แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลำพะยา

รหัสโครงการ	65 – L4140 – 2 – 02 **ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด**
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	**โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนในเด็ก 0-5 ปี**
ชื่อกองทุน	**กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลำพะยา**
	☐ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] ☑ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] ☐ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] ☐ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] ☐ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	☐หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. ☐หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล ☐หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. ☐หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ ☑กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร.....อสม.หมู่ที่...7..... กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1. นางสาวอินตรานี สะมะแอลีมา 2. นางสาวนุรซาฮีดา บราเฮง 3. นางอัดสมีดา หะยุมามุ 4. ฟากีละห์ โตสแน 5. นางสาวยัสราณี บอสู
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...1... เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ....2565..... ถึง วันที่..31....เดือน....ธันวาคม.....พ.ศ...2565.....
งบประมาณ	จำนวน.....24,500.....บาท

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้ เด็กที่มีอายุ 0 - 5 ปี ต้องได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานครบตามเกณฑ์ เพื่อป้องกันโรคภัยไข้เจ็บที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน แต่ปัจจุบันพบว่าในหลายพื้นที่ของจังหวัดยะลา โดยเฉพาะในเขตอำเภอชายแดน อัตราความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนอยู่ในระดับต่ำเมื่อเทียบกับเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุขซึ่งมีสาเหตุมาจากปัจจัยหลายประการ ทั้งทางด้านบริบทของพื้นที่ความเชื่อ ทัศนคติ ฯลฯ โดยพบว่าเด็กที่มีอายุ 0 - 5 ปี ที่ได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ จะมีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคติดต่อต่างๆ ได้มากกว่า เช่น โรคคอตีบ โรคไอกรน บาดทะยัก โปลิโอ ไข้สมองอักเสบ หัด เป็นต้น ซึ่งโรคเหล่านี้หากเกิดขึ้น ความรุนแรงและอัตราการเสียชีวิตค่อนข้างสูง โดยเฉพาะโรคหัด ซึ่งเป็นโรคที่กำลังระบาดในพื้นที่จังหวัดยะลาจากข้อมูลในช่วงวันที่ 1 กันยายน ถึง 9 ตุลาคม 2561 พบมีผู้ป่วยจำนวน 341 รายมีการระบาดกระจายทุกอำเภอ โดยอำเภอที่มีผู้ป่วยสูงสุดคืออำเภอยะหา จำนวน 93 ราย, อำเภอบันนังสตา 54 ราย, อำเภอธารโต 52 ราย, อำเภอกรงปินัง และอำเภอกาบัง 39 ราย, อำเภอเมืองยะลา 38 ราย, อำเภอรามัน 21 ราย และอำเภอเบตง 5 ราย โดยพบมีผู้เสียชีวิตแล้ว 5 ราย แบ่งเป็นอำเภอกรงปินัง 3 ราย, อำเภอบันนังสตา 1 ราย และ อำเภอธารโต 1 ราย ตัวชี้วัดและเป้าหมายตามยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดยะลา ปี 2561 ได้กำหนดให้มีความครอบคลุมการให้บริการวัคซีนในเด็กอายุ 0 - 5 ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95

จากการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทำเนียบ ที่ผ่านมา พบว่าการดำเนินงานในกิจกรรมงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคมีประชากรเด็กอายุครบ 1 ปี 2 ปี 3 ปี และ 5 ปี ปีงบประมาณ 2564 จำนวน 179 คน และวัคซีนตามเกณฑ์ จำนวน 154 คน คิดเป็นร้อยละ 86.03 ซึ่งยังไม่บรรลุตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ คือ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนให้ได้ร้อยละ 90 ซึ่งเป็นการดำเนินงานโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขแต่เพียงฝ่ายเดียว ไม่ได้รับความร่วมมือจากชุมชนเท่าที่ควรทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุตามเป้าหมาย ดังนั้นการดำเนินงานในกิจกรรมงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคจึงจำเป็นต้องได้รับความร่วมมือจากองค์กรชุมชน เช่น ผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนา อสม. ในการติดตามเด็ก 0 - 5 ปีที่ได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ซึ่งเสี่ยงต่อการเกิดโรคติดต่อที่สามารถป้องกันด้วยวัคซีนได้ ฉะนั้นความร่วมมือจากหลายๆฝ่ายทำให้ชุมชนห่างไกลจากโรคติดต่อต่างๆได้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทำเนียบได้จัดทำโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนในเด็ก 0–5 ปี ประจำปี 2565 ขึ้น

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

1. ประชุมเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน
2. เขียนโครงการ กำหนดรายละเอียดแผนงาน และการดำเนินงาน
3. เก็บรวบรวมข้อมูลการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ 0-5 ปีในเขตรับผิดชอบ
4. ประสานงานเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และภาคีที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการตามโครงการและแผนงาน
5. ประชุมเตรียมการดำเนินงาน และกำหนดแผนการดำเนินงาน ขั้นดำเนินงาน
6. ประชาสัมพันธ์โครงการสำหรับผู้ปกครองในเด็กอายุ 0-5 ปี
5. อบรมผู้ปกครองเด็กอายุ 0-5 ปี จำนวน 70 คน
6. สรุปผลโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. เด็กอายุครบ 1 ปี 2 ปี 3 ปี และ 5 ปี ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคครบตามเกณฑ์
2. เด็กอายุ 0-5 ปี ไม่เกิดโรคติดต่อสามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน
3. ผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงความสำคัญของการได้รับวัคซีนเพิ่มขึ้น

