

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ

ชื่อ โครงการ/กิจกรรม ..... พัฒนาศักยภาพบุคลากร .....

1. ผลการดำเนินงาน

กลุ่มเป้าหมายรวมกิจกรรมรวม 80 คน  
กลุ่มเป้าหมายได้มีประสบการณ์ สหภาพ  
กลุ่มเป้าหมายได้มีอาสาสมัครสุขภาพ 100

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน โครงการ/กิจกรรม ..... 80 ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 20,000 ..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 20,000 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ 100  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... - ..... บาท คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... [Signature] ..... ผู้รายงาน

(น.ส. นงนิจ ทรัพย์)

ตำแหน่ง นักพัฒนาระบบ อสม. ก. ๗๕๑

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๖ ๕-๑. ๖๑

## ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปยุต

ที่ 016/2560

วันที่ 9 มิถุนายน 2560

เรียน นายกรัฐมนตรีการบริหารส่วนตำบลปยุต

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปยุต ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการผู้สูงวัยสุขภาพดีที่ตำบลปยุต ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปยุต จำนวน 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปยุต มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวเวบีเตาะจะอุบง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

( นายอัสมีนหะยีนิงะ )

ตำแหน่ง

ผอ.กองสาธารณสุขฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 334,361.54 บาท (สามแสนสามหมื่นสี่พันสามร้อยหกสิบเอ็ดบาทห้าสิบลีตางค์)

ลงชื่อ

( นายอัสมีนหะยีนิงะ )

ผอ.กองสาธารณสุขฯ

วันที่

9 มิ.ย. 2560

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 20,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นายอัสมีนหะยีนิงะ )

ผอ.กองสาธารณสุขฯ

วันที่

9 มิ.ย. 2560

เรียน นายกรัฐมนตรีการบริหารส่วนตำบลปยุต

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 20,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นายอัสมีนหะยีนิงะ )

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปยุต

วันที่

9 มิ.ย. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 20,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นายเวมูฮำมัตรอยีลอดิง )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปยุต

วันที่

9 มิ.ย. 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร

...

บัญชีเลขที่

...

เลขที่เช็ค ...

ลงวันที่ .....

จำนวนเงิน 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

จ่ายให้ นางสาวเวบีเตาะจะอุบง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบขอ/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

( นายเวมูฮำมัตรอยีลอดิง )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปยุต

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

( นางสาวเวบีเตาะจะอุบง )

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปยุต

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 20,000.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

ทศพร นามขันธ์ ๑๖/๖๐๑๗

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

9 มิ.ย. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 20,000.00 บาท

ลงชื่อ

...

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



## แบบเสนอโครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปยุต

เรื่อง ขอเสนอโครงการ ...ผู้สูงวัยสุขภาพดีที่ตำบลปยุต...

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปยุต

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) .....ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลปยุต.....มีความประสงค์จะจัดทำโครงการ...ผู้สูงวัยสุขภาพดีที่ตำบลปยุต.....ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปยุตเป็นเงิน...๒๐,๐๐๐..... บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑: รายละเอียด โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอ โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

### ๑. หลักการและเหตุผล

คุณภาพชีวิตเป็นเป้าหมายหลักของสังคมคือประชาชนมีสุขภาพอนามัยดีทั้งร่างกายและจิตใจ ทุกเพศ ทุกวัย จากการศึกษาข้อมูลพบว่าประชากรผู้สูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทั้งด้านปริมาณและสัดส่วนต่อประชากร จากแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดนโยบายให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพแข็งแรงตามวัย ขยายโอกาสดำรงชีวิตอย่างมีคุณค่า ดังนั้นการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ทุกฝ่ายจะต้องร่วมมืออย่างจริงจังและต่อเนื่องในการเตรียมความพร้อมให้ผู้สูงอายุทุกคนตลอดจนบุคคลในครอบครัวและชุมชน

