิพันธ์	๗.5 ๐๑ ๔๙	๗๐๖๑๖	บ่อจันทร์
๖๑	นาย แดง นึกนพวง	๗.5 ๐๑ ๕๖	๗๐๖๑๖	แดง นึกนพวง
๖๒	นาย อรรถพร ไททอง	๗.5 ๐๑ ๕๑	๗๐๖๑๖	อรรถพร
๖๓	นาย อิศัย สว่าง	๗.5 ๐๑ ๕๑	๗๐๖๑๖	อิศัย
๖๔	นาย ศาสดิ์ จันทร์วิเศษ	๗.5 ๐๑ ๕๑	๗๐๖๑๖	ศาสดิ์ จันทร์วิเศษ
๖๕	นาย วันชัย ขจร	๗.5 ๐๑ ๖๑	๗๐๖๑๖	วันชัย ขจร

๖๑ นาย อัมพร ทนแก้ว ๗.5 ๐๑ ๖๑ ๗๐๖๑๖ อัมพร ทนแก้ว

๖๒ นาย อำนวย ขจร ๗.5 ๐๑ ๖๖ ๗๐๖๑๖ อำนวย ขจร

ลงทะเบียน

โครงการตรวจคัดกรองโรคตาและช่วยเหลือความผิดปกติทางสายตาในผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเสี่ยง

บ้านสองพี่น้อง หมู่ที่ ๕

ที่	ชื่อ นามสกุล	ว/ค/ป เกิด	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ลายมือชื่อ
๒๖	นาย สุรสิทธิ์ สอนไผ่	๗ 5 ๓๗ ๕๘	๗๐๖๑๐๘	สุรสิทธิ์
๒๗	นาง พุกพงษ์ ต่อมน้ำใส	๗ 5 ๐๑๗ 57	๗๐๖๑๐๘	พุกพงษ์
๒๘	นาย ชื่น ไทลานาโคม	๗ 5 ๐๑๗ 80	๗๐๖๑๐๘	ชื่น
๒๙	นาย สัมพันธ์ เลิศคำ	๗ 5 ๐๑๗ ๖2	๗๐๖๑๐๘	สัมพันธ์
๓๐	นาง ทองใบ เข็มธรรมย์	๗ 5 ๐๑๗ ๕2	๗๐๖๑๐๘	ทองใบ
๓๑	นาง จันทรีเพ็ญ อินอ่อน	๗ 5 ๐๑๗ 51	๗๐๖๑๐๘	จันทรีเพ็ญ
๓๒	นาง ต่อมน้ำใส ไทลานาโคม	๗ 5 ๐๑๗ 52	๗๐๖๑๐๘	ต่อมน้ำใส
๓๓	นาง จิราภรณ์ ไทลานาโคม	๗ 5 ๐๑๗ 55	๗๐๖๑๐๘	จิราภรณ์
๓๔	นาง ขนิษฐา อัมรินทร์	๗ 5 ๐๑๗ 56	๗๐๖๑๐๘	ขนิษฐา
๓๕	นาย บัณฑิต เนนวงษ์	๗ 5 ๐๑๗ 60	๗๐๖๑๐๘	บัณฑิต
๓๖	นาง บัณฑิต ไทลานาโคม	๗ 5 ๐๑๗ 64	๗๐๖๑๐๘	บัณฑิต
๓๗	คุณ วันดี อภิสิทธิ์	๗ 5 ๐๑๗ 62	๗๐๖๑๐๘	วันดี
๓๘	คุณ จำเริญ อภิสิทธิ์	๗ 5 ๐๑๗ 60	๗๐๖๑๐๘	จำเริญ
๓๙	นาย สัมพันธ์ อภิสิทธิ์	๗ 5 ๐๑๗ 73	๗๐๖๑๐๘	สัมพันธ์
๔๐	นาย ชะนะ ทนชัย	๗ 5 ๐๑๗ 68	๗๐๖๑๐๘	ชะนะ
๔๑	นาย บัณฑิต ไทลานาโคม	๗ 5 ๐๑๗ 74	๗๐๖๑๐๘	บัณฑิต
๔๒	นาย บัณฑิต อภิสิทธิ์	๗ 5 ๐๑๗ 65	๗๐๖๑๐๘	บัณฑิต
๔๓	นาย วิมล สิริสมาน	๗ 5 ๐๑๗ 57	๗๐๖๑๐๘	วิมล
๔๔	นาย พงษ์ชาติ อัมรินทร์	๗ 5 ๐๑๗ 52	๗๐๖๑๐๘	พงษ์ชาติ
๔๕	นาย สักอ ชัยประเสริฐ	๗ 5 ๐๑๗ 64	๗๐๖๑๐๘	สักอ
๔๖	นาย สัมพันธ์ สาขาม	๗ 5 ๐๑๗ 52	๗๐๖๑๐๘	สัมพันธ์
๔๗	นาย พงษ์พร พงษ์ศิริ	๗ 5 ๐๑๗	๗๐๖๑๐๘	พงษ์พร
๔๘	นาย สักอ ชัยประเสริฐ	๗ 5 ๐๑๗ 61	๗๐๖๑๐๘	สักอ
๔๙	นาง รัชชชญา ชัยศิริ	๗ 5 ๐๑๗ 60	๗๐๖๑๐๘	รัชชชญา
๕๐	นาย สักอ พงษ์ศิริ	๗ 5 ๐๑๗ 64	๗๐๖๑๐๘	สักอ

