

บัญชีแนบท้ายคำสั่ง ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในตำบลแพงใหญ่ ที่.....๔.../๒๕๖๕ ลงวันที่...๒๘ กันยายน.. พ.ศ. ๒๕๖๕
ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖

ลำดับ	ชื่อผู้สูงอายุ	บ้านเลขที่	หมู่	ผลส.ติดบ้าน กลุ่มที่ ๑	ผลส.ติดบ้าน กลุ่มที่ ๒	ผลส.ติดเตียง กลุ่มที่ ๓	ผลส.ติดเตียง กลุ่มที่ ๔	รายชื่อนักบริบาล
๑	นายคำดี สายสุพรรณ	๑๗	๘	/				นางทองสี ปลื้มจิตร
๒	นายหอม ปักษาพันธ์	๓๒	๘	/				
๓	นางมี สิทธิจินดา	๗	๘		/			
๔	นางสุพรรณ อุ่มบุญ	๒๔	๘	/				
๕	นายสุก ประสมจันทร์	๓	๗	/				
๖	นางเนียม ประสมจันทร์	๓	๗	/				
๗	นางเปะ ใจเย็น	๒๘	๗	/				
๘	น.ส.ไพบุลย์ จันทร์คำ	๕๕	๘	/				
๙	นางดร อุ่มบุญ	๒๒	๘		/			
๑๐	พระดี ผูกจันทร์	วัดบ้านบาก นาเจริญ	๘	/				
๑๑	นางสมบุรณ์ จันทร์คำ	๕๕	๘	/				

หมายเหตุ : ออกเยี่ยมผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามการจัดแบ่งกลุ่ม **กลุ่มที่ ๑** เยี่ยม ๒ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๒** เยี่ยม ๔ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๓** เยี่ยม ๔ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๔** เยี่ยม ๘ ครั้ง/เดือน

ตามสภาพปัญหาและ ADL อัตราค่าตอบแทน เหมาจ่ายรายเดือน ๒,๕๐๐ บาท /CG ๑ คน

ทีม ๒. นายเกิดผล บุญเลิศ Care manager กำกับและทำ Care Plan (วันเวลา สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเร่งด่วนในการดูแล)

ลงชื่อ.....ผู้รับรองการปฏิบัติงาน

(นายกรณ์ สีลากุล)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในตำบลแพงใหญ่

บัญชีแนบท้ายคำสั่ง ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในตำบลแพงใหญ่ ที่.....๔.../๒๕๖๕ ลงวันที่...๒๘ กันยายน.. พ.ศ. ๒๕๖๕
 ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖

ลำดับ	ชื่อผู้สูงอายุ	บ้านเลขที่	หมู่	ผลส.ติดบ้าน กลุ่มที่ ๑	ผลส.ติดบ้าน กลุ่มที่ ๒	ผลส.ติดเตียง กลุ่มที่ ๓	ผลส.ติดเตียง กลุ่มที่ ๔	รายชื่อนักบริบาล
๑	นางคำ อุ่มบุญ	๙	๓	/				นางบุบผา รอดจันทร์
๒	นางวิไลย สมดี	๑๑	๓	/				
๓	นางอนงค์ กนกหงษ์	๓๔	๓	/				
๔	นางดอกจันทร์ กิ่งแดง	๖	๓		/			
๕	นางมา รอดจันทร์	๙๙	๓		/			
๖	นางทุมมา กนกหงษ์	๓๔	๓	/				
๗	นางโสม บุญสละ	๓๕	๓	/				
๘	นายพูล สมดี	๑๑	๓	/				
๙	นางพิน คำพันธ์	๕๘	๓	/				
๑๐	นางบุญยัง ศิริพัฒน์	๘๐	๓	/				
๑๑	นายเรียน สมดี	๘	๓	/				

หมายเหตุ : ออกเยี่ยมผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามการจัดแบ่งกลุ่ม **กลุ่มที่ ๑** เยี่ยม ๒ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๒** เยี่ยม ๔ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๓** เยี่ยม ๔ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๔** เยี่ยม ๘ ครั้ง/เดือน