เนื่องจากจำนวนและสัดส่วนประชากรสูงอายุมีการเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จำนวนผู้สูงอายุที่เพิ่มมากขึ้นเช่นนี้ เนื่องมาจากการพัฒนาด้านสาธารณสุขและทางการแพทย์ ทำให้อัตราการตายลดลง ผู้สูงอายุจึงมีชีวิที่ยืนยาวขึ้น แต่ผู้สูงอายุก็ยังได้รับผลกระทบจากการเสื่อมถอยของร่างกายตามวัย รวมทั้งผลของโรคเรื้อรังหรืออุบัติเหตุ จึงนำไปสู่ความถดถอยของร่างกาย เกิดภาวะพึ่งพา ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้หรือช่วยเหลือตนเองได้น้อย หรืออาจมีอาการสมองเสื่อม ทำให้ต้องอาศัยพึ่งพาเป็นภาระแก่ผู้ดูแล เกิดภาวะทุพพลภาพในที่สุด สิ่งเหล่านี้ทำให้ผู้สูงอายุดำรงชีวิตอยู่อย่างไม่มีความสุข ผู้สูงอายุจึงควรให้ความสนใจดูแลสุขภาพให้สมบูรณ์แข็งแรงมีคุณภาพชีวิตที่ดี ป้องกันการเกิดโรคต่างๆ รวมทั้งฟื้นฟูสุขภาพเมื่อมีภาวะของโรค และควบคุมให้ภาวะของโรคเหล่านั้นมีอาการคงที่ ไม่กำเริบรุนแรงหรือเสื่อมถอยมากกว่าเดิม ทางชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำตำบลปยุต จึงได้จัดทำโครงการ “ผู้สูงวัยสุขภาพดีที่ตำบลปยุต” ขึ้นมาเพื่อให้ผู้สูงอายุมีชีวิที่อยู่อย่างมีคุณค่าสามารถทำประโยชน์ให้แก่สังคม และมีความสุขในปีปลายของชีวิต

### ๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์หลัก/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่แข็งแรง สามารถปฏิบัติได้อย่างถูกสุขอนามัย  
วัตถุประสงค์ทั่วไป

๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการสุขภาพ โดยได้รับการตรวจประเมินภาวะสุขภาพ และสามารถดูแลตนเองได้ทั้งทางร่างกายและจิตใจ

๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับความรู้การเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ แก้ปัญหาด้านสุขภาพด้วยตนเอง และสามารถนำมาปรับใช้ในชีวิตประจำวัน



๓. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มผู้สูงอายุ

จำนวน ๑๐๐ คน

๔. วิธีดำเนินการ

กิจกรรมวันที่ ๑ จัดคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ พร้อมทั้งให้ความรู้ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์แก่ผู้สูงอายุ

ในเรื่อง

- ๔.๑.๑ - การคัดกรองต่อกระดูกผู้สูงอายุ
  - การตรวจฟันผู้สูงอายุ
  - อาหารสำหรับผู้สูงอายุ
  - การใช้ในผู้สูงอายุ
- ๔.๑.๒ - การคัดกรองภาวะซึมเศร้าผู้สูงอายุที่เป็นโรคเรื้อรัง ๕ โรค
  - การออกกำลังกาย (การบริหารร่างกาย)
  - โรคเรื้อรังในผู้สูงอายุ
  - การนวดคลายเครียด
- ๔.๑.๓ - การประเมินภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ
  - โรคอ้วนในผู้สูงอายุ
  - โรคมะเร็งที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ
  - โรคกระดูกและข้อในผู้สูงอายุ
- ๔.๑.๔ - การคัดกรองสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุ
  - ทันตสุขภาพ
  - ส่งต่อบริการทันตกรรม

กิจกรรมวันที่ ๒ จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพในผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย

ได้แก่กายบริหารฤๅษีดัดตน/มณีเวช และการใช้สมุนไพรมูลฐาน การใช้ลูกประคบ

๔.๒ สรุปผลการตรวจคัดกรองในผู้สูงอายุ และมอบใบเกียรติบัตร ผู้สูงอายุสุขภาพดี

๔.๓ ประชุมสรุปและประเมินผลโครงการ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

พฤษภาคม ๒๕๖๐ - มิถุนายน ๒๕๖๐

๖. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพเฉลิมพระเกียรติตำบลปยุต



## ๗. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปยุต จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เงินสองหมื่นบาทถ้วน) เป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

๗.๑ ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม สำหรับผู้สูงอายุ ๘๐ คน * ๒๕ บาท/ มื้อ * ๔ มื้อ เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท	
๗.๒ ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้สูงอายุ ๘๐ คน * ๕๐ บาท/ มื้อ * ๔ มื้อ เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท	
๗.๓ ค่าไว้นิสโครงการ จำนวน ๑ ผืน เป็นเงิน ๗๐๐ บาท	
๗.๔ ค่าวิทยากร จำนวน ๔ ชม X ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท	
๗.๕ ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดกิจกรรม เป็นเงิน ๙๐๐ บาท	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๐,๐๐๐. บาท

\*\* งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้

## ๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้สูงอายุมีความรู้ เจตคติ ทักษะและการปฏิบัติตนเกี่ยวกับการดูแลตนเองได้ถูกต้อง
๒. ผู้สูงอายุมีสุขภาพร่างกายแข็งแรงไม่ป่วยด้วยโรคหรือได้รับอุบัติเหตุที่เกิดจากการปฏิบัติตนที่ไม่ถูกต้อง

## ๙. สรุป โครงการ/กิจกรรม

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

๙.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗  
ข้อ ๗) ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปยุต.....

- ๙.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๙.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๙.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๙.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน มัสยิด
- ๙.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๙.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๙.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๙.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๙.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๙.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๙.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๙.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๙.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด



- ๙.๓.๒กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๙.๓.๓กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๙.๓.๔กลุ่มวัยทำงาน
- ๙.๓.๕.๑กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๙.๓.๕.๒กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๙.๓.๖กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๙.๓.๗กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๙.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๙.๔.๑กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ๙.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๙.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๙.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - ๙.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๙.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - ๙.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - ๙.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๙.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๙.๔.๒กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
  - ๙.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๙.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๙.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๙.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๙.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ๙.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ๙.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๙.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๙.๔.๓กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
  - ๙.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๙.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๙.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๙.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๙.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์



- ๙.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๙.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๙.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๙.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๙.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๙.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๙.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๙.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๙.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๙.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๙.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๙.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๙.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๙.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๙.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๙.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๙.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๙.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๙.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๙.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ



- ๙.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๙.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรรภ์ไม่พร้อม
- ๙.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๙.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๙.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๙.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๙.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรรภ์ไม่พร้อม
- ๙.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๙.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๙.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๙.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๙.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๙.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๙.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๙.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๙.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๙.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๙.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๙.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๙.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ





- ๙.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๙.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๙.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๙.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๙.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง


- ๙.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๙.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

๙.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

- ๙.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....   ..... ผู้เขียน โครงการ/กิจกรรม  
(...นางตรุณี จุณี.....)

ตำแหน่ง.....อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านที่ ๗ .....

ลงชื่อ.....  ..... ผู้เสนอ โครงการ/กิจกรรม  
(.....นางสาวแวปีเตาะ เจะอุบง.....)

ตำแหน่ง.....ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณา โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปยุต  
ครั้งที่ ... ๕ ... /2560 เมื่อวันที่ ... 27 ก.พ. 2560 ... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุน โครงการ/กิจกรรม จำนวน ..... 20,000 ..... บาท  
เพราะ ..... เป็นกิจกรรม ที่ส่งเสริม สุขภาพ ผู้เฒ่าอากู

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุน โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) เพราะ .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของ โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม(ส่วนที่3) ภายในวันที่ 30 ก.ย. 2560

ลงชื่อ .....