นางสาววันดี อภิสิทธิ์

ลงทะเบียน

โครงการตรวจคัดกรองโรคตาและช่วยเหลือความผิดปกติทางสายตาในผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเสี่ยง

บ้านสองพี่น้อง หมู่ที่ ๕

ที่	ชื่อ นามสกุล	ว/ค/ป เกิด	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ลายมือชื่อ
๑	นาย วน นอนจันทร์	๒5 ๐๙ ๕0	๒๐๖๐๘	นาย นอนจันทร์
๒	นาย ช่อ อิ่มเย็น	๒5 ๐๙ 56	๒๐๖๐๘	นาย อิ่มเย็น
๓	น.ส. สุกันต์ อังคี	๒5 ๐๙ 59	๒๐๖๐๘	สุกันต์
๔	นาง ขวัญ คลงสิทธิ์	๒5 ๐๙ ๕๖	๒๐๖๐๘	ขวัญ
๕	น.ส. ลือฉวน สอนี	๒5 ๐๙ ๕4	๒๐๖๐๘	ลือฉวน สอนี
๖	นาง นันทิมา จันทร์คุ้ม	๒5 ๐๙ 50	๒๐๖๐๘	นันทิมา จันทร์คุ้ม
๗	นาย ทน กิติขจร	๒5 ๐๙ ๕8	๒๐๖๐๘	ทน
๘	นาย ชูชัย หลวงสี	๒5 ๐๙ 51	๒๐๖๐๘	ชูชัย
๙	น.ส. บุรุษย์ กระจับ	๒5 ๐๙ ๕5	๒๐๖๐๘	บุรุษย์
๑๐	น.ส. นิภาพร จันทร์สีมัยพร	๒5 ๐๙ 26	๒๐๖๐๘	นิภาพร
๑๑	นาย ทนวิภา กลางสวัสดิ์	๒5 ๐๙ 45	๒๐๖๐๘	ทนวิภา
๑๒	นาย ชนคำ อ่อนอุทัย	๒5 ๐๙ 43	๒๐๖๐๘	ชนคำ อ่อนอุทัย
๑๓	นาย เหนือ แก้วนครโทก	๒5 ๐๙ ๕2	๒๐๖๐๘	เหนือก้าวนครโทก
๑๔	นาย นนทวิ ม่วงอ่วมกลาง	๒5 ๐๙ 78	๒๐๖๐๘	นนทวิ ม่วงอ่วมกลาง
๑๕	นาง สี คงศักดิ์	๒5 ๐๙ ๕6	๒๐๖๐๘	สี
๑๖	นาง คำขวัญ ชัยโรท	๒5 ๐๙ ๕๙	๒๐๖๐๘	คำขวัญ
๑๗	นาง บุกรุข ใจน่วม	๒5 ๐๙ 55	๒๐๖๐๘	บุกรุข
๑๘	นาง สนิท ใจดี	๒5 ๐๙ 45	๒๐๖๐๘	สนิท
๑๙	นาง สนิท คงศักดิ์	๒5 ๐๙ ๕5	๒๐๖๐๘	สนิท
๒๐	นาย สักดา กระจับ	๒5 ๐๙ 52	๒๐๖๐๘	สักดา
๒๑	นาง อำนวย บุณศิริ	๒5 ๐๙ ๕๖	๒๐๖๐๘	อำนวย
๒๒	นาง เกี้ยว สุทธิจันทร์	๒5 ๐๙ 64	๒๐๖๐๘	เกี้ยว
๒๓	นาง อธิมาอรณ ศรีนิหาร	๒5 ๐๙ 47	๒๐๖๐๘	อธิมาอรณ
๒๔	นาง นีวัน สิทธิกุล	๒5 ๐๙ 46	๒๐๖๐๘	นีวัน
๒๕	นาง สนิท ใจดี	๒5 ๐๙ 54	๒๐๖๐๘	สนิท

๓/๙
 ลือฉวน
 สุกันต์
 ขวัญ
 ลือฉวน
 นันทิมา
 ทน
 ชูชัย
 บุรุษย์
 นิภาพร
 ทนวิภา
 ชนคำ
 เหนือ
 นนทวิ
 สี
 คำขวัญ
 บุกรุข
 สนิท
 สนิท
 สักดา
 อำนวย
 เกี้ยว
 อธิมาอรณ
 นีวัน
 สนิท

ลงทะเบียน

โครงการตรวจคัดกรองโรคตาและช่วยเหลือความผิดปกติทางสายตาในผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเสี่ยง

