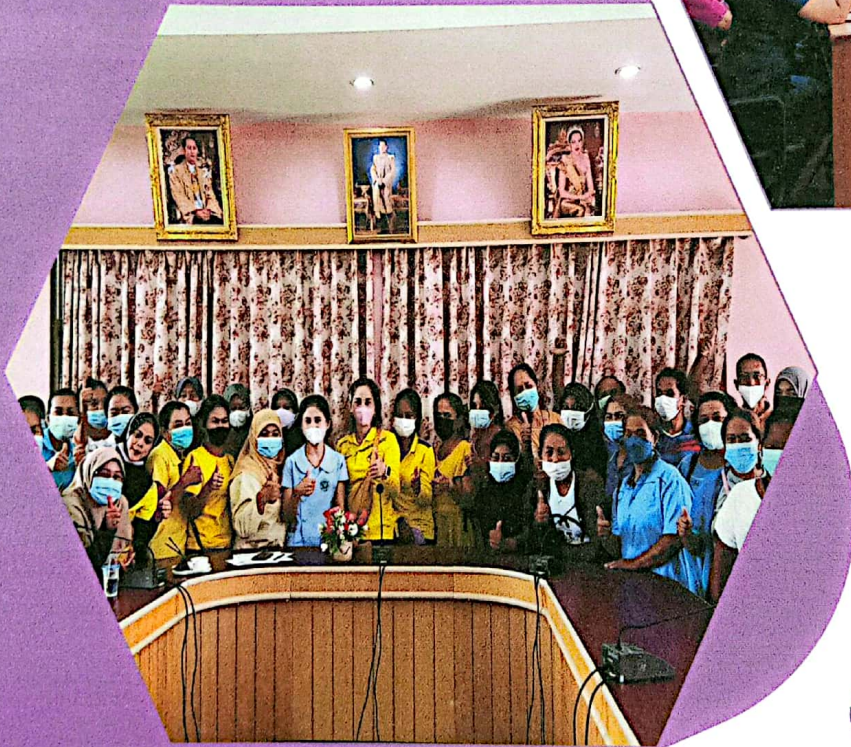
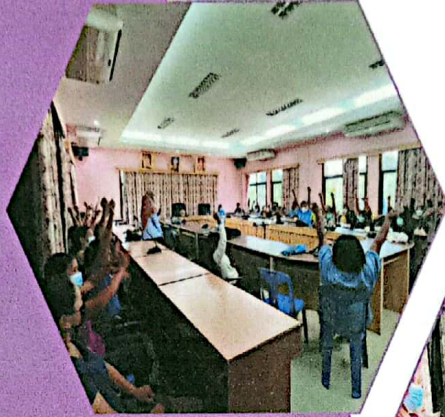


สรุปโครงการอบรมฟื้นฟู อาสาสมัครประจำครอบครัว(อสค.) ประจำปี ๒๕๖๕



จัดทำโดย

นางสาวมลจิรา เพชรสงคราม

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน

โครงการ อบรมฟื้นฟูบุคลากรภาครัฐ กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ (อศต.)

สรุปการใช้เงินในกิจกรรม	
วันที่ <u>วันที่ 1 25-26 ก.ค. 65</u> สถานที่ <u>โรงแรมริชมอนด์ กรุงเทพมหานคร</u>	
วันที่ <u>วันที่ 2 2-3 ส.ค. 65</u> สถานที่ <u>ทท.สจ. มอ</u>	
1. หมวดค่าตอบแทน.....	บาท
1.1 วิทยากร.....	6,000.- บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม.....	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
1.3 การประสานงาน.....	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
2. หมวดค่าจ้าง.....	บาท
ค่าจ้าง.....	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
3. หมวดค่าใช้จ่าย.....	บาท
3.1 ค่าที่พัก.....	บาท
3.2 ค่าอาหาร.....	19,800.- บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
3.3 ค่าห้องประชุม.....	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
3.4 ค่าถ่ายเอกสาร.....	บาท
3.5 ค่าเดินทาง.....	บาท
3.6 ค่าเช่ารถ.....	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
3.7 ค่าน้ำมันรถ.....	บาท
3.8 อื่น ๆ ระบุ.....	บาท
4. หมวดค่าวัสดุ.....	บาท
5. หมวดค่าสาธารณูปโภค.....	บาท
5.1 ค่าส่งไปรษณีย์.....	บาท
5.2 ค่าโทรศัพท์.....	บาท
6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ).....	บาท
รวม.....	25,800.- บาท
(<u>จำนวนเงิน หัก ณ ที่จ่าย 0 บาท</u>)	

หมายเหตุ.....



ส่วนที่ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้น
การดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม : โครงการอบรมฟื้นฟูอาสาสมัครสาธารณสุขประจำครอบครัว (อสค.)
ประจำปี 2565

1. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมจัดอบรมเชิงปฏิบัติการแก่อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ตามหลักสูตรจำนวน 2
วัน กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 90 คน รุ่นที่ 1 ในวันที่ 25-26 กรกฎาคม 2565 ณ ห้องประชุมองค์การบริหาร
ส่วนตำบลบวลาละ รุ่นที่ 2 ในวันที่ 2-3 สิงหาคม 2565 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลบวลาละ

จากการดำเนินงาน มีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมอบรมตามโครงการครั้งนี้ จำนวน 90 คน ซึ่งเป็น
ผู้ดูแลผู้ป่วย 3 กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ 1. ผู้ดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง 2. ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 3.
ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไต หัวข้อการอบรมมีการบรรยายเรื่องการคัดกรองและการดูแลผู้ป่วยโรคความดัน
โลหิตสูงและโรคเบาหวาน การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง การส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัยตาม
หลัก 3อ 2ส โดยวิทยากรจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาบัง คือ นางกัลยาณี ดารามัน นักวิชาการ
สาธารณสุขชำนาญการ และนางสาวฟาวิณา ยางหาด พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำ วิทยากรจากโรงพยาบาลกาบัง คือ นางสาวกัญมิ โละซา ตำแหน่งนัก
กายภาพบำบัดชำนาญการ ในเรื่องศาสตร์การดูแลรักษาสุขภาพด้วยการแพทย์ทางเลือกและ
กายภาพบำบัด

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม90..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....25,800..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... 25,800..... บาท คิดเป็นร้อยละ100.00.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)-.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)-.....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางสาวมลจิรา เพชรสงคราม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ.30 กันยายน 2565.....