(..... นายแวมุฮำมุดรอฮีย์ ..... ลอดิง.....)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลปยุต

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 27 ก.พ. 2560 .....



## บันทึกข้อตกลง

## การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อปต.ปยุต

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อปต.ปยุต

ม.7 ต.ปยุต อ.เมือง จ.ปัตตานี 94000

วันที่ 5 มิถุนายน 2560

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อปต.ปยุต ระหว่าง ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปยุต โดย นางสาวเวบีเตาะจะอุบง ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการผู้สูงวัยสุขภาพดีที่ตำบลปยุต เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อปต.ปยุต ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อปต.ปยุต โดย นายแวมุฮัมมัดรอฮีย์ ลอดิง ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อปต.ปยุต ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อปต.ปยุต ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อปต.ปยุต และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท

(.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท

(.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท

(.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

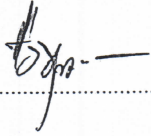


2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
  3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
  4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
  5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด
- กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด
- บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ
- ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..... .....ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม


(นางสาวแวปีเตาะเจาะอุบง)


ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปยุต

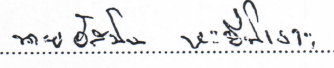
(ลงชื่อ)..... .....ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

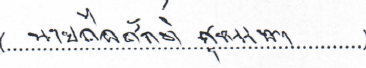
(นายแวมุฮัมมัดรอยี ลอดิง)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปยุต

(ลงชื่อ)..... .....พยาน

(ลงชื่อ)..... .....พยาน

(.....)

(.....)

กรรมการ

กรรมการ



ใบสำคัญรับเงิน

หน่วยงาน บริษัท อภ. สหกรณ์ การเกษตร จำกัด. ปุ. ๑๑.  
โครงการ/กิจกรรม ปลูกกล้วยไม้สำหรับจำหน่าย

วันที่ ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมอนามัยเฉลิมพระเกียรติตำบลปยุต อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

วันที่ 27 เดือน มิ. ๗. พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า น.ร. 11๐๑๗๖๗ 1๖๒๖ อยู่บ้านเลขที่ 21/2 หมู่ที่ 4

ถนน ตำบล ๗/๑๑ อำเภอ ๗๐๖ จังหวัด ยี่งอ

ได้รับเงินจาก บริษัท อภ. สหกรณ์ การเกษตร จำกัด ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าอาหารกลางวันสำหรับปลูกกล้วย 8๐ คน ๆ ๑๕๐ บาท x ๕ มื้อ	8,000. -
- ค่าอาหารค่ำ 1๑๖ คน ๑๕๐๐ บาท สำหรับปลูกกล้วย 8๐ คน ๆ ๑๕๐๐ บาท x ๕ มื้อ (จำนวน ๕ มื้อ ระหว่างวัน)	8,000. -
	16,000. -

จำนวนเงิน ( - หนึ่ง หมื่นหก พันบาทถ้วน ) บาท

(ลงชื่อ) 11๖๑๗๖๗ ผู้รับเงิน  
(น.ร. 11๐๑๗๖๗ 1๖๒๖ )

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
(น.ร. 11๐๑๗๖๗ 1๖๒๖ )



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9401 00225 69 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. แวอาชีชะ แวแดง  
 Name Miss Waeasisah  
 Last name Waedeng  
 เกิดวันที่ 16 ส.ค. 2511  
 Date of Birth 16 Aug. 1968

ศาสนา อิสลาม  
 ศาสนา Islam

ที่อยู่ 21/2 หมู่ที่ 4 ต.ปยุต อ.เมืองปัตตานี  
 จ.ปัตตานี  
 1 มี.ย. 2555  
 วันออกบัตร  
 1 Jun. 2012  
 Date of Issue