บ้านไทยสามัคคี หมู่ที่ ๔

ที่	ชื่อ นามสกุล	ว/ด/ป เกิด	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ลายมือชื่อ
๒๖	นาง ศวีรภา น้อย	๓๔ ๐๑ ๕๔	๖๐๖๖๖๖	ศวีรภา น้อย
๒๗	นาย ขวัญใจ น้อย	๓๔ ๐๑ ๖๔	๖๐๖๖๖๖	ขวัญใจ น้อย
๒๘	นาย ทองหล่อ น้อย	๓๔ ๐๑ ๕๘	๖๐๖๖๖๖	ทองหล่อ น้อย
๒๙	นาง ห้อย น้อย	๓๔ ๐๑ ๖๑	๖๐๖๖๖๖	ห้อย น้อย
๓๐	นาย ชัยวัฒน์ น้อย	๓๔ ๐๑ ๖๕	๖๐๖๖๖๖	ชัยวัฒน์ น้อย
๓๑	นาย ชัยวัฒน์ น้อย	๓๔ ๐๑ ๗๐	๖๐๖๖๖๖	ชัยวัฒน์ น้อย
๓๒	นาย ชัยวัฒน์ น้อย	๓๔ ๐๑ ๖๕	๖๐๖๖๖๖	ชัยวัฒน์ น้อย
๓๓	นาย พงษ์ศักดิ์ น้อย	๓๔ ๐๑ ๕๒	๖๐๖๖๖๖	พงษ์ศักดิ์ น้อย
๓๔	นาย พิษณุ น้อย	๓๔ ๐๑ ๖๗	๖๐๖๖๖๖	พิษณุ น้อย
๓๕	นาย เลียง น้อย	๓๔ ๐๑ ๕๕	๖๐๖๖๖๖	เลียง น้อย
๓๖	นาง ประไพ น้อย	๓๔ ๐๑ ๖๓	๖๐๖๖๖๖	ประไพ น้อย
๓๗	นาย นพรัตน์ น้อย	๓๔ ๐๑ ๕๕	๖๐๖๖๖๖	นพรัตน์ น้อย
๓๘	นาย กนก น้อย	๓๔ ๐๑ ๖๑	๖๐๖๖๖๖	กนก น้อย
๓๙	นาย ชัยวัฒน์ น้อย	๓๔ ๐๑ ๕๑	๖๐๖๖๖๖	ชัยวัฒน์ น้อย
๔๐	นาย ชัยวัฒน์ น้อย	๓๔ ๐๑ ๓๖	๖๐๖๖๖๖	ชัยวัฒน์ น้อย
๔๑	นาง จีรวัสส์ น้อย	๓๔ ๐๑ ๕๕	๖๐๖๖๖๖	จีรวัสส์ น้อย
๔๒	นาย ทองดี น้อย	๓๔ ๐๑ ๕๘	๖๐๖๖๖๖ (สีตา)	ทองดี น้อย
๔๓	นาง โทณ น้อย	๓๔ ๐๑ ๖๕	๖๐๖๖๖๖	โทณ น้อย
๔๔	นาง นพรัตน์ น้อย	๓๔ ๐๑ ๕๐	๖๐๖๖๖๖	นพรัตน์ น้อย
๔๕	น.ส. อังไพ น้อย	๓๔ ๐๑ ๓๕	๖๐๖๖๖๖	อังไพ น้อย
๔๖	นาย ชัยวัฒน์ น้อย	๓๔ ๐๑ ๖๔	๖๐๖๖๖๖	ชัยวัฒน์ น้อย
๔๗	นาย ประไพ น้อย	๓๔ ๐๑ ๗๓	๖๐๖๖๖๖	ประไพ น้อย
๔๘				
๔๙				
๕๐				

ลงทะเบียน

โครงการตรวจคัดกรองโรคตาและช่วยเหลือความผิดปกติทางสายตาในผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเสี่ยง

บ้านไทยสามัคคี หมู่ที่ ๔

ที่	ชื่อ นามสกุล	ว/ด/ป เกิด	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ลายมือชื่อ
๑	นาย อธิ นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	
๒	นาย อธิ นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	อธิ นามสกุล
๓	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๔	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๕	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๖	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๗	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๘	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๙	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๑๐	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๑๑	นาย นามสกุล			
๑๒	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๑๓	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๑๔	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๑๕	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๑๖	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๑๗	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๑๘	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๑๙	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๒๐	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๒๑	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๒๒	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๒๓	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๒๔	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๒๕	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๒๖	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๒๗	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๒๘	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๒๙	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล
๓๐	นาย นามสกุล	๒๔ ๐๒ ๕๕	๒๐๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖	นามสกุล

ลงทะเบียน

โครงการตรวจคัดกรองโรคตาและช่วยเหลือความผิดปกติทางสายตาในผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเสี่ยง

บ้านซบเม็ก หมู่ที่ ๓

ที่	ชื่อ นามสกุล	ว/ค/ป เกิด	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ลายมือชื่อ
๒๖	นางหนักิพร มาตรวง	ม. 3 ต. ๗ 49	มอวโกล สีธา	หนักิพร
๒๗	นาย บลุนท์ มาตรวง	ม. 3 ต. ๗ 52	มอวโกล สีธา	บลุนท์
๒๘	นาย ทรรตน์ ตายจันทร์	ม. 3 ต. ๗ 36	มอวโกล	ทรรตน์
๒๙	นาย บลบลาย แวน้ำ	ม. 3 ต. ๗ 49	มอวโกล	บลบลาย
๓๐				
๓๑				
๓๒				
๓๓				
๓๔				
๓๕				
๓๖				
๓๗				
๓๘				
๓๙				
๔๐				

ลงทะเบียน

โครงการตรวจคัดกรองโรคตาและช่วยเหลือความผิดปกติทางสายตาในผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเสี่ยง