ตามสภาพปัญหาและ ADL อัตราค่าตอบแทน เหม่าจ่ายรายเดือน ๒,๕๐๐ บาท /CG ๑ คน

ทีม ๒. นายเกิดผล บุญเลิศ Care manager กำกับและทำ Care Plan (วันเวลา สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเร่งด่วนในการดูแล)

ลงชื่อ.....ผู้รับรองการปฏิบัติงาน

(นายกรณ์ สีลากุล)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในตำบลแพงใหญ่

บัญชีแนบท้ายคำสั่ง ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในตำบลแพงใหญ่ ที่.....๔.../๒๕๖๕ ลงวันที่...๒๘ กันยายน.. พ.ศ. ๒๕๖๕
 ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖

ลำดับ	ชื่อผู้สูงอายุ	บ้านเลขที่	หมู่	ผลส.ติดบ้าน กลุ่มที่ ๑	ผลส.ติดบ้าน กลุ่มที่ ๒	ผลส.ติดเตียง กลุ่มที่ ๓	ผลส.ติดเตียง กลุ่มที่ ๔	รายชื่อพนักงานบริบาล
๑	นายอุเทน สิทธิจินดา	๗	๘	/				นางมะลิวัลย์ คำวงศ์
๒	นางมะลิ พรพิพัฒน์	๗๔	๑๓			/		
๓	นางแหวน แดนพันธ์	๗๖	๖	/				
๔	นางอรนิตย์ เคยชิน	๙๐	๙	/				
๕	นายจันทร์ พูลงาม	๖๕	๕		/			
๖	นางบุญเพ็ง ดวงสวัสดิ์	๗๔	๕	/				
๗	นายอุดม ศิริบุญ	๑๑/๑	๘	/				
๘	นายอิง สายแวว	๖๑	๘	/				
๙	นายจัน อุ่มบุญ	๖๘	๘	/				
๑๐	นางบำเพ็ญ อุ่มบุญ	๕๑	๘	/				

หมายเหตุ : ออกเยี่ยมผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามการจัดแบ่งกลุ่ม **กลุ่มที่ ๑** เยี่ยม ๒ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๒** เยี่ยม ๔ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๓** เยี่ยม ๔ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๔** เยี่ยม ๘ ครั้ง/เดือน

ตามสภาพปัญหาและ ADL อัตราค่าตอบแทน เหม่าจ่ายรายเดือน ๒,๕๐๐ บาท /CG ๑ คน

ทีม ๒. นายเกิดผล บุญเลิศ Care manager กำกับและทำ Care Plan (วันเวลา สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเร่งด่วนในการดูแล)

ลงชื่อ.....ผู้รับรองการปฏิบัติงาน

(นายกรณ์ สีลากุล)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในตำบลแพงใหญ่

บัญชีแนบท้ายคำสั่ง ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในตำบลแพงใหญ่ ที่.....๔.../๒๕๖๕ ลงวันที่...๒๘ กันยายน.. พ.ศ. ๒๕๖๕
 ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖

ลำดับ	ชื่อผู้สูงอายุ	บ้านเลขที่	หมู่	ผลส.ติดบ้าน กลุ่มที่ ๑	ผลส.ติดบ้าน กลุ่มที่ ๒	ผลส.ติดเตียง กลุ่มที่ ๓	ผลส.ติดเตียง กลุ่มที่ ๔	รายชื่อพนักงานบริบาล
๑	นางสุนันท์ สมบูรณ์	๑๒/๑	๙		/			นางรัชนิวรรณ ปลื้มจิต
๒	นายเมฆ บัญสุ	๒๒	๙	/				
๓	นางนวลจันทร์ ทองหยอด	๙๖	๙	/				
๔	นายสุรัตน์ สีลากุล	๓๖	๙	/				
๕	นางคำ ปลื้มจิต	๙	๙	/				
๖	นายแสง เฉลิมสุข	๑๔	๙	/				
๗	นางผาย ดิสม	๔๙	๙	/				
๘	นายดำรงค์ สมบูรณ์	๑๒	๙	/				
๙	นายแสง พูลทวี	๔๓	๙	/				
๑๐	นายสวาสดี พรหมสุข	๙๘	๙	/				
๑๑	นายทองจันทร์ วงศ์อ่อน	๘๗	๙	/				
๑๒	น.สนวลจันทร์ สีลากุล	๔๖	๙	/				