15 ส.ค. 2563  
 วันบัตรหมดอายุ  
 15 Aug. 2020  
 Date of Expiry

9401-02-00011317

เจ้าพนักงานออกบัตร

*คำนำคุณพล*  
*25/5/20*

BORA-26-06

ประเทศไทย  
 THAILAND

JC1-0592879-67


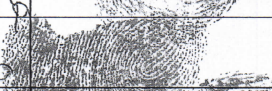


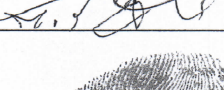
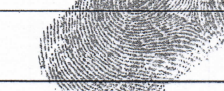
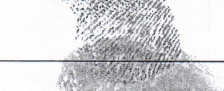
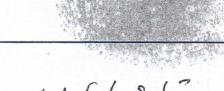

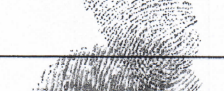
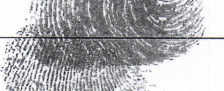
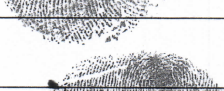
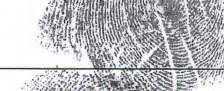

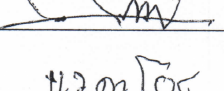
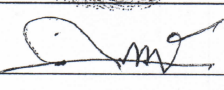


ใบลงทะเบียน

กิจกรรม อบรมโครงการผู้สูงอายุ สุขภาพดีที่ตำบลปยุต ปี ๒๕๖๐

วันที่... 27 ... 2560 .....

ณ.สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลปยุต

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	ทศพร ธีระวิมล	34/1 ม.3 ต.ปยุต		
2	เสาวณี ใจดี	11210 ๑	21 ม.4 ต.ปยุต	
3	ตีตา งาม	7 ม.2 ต.ปยุต		
4	ตีตา งาม	8/1 ม.1		
5	ทองนริศ อดิษฐ์	63/6 ม.6		
6	ทองปิ่น อดิษฐ์	26 ม.6 ต.ปยุต		
7	ทศพร ธีระวิมล	ก: อู่เพลิง	3/13 ม.1 ต.ปยุต	
8	ทองนริศ ใจดี	1120 ม.	16 ม.2 ต.ปยุต	
9	ทองนริศ ใจดี	92/83 ม.6		
10	นงนิตย์ ทัศนีย์	15/1 ม.3		
11	ทองนริศ ใจดี	32 ม.1 ต.ปยุต	เคยมี	
12	ปิ่น ใจดี	61 ม.1	ปิ่น ใจดี	
13	ใจดี ใจดี	11 ม.6 ต.ปยุต		
14	ทองนริศ ใจดี	26/1 ม.4 ต.ปยุต		
15	ทองนริศ ใจดี	19 ม.4 ต.ปยุต		
16	ทองนริศ ใจดี	28 ม.4		
17	ทองนริศ ใจดี	29 ม.4		
18	ทองนริศ ใจดี	135/18 ม.7		
19	ทองนริศ ใจดี	42 ม.4 ต.ปยุต		
20	ทองนริศ ใจดี	22/2 ม.7 ต.ปยุต		
21	ทองนริศ ใจดี	ม.6 ต.ปยุต	ทองนริศ	
22	ทองนริศ ใจดี	37/3 ม.5	ทองนริศ	



