

เทศบาลตำบลนาโยงเหนือ

เลขที่รับ..... 0380

..... 1 / 2.0 / 65

เวลา..... 11.00 น.

สถานที่ เทศบาลตำบลนาโยงเหนือ

๒๑๖ ถนนเพชรเกษม ตง ๙๒๑๗๐

๑ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับจัดสรรงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ

เรียน ประธานกองหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการฯ ได้รับจัดสรรงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ เพื่อดำเนินการจัดทำโครงการ จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการยกระดับคุณภาพชีวิตผู้ป่วยติดเตียง ในเขตเทศบาลตำบลนาโยงเหนือวงเงินทั้งสิ้น ๘๒,๖๐๐.-บาท (แปดหมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน) ซึ่งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ ได้ดำเนินกิจกรรมตามโครงการเรียบร้อยแล้ว นั้น

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการขอรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับจัดสรรงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวประคอง สุทธินนท์)

ประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ฯ

เรียน ปลัดเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ จังหวัดนครศรีธรรมราช  
- เพื่อโปรดทราบ

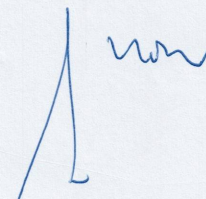
ปลัดเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ

ปลัดเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ  
เทศบาลตำบลนาโยงเหนือ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช



(นางวรรณวิภา รักษา)

เจ้าพนักงานสารบรรณสุขปฏิบัติงาน



(นายสิทธิ สุทธินนท์)

นายกเทศมนตรีตำบลนาโยงเหนือ



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

ชื่อแผนงาน/โครงการยกระดับคุณภาพชีวิตผู้ป่วยติดเตียง ในเขตเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ

๑. ผลการดำเนินงาน

กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการยกระดับคุณภาพชีวิตผู้ป่วยติดเตียง ในเขตเทศบาลตำบลนาโยง  
เหนือ ซึ่งต้องมีระดับความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันหรือ ALD น้อยกว่า ๑๒ คะแนน โดยอาสาสมัคร  
สาธารณสุข อาสาบริบาลท้องถิ่นและโรงพยาบาลนาโยงออกประเมินระดับความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน  
ทั้ง ๔ ชุมชน ในเขตเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ฯ รวบรวมรายชื่อผู้ป่วยที่ต้องการ  
สนับสนุนครุภัณฑ์ทางการแพทย์และสำรวจราคาครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่จะซื้อไปช่วยเหลือผู้ป่วยติดเตียงลด  
ภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยติดเตียง ทำให้ผู้ป่วยติดเตียงมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๓๖ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๘๒,๙๐๐.- บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๘๒,๙๐๐.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาวประคอง สุทธิพันธ์)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ฯ  
วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

เรื่องวิทย์อุปกรณ์แพทย์  
 245/7-8 ถ.ห้วยยอด ต.ทับเที่ยง  
 อ.เมือง จ.ตรัง โทร.075-210559

**บิลเงินสด**  
**CASH SALES**

เลขที่  
 BILL NO. 65-01002

วันที่ 27, 01, 2565 เล่มที่  
 DATE : ..... BOOK NO. ....

นามลูกค้า  
 CUSTOMER: ศุภยนต์มหาคุณแพทย์วิทย์สูงตง นครศรีธรรมราช

เลขประจำตัวประชาชน :  
 IDENTIFICATION NO.

ที่อยู่  
 ADDRESS : 216 ถ.เพชรเกษม ต.ทิวเขาเหนือ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร :  
 TAX IDENTIFICATION NO.

อำเภอทิวเขา จังหวัดสงขลา 92170

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
3.	เตี๊ยมคนไข้ 2 โถง 6x33x30	12800	38400-	
5.	เค็ดตัวรดตอกเงินปลาช่อน Yumell-4x302	1200	6000-	
3.	ชันอนสมทบขสอ Yumell	5200	15600-	
6.	Dettol Antiseptic Liquid 1000 ml.	520	3120-	

รวมเงิน TOTAL 63120-

ผู้รับเงิน  
 RECEIVED BY : .....  
 ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

วันที่ 26 มกราคม 2565

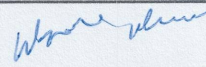
ใบเสนอราคา

ชื่อผู้ติดต่อ ประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และผู้พิการฯ ที่อยู่ 216 ถนนเพชรเกษม ตำบลนาโง่งเหนือ อำเภอนาโง่ง จังหวัดตรัง 92170 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี :- (สำนักงานใหญ่)	กำหนดยื่นราคา 3 วันนับจากวันเสนอราคา
---	--------------------------------------

ลำดับที่	รายละเอียดสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	ราคา
1	เตียงคนไข้ 2 โกร์ รุ่นธรรมดา	3	ตัว	12,800.00	38,400.00
2	เครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว Yuwell YX-302	5	เครื่อง	1,200.00	6,000.00
3	ที่นอนลมแบบลอน Yuwell	3	ชุด	5,200.00	15,600.00
4	Dettol Antiseptic Liquid 1000 mL	6	ขวด	520.00	3,120.00
หกหมื่นสามพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน			จำนวนเงินรวม		63,120.00