แผนงาน/โครงการอบรมฟื้นฟูอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ประจำปี 2565

ส/สข 1

หน่วยงาน รพ.สต.บालะ ตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	กิจกรรม	งบประมาณ	พ.ศ. 2565								หมายเหตุ
					ก.พ	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
					อสค. ในเขต.รับผิดชอบ รพ.สต.บาละ และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 90 คน	1.ประชุมชี้แจงทีมงานและชมรม อสม. 2.ประชาสัมพันธ์โครงการ 3.ประสานวิทยากร/จัดทำเอกสาร 4.จัดอบรมฟื้นฟูแก่อสาสมัครประจำ ครอบครัวและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 90 คน 5.สรุปผลการดำเนินงาน	25,800.-บาท (เงินสองหมื่นห้าพัน แปดร้อยบาทถ้วน)						

ลงชื่อผู้เสนอ.....
(นางสาวมลจิรา เพชรสงคราม)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....
(นายอิสมาณ มณีหิยา.)
เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ลงชื่อ.....
(นายพล หนูทอง)
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ



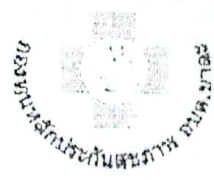
แผนงานโครงการอบรมฟื้นฟูอาสาสมัครประจำครอบครัว ปี 2565

สปลช.2

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบาระ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

กิจกรรมประเภทที่ 1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/รายละเอียดกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
อบรมฟื้นฟูอาสาสมัครประจำครอบครัว ประจำปี 2565	1. เพื่อให้ อสค. สามารถทำหน้าที่เป็นผู้ดูแลสุขภาพของคนในครอบครัวตนเองและชุมชนได้ 2. เพื่อให้เกิดเครือข่ายการดูแลสุขภาพโดยชุมชนอย่างยั่งยืน	1. ประชุมชี้แจงทีมงานและชมรมอสม. 2. ประชาสัมพันธ์โครงการ 3. จัดทำเอกสาร 4. ประสานวิทยากร 5. จัดอบรมฟื้นฟูความรู้แก่ อสค. จำนวน 2 รุ่นๆ รวม 90 คน 6. สรุปผลโครงการ	เม.ย. 65 - กย.65	กิจกรรมอบรมฟื้นฟูความรู้แก่ อสค.และผู้เกี่ยวข้อง 1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท *90 คน *2มื้อ *2วัน เป็นเงิน 9,000 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน 60 บาท * 90 คน *1 มื้อ * 2วัน เป็นเงิน 10,800 บาท 3. ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน 300 บาท *5 ชั่วโมง *2 วัน *2 รุ่น เป็นเงิน 6,000 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 25,800 บาท (เงินสองหมื่นห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน	น.ส.มลจิรา เพชรสงคราม นวก.สส.ชำนาญการ



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ

เรื่อง ขอลงแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมฟื้นฟูอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ประจำปี 2565
เขียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบวลาละ มีความประสงค์ จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมฟื้นฟูอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ประจำปี 2565 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ เป็นเงิน 25,800 บาท (เงินสองหมื่นห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

1. หลักการและเหตุผล

จากนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งให้ความสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ด้วยการเสริมสร้างความเข้มแข็งให้ประชาชนมีความรอบรู้ การเข้าถึงข้อมูลและตัดสินใจด้านสุขภาพได้ดีด้วยการพัฒนาระบบเครือข่ายต่อยอดขยายจากชุมชนที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เข้าไปถึงทุกครัวเรือน โดยส่งเสริมให้คนในครอบครัว มาเป็นอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้แต่ละครอบครัวมีคนช่วยดูแลสุขภาพคนในครอบครัวให้ครอบครัวมีความสุขทั่วถึง และกลับมาพึ่งตนเองได้ โดยครอบครัวหนึ่งจำเป็นต้องมีอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) อย่างน้อย 1 คน โดยมีเป้าหมายการพัฒนา อสค. ในระยะเวลา 5 ปี จำนวน 4 ล้านคน ทั่วประเทศ เริ่มจากกลุ่มเป้าหมาย ญาติและ/หรือผู้ดูแลครอบครัวผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (CKD) ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง (LTC) และโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ก่อนโดยใช้วิธีจัดอบรมแบบฝึกปฏิบัติ เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชนให้มีประสิทธิภาพ และประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างเท่าเทียม

ด้วยสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ทำให้การดูแลสุขภาพในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน เป็นสิ่งสำคัญที่จะต้องได้รับการส่งเสริมและสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องให้แก่ประชาชน เพื่อเป็นแนวทางในการป้องกันตัวเองไม่ให้เจ็บป่วย ลดอัตราการติดเชื้อและลดภาวะแทรกซ้อนของโรค โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบวลาละ จึงได้จัดทำโครงการอบรมฟื้นฟูอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ประจำปี 2565 ขึ้น เพื่อสร้างอาสาสมัครประจำครอบครัวให้มีความรู้ ทักษะในเรื่องการดูแลสุขภาพในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ให้มีศักยภาพและสามารถทำงานเคียงคู่กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ อสค. สามารถทำหน้าที่เป็นผู้ดูแลสุขภาพของคนในครอบครัวตนเองและชุมชนได้
2. เพื่อให้เกิดเครือข่ายการดูแลสุขภาพโดยชุมชนอย่างยั่งยืน