ใบลงทะเบียน

กิจกรรม อบรมโครงการผู้สูงอายุ สุขภาพดีที่ตำบลปยุต ปี ๒๕๖๐

วันที่ ๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๐

ณ.สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลปยุต

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
23	ทองดอสมะลา: จ้าง:	42 ม.5	ทองดอ:	
24	ทองแดง น.เด็กลำพูน	ม.6 ม.ปยุต	<del>ทองแดง</del>	
25	นาง 50 กิ่ง: กิ่ง	๗ ม.4 ม.ปยุต	50 กิ่ง: กิ่ง	
26	นางชอฉิม: สุนัข	618 ม.1	ชอฉิม:	
27	ทองแดง: น.เด็กลำพูน	4 ม.4	ทองแดง	
28	ทองแดง: น.เด็กลำพูน	712 ม.7	ทองแดง	
29	นางอรน กิ่ง	4912 ม.9	อรน	
30	ส.110 ปยุต	๖11 ม.9	ส.110	
31	ทองแดง: น.เด็กลำพูน	9 ม.201. ปยุต	ทองแดง	
32	ทองแดง: น.เด็กลำพูน	๑๑๖ ม.๕ ม.ปยุต	ทองแดง	
33	ทองแดง: น.เด็กลำพูน	๕ ม.2๓. ปยุต	ทองแดง	
34	ทองแดง: น.เด็กลำพูน	1411 ม.4	ทองแดง	
35	ทองแดง: น.เด็กลำพูน	1411 ม.4	ทองแดง	
36	ทองแดง: น.เด็กลำพูน	113 ม.6	<del>ทองแดง</del>	
37	ทองแดง: น.เด็กลำพูน	102 ม.๕	ทองแดง	
38	ทองแดง: น.เด็กลำพูน	43 ม.9	ทองแดง	
39	ทองแดง: น.เด็กลำพูน	44 ม.1	ทองแดง	
40	ทองแดง: น.เด็กลำพูน	37 ม.5	ทองแดง	
41	ทองแดง: น.เด็กลำพูน	31 ม.9	ทองแดง	
42	ทองแดง: น.เด็กลำพูน	24 ม.4	ทองแดง	
43	ทองแดง: น.เด็กลำพูน	๗7 ม.3	ทองแดง	
44	ทองแดง: น.เด็กลำพูน	17-18 ม.6	ทองแดง	



ใบลงทะเบียน

กิจกรรม อบรมโครงการผู้สูงวัย สุขภาพดีที่ตำบลบุญด ปี ๒๕๖๐

วันที่ ๒๗ มี.ย. ๒๕๖๐

ณ.สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลบุญด

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
45	นางอ้อมใจ: อ.นอญนา	49/1 ม.5	อ้อมใจ	
46	นางอุษา: อ.วาม	34/1 ม.3	อุษา	
47	นางอ.ร.อ. อ.อ.อ.	40/2 ม.5	อ.อ.อ.	
48	นางอ.อ. อ.อ.อ.	29 ม.4	นางอ.อ.	
49	นางอ.อ.อ. อ.อ.อ.	28 ม.2 ทุ่ง		
50	นางอ.อ. อ.อ.อ.	47/4 ม.9	อ.อ.อ.	
51	นางอ.อ.อ. อ.อ.อ.	9 ม.1	อ.อ.อ.	
52	นางอ.อ.อ. อ.อ.อ.	26/1 ม.3 ทุ่ง		
53	นางอ.อ.อ.อ. อ.อ.อ.	22/1 ม.4	อ.อ.อ.อ.อ.	
54	นางอ.อ.อ.อ. อ.อ.อ.	6 ม.2	อ.อ.อ.อ.	
55	นางอ.อ.อ. อ.อ.อ.	39 ม.3	อ.อ.อ.อ.	
56	นางอ.อ.อ. อ.อ.อ.	8/1 ม.2	อ.อ.อ.	
57	นางอ.อ.อ.อ. อ.อ.อ.	18 ม.1 ทุ่ง	นางอ.อ.	
58	นางอ.อ.อ.อ. อ.อ.อ.	7/1 ม.3	นางอ.อ.	
59	นางอ.อ.อ. อ.อ.อ.	65/1 ม.6	อ.อ.อ.	
60	นางอ.อ.อ.อ. อ.อ.อ.	48 ม.1 ทุ่ง	อ.อ.อ.	
61	นางอ.อ.อ.อ. อ.อ.อ.	26 ม.4 ทุ่ง	นางอ.อ.	
62	นางอ.อ.อ.อ. อ.อ.อ.	26/1 ม.3	นางอ.อ.	
63	นางอ.อ.อ.อ.อ. อ.อ.อ.	10/1 ม.1 ทุ่ง	นางอ.อ.	
64	นางอ.อ.อ.อ.อ. อ.อ.อ.	6 ม.4	นางอ.อ.	
65	นางอ.อ.อ. อ.อ.อ.	40 ม.3		
66	นางอ.อ.อ.อ. อ.อ.อ.	27/4 ม.1	นางอ.อ.	