บ้านชัยเม็ก หมู่ที่ ๓

ที่	ชื่อ นามสกุล	ว/ค/ป เกิด	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ลายมือชื่อ
๑	นาย สัมฤทธิ์ แบนรัมย์	๒๓ ๐๑๕ ๖๑	๙๐๖๖๐๑๑๑	สัมฤทธิ์
๒	นาง สวรรค์ แบนรัมย์	๒๓ ๐๑๕ ๕๘	๙๐๖๖๐๑๑๑	สวรรค์
๓	นาง นิล สิงห์โสม	๒๓ ๐๑๕ ๖๔	๙๐๖๖๐๑๑๑	นิล
๔	นาย สัมเมือง นาคนวล	๒๓ ๐๑๕ ๖๕	๙๐๖๖๐๑๑๑	สัมเมือง
๕	นาย อาดง เสถียร	๒๓ ๐๑๕ ๗๓	๙๐๖๖๐๑๑๑	อาดง
๖	นาง ทนอ่อน ทวีชาติ	๒๓ ๐๑๕ ๗๑	๙๐๖๖๐๑๑๑	ทนอ่อนทวีชาติ
๗	นาง คำราช เนื้อนกก	๒๓ ๐๑๕ ๗๐	๙๐๖๖๐๑๑๑	คำราชเนื้อนกก
๘	นาง สว่างใจ เสถียร	๒๓ ๐๑๕ ๖๖	๙๐๖๖๐๑๑๑	สว่างใจ
๙	นาย สัน จันทร์สวัสดิ์	๒๓ ๐๑๕ ๕๒	๙๐๖๖๐๑๑๑	สัน
๑๐	นาง ทนสุข จันทร์สวัสดิ์	๒๓ ๐๑๕ ๕๗	๙๐๖๖๐๑๑๑	ทนสุข
๑๑	นาย สว่าง สอนคำ	๒๓ ๐๑๕ ๖๔	๙๐๖๖๐๑๑๑	สว่างสอนคำ
๑๒	นาง นิล โชติพันธ์	๒๓ ๐๑๕ ๖๑	๙๐๖๖๐๑๑๑	นิลโชติพันธ์
๑๓	นาง รุ่ง วัฒนวิทย์	๒๓ ๐๑๕ ๖๖	๙๐๖๖๐๑๑๑	รุ่ง
๑๔	นาง สีสอน พรหมสาร	๒๓ ๐๑๕ ๕๒	๙๐๖๖๐๑๑๑	สีสอนพรหมสาร
๑๕	นาง บุณีย์ สิริสมชัย	๒๓ ๐๑๕ ๕๔	๙๐๖๖๐๑๑๑	บุณีย์สิริสมชัย
๑๖	น.ส. เกษร กัมพันธ์	๒๓ ๐๑๕ ๕๘	๙๐๖๖๐๑๑๑	เกษร
๑๗	นาง ภาณี ทวีสุข	๒๓ ๐๑๕ ๕๕	๙๐๖๖๐๑๑๑	ภาณีทวีสุข
๑๘	นาย วนันท์ ทวีสุข	๒๓ ๐๑๕ ๖๑	๙๐๖๖๐๑๑๑	วนันท์
๑๙	นาย ราช รุ่งเรือง	๒๓ ๐๑๕ ๕๐	๙๐๖๖๐๑๑๑	ราชรุ่งเรือง
๒๐	นาง สันติสุข นาคนวล	๒๓ ๐๑๕ ๕๓	๙๐๖๖๐๑๑๑	สันติสุข
๒๑	น.ส. สีขรินทร์ โชติพันธ์	๒๓ ๐๑๕ ๖๔	๙๐๖๖๐๑๑๑	สีขรินทร์
๒๒	น.ส. ศิษย์ แสนสุข	๒๓ ๐๑๕ ๕๔	๙๐๖๖๐๑๑๑	ศิษย์
๒๓	นาย บุณย์ นันทวัฒน์	๒๓ ๐๑๕ ๕๙	๙๐๖๖๐๑๑๑	บุณย์
๒๔	นาย บุณย์ นันทวัฒน์	๒๓ ๐๑๕ ๖๔	๙๐๖๖๐๑๑๑	บุณย์
๒๕	นาย บุณย์ นันทวัฒน์	๒๓ ๐๑๕ ๗๐	๙๐๖๖๐๑๑๑	บุณย์

เพิ่ม

ลงทะเบียน

โครงการตรวจคัดกรองโรคตาและช่วยเหลือความผิดปกติทางสายตาในผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเสี่ยง

บ้านซันม่วง หมู่ที่ ๒

ที่	ชื่อ นามสกุล	ว/ด/ป เกิด	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ลายมือชื่อ
๕๑	นาง ตีม ใจเมือง	ม. 2 01๕ 67	๖๐๖๖๖	นาง ตีม
๕๒	น.ส. รุณนที ใจเมือง	ม. 2 ๐๑๕ ๕๒	๖๐๖๖๖	รุณนที ใจเมือง
๕๓	น.ส. อุดาพรรณ สีตจันทร์	ม. 2 ๐๑๕ ๓๓	๖๐๖๖๖	อุดาพรรณ
๕๔	น.ส. จริญญา ใจจันทร์	ม. 2 ๐๑๕ ๓๕	๖๐๖๖๖	จริญญา
๕๕				
๕๖				
๕๗				
๕๘				
๕๙				
๖๐				

อ.พ.ท. / ส.อ.ร.

ลงทะเบียน

โครงการตรวจคัดกรองโรคตาและช่วยเหลือความผิดปกติทางสายตาในผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเสี่ยง

