

การดำเนินการขับเคลื่อนโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

สำเนาถูกต้อง


นายสรนรินทร์ มังคลา
เจ้าพนักงานสาธารณสุข
ระดับชำนาญงาน

โครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง
ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบัวพักเจริญ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูเขียว จังหวัดชัยภูมิ

๑. หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยเข้าสู่ “สังคมสูงอายุ” (Aged Society) ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๘ กล่าวคือ มีประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๑๐ ของประชากรทั้งประเทศ และเพิ่มเป็นร้อยละ ๑๕ ของประชากรทั้งประเทศเมื่อสิ้นปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่ผ่านมา คาดว่าประเทศไทยจะมีประชากรสูงอายุสูงถึงร้อยละ ๒๐ ใน พ.ศ. ๒๕๖๔ กลายเป็น “สังคมสูงอายุอย่างสมบูรณ์” (complete aged society) จากการสำรวจของกรมอนามัย (๒๕๕๖) พบว่าผู้สูงอายุร้อยละ ๙๕ เจ็บป่วยด้วยโรคใดโรคหนึ่ง ส่วนใหญ่เป็นโรคเรื้อรังซึ่งจะนำไปสู่ภาวะทุพพลภาพและพึ่งพิง และมีผู้ป่วยนอนติดเตียงร้อยละ ๑ นอกจากนั้นยังพบว่าผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระดับสูงแต่ต้องดูแลตนเองหรือไม่มีคนดูแลถึงร้อยละ ๑๓ ในกลุ่มเดียวกัน รัฐบาลจึงให้ความสำคัญในการดำเนินการเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ มีเป้าหมายสำคัญที่จะป้องกันไม่ให้ผู้สูงอายุที่ยังแข็งแรงมีการเจ็บป่วยจนต้องอยู่ในภาวะพึ่งพิง และหากผู้สูงอายุอยู่ในภาวะพึ่งพิงจะได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม

ตามที่ รัฐบาลให้ความสำคัญกับการที่ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ โดยมีนโยบายที่มุ่งเน้นการดูแลให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่แข็งแรงชะลอการเข้าสู่ภาวะพึ่งพิง ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่เข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขตามนโยบายของรัฐ และผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลโดยทีมหมอบรรเทา และผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ผ่านการอบรมหลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยให้ยึดตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุน ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๕/๑ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อม ความเหมาะสม ได้รับเงินเพิ่มจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง โดยหน่วยบริการปฐมภูมิ ทีมสหวิชาชีพ และ ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (care giver)

๓. เป้าหมาย/๒.

“โครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง
ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ”

(งบประมาณจำนวน ๑๙๒,๐๐๐ บาท)

นายศวนรินทร์ มังคลา
เจ้าพนักงานสาธารณสุข
ระดับชำนาญงาน

๓. เป้าหมาย

- ๓.๑ ผู้สูงอายุและบุคคลที่มีอายุต่ำกว่า ๖๐ ที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๓๒ ราย
- (๑) กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีปัญหาการกิน การขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง จำนวน ๑๙ ราย
 - (๒) กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสนทางสมองและอาจมีปัญหาการกินการขับถ่าย จำนวน ๖ ราย
 - (๓) กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน การขับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง จำนวน ๗ ราย
- ทั้งนี้ จำนวนคนของแต่ละกลุ่มเป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
- ๓.๒ ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ Care giver ผ่านการอบรมความรู้ ๗๐ ชั่วโมง จำนวน ๘ คน

๔. วิธีการดำเนินงาน

๔.๑ ประชุมชี้แจงโครงการแก่ทีมหมอครอบครัวโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบัวพักเกวียน และผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (care giver) ที่ผ่านการอบรมความรู้ ๗๐ ชั่วโมง แบ่งกลุ่มเป้าหมาย เพื่อวางแผนการเยี่ยมบ้านตาม care plan

๔.๒ ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุและทีมหมอครอบครัวออกเยี่ยมบ้านตามแผนที่วางไว้ ในการดูแลผู้สูงอายุ แต่ละรายตาม care plan

๔.๓ ทีมหมอครอบครัวโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบัวพักเกวียน ให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงให้ได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์และดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (care plan)

๔.๔ สนับสนุนค่าใช้จ่ายตามชุดสิทธิประโยชน์ในผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง

๔.๕ ประเมินผลและทบทวนปัญหาผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงแต่ละราย ทุก ๑ เดือน ปรับเปลี่ยนแผนตามความเหมาะสม

๔.๖ สรุปและประเมินผล

๕. หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบัวพักเกวียน ตำบลกวางโจน อำเภอภูเขียว จังหวัดชัยภูมิ

๖. งบประมาณ

ได้รับงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานจาก งบเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบัวพักเกวียน (งบประมาณสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ องค์การบริหารส่วนตำบลกวางโจน) มีรายละเอียดดังนี้

๖.๑ ค่าตอบแทน/๓.

“โครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ”

(งบประมาณจำนวน ๑๙๒,๐๐๐ บาท)

นายศรณรินทร์ มังคลา
เจ้าพนักงานสาธารณสุข
ระดับชำนาญงาน

๖.๑ ค่าตอบแทนผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ดูแลผู้สูงอายุไม่เกิน ๕ คน จำนวน ๘ คน คนละ ๑๒ เดือนๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน = ๕๗,๖๐๐ บาท

๖.๒ ค่าวัสดุ รวมเป็นเงิน ๑๓๔,๔๐๐ บาท

- ค่าผ้าอ้อมสำเร็จรูปสำหรับผู้ใหญ่เบอร์ M จำนวน ๙,๗๒๐ ชิ้น ชิ้นๆละ ๙.๔๕ บาท เป็นเงิน ๙๑,๘๕๔ บาท
- ค่าผ้าอ้อมสำเร็จรูปสำหรับผู้ใหญ่เบอร์ L จำนวน ๔,๒๔๐ ชิ้น ชิ้นๆละ ๙.๔๕ บาท เป็นเงิน ๔๐,๐๖๘ บาท
- ค่าเอกสารประกอบโครงการ เป็นเงิน ๒,๔๘๗ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙๒,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

(รายละเอียดค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์และอัตราค่าบริการด้านสาธารณสุข ตามเอกสารแนบ)

๗. พื้นที่ดำเนินการ

พื้นที่ในเขตหมู่บ้านรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบัวพักเกวียน ตำบลกวางโจน อำเภอกุฉีเยิว จังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๘ หมู่บ้าน

๘. ระยะเวลาดำเนินการ

ตั้งแต่วันที่ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๖ - เมษายน พ.ศ.๒๕๖๗

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงจะได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์ที่เป็นการให้บริการในครัวเรือนหรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ชุมชนหรือหน่วยบริการ โดยบุคลากรสาธารณสุขหรือผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๑๐. ผู้รับผิดชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางสาวชนิษฐา ปกคุ้ม)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๐.ผู้รับผิดชอบโครงการ/๔

“โครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ”

(งบประมาณจำนวน ๑๙๒,๐๐๐ บาท)

นายสวนรินทร์ มังคลา
เจ้าพนักงานสาธารณสุข
ระดับชำนาญงาน

แบบฟอร์มการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ปี 2566

ชื่อหน่วยบริการหรือเครือข่ายบริการปฐมภูมิ รพ.สต.บัวพักเกวียน

ชื่อ อบต.กวางโจน อำเภอ ภูเขียว จังหวัด ชัยภูมิ

จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่งเป็น 4 กลุ่ม ตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข

ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	เลขที่บัตรประชาชน
กลุ่มที่ 1 เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหา	1	นางวัฒนา จำสูงเนิน	3361000422641
การกิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสน	2	นางวน หมูโสภิญ	3361000484116
ทางสมอง	3	นางสำราญ บุตะเขี้ยว	3361000495045
	4	นายสมภาร รวบรวมธรรม	3361000608834
	5	นายทองรัตน์ บุญคำภา	3361000432043
	6	นางหลัง ทองชัยภูมิ	3361000440259
	7	นางหนูหริ่ง บุตะเขี้ยว	3361000436073
	8	นางระเบียบ เหลลามาเหล็ก	3361000438831
	9	นางตัน รัตน์ประทุม	3361000486241
	10	นางสั้น แฉ่นทอง	3361000486046
	11	นาย วันที บุตะเขี้ยว	5361090040901
	12	นายทา บุตะเขี้ยว	3361000486364
	13	นาง จันทรา รวบรวมธรรม	3361000608761
	14	นางสมร ศิลาคำ	3361000426604
	15	นางประนอม เกณฑ์การณ	3361000423940
	16	นาง ไมตรี บุตะเขี้ยว	3361000423958
	17	นางวิมล รุ่งเป้า	3361000495606
	18	นางกง บุตะเขี้ยว	3361000423591
	19	นางทองตุ่น ไสชาติ	3361000443142
รวม จำนวน 19 (คน)			

นายศรณรินทร์ มังคลา
 เจ้าพนักงานสาธารณสุข
 ระดับชำนาญงาน

แบบฟอร์มการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ปี 2566

ชื่อหน่วยบริการหรือเครือข่ายบริการปฐมภูมิ รพ.สต.บัวพักเวียน

ชื่อ อบต.กวางโจน อำเภอ ภูเขียว จังหวัด ชัยภูมิ

จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่งเป็น 4 กลุ่ม ตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข

กลุ่มที่ 2 เหมือนกลุ่มที่ 1 แต่มีภาวะสับสน	1	นางน้อย สมน้อย	3361000606165
ทางสมอง	2	นาง พอน ศรีบุลา	3361000497676
	3	น.ส.ตลอด มรรครมย์	3361000607960
	4	นางบานเย็น สำราญ	3361000436952
	5	นางปาน ตั้งสกุล	3361000489355
	6	นายสุรศักดิ์ เทียมพัคตร์	1361000247142
	รวม จำนวน 6 (คน)		

นายพนรินทร์ มังคลา
เจ้าพนักงานสาธารณสุข
ระดับชำนาญงาน

แบบฟอร์มการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ปี 2566

ชื่อหน่วยบริการหรือเครือข่ายบริการปฐมภูมิ รพ.สต.บัวพักเกวียน

ชื่อ อบต.กวางโจน อำเภอ ภูเขียว จังหวัด ชัยภูมิ

จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่งเป็น 4 กลุ่ม ตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข

กลุ่มที่ 3 เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหา	1	นางสนม ยิ่งจำเริญ	3361000488022
การกิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วย	2	นางคำพอง อ่อนแพง	3361000503757
รุนแรง	3	น.ส.มลิวรรณ เสือเขียว	3361000505601
	4	นางสียา เจริญพร	3361000504401
	5	นางสำรวย กองเพชร	3361000436359
	6	นายันทา วรรณมาตย์	3361000428372
	7	นางสำรวย กองเพชร	3361000436359
	รวม จำนวน 7 (คน)		
	รวมทั้งหมด จำนวน 32 (คน)		

หมายเหตุ

คะแนน ADL เท่ากับ 11 หรือน้อยกว่า

นายศรณรินทร์ มังคลา
เจ้าพนักงานสาธารณสุข
ระดับชำนาญงาน

ฟอร์มการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ปี 2566

ชื่อหน่วยบริการหรือเครือข่ายบริการปฐมภูมิ รพ.สต.กวางโจน

ชื่อ อบต.กวางโจน อำเภอ ภูเขียว จังหวัด ชัยภูมิ

จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่งเป็น 4 กลุ่ม ตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข

ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	เลขที่บัตรประชาชน	อายุ	บ้านเลขที่	หมู่ที่
กลุ่มที่ 2 เหมือนกลุ่มที่ 1 แต่มีภาวะสับสนทางสมอง	8	นางบุญตา พวงชัย	3361000584579	85	72	18
รวม จำนวน 8 (คน)						
กลุ่มที่ 3 เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง	1	นางแสง คำชู	3361000449850	84	7	3
	2	ด.ช.ธีรพงษ์ ชูช่วย	1839901909237	16	56	4
	3	ด.ช.อานนท์ กันหาเขียว	2361000023561	23	153	4
	4	นางสมบุญ ดาวช่วย	3361000597662	72	115	5
	5	ด.ช.ศักดิ์พล บุญหล้า	1368400033596	18	130	5
	6	นายอุดม ดาวช่วย	3361000591087	77	22/1	5
	7	นางบุญสง ดาวช่วย	3361000591907	81	23/8	5
	8	นางหนูจำ หมูเพชร	3361000591460	68	169	5
	9	นายมนเทียน กุลหนองแดง	3361000510583	59	45	8
	10	นางถ้ำ เทพวงษ์	4361000002241	80	23	9
	11	นางสาวกานตามณี ใจดี	1361001336190	23	163	15
	12	นางนาเสียง คำภีระ	3361100127471	55	40	16
	13	ด.ญ.กัญญา โคตรภูเขียว	1368400080438	15	3/2	17
	14	นางสมหมาย ภิรมย์ไกรภักดิ์	3361000586202	83	96	18
รวม จำนวน 14 (คน)						
กลุ่มที่ 4 เหมือนกลุ่มที่ 3 และมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต	1	นางจ้อย วันทาเขียว	3361000573763	90	62	3
	2	นางทองคำ เชื้อประสงค์	3361000586547	81	103	4
รวม จำนวน 2 (คน)						
รวมทั้งหมด จำนวน 41 (คน)						

หมายเหตุ

คะแนน ADL เท่ากับ 11 หรือน้อยกว่า

นายศรณรินทร์ มังคลา
เจ้าพนักงานสาธารณสุข
ระดับชำนาญงาน

โครงการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ปี 2566

ชื่อหน่วยบริการหรือเครือข่ายบริการปฐมภูมิ รพ.สต.กวางโจน

ชื่อ อบต.กวางโจน

อำเภอ ภูเขียว

จังหวัด ชัยภูมิ

จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่งเป็น 4 กลุ่ม ตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข

ประเภทผู้สูงอายุที่ภาวะพึ่งพิง	ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	เลขที่บัตรประชาชน	อายุ	บ้านเลขที่	หมู่ที่	
กลุ่มที่ 1 เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหา	1	นางอำนาจ สวัสดิ์	3361000448152	76	57	2	
การกิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสน	2	นางมะลิ ดาวช่วย	3361000598073	67	136	2	
ทางสมอง	3	นางมะลิ ทาลี	3361000448420	73	62/1	2	
	4	นางประดิษฐ รักหินลาด	3361000592334	50	65	3	
	5	นางสำรอง โคตรภูเขียว	3361000449736	85	5	3	
	6	นางเลิน ปราบปลา	3361000586491	77	102	4	
	7	นางนอย บุญซอน	3361000579842	89	9/1	4	
	8	นางเมี้ยน ทองมอญ	3710501111806	91	98	5	
	9	นายสง่า นิยมคุณ	3361000509062	82	1	8	
	10	นางอ่าง ชื้อสัตย์	3361000510567	71	23	8	
	11	นายจันดี เทพวงษ์	5361090021991	91	21	9	
	12	นางตวัน เทพวงษ์	5361090022008	89	21	9	
	13	นายสัญญา หมิ่นแสน	5361090010760	48	62	9	
	14	นางรัตนพร บุตรไธสงค์	5451500004500	62	8/2	15	
	15	นายสนิท อิ่มเอิบ	3740100436453	94	221	16	
	16	นางทองจันทร์ โคตรภูเขียว	3361000582649	69	162	18	
	17	นายหวัง กัณฑ์หาเขียว	3361000583963	89	65/1	18	
	รวม จำนวน 17 (คน)						
กลุ่มที่ 2 เหมือนกลุ่มที่ 1 แต่มีภาวะสับสน	1	นายอุดม โคตรภูเขียว	3361000862463	73	140	3	
ทางสมอง	2	นางไสว มิ่งภูเขียว	3361000450301	81	11	3	
	3	นางสอ คำภูเขียว	3361000590714	88	19	5	
	4	นางจอย กุลหนองแดง	3361000601384	75	38	8	
	5	นางตื้อ ลอยชัยภูมิ	3361000605631	70	70	9	
	6	นายไพศาล รัตนประทุม	3361000598537	45	134	17	
	7	นางกงหลา เหล่ากวางโจน	3361000585737	81	87	18	

นายชวนรินทร์ มังคลา
เจ้าพนักงานสาธารณสุข
ระดับชำนาญงาน

การดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 ระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราค่าบริการ ค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นางสาว กงเพชร เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3361000436359	ที่อยู่ 168 ม.12 ด.กวางโจน อ.ภูเขียว จ.ชัยภูมิ หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 0896271514	วันที่จัดทำ 08 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566
เกิดวันที่ 01 เดือน เมษายน พ.ศ. 2481 (อายุ 85 ปี)	วินิจฉัย : ADL=4, TAI=13 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้ป่วยชรา มีภาวะเส้นเลือดในสมองตีบอ่อนแรงข้างซ้าย ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับ การสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 3 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ เหม่าอ้อมสำเร็จรูป หินอ่อนลม	<ul style="list-style-type: none"> - กลั้นปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่หลับ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - รู้สึกเหนื่อยตลอดเวลา - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้ - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง 	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ) - การอาบน้ำ - การเคลื่อนย้าย - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่ว - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ - สมอง (Brain) การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้	มีความต้องการ/ควรได้รับ	
ควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
<ul style="list-style-type: none"> - การกินอาหาร/สลักอาหาร - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - การพลัดตกหกล้ม 	ระยะสั้น - null ภายใน 2 เดือน - null ภายใน 2 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน 1 เดือน ระยะเวลา - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ - ไม่เกิดแผลกดทับ	
ผู้จัดทำ Care plan น.ส.ชนิษฐา ปกคุ้ม	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติงาน (CM)
 [.....]
เจ้าหน้าที่การเงิน
 [.....]

ลงชื่อ.....อปท.
 [.....]