ใบสำคัญรับเงิน

วิทยากร

หน่วยงาน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปยุต

โครงการ ผู้สูงวัยสุขภาพดีตำบลปยุต

วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมอนามัยเฉลิมพระเกียรติตำบลปยุต อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

วันที่ ๒๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า ทศพรพรพรพร ๓๕๖ อยู่บ้านเลขที่ ๕๗๗ หมู่ที่ ๕

ถนน..... ตำบล ปยุต อำเภอ เมือง จังหวัด ปัตตานี

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปยุต ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับค่าตอบแทนวิทยากร ๒ ชั่วโมง ในโครงการผู้สูงวัยสุขภาพดีตำบลปยุต อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี	1200.-	-
รวม	1200.-	-

จำนวนเงิน (- ๑๒๐๐) ๑๒๐๐ บาท

(ลงชื่อ) ทศพรพรพรพร ๓๕๖ ผู้รับเงิน  
(ทศพรพรพรพร ๓๕๖)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
(ทศพรพรพรพร ๓๕๖)

เลขประจำตัวประชาชนผู้ถือบัตร  
๓ ๕ ๕๑๐ ๐๐๐๓๒ ๒๕ ๕


ชื่อ นางค้วนรายา อารง  
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ  
ระดับชำนาญการ  
โรงพยาบาลสมเด็จพระปราชสยบุรี  
จังหวัด

ลายมือชื่อ  
หม่อมโลหิต โอ

(สมไศยนุ สุวรรณรัตน์)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการจังหวัด ปฎิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

สำเนาถูกต้อง  
นางเรชา ฮาง  
(นางค้วนรายา อารง)

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



ข้าราชการพลเรือนสามัญ  
เลขที่ ๑๑๘ / ๒๕๕๖  
จังหวัดปัตตานี

วันออกบัตร ๒๕ / มกราคม / ๕๖ บัตรหมดอายุ ๒๕ / มกราคม / ๖๒



ใบสำคัญรับเงิน

วิทยากร

หน่วยงาน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปยุต

โครงการ ผู้สูงวัยสุขภาพดีตำบลปยุต

วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมอนามัยเฉลิมพระเกียรติตำบลปยุต อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

วันที่ ๒๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า น.ส. นิตยาณี นิมะ อยู่บ้านเลขที่ ๑/๑ หมู่ที่ ๑

ถนน ตำบล ขวง อำเภอยะนิง จังหวัด ยะนิง

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปยุต ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ได้รับค่าตอบแทนวิทยากรให้สอนในโครงการผู้สูงอายุตำบลปยุต จำนวน ๑ ชั่วโมง ๆ ละ ๒๐๐ บาท	1200.-
	1200.-

จำนวนเงิน (- หกร้อยยี่สิบ บาท) บาท

(ลงชื่อ) นิตยาณี นิมะ ผู้รับเงิน  
(น.ส. นิตยาณี นิมะ)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
(ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลปยุต)



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 บัตรประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9409 00087 57 9

**นางสาวนิ่ววันดี นิมะ**  
 Name Miss Ni-awantee

**นิ่ม**  
 Last name Nima

**เกิดวันที่ 14 ก.ย. 2529**  
 Date of Birth 14 Sep. 1986

**ศาสนา อิสลาม**

**หมู่ 3/2 หมู่ที่ 2 ต.บางมด อ.บางพลี จ.ปทุมธานี**  
 21 ต.ค. 2556 13 ต.ค. 2565  
 วันออกบัตร 13 ต.ค. 2022  
 Date of issue Date of Expiry