3. กลุ่มเป้าหมาย

อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ในเขตรับผิดชอบ รพ.สต.บวลาละ และผู้เกี่ยวข้องจำนวน 90 คน
อสค. หมู่ที่1 จำนวน 19 คน
อสค. หมู่ที่6 จำนวน 16 คน
อสค. หมู่ที่4 จำนวน 12 คน
อสค. หมู่ที่5 จำนวน 17 คน
อสค. หมู่ที่9 จำนวน 10 คน
อสค. หมู่ที่10 จำนวน 9 คน
แกนนำผู้ประสานแต่ละหมู่บ้าน จำนวน 7 คน
รวมทั้งหมด 90 คน

4. วิธีดำเนินการ (ขั้นเตรียมการ, ขั้นตอนการ, ขั้นสรุป)

ขั้นเตรียมการ

1. ประชุมชี้แจงคณะทำงาน /เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องเพื่อร่วมกันวางแผนและกำหนดกิจกรรมในการดำเนินงานโครงการ
2. เสนอโครงการเพื่ออนุมัติจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบวลาละ
3. ประชาสัมพันธ์และรับสมัครผู้เข้าร่วมโครงการ อสค. อาสาสมัครประจำครอบครัว ในพื้นที่ หมู่ที่ 1,3,4,5,9 และ 10 ตำบลบวลาละ อำเภอท่งศรีภูมิ จังหวัดยะลา และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 90 คน
4. จัดทำเอกสารการอบรม
5. ประสานวิทยากร

ขั้นดำเนินการ

จัดอบรมฟื้นฟูอาสาสมัครประจำครอบครัว จำนวน 2 วัน (จัด 2 รุ่น) โดยเชิญวิทยากรจากโรงพยาบาลท่งศรีภูมิ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่งศรีภูมิ

ขั้นสรุปผลโครงการ

ประเมินศักยภาพอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) โดยการประเมินความรู้หลังการอบรม

5. ระยะเวลาดำเนินการ

เมษายน 2565 - กันยายน 2565

6. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบวลาละ

7. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ รายละเอียดดังนี้

- | | |
|---|---------------------|
| 1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท x 90 คน x 2 มื้อ x 2 วัน | เป็นเงิน 9,000 บาท |
| 2. ค่าอาหารกลางวัน 60 บาท x 90 คน x 1 มื้อ x 2 วัน | เป็นเงิน 10,800 บาท |
| 3. ค่าสมนาคุณวิทยากร 300 บาท x 5 ชั่วโมง x 2 วัน x 2 รุ่น | เป็นเงิน 6,000 บาท |

งบประมาณทั้งสิ้น 25,800 บาท (เงินสองหมื่นห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

อาสาสมัครประจำครอบครัว มีศักยภาพและเชื่อมโยงการดูแลสุขภาพของบุคคลและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม

9. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

9.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ.....

- 9.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 9.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 9.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 9.1.4 หน่วยงานอื่นๆที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน วัด
- 9.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

9.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 9.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 9.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น[ข้อ 7(2)]
- 9.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 9.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 9.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

9.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 9.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 9.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 9.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 9.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
 - 9.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 9.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 9.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 9.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 9.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

9.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 9.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
 - 9.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 9.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- 9.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 9.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 9.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - 9.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - 9.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 9.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 9.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 9.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 9.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 9.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 9.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 9.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 9.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 9.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 9.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 9.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 9.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - 9.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 9.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 9.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 9.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 9.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 9.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - 9.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - 9.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - 9.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 9.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - 9.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 9.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 9.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 9.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 9.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 9.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 9.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

- 9.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 9.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 9.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 9.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 9.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 9.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 9.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - 9.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(...นางสาวมลจิรา เพชรสงคราม...)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่..29..เดือน.....เมษายน.....พ.ศ...2565.....

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลง
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
ครั้งที่ 2./2565..... เมื่อวันที่ 12 เมษายน 2565..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

งบประมาณที่เสนอ จำนวน 25,800.- บาท

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการอบรมฟื้นฟูอาสาสมัครประจำครอบครัว
(อสค.) ประจำปีงบประมาณ 2565 จำนวน 25,800.-บาท

เพราะ.....
.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....
.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายใน
วันที่

ลงชื่อ

(นายพล หนูทอง)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
วันที่-เดือน-พ.ศ. 12 เมษายน 2565

เลขที่ ๑๐๑๖๖ ๗๖ ม.๔ ต.บึงมะ อ.บึง
 1950500002 550 จ.ชลบุรี

เล่มที่ 1
 BOOK NO. _____
 เลขที่ 19
 BILL NO. _____

CASH SALE บิลเงินสด 現兑單

ชื่อ 寶號 ไร่มหาบึงมะลิสงพตพตบึงมะลิ ม.๔ วันที่ 日期 3 สิงหาคม 2565
 NAME Date
 ที่อยู่ 住址 ม.๔ ต.บึงมะ อ.บึง จ.ชลบุรี ทะเบียนการค้า 商標編號
 ADDRESS Commercial License

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
	โครงการอบรมฟื้นฟูอาชีพเกษตรกร (สตรี) ประจำปี 2565		
	- อาหารกลางวัน เครื่องดื่ม 25 มท x 90 คน		
	x 2 มื้อ x 2 วัน	เป็นวัน	9,000 -
	- อาหารกลางวัน 60 มท x 90 คน x 1 มื้อ		
	x 2 วัน	เป็นวัน	10,800 -
	ธงผ้า 25 x 26 กว้าง 2565 ธง 1		
	ธงผ้า 25 x 26 กว้าง 2565 ธง 2		
	(นางสาวมณีจิรา เพชรสงคราม) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
บาท BAHT 銖	เงินทั้งสิ้น 19,800 บาท	รวมเงิน TOTAL 共銀	19,800 -

ผู้รับเงิน 收銀人
 COLLECTOR.....