บ้านชัยม่วง หมู่ที่ ๒

ที่	ชื่อ นามสกุล	ว/ค/ป เกิด	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ลายมือชื่อ
๒๖	น.ส. พิมพ์นภรณ์ จันทร์ลา	๖ ๒ ๒๕ ๕๒	๘๐๖๖๖	พิมพ์นภรณ์
๒๗	น.ส. ศุภรัตนา นานังการ	๖ ๒ ๒๕ ๕๑	๘๐๖๖๖	ศุภรัตนา
๒๘	อ.น.น. เวช วัฒนา สอนพันธ์	๖ ๒ ๒๕ ๕๔	๘๐๖๖๖	วัฒนา
๒๙	นาง อาก นพโชติ	๖ ๒ ๒๕ ๔๘	๘๐๖๖๖	อาก
๓๐	นาง อธิสวรรณ โชติศักดิ์	๖ ๒ ๒๕ ๕๑	๘๐๖๖๖	อธิสวรรณ
๓๑	น.น. วันนภา เกตุทอง	๖ ๒ ๒๕ ๕๔	๘๐๖๖๖	วันนภา
๓๒	น.ส. ศศิธร ช้างจิ้ง	๖ ๒ ๒๕ ๔๐	๘๐๖๖๖	ศศิธร
๓๓	นาง ชวิม มาลี	๖ ๒ ๒๕ ๕๓	๘๐๖๖๖	ชวิม
๓๔	น.น. วันจันทร์ มาลีทอง	๖ ๒ ๒๕ ๔๖	๘๐๖๖๖	วันจันทร์
๓๕	นาง เสมา ล้ำสีทัน	๖ ๒ ๒๕ ๕๖	๘๐๖๖๖	เสมา
๓๖	นาย ชุตติชัย คำแหง	๖ ๒ ๒๕ ๔๘	๘๐๖๖๖	Chutthichai Kamhaeng
๓๗	นาย สมชัย ทอดตา	๖ ๒ ๒๕ ๕๙	๘๐๖๖๖	สมชัย ทอดตา
๓๘	น.น. ทนงค์วรรณ ทอดตา	๖ ๒ ๒๕ ๕๒	๘๐๖๖๖/๖๐๖	ทนงค์วรรณ ทอดตา
๓๙	น.ส. ธัญญา ทิมโคก	๖ ๒ ๒๕ ๕๖	๘๐๖๖๖	ธัญญา ทิมโคก
๔๐	น.น. อภิญญา ศรีศักดิ์	๖ ๒ ๒๕ ๕๔	๘๐๖๖๖	น.น. อภิญญา
๔๑	นาง กิตติภาณี กฤษโศภิน	๖ ๒ ๒๕ ๔๗	๘๐๖๖๖	กิตติภาณี
๔๒	นาง ชวิมลชนก แก้วดอก	๖ ๒ ๒๕ ๗๑	๘๐๖๖๖	ชวิมลชนก
๔๓	นาง ไฉน พันธ์โท	๖ ๒ ๒๕ ๕๒	๘๐๖๖๖	ไฉน
๔๔	น.ส. ทนงค์ ชาติทอง	๖ ๒ ๒๕ ๖๑	๘๐๖๖๖	ทนงค์
๔๕	นาย อัฐ ชาญชัย	๖ ๒ ๒๕ ๕๗	๘๐๖๖๖	อัฐ
๔๖	น.ส. ปรียา ทนโชติ	๖ ๒ ๒๕ ๖๔	๘๐๖๖๖	ปรียา
๔๗	น.ส. สารวดี งามวงศ์	๖ ๒ ๒๕ ๔๙	๘๐๖๖๖	สารวดี
๔๘	นาง พิมพ์ทอง มาลีทอง	๖ ๒ ๒๕ ๕๐	๘๐๖๖๖	พิมพ์ทอง มาลีทอง
๔๙	นาง สนิทมา กิ่งนิรันดร์	๖ ๒ ๒๕ ๖๑	๘๐๖๖๖	สนิทมา กิ่งนิรันดร์
๕๐	นาย ธีรพันธุ์ กิ่งนิรันดร์	๖ ๒ ๒๕ ๖๕	๘๐๖๖๖	ธีรพันธุ์ กิ่งนิรันดร์

ตรวจ
ชวิมลชนก
อัฐ
ทนงค์
สารวดี
พิมพ์ทอง
สนิทมา
ธีรพันธุ์

ลงทะเบียน

โครงการตรวจคัดกรองโรคตาและช่วยเหลือความผิดปกติทางสายตาในผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเสี่ยง