**9401-03-10211328**



สำเนาถูกต้อง  
 นางสาว นิมะ  
 (น.ร. นิมะ นิมะ)

**BORA-16-02**

**ประเทศไทย THAILAND**

**JT0-0726416-30**














**บัตรประชาชนไทย National ID Card**  
 Identification Number: 1 921 0014 30 5  
 ชื่อ นามสกุล นาย นาย  
 Name: Mr. Yehya  
 Last name: Maner  
 เกิด 7 มี.ค. 2528  
 Date of Birth: 7 Feb. 1985  
 เพศ ชาย  
 อายุ 37 ปี

กระทรวงมหาดไทย  
 กรมการปกครอง  
 กรุงเทพมหานคร

เจน  
 ๙/๓/๘๕  
 ๓๖ ยะลา ๖/๓๖

BORA-15-02  
  
 THAILAND  
 JTC-0710983-74



ทะเบียนเลขที่ 1940100014305  
คำขอที่ 9402257000030

แบบ ทค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์

ใบทะเบียนพาณิชย์

ใบสำคัญออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย ชานตา มั่นนอร์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน พ.ศ. 2557

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ไวเนลปยูด

เขียนเป็นอักษรโรมัน

VINYL PUUD

ชนิดและเงาพาณิชย์กิจ

ผลิตและจำหน่ายปัสไทมณาไวเนลสือสิ่งพิมพ์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 6/14 หมู่ที่ 7 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง ปุศ อำเภ/เขต เมืองปัดธานี จังหวัด ปัดธานี



Handwritten signature and date: 6 พฤศจิกายน 2557

ออกให้ ณ วันที่ 6 พฤศจิกายน พ.ศ. 2557



(นาง ไนร์ไอนี่ จุลยานนท์)

นายทะเบียนพาณิชย์







**อาร์เอเนออส การ์คิ**  
 4/8 ม.1 ต.ปุยุด อ.เมือง จ.ปัตตานี 94000  
 2940100006246

เล่มที่ 03

เลขที่ 58

**ใบส่งของ**

นาม <u>สมาคม อารยธรรม สาธารณะ ๓ ปุยุด</u> ที่อยู่ <u>ม. 7 ต.ปุยุด อ.เมือง จ.ปัตตานี</u>		วันที่ <u>26 มิ.ย. 60</u> ได้รับสั่งของตามรายการข้างล่างนี้ไว้ถูกต้องแล้ว		
จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
100 ซด	<u>วัสดุอุปกรณ์ในกรณีจัดอบรม</u>	9	900.	-
	<u>- วัสดุ วัสดุ 6 ซด</u>			
	<u>- วัสดุ วัสดุ 4 ซด</u>			
- เงินได้รายจ่ายภาษี		รวมเงิน	900.	-

หมายเหตุ เมื่อชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย  
 ผู้รับของ [Signature] ผู้ส่งของ [Signature]



อาร์เอ็นเอส การ์ด  
4/8 ม.1 ต.ปู่ยุด อ.เมือง จ.ปัตตานี 94000  
2940100006246

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 2 9401 00006 24 6  
Identification Number

นางสาว น.ส. ซุเมียมัต กระลูแป  
Name Miss Sumaiyam  
Last name Kalupae  
เกิดวันที่ 1 ม.ค. 2524  
Date of Birth 1 Jan. 1981  
อายุ 33 ปี

ออก 4/8 ม.ค. 1 ปู่ยุด อ.เมืองปัตตานี  
จ.ปัตตานี  
5 ธ.ค. 2555  
31 ธ.ค. 2584  
Date of Issue 31 Dec. 2021  
Date of Expiry



กำหนดอายุ

(นางสาว น.ส. ซุเมียมัต กระลูแป)  
26 ม.ค. 60 (มรณ)

BORA-03-02

THAILAND