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 9505 00002 55 0
Identification Number



ชื่อและชื่อสกุล นาย อารี ดอเลาะ

Name Mr. Amree

Last name Doloh

เกิดวันที่ 2 เม.ย. 2527

Date of Birth 2 Apr. 1984

ศาสนา อิสลาม

อายุ 76 พรรษา 4 ต.บวระ อ.กำแพง

จ.ยะลา

31 มี.ค. 2563

วันออกบัตร

31 Aug. 2020

Date of Issue

(นายอารี ดอเลาะ)
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

1 เม.ย. 2572

วันหมดอายุ

1 Apr. 2029

Date of Expiry



สำเนาถูกต้อง

(นายอารี ดอเลาะ)

BORA-10.7-07-2562



ประเทศไทย
THAILAND

ME2-14-09978-24

19+14+14 = 50

31.1

แบบลงทะเบียน โครงการอบรมฟื้นฟูอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ประจำปี 2565

15+4 = 19

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบล

ลำดับที่	ชื่อสกุล	ที่อยู่	วันที่ 25 ก.ค. 2565		วันที่ 26 ก.ค. 2565	
			เข้า	ป่วย	เข้า	ป่วย
1	นางอังกิมา ดาวกระจาย	273 ม.1 ต.บ.ล.	อังกิมา	อังกิมา	อังกิมา	อังกิมา
2	น.ส. มีวรรณ โทมรี	2 ม.1 ต.บ.ล.	มีวรรณ	มีวรรณ	มีวรรณ	มีวรรณ
3	น.ส. ฉนิศา พรหมตมลง	30 ม.1 ต.บ.ล.	ฉนิศา	ฉนิศา	ฉนิศา	ฉนิศา
4	นาง วิไล ภูมิอจไธย	29 ม.1 ต.บ.ล.	วิไล	วิไล	วิไล	วิไล
5	นาง ประภา สขลวิสัย	241 ม.1 ต.บ.ล.	ประภา	ประภา	ประภา	ประภา
6	นาง อวลาพร พรหมสุวรรณ	93 ม.1 ต.บ.ล.	อวลาพร	อวลาพร	อวลาพร	อวลาพร
7	นาง อ้อย รัตนมงคล	253 ม.1 ต.บ.ล.	อ้อย	อ้อย	อ้อย	อ้อย
8	น.ส. ไชรวา ขุนอิน	323 ม.1 ต.บ.ล.	ไชรวา	ไชรวา	ไชรวา	ไชรวา
10	น.ส. รัตนาพร ตันธ	95/4 ม.1 ต.บ.ล.	รัตนาพร	รัตนาพร	รัตนาพร	รัตนาพร
11	น.ส. ใจใส ใจใส	259 ม.1 ต.บ.ล.	ใจใส	ใจใส	ใจใส	ใจใส
12	นาง จารุพรณ์ ออหมแก้ว	141 ม.1 ต.บ.ล.	จารุพรณ์	จารุพรณ์	จารุพรณ์	จารุพรณ์
13	นาง สลวย งาม	41 ม.1 ต.บ.ล.	สลวย	สลวย	สลวย	สลวย
14	นาง สีน งาม	68 ม.1 ต.บ.ล.	สิน	สิน	สิน	สิน
15	น.ส. ชุมน งาม	299 ม.1 ต.บ.ล.	ชุมน	ชุมน	ชุมน	ชุมน
16	น.ส. สุปรรณา สร้อยสำนึก	149 ม.1 ต.บ.ล.	สุปรรณา	สุปรรณา	สุปรรณา	สุปรรณา

(P)

แบบลงทะเบียน โครงการอบรมฟื้นฟูอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ประจำปี 2565

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ

KP2 (18)

ลำดับที่	ชื่อสกุล	ที่อยู่	วันที่ 25 ก.ค. 65		วันที่ 26 ก.ค. 65	
			เข้า	บ่าย	เข้า	บ่าย
1	นาง สงครามศรี สมนึก	148 ม.3 ต.บวลา	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	นาง นงน พรมแก้ว	165 ม.3 ต.บวลา	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	น.ส. ไฉนจิตต์ วัฒนะ	195 ม.3 ต.บวลา	เงินจ้ะ	เงินจ้ะ	เงินจ้ะ	เงินจ้ะ
4	นาง พรพรรณ ตานะริ้ว	106/1 ม.3 ต.บวลา	พรพรรณ	พรพรรณ	พรพรรณ	พรพรรณ
5	น.ส. อรุณมาศ คุ้มทรัพย์	121 ม.3 ต.บวลา	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ
6	น.ส. อัญรัตน์ ขันทอง	3 หมู่ 3 ต.บวลา	อัญรัตน์	อัญรัตน์	อัญรัตน์	อัญรัตน์
7	นาง นิตยา ภิรมย์	124 ม.3 ต.บวลา	นิตยา	นิตยา	นิตยา	นิตยา
8	นาง อัญรัตน์ ขันทอง	148 ม.3 ต.บวลา	อัญรัตน์	อัญรัตน์	อัญรัตน์	อัญรัตน์
9	นาง นงน พรมแก้ว	80 ม.3 ต.บวลา	นงน	นงน	นงน	นงน
10	น.ส. แก้วแก้ว วัฒนสุข	94 ม.3 ต.บวลา	แก้ว	แก้ว	แก้ว	แก้ว
11	นางพรชธรณ์ วัฒนสุข	21/1 ม.3 ต.บวลา	พรชธรณ์	พรชธรณ์	พรชธรณ์	พรชธรณ์
12	นาง นงน พรมแก้ว	145 ม.3 ต.บวลา	นงน	นงน	นงน	นงน
13	นาง นงน พรมแก้ว	1/1 ม.3 ต.บวลา	นงน	นงน	นงน	นงน
14	นาง นงน พรมแก้ว	94 ม.3 ต.บวลา	นงน	นงน	นงน	นงน
15	น.ส. อัญชญาธรณ์ นิลสุวรรณ	129 ม.3 ต.บวลา	อัญชญาธรณ์	อัญชญาธรณ์	อัญชญาธรณ์	อัญชญาธรณ์