รายชื่อรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 งบประมาณรายบุคคลสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราค่าธรรมเนียมค่าบริการ เหมาจ่าย/ราย/ปี)

เลขที่ใบประเมิน เลขที่ใบประเมิน 3361000422641	ที่อยู่ 18 ม.1 ต.กวางโจน อ.ภูเขียว จ.ชัยภูมิ หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 0994720892	วันที่จัดทำ 08 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566
วันที่ประเมิน มกราคม พ.ศ. 2503	วินิจฉัย : ADL=6, TAI=C3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง/ไตวายระดับ 5/ โรคเก๊าท์/เส้นเลือด ในสมองตีบ ติดเตียง ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ขอรับ การสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ผ่าอ้อมสำเร็จรูป	<ul style="list-style-type: none"> - กลั้นปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้ - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง 	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ) - การอาบน้ำ - การเคลื่อนย้าย - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ - บริการพิเศษอื่นๆ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้	มีความต้องการ/ควรได้รับ	
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
<ul style="list-style-type: none"> - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพทย์ - การพลัดตกหกล้ม 	ระยะสั้น - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 1 เดือน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ - ไม่เกิดแผลกดทับ	
ผู้จัดทำ Care plan น.ส.ชนิษฐา ปกคุ้ม	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติงาน (CM)
 [.....]

ลงชื่อ.....อปท.
 [.....]

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
 [.....]

นายศรณรินทร์ มังคลา
 เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข
 ระดับชำนาญงาน

ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลกวางโจน
เรื่อง งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖



องค์การบริหารส่วนตำบลกวางโจน
อำเภอภูเขียว จังหวัดชัยภูมิ

นายศวนรินทร์ มังคลา
เจ้าพนักงานสาธารณสุข
ระดับชำนาญงาน

ค่าจ้างเหมาจัดทำป้าย สติ๊กเกอร์ ค่าเย็บปก ค่าเช่าเล่ม ฯลฯ

จำนวน

5,000 บาท

- (1) พรบ.จัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560
- (2) ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560
- (3) หนังสือด่วนที่สุด ที่ มท 0803.3/ว 1916 ลงวันที่ 19 กันยายน 2560 เรื่อง การอนุมัติยกเว้นให้เช่าหรือการจ้างที่ต้องกระทำต่อเนื่องในงบประมาณใหม่ แต่ไม่อาจลงนามในสัญญาได้ทัน มีผลย้อนหลัง
- (4) หนังสือด่วนที่สุด ที่ มท 0808.2/ว 4044 ลงวันที่ 10 กรกฎาคม 2563 เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินการจ้างเอกชน และการเบิกจ่ายค่าจ้างเหมาบริการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น -หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท 0808.2/ว 4657 ลงวันที่ 30 มิถุนายน 2565 เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2566 ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ค่าจ้างเหมาแรงงานคนงาน

จำนวน

๘๖๔,๐๐๐ บาท

- (๑) กระทรวงมหาดไทย ด่วนมาก ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๗๒๑๐ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าจ้างเหมาบริการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- (๒) พรบ.จัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
- (๓) ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
- หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๔๖๕๗ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- จ้างเหมาพนักงานช่วยงานส่งเสริมสุขภาพ
- จ้างคนงานประจำรถขยะ

นายศรนรินทร์ มังคลา
เจ้าพนักงานสาธารณสุข
ระดับชำนาญงาน



บันทึกข้อตกลงจ้างเหมาบริการบุคคล
ช่วยปฏิบัติงานด้านส่งเสริมสุขภาพ

เลขที่ ๗๓/๒๕๖๗

บันทึกข้อตกลงจ้างเหมาบริการฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การบริหารส่วนตำบลกวางโจน อำเภอเชียว จังหวัดชัยภูมิ เมื่อวันที่ ๒๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ระหว่าง องค์การบริหารส่วนตำบลกวางโจน โดย นางพุมใจ ประทุมคำ ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกวางโจน ซึ่งต่อไปในสัญญาเรียกว่า “ผู้ว่าจ้าง” ฝ่ายหนึ่ง กับ นางสาวสุปราณี ทาลี อยู่บ้านเลขที่ ๓๔ หมู่ที่ ๗ ตำบลกวางโจน อำเภอเชียว จังหวัดชัยภูมิ บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓-๓๖๑๐-๐๐๕๐๔-๘๓-๔ ปรากฏตามเอกสารแนบท้ายสัญญา ซึ่งต่อไปในสัญญาเรียกว่า “ผู้รับจ้าง” อีกฝ่ายหนึ่ง โดยมีข้อตกลงกันดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ผู้ว่าจ้างตกลงจ้างและผู้รับจ้างตกลงรับจ้างทำงาน ช่วยปฏิบัติงานด้านส่งเสริมสุขภาพ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม และปฏิบัติหน้าที่ทั่วไปตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลกวางโจนมอบหมาย โดยปฏิบัติงานประจำทุกวันทำการ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. และวันที่ได้รับมอบหมายให้มาปฏิบัติงานเพิ่มเติม มีกำหนดระยะเวลา ๓ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗

ข้อ ๒. ผู้ว่าจ้างตกลงจ่ายค่าจ้างเหมาทำงานดังกล่าวในบันทึกข้อ ๑ ให้แก่ผู้รับจ้างเป็นรายเดือน ในอัตราเดือนละ ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีอากรใดๆ (ถ้ามี) และค่าใช้จ่ายทั้งปวงแล้ว รวม ๓ เดือน เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๗,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) โดยจะจ่ายให้ภายใน ๕ (ห้า) วันทำการของเดือนถัดไป เมื่อผู้รับจ้างได้ทำงานบริการในหน้าที่มีผลสำเร็จของงานครบถ้วนสมบูรณ์ในเดือนนั้นๆ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุหรือผู้แทนของผู้ว่าจ้างได้ตรวจรับมอบงานจ้างเรียบร้อยแล้ว

หากเดือนแรกและเดือนสุดท้ายมีการปฏิบัติงานไม่เต็มเดือนปฏิทิน ให้คิดค่าจ้างเหมาเป็นรายวัน ตามอัตราเฉลี่ยต่อวันในเดือนนั้นๆ เฉพาะวันที่มาปฏิบัติงาน

ข้อ ๓. นอกจากที่ได้ระบุไว้ในข้อตกลงนี้แล้ว คู่สัญญาตกลงให้รายละเอียดและเงื่อนไขเกี่ยวกับการจ้าง รวมทั้งการจ่ายค่าตอบแทนอื่นใดแก่ผู้รับจ้าง เป็นไปตามผนวก ๒ และ ๓

ข้อ ๔. เอกสารแนบท้ายข้อตกลงดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงนี้

ผนวก ๑	คุณสมบัติของผู้รับจ้าง	จำนวน ๓ (สาม) หน้า
ผนวก ๒	รายละเอียดและเงื่อนไขเกี่ยวกับการจ้าง	จำนวน ๑ (หนึ่ง) หน้า
ผนวก ๓	หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนอื่นใด	จำนวน ๑ (หนึ่ง) หน้า

/ ความใดในเอกสาร...

(ลงชื่อ) ผู้ว่าจ้าง
(นางพุมใจ ประทุมคำ)

(ลงชื่อ) ผู้รับจ้าง
(นางสาวสุปราณี ทาลี)

นายชวนินทร์ มังคลา
เจ้าพนักงานสาธารณสุข
ระดับชำนาญงาน

ความใดในเอกสารแนบท้ายบันทึกข้อตกลงที่ขัดแย้งกับข้อความในบันทึกข้อตกลงนี้ให้ใช้ข้อความในบันทึกข้อตกลงนี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายบันทึกข้อตกลงขัดแย้งกันเอง ผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ว่าจ้าง

ข้อ ๕. ในกรณีมีความจำเป็นทางราชการ ที่ต้องให้ผู้รับจ้างปฏิบัติงานนอกวันเวลาราชการ และ/หรือ ไปปฏิบัติงานยังต่างจังหวัด ผู้รับจ้างตกลงรับปฏิบัติงานดังกล่าว โดยผู้ว่าจ้างตกลงจ่ายค่าตอบแทน การปฏิบัติงานล่วงเวลา และ/หรือ การไปปฏิบัติงานยังต่างจังหวัด ให้แก่ผู้รับจ้างตามหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนอื่นใด เอกสารผนวก ๓ แนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้

ข้อ ๖. หากวันใดผู้รับจ้างไม่มาทำงานที่จ้าง และไม่จัดให้มีผู้ทำงานแทนตามบันทึกข้อตกลง ผู้ว่าจ้างมีสิทธิหักค่าจ้างเหมารายเดือนของเดือนนั้นๆ เป็นรายวัน ตามอัตราค่าจ้างเหมารายวัน ดังระบุในข้อ ๒ วรรคสองตามจำนวนวันที่ขาดงาน และหากในเดือนใดมีการขาดงานดังกล่าวเกินกว่า ๓ (สาม) วัน โดยไม่มีเหตุอันสมควร ให้ถือว่าผู้รับจ้างปฏิบัติผิดบันทึกข้อตกลง

นอกจากผู้ว่าจ้างมีสิทธิหักค่าจ้างตามความในวรรคหนึ่งแล้ว ในกรณีที่ผู้รับจ้างไม่มาทำงานที่จ้างตามข้อตกลงโดยไม่แจ้งลา และการที่ไม่แจ้งลานั้นไม่มีเหตุผลอันสมควร ผู้ว่าจ้างมีสิทธิเรียกให้ผู้รับจ้างชำระค่าปรับวันละ ๑๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) นับแต่วันที่ผู้รับจ้างไม่มาทำงานที่จ้างจนถึงวันที่ผู้รับจ้างมาทำงานที่จ้างตามบันทึกข้อตกลง