หมายเหตุ : ออกเยี่ยมผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามการจัดแบ่งกลุ่ม **กลุ่มที่ ๑** เยี่ยม ๒ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๒** เยี่ยม ๔ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๓** เยี่ยม ๔ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๔** เยี่ยม ๘ ครั้ง/เดือน

ตามสภาพปัญหาและ ADL อัตราค่าตอบแทน เหม่าจ่ายรายเดือน ๒,๕๐๐ บาท /CG ๑ คน

ทีม ๒. นายเกิดผล บุญเลิศ Care manager กำกับและทำ Care Plan (วันเวลา สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเร่งด่วนในการดูแล)

ลงชื่อ.....ผู้รับรองการปฏิบัติงาน

(นายกรณ์ สีลากุล)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในตำบลแพงใหญ่

บัญชีแนบท้ายคำสั่ง ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในตำบลแพงใหญ่ ที่.....๔.../๒๕๖๕ ลงวันที่...๒๘ กันยายน.. พ.ศ. ๒๕๖๕
 ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖

ลำดับ	ชื่อผู้สูงอายุ	บ้านเลขที่	หมู่	ผลส.ติดบ้าน กลุ่มที่ ๑	ผลส.ติดบ้าน กลุ่มที่ ๒	ผลส.ติดเตียง กลุ่มที่ ๓	ผลส.ติดเตียง กลุ่มที่ ๔	รายชื่อนักบริบาล
๑	นายยอดชาย เนสุสินธุ์	๘๖	๑๓	/				นางลำ เกษร
๒	นางบัว พันธุ์พิบูลย์	๘๗	๑๓	/				
๓	นางสา บุญสุ่	๙๑	๑๓	/				
๔	นางสมหมาย พุฒทอง	๓๙	๑๓	/				
๕	นายอ่ำ ยืนยั้ง	๕๕	๑๓	/				
๖	นางเนียม นียมวงศ์	๑๒๐	๑๓	/				
๗	นางหนูสวัสดิ์ เฉลิมสุข	๓๒	๑๓	/				
๘	นางพวง พรหมน้อย	๖๒	๑๓	/				
๙	นางบานเย็น นามศุก	๓๙	๑๓	/				
๑๐	นางอัม นามประสพ	๘๖	๑๓	/				
๑๑	นายเสริม สายสีดา	๑๓๒	๑๓		/			
๑๒	นายวิชัย พุ่มจันทร์	๑๑๖	๑๓	/				

หมายเหตุ : ออกเยี่ยมผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามการจัดแบ่งกลุ่ม **กลุ่มที่ ๑** เยี่ยม ๒ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๒** เยี่ยม ๔ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๓** เยี่ยม ๔ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๔** เยี่ยม ๘ ครั้ง/เดือน

ตามสภาพปัญหาและ ADL อัตราค่าตอบแทน เหม่าจ่ายรายเดือน ๒,๕๐๐ บาท /CG ๑ คน

ทีม ๒. นายเกิดผล บุญเลิศ Care manager กำกับและทำ Care Plan (วันเวลา สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเร่งด่วนในการดูแล)

ลงชื่อ.....ผู้รับรองการปฏิบัติงาน

(นายกรณ์ สีลากุล)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในตำบลแพงใหญ่

บัญชีแนบท้ายคำสั่ง ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในตำบลแพงใหญ่ ที่.....๔..../๒๕๖๕ ลงวันที่...๒๘ กันยายน.. พ.ศ. ๒๕๖๕
 ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖

ลำดับ	ชื่อผู้สูงอายุ	บ้านเลขที่	หมู่	ผลส.ติดบ้าน กลุ่มที่ ๑	ผลส.ติดบ้าน กลุ่มที่ ๒	ผลส.ติดเตียง กลุ่มที่ ๓	ผลส.ติดเตียง กลุ่มที่ ๔	รายชื่อนักบริบาล
๑	นางพิน นามผลดี	๔๗	๕		/			นางวิไลย์ จารุกข์มูล
๒	นางอุบล ทองเถาว์	๒๒	๕	/				
๓	นายประสิทธิ์ นามผลดี	๔๗	๕		/			
๔	นางปิ่น วารี	๔๐	๕	/				
๕	นางสีนวล วารี	๔๐	๕	/				
๖	นางอ้วน ปลื้มจิตร	๓๒	๕	/				
๗	นางชม บุญยีน	๗๐	๕	/				
๘	นายลี เพิ่มพูน	๑๐๔	๕	/				
๙	นางกองมี บำรุงศิลป์	๓๙	๕	/				
๑๐	นายปรีชา นามผลดี	๖๘	๕	/				

หมายเหตุ : ออกเยี่ยมผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามการจัดแบ่งกลุ่ม **กลุ่มที่ ๑** เยี่ยม ๒ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๒** เยี่ยม ๔ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๓** เยี่ยม ๔ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๔** เยี่ยม ๘ ครั้ง/เดือน

ตามสภาพปัญหาและ ADL อัตราค่าตอบแทน เหม่าจ่ายรายเดือน ๒,๕๐๐ บาท /CG ๑ คน

ทีม ๒. นายเกิดผล บุญเลิศ Care manager กำกับและทำ Care Plan (วันเวลา สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเร่งด่วนในการดูแล)

ลงชื่อ.....ผู้รับรองการปฏิบัติงาน

(นายกรณ์ สีลากุล)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในตำบลแพงใหญ่

บัญชีแนบท้ายคำสั่ง ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในตำบลแพงใหญ่ ที่.....๔.../๒๕๖๕ ลงวันที่...๒๘ กันยายน.. พ.ศ. ๒๕๖๕
 ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖

ลำดับ	ชื่อผู้สูงอายุ	บ้านเลขที่	หมู่	ผลส.ติดบ้าน กลุ่มที่ ๑	ผลส.ติดบ้าน กลุ่มที่ ๒	ผลส.ติดเตียง กลุ่มที่ ๓	ผลส.ติดเตียง กลุ่มที่ ๔	รายชื่อพนักงานบริบาล
๑	นายเทียนชัย สมดี	๘	๑๐	/				นางสมคิด ศิลาจันทร์
๒	นางคำแปลง นามเจริญ	๔๕	๑๐		/			
๓	นางคำศรี ศิลาจันทร์	๕	๑๐	/				
๔	นางไหว แซ่มชื่น	๖	๑๐		/			
๕	นางจันทร์แดง น้ำเงิน	๔	๑๐	/				
๖	นายสมพร สิทธิปกรณ์	๒๓	๑๐	/				
๗	นายจำลอง พลเยี่ยม	๑๐	๑๐		/			
๘	นายแดง นามเจริญ	๖๙	๑๐	/				
๙	นางอุตร สมสร้าง	๓๓	๕	/				
๑๐	นางหนูปิ่น ทองหยอด	๔	๙	/				

หมายเหตุ : ออกเยี่ยมผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามการจัดแบ่งกลุ่ม **กลุ่มที่ ๑** เยี่ยม ๒ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๒** เยี่ยม ๔ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๓** เยี่ยม ๔ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๔** เยี่ยม ๘ ครั้ง/เดือน

ตามสภาพปัญหาและ ADL อัตราค่าตอบแทน เหม่าจ่ายรายเดือน ๒,๕๐๐ บาท /CG ๑ คน

ทีม ๒. นายเกิดผล บุญเลิศ Care manager กำกับและทำ Care Plan (วันเวลา สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเร่งด่วนในการดูแล)

ลงชื่อ.....ผู้รับรองการปฏิบัติงาน

(นายกรณ์ สีลากุล)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในตำบลแพงใหญ่

บัญชีแนบท้ายคำสั่ง ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในตำบลแพงใหญ่ ที่.....๔.../๒๕๖๕ ลงวันที่...๒๘ กันยายน.. พ.ศ. ๒๕๖๕
 ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖

ลำดับ	ชื่อผู้สูงอายุ	บ้านเลขที่	หมู่	ผลส.ติดบ้าน กลุ่มที่ ๑	ผลส.ติดบ้าน กลุ่มที่ ๒	ผลส.ติดเตียง กลุ่มที่ ๓	ผลส.ติดเตียง กลุ่มที่ ๔	รายชื่อนักบริบาล
๑	นายบัวสอน ทองหยอด	๑๑	๒	/				นางสมปอง คำพันธ์
๒	นางรัตนา ดวงมาลา	๑	๒	/				
๓	นางอำไพ เสนารัตน์	๑๔	๒		/			
๔	นางหนู บุญสุ	๕๔	๒	/				
๕	นายทวีสิทธิ์ บินยะสวน	๒๘	๒	/				
๖	นายสมใจ เผ่าภู่	๕๒	๒		/			
๗	นายสุ้ย สุตัญตั้งใจ	๓๖	๒	/				
๘	นายถนอม เสนารัตน์	๕๔	๒	/				
๙	นางขาว นามประสพ	๔๐	๒	/				
๑๐	นางนก คำพันธ์	๕๙	๒	/				
๑๑	นายแสวง นามเจริญ	๕๐	๒	/				

หมายเหตุ : ออกเยี่ยมผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามการจัดแบ่งกลุ่ม **กลุ่มที่ ๑** เยี่ยม ๒ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๒** เยี่ยม ๔ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๓** เยี่ยม ๔ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๔** เยี่ยม ๘ ครั้ง/เดือน

ตามสภาพปัญหาและ ADL อัตราค่าตอบแทน เหม่าจ่ายรายเดือน ๒,๕๐๐ บาท /CG ๑ คน

ทีม ๒. นายเกิดผล บุญเลิศ Care manager กำกับและทำ Care Plan (วันเวลา สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเร่งด่วนในการดูแล)

ลงชื่อ.....ผู้รับรองการปฏิบัติงาน

(นายกรณ์ สีลากุล)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในตำบลแพงใหญ่

บัญชีแนบท้ายคำสั่ง ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในตำบลแพงใหญ่ ที่.....๔.../๒๕๖๕ ลงวันที่...๒๘ กันยายน.. พ.ศ. ๒๕๖๕
 ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖

ลำดับ	ชื่อผู้สูงอายุ	บ้านเลขที่	หมู่	ผลส.ติดบ้าน กลุ่มที่ ๑	ผลส.ติดบ้าน กลุ่มที่ ๒	ผลส.ติดเตียง กลุ่มที่ ๓	ผลส.ติดเตียง กลุ่มที่ ๔	รายชื่อนักบริบาล
๑	นางกัณหา สายแหว	๒๘	๑๐	/				นางอรอน แสนทวีสุข
๒	นางผอง แก้วใส	๑๘	๑๐	/				
๓	นายศรีจันทร์ พิบูลย์	๓๙	๑๐	/				
๔	นางชู ประทีปทอง	๑๒	๑๐		/			
๕	นายบุญมี ไทยกุล	๕๑	๑๐	/				
๖	นางราตรี คำพันธ์	๙๗	๑๐	/				
๗	นางบุญมี บุญสุภา	๗๖	๑๐	/				
๘	นางนารี สิทธิปกรณ์	๒	๑๐	/				
๙	นางดี บุญสุภา	๗๒	๑๐	/				
๑๐	น.สร้อยภาภรณ์ สายแหว	๙๖	๑๐	/				
๑๑	นางเต็มดวง ไทยกุล	๕๑	๑๐	/				

หมายเหตุ : ออกเยี่ยมผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามการจัดแบ่งกลุ่ม **กลุ่มที่ ๑** เยี่ยม ๒ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๒** เยี่ยม ๔ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๓** เยี่ยม ๔ ครั้ง/เดือน **กลุ่ม ๔** เยี่ยม ๘ ครั้ง/เดือน

ตามสภาพปัญหาและ ADL อัตราค่าตอบแทน เหม่าจ่ายรายเดือน ๒,๕๐๐ บาท /CG ๑ คน

ทีม ๒. นายเกิดผล บุญเลิศ Care manager กำกับและทำ Care Plan (วันเวลา สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเร่งด่วนในการดูแล)

ลงชื่อ.....ผู้รับรองการปฏิบัติงาน

(นายกรณ์ สีลากุล)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในตำบลแพงใหญ่