

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยง ลดโรคความดันโลหิตสูง ในกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๐  
หมู่ที่ ๑๒ บ้านสามหนอง

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ตรวจไขมันในกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน จำนวน ๓๕ คน พบผลปกติ ๑๐ คน ผลผิดปกติ ๒๕ คน  
๒. ได้จัดอบรมให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยง ลดโรค ความดันโลหิตสูงและเบาหวานในพื้นที่ หมู่ที่

๑๒ จำนวน ๓๕ คน

๓. จัดซื้อเครื่องชั่งน้ำหนัก ให้หมู่บ้าน ๑ เครื่อง

๔. จัดซื้อเครื่องวัดความดันให้หมู่บ้าน ๑ เครื่อง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๒,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๒,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ยังให้ความสำคัญกับโรคน้อย  
แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ให้ความรู้กับประชาชนบ่อยๆ ให้ประชาชนเล็งเห็นภาวะแทรกซ้อนที่

ตามมาหลังเกิดโรค

ลงชื่อ ..... อุบล กิ่งยอด ..... ผู้รายงาน

(นางอุบล กิ่งยอด

ตำแหน่ง ประธาน อสม.หมู่ที่ ๑๒ บ้านสามหนอง

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

## ใบสำคัญรับเงิน

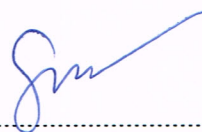
ชมรม อสม.หมู่ที่ ๑๒ บ้านสามหนอง

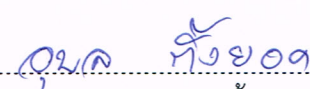
วันที่ ๑๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐.

ข้าพเจ้า.....นางภัทรนลิน พลายดำ.....อยู่บ้านเลขที่ ๕๑๒.....หมู่ที่ ๙.....  
ตำบล.....ควนขนุน.....อำเภอ.....ควนขนุน.....จังหวัด.....พัทลุง  
ได้รับเงินจาก ชมรม อสม.หมู่ที่ ๑๒ บ้านสามหนอง

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าสมนาคุณวิทยากรในการบรรยาย โครงการให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลด เสี่ยง ลดโรค ความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ประจำปี ๒๕๖๐ ในกลุ่มเสี่ยง หมู่ที่ ๑๒ บ้านสามหนอง ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านศาลาดำเส้า ในวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๐ จำนวน ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท	๑,๘๐๐ -
รวมเป็นเงิน (บาท)	๑,๘๐๐

จำนวนเงิน (.....หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........(ผู้รับเงิน)  
(.....นางภัทรนลิน พลายดำ.....)

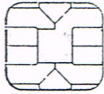
(ลงชื่อ)..........(ผู้จ่ายเงิน)  
(.....นางอุบล กังยอด.....)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9301 00588 70 7



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ภัทธนาลิน พลายดำ



Name Mrs. Phatnalin

Last name Playdum

เกิดวันที่ 22 ก.พ. 2508

Date of Birth 22 Feb. 1965

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 512 หมู่ที่ 9 ต.ควนขนุน

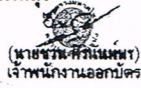
อ.ควนขนุน จ.พัทลุง

8 ก.พ. 2556

วันออกบัตร

8 Feb. 2013

Date of Issue



(นายชวรินทร์ พงษ์พนา)

เจ้าพนักงานออกบัตร

21 ก.พ. 2564

วันบัตรหมดอายุ

21 Feb. 2021

Date of Expiry



9387-03-02080951

BORA-03-01



ประเทศไทย  
THAILAND

KN0--0650397--70

*[Handwritten signature]*

ตารางให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยง โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ในกลุ่มเสี่ยง  
ประจำปี ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลาดำเสา

---

วันที่ ๑๐ ๑๒ ๑๓ ๑๔ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐

๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.	การรับประทานอาหารให้ถูกหลักโภชนาการ
๑๔.๐๐-๑๔.๑๕	รับประทานอาหารว่าง
๑๔.๑๕-๑๕.๑๕	การจัดการกับอารมณ์และความเครียด
๑๕.๑๕-๑๖.๑๕	หลักการและวิธีออกกำลังกาย
๑๖.๑๕-๑๖.๓๐	ซักถามปัญหา





159376



ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

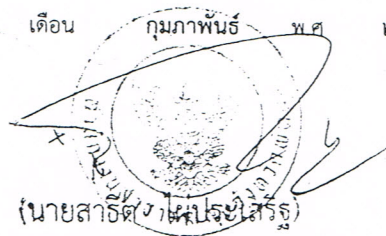
ใบอนุญาตที่ ๙๓๑๐๗๐๐๐๒๕๙

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่  
นางภัทรนลิน พลายคำ

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภท			ที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน		
ลักษณะสถานพยาบาล	คลินิกเทคนิคการแพทย์		จำนวนเตียง	เตียง	
ณ สถานพยาบาลชื่อ	คลินิกควนขนุนแล็บ				
ตั้งอยู่เลขที่	๒๗๖		หมู่ที่	๗	
ซอย/ตรอก	ถนน				
ตำบล/แขวง	ควนขนุน	อำเภอ/เขต	ควนขนุน	จังหวัด	พัทลุง
รหัสไปรษณีย์	๙๓๑๑๐	โทรศัพท์			
วัน/เวลาเปิดทำการ	วันจันทร์-เสาร์ เวลา ๐๗.๐๐-๑๖.๐๐ น.				
	วันอาทิตย์ ปิดทำการ				
บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม					

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙



(นายสารัตถ์ ใจประเสริฐ)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

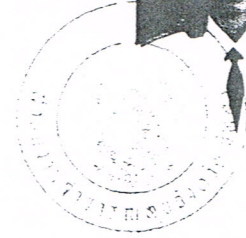
ผู้อนุญาต

คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงประกอบกิจการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็นการประกอบกิจการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และศาลจะสั่งให้ปรับบรรดาลังของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๑)

ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ต้องมาชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลประจำปี ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ของทุกปี หากไม่ชำระภายในกำหนด จะต้องชำระเงินเพิ่มร้อยละห้าต่อเดือนและอาจถูกปิดสถานพยาบาลได้ตามมาตรา ๕๙ และมาตรา ๕๐





### ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ๙๓๑๐๗๐๐๐๒๕๙

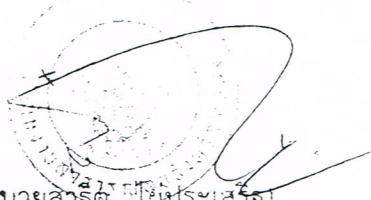
ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่  
นางภัทรนลิน พลายดำ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	เทคนิคการแพทย์	เลขที่	ท.น.๑๐๘๕๑
วันที่ออกใบอนุญาต	๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๓	เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการ	
ณ สถานพยาบาล ชื่อ	คลินิกควนขนุนเล็บ	ประเภท	ที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
จำนวนเตียง	เตียง ลักษณะสถานพยาบาล	คลินิกเทคนิคการแพทย์	
ตั้งอยู่เลขที่	๒๗๖	หมู่ที่	๗
ซอย/ตรอก	ถนน	ตำบล/แขวง	ควนขนุน
อำเภอ/เขต	ควนขนุน	จังหวัด	พัทลุง
โทรศัพท์	โทรสาร	ไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์ ๙๓๑๑๐
		ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์	

วัน/เวลาทำการ วันจันทร์-เสาร์ เวลา ๐๗.๐๐-๑๖.๐๐ น.  
วันอาทิตย์ ปิดทำการ

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๓

  
(นายสาธิต ไม้ประเสริฐ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง  
ผู้อนุญาต

รายการต่ออายุใบอนุญาต

- ๑. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.
- ๒. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.
- ๓. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.
- ๔. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

**คำเตือน**

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงดำเนินการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่าเป็นการดำเนินการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปีหรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และ ศาลจะสั่งให้ริบบรรดาสั่งของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑)

## ใบสำคัญรับเงิน

ชมรม อสม.หมู่ที่ ๑๒ บ้านสามหนอง

วันที่ ๑๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐.

ข้าพเจ้า.....นางสาวทิพย์ ไชยแป้น.....อยู่บ้านเลขที่ ๓๗.....หมู่ที่ ๑๒.....

ตำบล ชะมวง อำเภอ ควนขนุน จังหวัด พัทลุง

ได้รับเงินจาก ชมรม อสม.หมู่ที่ ๑๒ บ้านสามหนอง

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าจ้างเหมาจัดทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วมโครงการให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยง ลดโรค ความดันโลหิตสูงและเบาหวานประจำปี ๒๕๖๐ ในกลุ่มเสี่ยง ม.๑๒ บ้านสามหนอง และผู้จัด จำนวน ๔๐ คนๆละ ๒๕ บาท ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านศาลาดำเสา	๑,๐๐๐	-
รวมเป็นเงิน (บาท)	๑,๐๐๐	

จำนวนเงิน (.....หนึ่งพันบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ) สาวทิพย์ ไชยแป้น (ผู้รับเงิน)  
(.....นางสาวทิพย์ ไชยแป้น.....)

(ลงชื่อ) อุบล กังยอด (ผู้จ่ายเงิน)  
(.....นางอุบล กังยอด.....)




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9305 00677 93 6**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สาทิพย์ ไชยแป้น**  
 Name Mrs. Sathip  
 Last name Chaipaen

**เกิดวันที่ 13 ธ.ค. 2515**  
 Date of Birth 13 Dec. 1972

**ศาสนา พุทธ**  
 Religion Buddhism

**อายุ 37 ปี 12 ค.ย. 2557 อ.ควนขนุน**  
 Age 37 years 12 months 2557 A. Khuan Khanun

**จ.พิจิตร**  
 Province Phichit

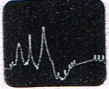

**2 ก.ย. 2557**  
 Issue Date 2 Sep. 2014

**12 ธ.ค. 2566**  
 Expiry Date 12 Dec. 2022

**9305-02-09020929**



BORA-16-04

ประเทศไทย THAILAND

JT0-0825948-27

สาทิพย์ ไชยแป้น  
 สาทิพย์ ไชยแป้น

โครงการให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยง ลดโรค ความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ปี2560

กลุ่มเสี่ยง หมู่ที่ 12 บ้านสามหนอง ตำบลชะม่วง

วันที่.....14..... มิถุนายน 2560

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลาดำเสา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นายพลอย จันทร์สุก	90 ม. 12	พลอย	
2	นายโอฬาร ไชยแป้น	37 ม. 12	นาย โอฬาร ไชยแป้น	
3	อุทัย ศรีชุม	150 ม. 12	อุทัย	
4	นายนิยม ทิพย์สงคราม	90/1 ม. 12	นิยม	
5	นางสร้อยจิต หนูแก้ว	154 ม. 12	สร้อยจิต	
6	นายจร แสงน่วม	90 ม. 12	นายจร แสงน่วม	
7	นายวิบัติ คำเกลี้ยง	<del>155 ม. 12</del>	วิบัติ คำเกลี้ยง	
8	นายสมศักดิ์ คำเกลี้ยง	25 ม. 12	นาย สมศักดิ์ คำเกลี้ยง	
9	นายอุดม หนูคง	196 ม. 12 ช. มว	นายอุดม หนูคง	
10	นายจิระศักดิ์ มาระพงศ์	88 ม. 12	จิระศักดิ์	
11	นางเอียน ทองปาน	108 ม. 12 ม. 12 ม. 12	เอียน	
12	นายเอกชัย วัดจิ่ง	184 ม. 12 ม. 12 ม. 12	เอกชัย	
13	นายสุนทร ปานอินทร์	67 ม. 12	สุนทร ปานอินทร์	
14	นางนิตยา คงไชศรี	155	นิตยา	
15	นายส่อง ปานแก้ว	80/1 ม. 12	ส่อง ปานแก้ว	
16	นายวรรณ สุดแป้น	102 ม. 12	นายวรรณ สุดแป้น	
17	นางจำเนียร ชูเนียม	4 - 12	นางจำเนียร ชูเนียม	
18	นางจรัส ขุนทอง	82 ม. 12	จรัส	
19	นายอำพร เพชรโชติ	162 ม. 12	อำพร	
20	นายคลอด ชายเกตุ	7 ม. 12	นายคลอด ชายเกตุ	
21	นายนิกร สงสม	15 ม. 12	นิกร สงสม	
22	นายสุทิน น้อยขาว	39/2 ม. 12	สุทิน น้อยขาว	
23	นส.นงลักษณ์ ชูเนียม	60 ม. 12	นงลักษณ์	
24	นายฤทธิเดช ศรีชุม	36 ม. 12	ฤทธิเดช ศรีชุม	
25	นายไพศาล สุขช่วย	179 ม. 12	ไพศาล	



ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
26	นางสุดา ขุนทอง	88 ม. 12 ต. ๒๖๐	สุดา ขุนทอง	
27	นายสุชาติ อ่อนทอง	57 ม. 12 ต. ๒๖๐	สุชาติ อ่อนทอง	
28	นางทิพย์วัลย์ เส้นขาว	73 ม. 12 ต. ๒๖๐	ทิพย์วัลย์ เส้นขาว	
29	นางสาทิพย์ ไชยแป้น	37 ม. 12 ต. ๒๖๐	สาทิพย์ ไชยแป้น	
30	นายภู แยมช่วย	13 ม. 12 ต. ๒๖๐	ภู แยมช่วย	
31	นางถวิล ทองทะไผ่	140 ม. 12 ต. ๒๖๐	ถวิล ทองทะไผ่	
32	นายประสิทธิ์ แก้วเขียว	๑๖๖ ม. 12 ต. ๒๖๐	ประสิทธิ์ แก้วเขียว	
33	นายจินดา ขุนทอง	142 ม. 12	จินดา	
34	นางหนูพันธ์ จองหวัง	84 ม. 12	หนูพันธ์	
35	นางศิริภรณ์ ขุนทอง	ม. ๑๒ ต. ๒๖๐	ศิริภรณ์	} ปลูก
36	ร.ร. กานตมาภรณ์ ตันพันธ์	ร.ร. ๑๐๑. บ้านท่าเสา	กานตมา	
37	นางสมมา อึ้ง	ม. ๑๒ ต. ๒๖๐	สมมา	
38	นางอุบล ดำรงค์	188 ม. 12	อุบล	
39	นางสมมา อึ้ง	๑๘๘ ม. 12	สมมา	
40	นาง อารมย์ ขุนทอง	59	อารมย์ ขุนทอง	



ใบเสร็จรับเงิน  
RECEIPT

125/2 ม.2 ต.เขาเจ็ยก อ. เมือง จ. พัทลุง 93000

Tel.08-1985-6218 , 074-610-658

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0933559000141

ชื่อลูกค้า / Customer: หมู่ที่ 12 บ้านสามหนอง

เลขที่ /Inv. No. **6006061**

ที่อยู่ / Address: ม. 12 ต. ชะม่วง อ.ควนขนุน จ.พัทลุง 93110

วันที่ / Date 26/5/60

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี -

ลำดับที่ Item	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคา/หน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	เครื่องชั่งน้ำหนักวางพื้นดิจิตอล รุ่น EB9345	1.00	1,000.00	1,000.00
หมายเหตุ			รวมเงิน TOTAL	1,000.00
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT 7%)	
ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)			ยอดเงินสุทธิ NET AMOUNT	1,000.00
รายการรับชำระเงิน <input checked="" type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เงินโอน			รวมเงิน	1,000.00
ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)				





โครงการให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยง ลดโรคความดันโลหิตสูง ในกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๐  
หมู่ที่ ๑๒ บ้านสามหนอง





# โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม หมู่ที่ 15