หมายเหตุ \*ชำระเป็นเงินสดหรือโอนเงิน ในนาม นางปรมลักษณ์ เรืองวิทย์วงศ์ เท่านั้น

\*\* ผู้ประสานงาน คุณพิมพ์พัชรีย์ โสมสง โทร.091-524-5024

  
ร้านเรื่องวิทย์อุปกรณ์แพทย์  
ผู้เสนอราคา



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9401 00298 42 3  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เปรมลักขณ์ เรืองวิทยาวงศ์

Name Mrs. Praemluck  
 Last name Ruangwittayawong

เกิดวันที่ 5 เม.ย. 2524  
 Date of Birth 5 Apr. 1981

ศาสนา พุทธ

ที่พล 30/8 ต.วังน้อย อ.เมือง จ.อ่างทอง

อ.เมือง จ.อ่างทอง

5 เม.ย. 2567

วันออกบัตร

5 Apr. 2016

Date of Issue

รชช. (ลูกครึ่ง)  
 (ลูกครึ่ง)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

4 เม.ย. 2567

วันบัตรหมดอายุ

4 Apr. 2024

Date of Expiry



0298-02-04051520

*Handwritten notes:*  
 245/7-8 ถ.หัวขุด ต.หัวขุด อ.เมือง จ.อ่างทอง 2567 ม.นพ  
 245/7-8 ถ.หัวขุด ต.หัวขุด อ.เมือง จ.อ่างทอง 2567 ม.นพ  
 245/7-8 ถ.หัวขุด ต.หัวขุด อ.เมือง จ.อ่างทอง 2567 ม.นพ

ทะเบียนเลขที่ 3940100298423.....  
คำขอที่ 9200258000201.....

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง เปรมลักษณ์ เรืองวิทยาวงศ์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 29 พฤษภาคม พ.ศ. 2558

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

เรื่องวิทยุอุปกรณ์แพทย์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 245/7-8 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ห้วยยอด

ตำบล/แขวง ทับเที่ยง อำเภอ/เขต เมืองตรัง จังหวัด ตรัง



ออกให้ ณ วันที่ 29 พฤษภาคม พ.ศ. 2558

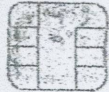
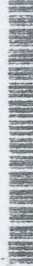






บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9299 00061 77 9

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ส้มคิด ลือเท่ง



Name Mr. Somkid

Last name Lutheng

เกิดวันที่ 18 พ.ค. 2515

Date of Birth 18 May 1972

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 105/158 อ.พื้งดง ต.ทิมเทียง

อ.เมืองตวัน จ.ตรัง

12 มี.ย. 2560

วันออกบัตร

12 Jun. 2017

Date of Issue



(ตำแหน่งผู้ออกบัตร)

เจ้าพนักงานออกบัตร

17 พ.ค. 2569

วันบัตรหมดอายุ

17 May 2026

Date of Expiry



9299-03-06120907

สีาเท่ง

ลือเท่ง

นาย ส้มคิด ลือเท่ง

BORA-9.2-04-2560



ประเทศไทย  
 THAILAND

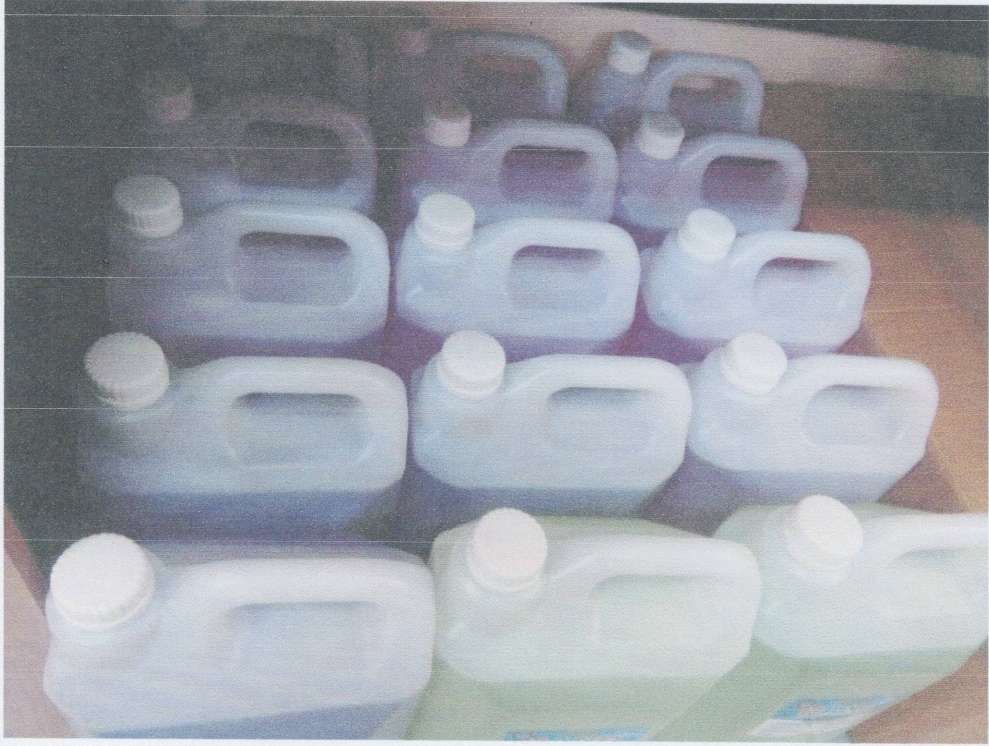




Qm



RF



Or