แบบลงทะเบียน โครงการอบรมฟื้นฟูอาสาศักดิ์ประจำครอบครัว (อสค.) ประจำปี 2565

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบลาละ

12+2=14

ลำดับที่	ชื่อสกุล	ที่อยู่	วันที่ 25 ก.ค. 2565		วันที่ 26 ก.ค. 2565	
			เข้า	บ้าย	เข้า	บ้าย
1	นางอรน คุ้มภัย	113 ม.4 ต.บลาละ	อรน	อรน	อรน	อรน /
2	นาง ปรีม ไพบูลย์	8 ม.4 ต.บลาละ	ปรีม	ปรีม	ปรีม	ปรีม /
3	หญิงรัตน์ อดิพา จันทดั่ง	32 ม.4 ต.บลาละ	รัตน์ อดิพา	รัตน์ อดิพา	รัตน์ อดิพา	รัตน์ อดิพา /
4	นาง สนิท วัฒนศิริ	38 ม.4 ต.บลาละ	สนิท	สนิท	สนิท	สนิท /
5	นาง พงษ์พร อรรถสิทธิ์	13 ม.4 ต.บลาละ	พงษ์พร	พงษ์พร	พงษ์พร	พงษ์พร /
6	นาง ศิวิน งามใจ	135 ม.4 ต.บลาละ	ศิวิน	ศิวิน	ศิวิน	ศิวิน /
7	น.ส. ใจดา ภาส	136/1 ม.4 ต.บลาละ	ใจดา	ใจดา	ใจดา	ใจดา /
9	น.ส. สายสิทธิ์ งามใจ	46 ม.4 ต.บลาละ	สายสิทธิ์	สายสิทธิ์	สายสิทธิ์	สายสิทธิ์ /
10	นางสาว ชรินทร์ งามใจ	611 ม.4 ต.บลาละ	ชรินทร์	ชรินทร์	ชรินทร์	ชรินทร์ /
11	นาง ชำนาญ อธิพานิช	96 ม.4 ต.บลาละ	ชำนาญ	ชำนาญ	ชำนาญ	ชำนาญ /
12	นางสาว อากาศ วัฒนศิริ	20/1 ม.4 ต.บลาละ	อากาศ	อากาศ	อากาศ	อากาศ /
13	น.ส. นงนิตย์ ภาส	73 ม.4 ต.บลาละ	นงนิตย์	นงนิตย์	นงนิตย์	นงนิตย์ /

แบบลงทะเบียน โครงการอบรมฟื้นฟูอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ประจำปี 2565

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบลาละ

18 + 11 + 11 = 40

ลำดับที่	ชื่อสกุล	ที่อยู่	วันที่ 2 สค. 2565		วันที่ 3 สค. 2565	
			เข้า	บ่าย	เข้า	บ่าย
1	นาง สารีพร: ส.ศิริข	42, ๕, ๕	ศิริพร: ศิริพร:	ศิริพร:	ศิริพร:	ศิริพร:
2	นาง อารีพร: ส.ศิริข	150/1 ม.5	อารีพร:	อารีพร:	อารีพร:	อารีพร:
3	รอมฎอน เจริญ	205 ม.5	รอมฎอน:	รอมฎอน:	รอมฎอน:	รอมฎอน:
4	พาสิตา: ส.ศิริข	165 ม.5	พาสิตา:	พาสิตา:	พาสิตา:	พาสิตา:
5	พ.ส. มาลีพร: ส.ศิริข	271, ม.5	มาลีพร:	มาลีพร:	มาลีพร:	มาลีพร:
6	น.ส. สุไรษา บำภา	155 ม.5	สุไรษา:	สุไรษา:	สุไรษา:	สุไรษา:
7	น.ก. รุสธำนิง ส.ศิริข	1 ม.5	รุสธำนิง:	รุสธำนิง:	รุสธำนิง:	รุสธำนิง:
8	นาง นันทา: ส.ศิริข		นันทา:	นันทา:	นันทา:	นันทา:
9	น.อ. อัมภา: ส.ศิริข	15/9 ม.5	อัมภา:	อัมภา:	อัมภา:	อัมภา:
10	นาง อัมภา: ส.ศิริข	13/3 ม.5	อัมภา:	อัมภา:	อัมภา:	อัมภา:
11	นาง อัมภา: ส.ศิริข	68 ม.5	อัมภา:	อัมภา:	อัมภา:	อัมภา:
12	น.อ. รุสธำนิง: ส.ศิริข	1/1 ม.5	รุสธำนิง:	รุสธำนิง:	รุสธำนิง:	รุสธำนิง:
13	นาง สุไรษา: ส.ศิริข	10 ม.5	สุไรษา:	สุไรษา:	สุไรษา:	สุไรษา:
14	น.อ. รุสธำนิง: ส.ศิริข	164 ม.5	รุสธำนิง:	รุสธำนิง:	รุสธำนิง:	รุสธำนิง:
15	น.อ. อัมภา: ส.ศิริข	11 ม.5	อัมภา:	อัมภา:	อัมภา:	อัมภา:

แบบลงทะเบียน โครงการอบรมฟื้นฟูอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ประจำปี 2565

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบวลา

ลำดับที่	ชื่อสกุล	ที่อยู่	วันที่ ๑ ส.ค. ๒๕๖๕		วันที่ ๓ ส.ค. ๒๕๖๕	
			เข้า	ป่วย	เข้า	ป่วย
16	นายเมืองลี ธรรมะ	102 ม.5 ต.บวลา	✓	✓	✓	✓
17	นาง พวงมา ธรรมะ	12 ม.5 ต.บวลา	✓	✓	✓	✓
18	นางสาววิภาวดี ธรรมะ	411 ม. 6 ต.บวลา อ.บวลา	✓	✓	✓	✓

แบบลงทะเบียน โครงการอบรมฟื้นฟูอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ประจำปี 2565

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

14

ลำดับที่	ชื่อสกุล	ที่อยู่	วันที่ 2 สค. 2565		วันที่ 3 สค. 2565	
			เข้า	ป่วย	เข้า	ป่วย
1	ธนพรพรณ อังมณี	120	ธนพรพรณ 120	ธนพรพรณ	ธนพรพรณ	ธนพรพรณ
2	นาง สมหมาย คิ่งตัง	158	สมหมาย 158	สมหมาย	สมหมาย	สมหมาย
3	นาย อัง.มนตรี สมันต์	80	อัง.มนตรี 80	อัง.มนตรี	อัง.มนตรี	อัง.มนตรี
4	ส.ค. กัลยา ไชยสวัสดิการ	44	กัลยา 44	กัลยา	กัลยา	กัลยา
5	ร.ต. วรรณ สุขมาณี	78	วรรณ 78	วรรณ	วรรณ	วรรณ
6	สีดา พรหมจรรย์	57	สีดา 57	สีดา	สีดา	สีดา
7	น.ส. กุณาภาต์ ดงขวัญ	166 ม.๑	กุณาภาต์ 166 ม.๑	กุณาภาต์	กุณาภาต์	กุณาภาต์
8	นางสาว ชนิดา ทรัพย์	106 ม.๑	ชนิดา 106 ม.๑	ชนิดา	ชนิดา	ชนิดา
9	นาง ยุพิน เวฬุวนศิริ	23 ม.๑	ยุพิน 23 ม.๑	ยุพิน	ยุพิน	ยุพิน
10	น.ส. ภาณีศรี อังศรี	บางวัด: ๒๓	ภาณีศรี ๒๓	ภาณีศรี	ภาณีศรี	ภาณีศรี
11	ร.ต. อดิศักดิ์ อังศรี	อน. ๑๓. บล:	อดิศักดิ์ ๑๓. บล:	อดิศักดิ์	อดิศักดิ์	อดิศักดิ์


แบบลงทะเบียน โครงการอบรมฟื้นฟูอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ประจำปี 2565

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ

ลำดับที่	ชื่อสกุล	ที่อยู่	วันที่..... 2 ส.ค. 65		วันที่..... 3 ส.ค. 65	
			เข้า	ป่วย	เข้า	ป่วย
1	นาง สีสัน สีขาว	109 ม.10 ต.บวลาละ	สีสัน สีขาว	สีสัน สีขาว	สีสัน สีขาว	สีสัน สีขาว
2	นาง อังรีณี	47 ม. 10	อังรีณี	อังรีณี	อังรีณี	อังรีณี
3	นาง พิมพ์ภา	77/2 ม. 10	พิมพ์ภา	พิมพ์ภา	พิมพ์ภา	พิมพ์ภา
4	นาง นงนิจา	4 ม. 10	นงนิจา	นงนิจา	นงนิจา	นงนิจา
5	นาง ทัศนีย์	144 ม. 10	ทัศนีย์	ทัศนีย์	ทัศนีย์	ทัศนีย์
6	นาง อรุณี	93/7 ม. 10	อรุณี	อรุณี	อรุณี	อรุณี
7	นาง นงนิจา	54 ม. 10	นงนิจา	นงนิจา	นงนิจา	นงนิจา
8	นาง นงนิจา	26 ม. 10	นงนิจา	นงนิจา	นงนิจา	นงนิจา
9	นาง อรุณี		อรุณี	อรุณี	อรุณี	อรุณี
10	นาง อรุณี	รพ. บวลาละ	อรุณี	อรุณี	อรุณี	อรุณี
11	นาง นงนิจา	รพ. บวลาละ	นงนิจา	นงนิจา	นงนิจา	นงนิจา

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบวละ.....
 โครงการ/หลักสูตร.....อบรมฟื้นฟูอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ประจำปี 2565.....
 วันที่.....25.....เดือน.....ก.ค.....ปี.....พ.ศ.2565.....
 ข้าพเจ้า.....นางกัญญา.....ดำรงตำแหน่ง.....บ้านเลขที่.....44/3.....ถนน.....
 ตำบล.....บวละ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....จ.บว
 ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบวละ.....ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าสมนาคุณวิทยากร วันที่ 25 กรกฎาคม 2565 ชั่วโมงละ 300 บาท X 5 ชั่วโมง เป็นเงิน	1,500	-
จ่ายเงินแล้ว  (นางสาวมลจิรา เพชรสงคราม) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 25 ก.ค. 2565	✓	
	1,500	-

จำนวนเงิน (.....เงินหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ).....กัญญา.....ผู้รับเงิน
 (นางกัญญา ดารามัน)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาวมลจิรา เพชรสงคราม)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