บ้านชัยมัวร์ หมู่ที่ ๒

ASSUN

↙

←

←

←

←

←

←

ที่	ชื่อ นามสกุล	ว/ค/ป เกิด	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ลายมือชื่อ
๑	นาย งามหา ทนสิทธิ์	๐๑๙ ๖๒ ๖.๒	๖๗๖๖๖	๐๖๖๖๖
๒	นาย ด้ย งามรุ่งเรือง	๖.๒ ๐๑๙ ๗๐	๖๗๖๖๖	๖๗๖๖๖
๓	นาย ด้ย ทนสิทธิ์	๖.๒ ๐๑๙ ๗๒	๖๗๖๖๖	๖๗๖๖๖
๔	นาย ด้ย ทนสิทธิ์	๖.๒ ๐๑๙ ๗๑	๖๗๖๖๖	๖๗๖๖๖
๕	นาย ด้ย ทนสิทธิ์	๖.๒ ๐๑๙ ๖๔	๖๗๖๖๖	๖๗๖๖๖
๖	นาย ด้ย ทนสิทธิ์	๖.๒ ๐๑๙ ๖๑	๖๗๖๖๖	๖๗๖๖๖
๗	นาย ด้ย ทนสิทธิ์	๖.๒ ๐๑๙ ๖๗	๖๗๖๖๖	๖๗๖๖๖
๘	นาย ด้ย ทนสิทธิ์	๖.๒ ๐๑๙ ๖๙	๖๗๖๖๖	๖๗๖๖๖
๙	นาย ด้ย ทนสิทธิ์	๖.๒ ๐๑๙ ๖๓	๖๗๖๖๖	๖๗๖๖๖
๑๐	นาย ด้ย ทนสิทธิ์	๖.๒ ๐๑๙ ๖๒	๖๗๖๖๖	๖๗๖๖๖
๑๑	นาย ด้ย ทนสิทธิ์	๖.๒ ๐๑๙ ๔๘	๖๗๖๖๖	๖๗๖๖๖
๑๒	นาย ด้ย ทนสิทธิ์	๖.๒ ๐๑๙ ๖๓	๖๗๖๖๖	๖๗๖๖๖
๑๓	นาย ด้ย ทนสิทธิ์	๖.๒ ๐๑๙ ๖๕	๖๗๖๖๖	๖๗๖๖๖
๑๔	นาย ด้ย ทนสิทธิ์	๖.๒ ๐๑๙ ๖๘	๖๗๖๖๖	๖๗๖๖๖
๑๕	นาย ด้ย ทนสิทธิ์	๖.๒ ๐๑๙ ๖๐	๖๗๖๖๖	๖๗๖๖๖
๑๖	นาย ด้ย ทนสิทธิ์	๖.๒ ๐๑๙ ๖๐	๖๗๖๖๖	๖๗๖๖๖
๑๗	นาย ด้ย ทนสิทธิ์	๖.๒ ๐๑๙ ๕๘	๖๗๖๖๖	๖๗๖๖๖
๑๘	นาย ด้ย ทนสิทธิ์	๖.๒ ๐๑๙ ๕๕	๖๗๖๖๖	๖๗๖๖๖
๑๙	นาย ด้ย ทนสิทธิ์	๖.๒ ๐๑๙ ๕๑	๖๗๖๖๖	๖๗๖๖๖
๒๐	นาย ด้ย ทนสิทธิ์	๖.๒ ๐๑๙ ๕๖	๖๗๖๖๖	๖๗๖๖๖
๒๑	นาย ด้ย ทนสิทธิ์	๖.๒ ๐๑๙ ๖๒	๖๗๖๖๖	๖๗๖๖๖
๒๒	นาย ด้ย ทนสิทธิ์	๖.๒ ๐๑๙ ๗๐	๖๗๖๖๖	๖๗๖๖๖
๒๓	นาย ด้ย ทนสิทธิ์	๖.๒ ๐๑๙ ๖๑	๖๗๖๖๖	๖๗๖๖๖

ลงทะเบียน

โครงการตรวจคัดกรองโรคตาและช่วยเหลือความผิดปกติทางสายตาในผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเสี่ยง

บ้านโคกลาน หมู่ที่ ๘

ที่	ชื่อ นามสกุล	ว/ค/ป เกิด	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ลายมือชื่อ
๒๖	น.ส. นัจฉิลา ฤกษ์ขนาท	๒-1 ๐๗ ๕๓	๖๖๖๖๖๖	น.ส. นัจฉิลา ฤกษ์ขนาท
๒๗	น.ส. นัจฉิลา ฤกษ์ขนาท	๒-1 ๐๗ ๕๕	๖๖๖๖๖๖	น.ส. นัจฉิลา ฤกษ์ขนาท
๒๘	น.ส. นัจฉิลา ฤกษ์ขนาท	๒-1 ๐๗ ๕๘	๖๖๖๖๖๖	☺
๒๙	น.ส. นัจฉิลา ฤกษ์ขนาท	๒-1 ๐๗ ๕๒	๖๖๖๖๖๖	น.ส. นัจฉิลา ฤกษ์ขนาท
๓๐	น.ส. นัจฉิลา ฤกษ์ขนาท	๒-1 ๐๗ ๕๘	๖๖๖๖๖๖	น.ส. นัจฉิลา ฤกษ์ขนาท
๓๑	นาย อภา รัตติศรี	๒-1 ๐๗ ๕๘	๖๖๖๖๖๖	นาย อภา รัตติศรี
๓๒	นาย อภา รัตติศรี	๒-1 ๐๗ ๕๒	๖๖๖๖๖๖	อภา
๓๓	นาย นีล รัตติศรี	๒-1 ๐๗ ๕๓	๖๖๖๖๖๖	นีล
๓๔	น.ส. นัจฉิลา ฤกษ์ขนาท	๒-1 ๐๗ ๕๒	๖๖๖๖๖๖	น.ส. นัจฉิลา ฤกษ์ขนาท
๓๕	น.ส. นัจฉิลา ฤกษ์ขนาท	๒-1 ๐๗ ๕๖	๖๖๖๖๖๖	น.ส. นัจฉิลา ฤกษ์ขนาท
๓๖	นาย ทวีพงษ์ นฤมิตร	๒-1 ๐๗ ๕๑	๖๖๖๖๖๖	นาย ทวีพงษ์ นฤมิตร
๓๗	นาย ทวีพงษ์ นฤมิตร	๒-1 ๐๗ ๕๖	๖๖๖๖๖๖	- ทวีพงษ์
๓๘	นาย ทวีพงษ์ นฤมิตร	๒-1 ๐๗ ๕๓	๖๖๖๖๖๖	นาย ทวีพงษ์ นฤมิตร
๓๙	นาย ทวีพงษ์ นฤมิตร	๒-1 ๐๗ ๕๐	๖๖๖๖๖๖	ทวีพงษ์
๔๐	นาย สิริวรรณ ไตรรัตน์	๒-1 ๐๗ ๕๖	๖๖๖๖๖๖	นาย สิริวรรณ ไตรรัตน์
๔๑	นาย สิริวรรณ ไตรรัตน์	๒-1 ๐๗ ๕๓	๖๖๖๖๖๖	นาย สิริวรรณ ไตรรัตน์
๔๒				
๔๓				
๔๔				
๔๕				
๔๖				
๔๗				
๔๘				
๔๙				
๕๐				

