

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน) ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจันทา ตำบลดอนทราย อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง ประจำปี ๒๕๖๐

๑. ผลการดำเนินงาน

จัดประชุมให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง พร้อมทั้งสาธิต ผักการออกกำลังกาย บริหารข้อเข่าเสื่อม และสมองเสื่อมให้กลุ่มผู้สูงอายุของหมู่ ๗ และ ๘ ตำบลชะมวง จำนวน ๘๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ประเมินความรู้ก่อนและหลังการประชุม

สรุปผลการดำเนินงาน

ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมความรู้เรื่องการปฏิบัติตนให้มีสุขภาพที่ดีทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ จำนวน ๘๐ คน คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐

ผู้สูงอายุมีความรู้เพิ่มขึ้นคิดเป็นระดับความรู้ ร้อยละ ๑๒.๕๐

ก่อนอบรม			หลังอบรม			เพิ่มขึ้น
จำนวนผู้ทำ	จำนวนผู้ทำ	ร้อยละ	จำนวนผู้ทำ	จำนวนผู้ทำ	จำนวนผู้ทำ	
แบบประเมิน	ทำแบบประเมิน		ทำแบบประเมิน	ทำแบบประเมิน	ทำแบบประเมิน	
	ได้ถูกต้อง			ได้ถูกต้อง		
๘๐	๕๕	๖๘.๗๕	๘๐	๖๕	๘๑.๒๕	๑๒.๕๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๔,๖๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๔,๖๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ...*ณงอค์ ทองชุม*..... ผู้รายงาน

(นางอนงค์ ทองชุม)

ตำแหน่ง..ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลชะมวง..

วัน ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

รายชื่อผู้เข้าอบรม

โครงการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในเขตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจันทนา ตำบลดอนทราย อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง ประจำปี ๒๕๖๐

วันที่ 12 สิงหาคม 60

สถานที่ ศาลาชุมชนตำบล

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นางพุด เพ็งอ้อม	52 ม.7	พุด	
2	นางท้วม ทองหิมะแก้ว	85 ม.7	ท้วม ทองหิมะแก้ว	2
3	นางเหล็กม ไชยทอง	13 ม.7	เหล็กม	
4	นางแย้ม ไร่ทัน	12 ม.7	แย้ม ไร่ทัน	
5	นางชลิ แม่ห้อย	130 ม.7	ชลิ แม่ห้อย	
6	นางมาวย ศรีม เพ็งทอง	1 ม.7	มาวย	
7	นางประหลอม จพตัน	40 ม.7	ประหลอม	
8	นางกนิกร สิมทองแก้ว	158 ม.7	กนิกร	
9	นางมิ่งทอง ทองตัน	38 ม.7	มิ่งทอง	
10	นางประไพ ทองปาน	35 ม.7	ประไพ	
11	นางบรรณา ทองลิ้ม	8/1 ม.7	บรรณา	
12	นางพอบ ทองตม	39/1 ม.7	พอบ	
13	นางอวิดิ เพ็งทอง	1 ม.7	อวิดิ	
14	นางสนธิท มิ่งทอง	37 ม.7	สนธิท	
15	นางดวงมณี พุดศรีมณี	55 ม.7	ดวงมณี	
16	นางสมมาญ เกิดมณีแก้ว	92/1 ม.7	สมมาญ	
17	นางสมนทนต์ มาเพ็ง	88 ม.7	สมนทนต์	
18	นางมณีทอง ทองขาวเพ็ง	118 ม.7	มณีทอง	
19	นางพยอมม แม่ทอง	46 ม.7	พยอมม	
20	นางมณีชัย แม่ทอง	46 ม.7	มณีชัย	
21	นางเมี้ยน เกษแก้ว	92/1 ม.7	เมี้ยน	
22	นางชื่นม หงทอง	36 ม.7	ชื่นม	

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นางเป็อน อดันต พช	35 ม. 8	นาง เป็อน	
2	นาง ๒๕ ล้อม ทองนิ่ม 111	171 ม. 8	๒๕ ล้อม	
3	นางหนูเทียน นาคศิริ	๗4 ม. ๘	หนูเทียน	
4	นางพระคณา ศุภกรรณ	58/1 ม. ๘	๒๗๖๒ ระจิว ๒	
5	น.ส.หนูถิ่น ทนุจลต	9809.	หนูถิ่น	
6	นางเพ็ญศรี รัตนันท์	39 ม. ๘	เพ็ญศรี	
7	นางสุภา หุ่นขาว	๒4	สุภา	
8	นางสุขุม เกตุทอง	84	สุขุม	
9	นางหนูพันธ์ เกตุดี	131	พันธ์	
10	นางนงนุช อังคณา	46	นงนุช	
11	นางเพ็ญศรี นุรักษ์	64	นาง เพ็ญศรี	
12	นางอรุณา เกตุทอง	119	อรุณา	
13	นางเฉลิม นนุมา	37	เฉลิม	
14	นางทอง ธงทอง	9	นาง ๗ น ๐ ๒ ๗ ๗	
15	นางลิ้ม นินจลต	50	ลิ้ม อี ๗ ๕ ๐ ๑	
16	นางชีพ ศรีทองเพ็ง	128	ชีพ ศรีทองเพ็ง	
17	นางมูรณ์ ผดุงระฤกษ์ชัย	108	นาง มูรณ์	
18	นางกมล คุ้มทอง	13	นาง กมล	
19	นางเสศนา สุศรี	53	เสศนา	
20	นางสุภาภรณ์ ยานุกา	88	สุภาภรณ์	
21	นางพิมพ์ระภา นิตยรัตน์	104	พิมพ์ระภา	
22	นางน้อม ธำช	5	นาง น้อม	
23	นายคน สุศรี	61	นาย คน	
24	นายเฉลิม เกตุทอง	60	เฉลิม	
25	นายพร. อิมุณี นินทรรณทอง	211	อิมุณี	
26	นายสมพรวิมล รัตนันท์	73 ม. ๘	สมพรวิมล	
27	นางสุภา สุศรี	21	สุภา สุศรี	
28	นายพิทักษ์ คุ้มทอง	119	พิทักษ์ คุ้มทอง	
29	นายมานพ รัตนันท์	43	มานพ รัตนันท์	