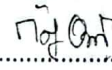
P' กัลยาณี

ใบสำคัญรับเงิน สำหรับวิทยากร


ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาลละ.....
 โครงการ/หลักสูตร.....อบรมฟื้นฟูอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ประจำปี 2565.....
 วันที่..... 2เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565.....
 ข้าพเจ้า.....นาง กัลยาณีบ้านเลขที่..... 44/3 ถนน.....
 ตำบล..... หมู่.....อำเภอ..... จังหวัด.....
 ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาลละ.....ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าสมนาคุณวิทยากร วันที่ 2 สิงหาคม 2565 ชั่วโมงละ 300 บาท X 5 ชั่วโมง ✓ เป็นเงิน	1,500	-
จ่ายเงินแล้ว  (นางสาวมลจิรา เพชรสงคราม) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
๐ 2 ส.ค. 2565	1,500	-

จำนวนเงิน (.....เงินหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน
 (.....นางกัลยาณี คารานัน.....)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาวมลจิรา เพชรสงคราม.....)
 (.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 3 9501 00588 46 4
 ชื่อและชื่อสกุล นาง กัลยาณี ดารามัน
 Name Mrs. Kalayanee
 Last name Daraman
 เกิดวันที่ 1 ส.ค. 2520
 Date of Birth 1 Aug. 1977
 ที่อยู่ 44/3 หมู่ 3 ต.ยี่เป็ง อ.เมืองยะลา
 ยะลา 95000
 18 ส.ค. 2564
 15 Sep. 2021
 31 ส.ค. 2573
 31 Jul. 2030
 9507-07-09151256

สำเนาถูกต้อง


Handwritten signature

BORA-10.8-07-2563
 นางกัลยาณี ดารามัน
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ประเทศไทย
 THAILAND
 ME3-1512622-39


พหุภัณฑ์

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบลาละ.....
โครงการ/หลักสูตร.....อบรมฟื้นฟูอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ประจำปี 2565.....
วันที่ 26 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565.....
ข้าพเจ้า นางสาว พาวี๊ด ขาวทาด บ้านเลขที่ 231 ถนน 28
ตำบล กาม อำเภอกาบัง จังหวัด ยะลา
ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบลาละ.....ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าสมนาคุณวิทยากร วันที่ 26 กรกฎาคม 2565 ชั่วโมงละ 300 บาท X 3 ชั่วโมง เป็นเงิน	900	-
จ่ายเงินแล้ว  (นางสาวมลจิรา เพชรสงคราม) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 26 ก.ค. 2565		
	900	-

จำนวนเงิน (.....เงินเก้าร้อยบาทถ้วน.....)


(ลงชื่อ).....พาวี๊ด.....ผู้รับเงิน
(นางสาว พาวี๊ด ขาวทาด.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวมลจิรา เพชรสงคราม)
(นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....)

ค่าวิชา

ใบสำคัญรับเงิน สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบลาละ.....
 โครงการ/หลักสูตร.....อบรมฟื้นฟูอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ประจำปี 2565.....
 วันที่..... 3 ..เดือน..... สิงหาคม..... พ.ศ.2565.....
 ข้าพเจ้า..... นางสาวสมจิรา เพชรสงคราม..... บ้านเลขที่..... 231..... ถนน..... ม.8.....
 ตำบล..... กม.๖..... อำเภอ..... กม.๖..... จังหวัด..... ชะลา.....
 ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบลาละ.....ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าสมนาคุณวิทยากร วันที่ 3 สิงหาคม 2565 ชั่วโมงละ 300 บาท X 3 ชั่วโมง เป็นเงิน	900	-
<p>จ่ายเงินแล้ว</p>  (นางสาวสมจิรา เพชรสงคราม) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
๐ 3 ส.ค. 2565	900	-

จำนวนเงิน (.....เงินเก้าร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..... นางสาวสมจิรา.....ผู้รับเงิน
 (นางสาว สมจิรา เพชรสงคราม)

(ลงชื่อ)..... .....ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาวสมจิรา เพชรสงคราม)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9505 00072 74 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ฟาวีณา ยางหาต
 Name Miss Faveena
 Last name Yanghad
 เกิดวันที่ 23 ต.ค. 2532
 Date of Birth 23 Oct. 1989
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 231 หมู่ 8 ต.กาบอง
 อ.กาบอง จ.ยะลา
 6 ต.ย. 2561
 วันออกบัตร 5 Jun. 2018
 Date of Issue

22 ต.ค. 2563
 วันบัตรหมดอายุ 22 Oct. 2026
 Date of Expiry

9507-06-00051341


นางสาว ฟาวีณา
ฟาวีณา

นางสาว ฟาวีณา ยางหาต


กัชนี ๓๓๓


ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ.....
โครงการ/หลักสูตร.....อบรมฟื้นฟูอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ประจำปี 2565.....
วันที่.....๒๖.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ.2565.....
ข้าพเจ้า.....นางสาว กัชนี.....โคธ.....บ้านเลขที่ 55/3 ถนน.....
ตำบล.....บะเหล.....อำเภอ.....บะเหล.....จังหวัด.....ยะลา.....
ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ.....ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าสมนาคุณวิทยากร วันที่ 26 กรกฎาคม 2565 ชั่วโมงละ 300 บาท X 2 ชั่วโมง เป็นเงิน	600	-
จ่ายเงินแล้ว  (นางสาวมลจิรา เพชรสงคราม) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
26 ก.ค. 2565	600	-


จำนวนเงิน (.....เงินทกร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
(.....นางสาว กัชนี.....โคธ.....)