การใช้สิทธิตามความในวรรคหนึ่งและสองของผู้ว่าจ้าง ย่อมไม่กระทบถึงสิทธิในการบอกเลิกข้อตกลงของผู้ว่าจ้าง

ข้อ ๗. ผู้รับจ้างต้องให้ความเคารพข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของผู้ว่าจ้าง รวมทั้งปฏิบัติต่อผู้มาติดต่อราชการกับผู้ว่าจ้างด้วยความสุภาพเรียบร้อย หากมีการละเว้นการปฏิบัติดังกล่าว และก่อให้เกิดความเสียหายแก่ภาพพจน์ของผู้ว่าจ้าง ให้ถือว่าผู้รับจ้างปฏิบัติผิดข้อตกลง

ข้อ ๘. คณะกรรมการตรวจรับพัสดุหรือผู้แทนของผู้ว่าจ้างมีสิทธิตรวจสอบและควบคุมงาน เพื่อให้เป็นไปตามข้อตกลงและมีอำนาจที่จะสั่งแก้ไข เปลี่ยนแปลง เพิ่มเติม หรือตัดทอนงานตามบันทึกข้อตกลงนี้ รวมทั้งการกำหนดให้ผู้รับจ้างไปทำงานในงานหรือสถานที่อื่นใดของผู้ว่าจ้างนอกจากที่กำหนดไว้ในผนวก ๒ ก็ได้

ข้อ ๙. ในระหว่างการทำงานตามบันทึกข้อตกลงนี้ ถ้าผู้รับจ้างได้กระทำการหรืองดเว้นกระทำการใดๆ อันเป็นการละเมิดต่อบุคคลหรือทรัพย์สินของผู้ว่าจ้างหรือของผู้อื่น ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบใช้ค่าสินไหมทดแทนที่เกิดขึ้นเต็มจำนวนทุกกรณีในบรรดาความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งสิ้น เว้นแต่ผู้รับจ้างจะพิสูจน์ได้ว่าความเสียหายดังกล่าวเกิดขึ้นเพราะเหตุสุดวิสัย

ข้อ ๑๐. หากผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติตามข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้ ผู้ว่าจ้างมีสิทธิบอกเลิกข้อตกลงได้ทันที โดยผู้รับจ้างจะเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ไม่ได้

/ (๑) ขาดงานไปโดย...

(ลงชื่อ) ผู้ว่าจ้าง
(นางพุมใจ ประทุมคำ)

(ลงชื่อ) ผู้รับจ้าง
(นางสาวสุปราณี ทาลี)

นายชวนวันทร์ มังคลา
เจ้าพนักงานสาธารณสุข
ระดับชำนาญงาน

- (๑) ขาดงานไปโดยปราศจากเหตุอันควรเกินกว่า ๕ (ห้า) วันทำการติดต่อกัน
 - (๒) จงใจขัดคำสั่งอันชอบด้วยกฎหมายของผู้ว่าจ้าง
 - (๓) ละเลยไม่สนใจที่จะปฏิบัติตามคำสั่งอันชอบด้วยกฎหมายของผู้ว่าจ้าง
 - (๔) กระทำความผิดทั้งทางแพ่งและทางอาญาต่อผู้ว่าจ้าง หรือบุคคลอื่น อย่างร้ายแรง
- โดยปราศจากสิทธิในทางกฎหมายที่จะพึงกระทำได้

ข้อ ๑๑. ในระหว่างข้อตกลงจ้างเหมาบริการผู้รับจ้างประสงค์จะบอกเลิกข้อตกลง ให้ยื่นหนังสือขอบอกเลิกข้อตกลงต่อผู้ว่าจ้าง โดยยื่นล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ เดือน เว้นแต่จะมีเหตุผลความจำเป็นพิเศษทำให้ไม่อาจยื่นล่วงหน้าตามเวลาที่กำหนดไว้

ในกรณีที่ผู้ว่าจ้างประสงค์จะบอกเลิกข้อตกลงก่อนครบกำหนด ซึ่งมีใช่เป็นการใช้สิทธิบอกเลิกข้อตกลงตาม ข้อ ๑๐ ผู้ว่าจ้างต้องแจ้งให้ผู้รับจ้างทราบล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ เดือน โดยผู้รับจ้างจะเรียกวงค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้นจากผู้ว่าจ้างไม่ได้

ข้อ ๑๒. การว่าจ้างตามบันทึกข้อตกลงนี้ ไม่ทำให้ผู้รับจ้างมีฐานะเป็นลูกจ้างของทางราชการ หรือมีความสัมพันธ์ในฐานะเป็นลูกจ้างตามกฎหมายแรงงาน หรือกฎหมายว่าด้วยประกันสังคม