ใบสำคัญรับเงิน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข
ตำบลดอนทราย อำเภอควนขนุน
จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๑๐

วันที่...๑๒...เดือน ..มิถุนายน.... พ.ศ.๒๕๖๐

ข้าพเจ้า...นางกาญจนา จันปาน... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....๓ ๙๓๐๗ ๐๐๐๖๘ ๙๑ ๗.....
ที่อยู่...๑๓๖..... หมู่...๘... ตำบลชะมวง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง ได้รับเงินจากชมรมอาสาสมัคร
สาธารณสุข ตำบลดอนทราย ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
๑.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม ตามโครงการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๐ จำนวน ๘๐ คน จำนวน ๑ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท	๒,๐๐๐.-
	ตัวอักษร (สองพันบาทถ้วน)	๒,๐๐๐.-

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๐
โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

(ลงชื่อ).....*กานดา*.....ผู้รับเงิน
(นางกาญจนา จันปาน)

(ลงชื่อ).....*อนงค์ ทองชุม*.....ผู้จ่ายเงิน
(นางอนงค์ ทองชุม)
ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลชะมวง



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9307 00068 91 7
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กาญจนา จันทาน



Name Mrs. Kanchana

Last name Chanpan

เกิดวันที่ 2 ก.ค. 2518

Date of Birth 2 Jul. 1975



ที่อยู่ 136 หมู่ที่ 8 ต.ชะแมวง อ.ควนขนุน

จ.พัทลุง

21 ส.ค. 2560

วันออกบัตร

21 Aug. 2017

Date of Issue

ร้อยตำรวจตรี
 (ลาที่ตช.พิเศษ-สีกัด)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

1 ก.ค. 2569

วันบัตรหมดอายุ

1 Jul. 2026

Date of Expiry

9305-03-08211325

BORA-9.2-06-2560



ประเทศไทย
 THAILAND

ME0-1169189-88

สำนักงานกตล
 ก.ค.
 (นางกาญจนา จันทาน)

ใบสำคัญรับเงิน

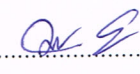
ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข
ตำบลชะมวง อำเภอควนขนุน
จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๑๐

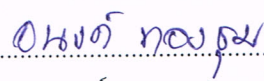
วันที่...๑๒....เดือน ...มิถุนายน... พ.ศ.๒๕๖๐

ข้าพเจ้า...นางวารินทร์...รอดขำ.. เลขบัตรประจำตัวประชาชน...๓ ๙๓๐๕ ๐๑๐๐๔ ๙๓ ๕...
ที่อยู่...๙๖ หมู่ ๓ ตำบล...~~ชะมวง~~ อำเภอ...~~ชะมวง~~ จังหวัดพัทลุง ได้รับเงินจากชมรมอาสาสมัคร
สาธารณสุข ตำบลชะมวง ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
๑.	ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๓ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท ตามโครงการดูแล สุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๐ ตำบลชะมวง	๑,๘๐๐.-
	ตัวอักษร (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)	๑,๘๐๐.-

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๐
ตำบลชะมวง โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
(นางวารินทร์ รอดขำ)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นางอนงค์ ทองชุม)
ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลชะมวง

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9305 01004 93 5
 Identification Number

ชื่อตัวระชอภา นาง วารินทร์ รอดชำ
 Name Mrs. Warin
 Last name Rodkhum
 เกิดวันที่ 4 พ.ค. 2509
 Date of Birth 4 May 1966

อายุ 90 ปีที่ 7 ค.โตนคตวัน
 อ.ควนขนุน จ.พัทลุง
 24 พ.ค. 2569
 วันออกบัตร
 24 May 2017
 Date of Issue

3 พ.ค. 2569
 วันบัตรหมดอายุ
 3 May 2028
 Date of Expiry

9305-02-05241320

สมัครสมาชิก

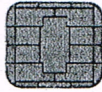
[Signature]

(นางวารินทร์ รอดชำ)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9305 00648 01 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. จิราภร ชูช่วย



Name Miss Jiraphon

Last name Chuchuy

เกิดวันที่ 25 เม.ย. 2518

Date of Birth 25 Apr. 1975

ศาสนา พุทธ



อายุ 90 หมู่ที่ 8 ต.คอนทราย

อ.ควนขนุน จ.พัทลุง

17 พ.ย. 2558

วันออกบัตร

17 Nov. 2015

Date of Issue

รอยตำรวจ (ลายนิ้วมือ)

เจ้าพนักงานออกบัตร

24 เม.ย. 2567

วันบัตรหมดอายุ

24 Apr. 2024

Date of Expiry

9307-02-11171101

BORA-8.3-04



ประเทศไทย
 THAILAND

JT2-0943214-25

Signature

ภาพกิจกรรมโครงการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ฯ