(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวมลจิรา เพชรสงคราม)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาลละ.....
 โครงการ/หลักสูตร.....อบรมฟื้นฟูอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ประจำปี 2565.....
 วันที่.....3.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.2565.....
 ข้าพเจ้า.....นาง กัณเฑาะว์ ภาณุวัฒน์.....บ้านเลขที่.....55/3 ถนน.....
 ตำบล.....บะหวา.....อำเภอ.....บะหวา.....จังหวัด.....บุรีรัมย์.....
 ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาลละ.....ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าสมนาคุณวิทยากร วันที่ 3 สิงหาคม 2565 ชั่วโมงละ 300 บาท X 2 ชั่วโมง เป็นเงิน	600	-
จ่ายเงินแล้ว  (นางสาวมลจิรา เพชรสงคราม) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
03 ส.ค. 2565	600	-

จำนวนเงิน (.....เงินทร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
 (.....นางสาว กัณเฑาะว์ ภาณุวัฒน์.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาวมลจิรา เพชรสงคราม)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9505 00070 70 9

นางสาว กษมิ โละชา
 Name Miss Kasinee
 Last name Lose

เกิดวันที่ 14 ก.ย. 2532
 Date of Birth 14 Sep. 1989

ชาย 55/3 นาม 5 น.ต.ท.
 B.55/3 นาม 5 น.ต.ท.
 24 มิ.ย. 2562 24 มิ.ย. 2576
 24 Jun. 2019 24 Jun. 2027
 Date of Issue Date of Expiry


9005-04-04241000



BORA-10.5-07-2561

THAILAND

ME 1-1298734-22



ถ้าหากถูกต้อง
 (นางสาวกษมิ โละชา)

ประมวลภาพกิจกรรมโครงการอบรมฟื้นฟูอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ประจำปี 2565



ประธานเปิดโครงการโดยนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบลาละ



ประมวลภาพกิจกรรมโครงการอบรมฟื้นฟูอาสาสมัครประจำครอบครัว (อศค.)ประจำปี 2565

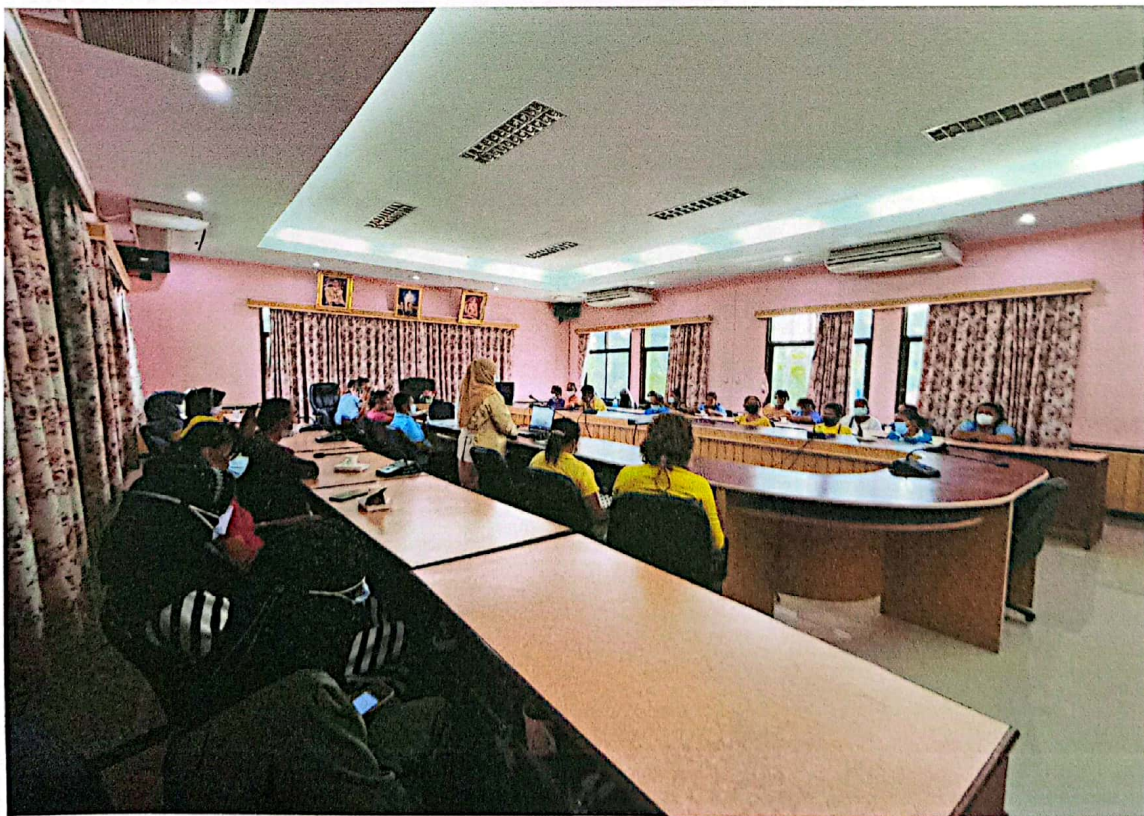


สาธารณสุขอำเภอกาบังร่วมเป็นเกียรติโครงการอบรม



ประมวลภาพกิจกรรมโครงการอบรมฟื้นฟูอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ประจำปี 2565

กิจกรรมอบรมให้ความรู้การส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ตามหลัก 3อ.2ส.(วัยเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน วัยผู้สูงอายุ)





กิจกรรมอบรมให้ความรู้การคัดกรองและการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน





กิจกรรมอบรมให้ความรู้การดูแลฟื้นฟูสมรรถนะผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง







อาหารกลางวัน



อาหารกลางวัน



อาหารว่างและเครื่องดื่ม(ภาคเช้า)



อาหารว่างและเครื่องดื่ม(ภาคบ่าย)



อาหารกลางวัน



อาหารว่างและเครื่องดื่ม(ภาคเช้า)



อาหารว่างและเครื่องดื่ม(ภาคบ่าย)