วิกรม

วิกรม 28/6

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2565

จ่ายแล้ว

แผนงานสาธารณสุข

งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น

เลขที่ผู้เบิก 65-03-00223-5320300-00012

วันที่จัดทำ 27 กันยายน 2565

รายจ่าย ค่าใช้สอย

ประเภทรายจ่าย รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ

เลขที่คลังรับ 00966165

วันที่คลังรับ 27 P.E. 65

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	15,000 00	สัญญา ใบสั่งจ้าง 118/2565(CNTR-00259) เบิกจ่ายงวดที่ 1
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	15,000 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	150 00	ขออนุมัติเบิกเงิน ค่าตรวจวัดสภาพตามโครงการตรวจคัดกรองโรคตาและช่วยเหลือความผิดปกติทางสายตาในผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2565
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	14,850 00	

(ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นสี่พันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) หน่วยงานผู้เบิก สำนักงานปลัด ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางธนวดี ศรีแก้ว) ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม รักษา ราชการแทนหัวหน้าสำนักงานปลัด วันที่..... 27 P.E. 65	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แล้งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป เงินเขตพื้นที่งบอุดหนุนเฉพาะกิจ 15,000.00 0.00 (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ (นางสาวธัญญาชญา บุญกอด) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาราชการแทนผู้ อำนวยการกองคลัง วันที่..... 27 P.E. 65
--	--

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา (นางสาวธัญญาชญา บุญกอด) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่..... 27 P.E. 65	เขียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางสาวธัญญาชญา บุญกอด) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาราชการแทนผู้ อำนวยการกองคลัง วันที่..... 27 P.E. 65
---	---

เขียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางสำรวย จารัตน์) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง วันที่..... 27 P.E. 65	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 15,000.00 บาท (ลงชื่อ)..... (นายอิศวรร งามสอน) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง วันที่..... 27 P.E. 65
--	---

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่ 9206-00223-4 เลขที่เช็ค 10093 219 ลงวันที่ 28 P.E. 65 จำนวนเงิน 14,850.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันแปดร้อยห้าสิบบาท ถ้วน) จ่ายให้ บจก. บิอาร์เอ็กซ์จี	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม
---	---

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 000206/65 ลงวันที่ 28 P.E. 65

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน
เรื่อง ขอเสนอโครงการตรวจคัดกรองโรคตาและช่วยเหลือความผิดปกติทางสายตาในผู้สูงอายุ ผู้พิการ
และกลุ่มเสี่ยง

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน มีความประสงค์จะจัดทำโครงการตรวจคัดกรองโรคตา
และช่วยเหลือความผิดปกติทางสายตาในผู้สูงอายุ ผู้พิการและกลุ่มเสี่ยง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยขอรับการ
สนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท
โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)
หลักการและเหตุผล**

ดวงตาประกอบด้วยส่วนที่มองเห็นจากภายนอก และส่วนที่อยู่ภายใน เช่น กระจกตา เปลือกตา
ต่อมน้ำตาและต่อมระบายน้ำตา เบ้าตา เยื่อตา กระจกตา ตาขาว ม่านตา จอตาและประสาทตา กล้ามเนื้อลูก
ตา และสารน้ำภายในลูกตา ในดวงตามีตัวรับความรู้สึกชนิดต่าง ๆ ที่ไวต่อแสง ระบบประสาทจะนำสัญญาณ
ความรู้สึกที่ได้รับเข้าสู่สมองและสมองทำหน้าที่แปลความหมายของภาพที่มองเห็น ความลึกหรือความสามารถใน
การบอกมิติและความสามารถในการป้องกันตนเอง ดวงตายังมีขบวนการป้องกันอันตรายหรือการตอบสนองต่อสิ่ง
เร้าของระบบการมองเห็น หากสุขภาพดวงตาเสียไป จะทำให้ไม่สามารถดำรงชีวิตได้ตามปกติ ต้องพึ่งพาผู้อื่นและ
เป็นภาระในการดูแลของครอบครัวและสังคม ดังนั้นจึงต้องมีวิธีการดูแลสุขภาพดวงตา ก่อนอื่นต้องสังเกตว่าตนเอง
มีอาการเหล่านี้ที่พบได้บ่อยในผู้ป่วยโรคตาหรือไม่ ได้แก่ ตามัวตลอดเวลาหรือชั่วคราว ตาสู้แสงไม่ได้ มองเห็นจุด
หรือเส้นสีดำๆ ลอยไปมา ตาบอดกลางคืนมองเห็นแสงวาว มองเห็นภาพซ้อน เห็นแสงสีรุ้งรอบดวงไฟ ปวดตา
คันตา และตาแดง หากพบอาการดังกล่าวต้องรีบไปพบจักษุแพทย์ทันที ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญต่อการมองเห็นและเป็นสิ่ง
ที่สำคัญสำหรับมนุษย์ทุกคน เนื่องจากทำให้การปฏิบัติทุกอย่างเกิดความสะดวก ถูกต้อง และเป็นรูปธรรมได้อย่าง
ชัดเจน สิ่งที่ทำให้มนุษย์มองเห็นก็คือ ดวงตา และประสาทตา ดังนั้นการดูแลรักษาที่เกี่ยวข้องกับระบบสายตา
จึงเป็นสิ่งที่จำเป็นและสำคัญมากสำหรับมนุษย์ทุกคน ซึ่งโรคที่เกี่ยวข้องกับระบบสายตา มีหลายชนิด ได้แก่ สายตา
สั้น สายตายาว สายตาเอียง เหล่านี้สามารถแก้ไขได้โดยการสวมใส่แว่นสายตาที่เหมาะสม องค์การบริหารส่วน
ตำบลโคคลาน เล็งเห็นความสำคัญของการตรวจคัดกรองโรคและแก้ไขปัญหาดังกล่าว จึงร่วมกับโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ จัดทำโครงการตรวจคัดกรองโรคทางตาและช่วยเหลือความผิดปกติทางสายตา
ในผู้สูงอายุ ผู้พิการและกลุ่มเสี่ยง ขึ้น เพื่อตรวจคัดกรองโรคตา เพื่อส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพดวงตา
และเพื่อช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาความผิดปกติด้านการมองเห็นให้ได้รับการวินิจฉัยจากจักษุแพทย์ และได้รับการ
แก้ไขที่เหมาะสมได้มาตรฐาน ลดการสูญเสียการมองเห็นจึงควรได้รับการตรวจคัดกรองสายตาที่ครอบคลุมทุกคน
เพื่อหาสาเหตุและรับการรักษาอย่างต่อเนื่อง

๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อตรวจสอบสุขภาพสายตาแก่ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาทางสายตาและตรวจคัด
กรองโรคทางสายตา
๒. เพื่อให้ผู้ที่มีความจำเป็นต้องได้รับการเปลี่ยนเลนส์ตาได้รับการส่งตัวในกรณีตรวจพบโรคต่อ
กระจก

๓. เพื่อให้ผู้ที่มีปัญหาทางสายตาและไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่เกี่ยวกับโรคต่อกระจก ได้รับการสนับสนุนแว่นตาเพื่อช่วยในการมองเห็น เพื่อให้ผู้ที่มีปัญหาทางสายตามีภาวะสายตาผิดปกติได้รับการแก้ไข ได้รับการสนับสนุนตัดแว่นสายตา

๒. ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. เขียนโครงการและกำหนดแผนปฏิบัติงาน

๒. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๓. จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการตรวจ

๔. ออกหน่วยบริการเคลื่อนที่ ในการตรวจตามแผนดำเนินงาน โดยมีกิจกรรม ดังนี้

- ตรวจคัดกรองสายตาผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาสที่มีปัญหาทางสายตา

- ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพสายตา

๕. นำผลการประเมินของแพทย์หรือเจ้าหน้าที่ มาดำเนินการแก้ไขปัญหาสายตาให้แก่ผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาสที่มีปัญหาทางสายตาโดยส่งต่อผู้ที่ตรวจพบต่อกระจกให้ได้รับการรักษาลอกต่อกระจกอย่างทั่วถึง

๖. สรุปผลการตรวจประเมินคัดกรองสายตา

๓. ระยะเวลาดำเนินการ

ตรวจวัดสายตาในวันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

หมู่ที่ ๑,๒,๓ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.

หมู่ที่ ๔,๕,๖ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

๔. สถานที่ดำเนินการ

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง

๕. งบประมาณ

ได้รับงบประมาณอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลาง

ตั้งรายละเอียดต่อไปนี้

-ค่าตรวจวัดสายตา	จำนวน ๓๐๐ คนๆละ ๕๐ บาท	เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
-ค่าแว่นสายตาสั้น+ยาว	จำนวน ๒๕๐ คนๆละ ๒๔๐ บาท	เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท
-ค่าแว่นสายตาเอียง	จำนวน ๕๐ คนๆละ ๕๐๐ บาท	เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐๐,๐๐๐.- บาท (-หนึ่งแสนบาทถ้วน-)

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาสที่มีปัญหาทางสายตาในตำบลโคกกลาง ได้รับการจัดสรรเกี่ยวกับการดำเนินการตามโครงการตรวจประเมินคัดกรองแก้ไขปัญหาทางสายตาอย่างเท่าเทียมและทั่วถึง

๒. ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาสที่มีปัญหาทางสายตาในพื้นที่ตำบลโคกกลาง รู้จักวิธีการถนอมสายตาจากเจ้าหน้าที่ผู้มีความรู้ความสามารถที่ได้มาให้ความรู้

๓. ทำให้ผู้ที่มีปัญหาทางสายตาได้ทราบถึงวิธีการป้องกัน การใช้แว่นตาและเก็บรักษาแว่นตาอย่างถูกวิธี

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑
ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน องค์กรบริหารส่วนตำบลโคกกลาง

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ
๑๐(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ
๑๐(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.
๒๕๖๑)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

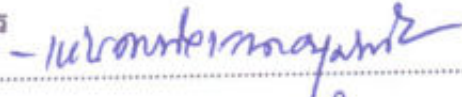

๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

ลงชื่อ  ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวพรวิไล แสนโคตร)
ตำแหน่งนักพัฒนาชุมชน

๘. ผู้เห็นชอบโครงการ


.....


(นางสำรวย จารัตน์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน
เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

๙. ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายแก้วไพฑูล หงษา)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน
รองประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

๑๐. ผู้อนุมัติโครงการ


.....
.....



(นายอิศร งามสอน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน
ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน

กิจกรรมโครงการตรวจคัดกรองโรคตาและช่วยเหลือความผิดปกติทางสายตาในผู้สูงอายุ ผู้พิการ
และกลุ่มเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