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความเป็นอย่างเดียวกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และได้เก็บบันทึกข้อตกลงนี้ไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ) ผู้ว่าจ้าง
(นางพุ่มใจ ประทุมคำ)

(ลงชื่อ) ผู้รับจ้าง
(นางสาวสุปราณี ทาลี)

(ลงชื่อ) พยาน
(นางสุดารัตน์ สิงห์นอก)

(ลงชื่อ) พยาน
(นายอัคเดช อัมประบุรณ์)



รูปภาพการอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

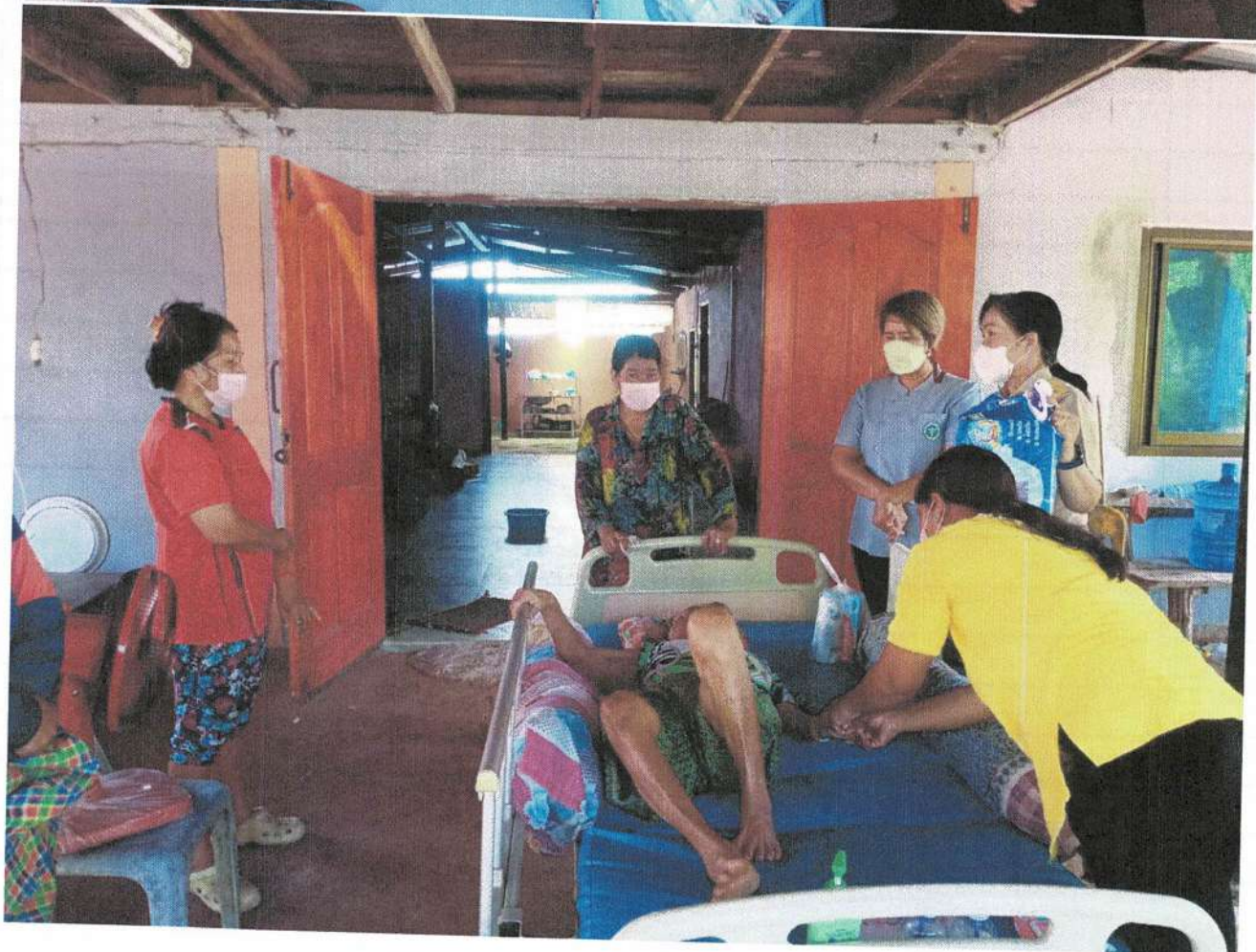


นายศรรินทร์ มังคลา
เจ้าพนักงานสาธารณสุข
ระดับชำนาญงาน

รูปภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาล



นายศรณรินทร์ มังคลา
เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข
ระดับชำนาญงาน



นายศรนรินทร์ มังคลา
เจ้าพนักงานสาธารณสุข
ระดับชำนาญงาน