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนครบถ้วนตามเกณฑ์ อายุ 2. เพื่อลดอัตราการป่วยตายในโรคที่สามารถป้องกันด้วยวัคซีน 3. เพื่อให้เสริมสร้างความรู้และความเข้าใจแก่ผู้ปกครองเด็กในเรื่องการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กที่ขาดนัดรับวัคซีน	**ตัวชี้วัดความสำเร็จ** 1.เด็กอายุ ครบ 1 ปี 2 ปี 3 ปี และ 5 ปี ได้รับวัคซีนครบถ้วนตามเกณฑ์ อายุ 2.เด็กอายุ 0-5 ปี ลดอัตราการป่วยตายในโรคที่สามารถป้องกันด้วยวัคซีน 3.ผู้ปกครองมี จำนวน 70 คน มีความรู้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 จากการทำแบบสอบถามก่อน/หลังการอบรม

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
1.จัดอบรมให้ความรู้เรื่องวัคซีนในผู้ปกครองเด็กอายุ 0-5 ปี 2.แลกเปลี่ยนประสบการณ์การดูแลเด็ก 0-5 ปี หลังได้รับวัคซีน	1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 70 คนx 25 บ. x 2 มื้อ x 1 วัน เป็นเงิน 3,500 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน 70 คน x 60 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน เป็นเงิน 4,200 บาท 3. ค่าวิทยากร 1 คน x 300 บาท x 6 ชม. x 1 วัน เป็นเงิน 1,800 บาท 4.ชุดของขวัญ 70 ชุด x 200 บาท เป็นเงิน 14,000 บาท 5.ป้ายไวนิล 1 X 3 เมตร เป็นเงิน 1,000 บาท	
	รวม.....24,500.....บาท	

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....อสม.หมู่ที่..7.....

☐ 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

☐ 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

☐ 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

☐ 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

☑ 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

☐ 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

☑ 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

☐ 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

☐ 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

☐ 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

☐ 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....

☐ 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....70..คน.....

☐ 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....

☐ 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....

☐ 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....

☐ 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....

☐ 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....

☐ 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....

☐ 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

☐ 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ☐ 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ☐ 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

☐ 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

☐ 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

☐ 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

☐ 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

☐ 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

☐ 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

☐ 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

☐ 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

☐ 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

☐ 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

☐ 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

☐ 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

☐ 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

☐ 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

☐ 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

☐ 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

☐ 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

☐ 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

☐ 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

☐ 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวอินตรานี สะมะแอลีมา)

ตำแหน่ง.....ประธาน.อสม. หมู่ที่..7.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ....องค์การบริหารส่วนตำบลลำพะยา.....
ครั้งที่ .....1.... / 2565..... เมื่อวันที่.....21..มิถุนายน..2565..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☑ **อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .....24,500.-.....บาท
เพราะ .....
.....

☐ **ไม่อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ .....
.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....
.....
.....

☑ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3)
ภายในวันที่ .....31...ธันวาคม...2565.....

ลงชื่อ.....
(นายทนง ไหมเหลือง)
ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ลำพะยา
วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลำพะยา รหัส กปท. 65 – L4140 – 2 – 02

อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....ยะลา.....

1.ชื่อ ☐ **แผนงาน** ☑ **โครงการ** ☐ **กิจกรรม**

โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนในเด็ก 0–5 ปี

2.ผลการดำเนินงาน

1. จัดการกำหนดแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน
2. จัดทำรายละเอียดแผนงานโครงการ และการดำเนินงานโครงการ
3. จัดทำฐานข้อมูลการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ 0-5 ปี ในเขตรับผิดชอบ
4. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และภาคีที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามโครงการและแผนงาน
5. ได้ประชาสัมพันธ์โครงการสำพรับผู้ปกครองในเด็กอายุ 0-5 ปี
6. จัดอบรมให้ความรู้เรื่องวัคซีนในผู้ปกครองเด็กอายุ 0-5 ปี จำนวน 70 คน แลกเปลี่ยนประสบการณ์การดูแลเด็ก 0-5 ปี หลังได้รับวัคซีน พร้อมแจกชุดของขวัญ เป็นแรงจูงใจ

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

1. กลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนครบถ้วนตามเกณฑ์อายุ เพิ่มขึ้น
2. ผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงความสำคัญของการได้รับวัคซีนเพิ่มขึ้น

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....24,500.-..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....24,500.-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....-.....

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☑ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ผู้ปกครองเด็กที่ขาดวัคซีน ไม่ยอมเข้าร่วมโครงการ

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ต้องมีหนังสือเชิญผู้ปกครองเด็กที่ขาดวัคซีน เข้าร่วมโครงการอย่างเป็นทางการ

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

☑ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)

☑ ภาพถ่ายหรือวิดีทัศน์ภาพการดำเนินการจริง

☐ อื่น ๆ .....

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

1. ชื่อ.....นางมยุเรศ แก้วใส.....หมายเลขโทรศัพท์.....098-8795892.....
2. ชื่อ.....นางอัมพร ชุมบุญรักษ์.....หมายเลขโทรศัพท์.....092-9511201.....
3. ชื่อ.....นางณิชารีย์ จันทร์ดำ.....หมายเลขโทรศัพท์.....080-6218349.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสาวอินตรานี สะมะแอลีมา)

ตำแหน่ง .....ประธาน.อสม. หมู่ที่ 7.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

หมายเหตุ.....

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน

โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนในเด็ก 0-5 ปี

สรุปการใช้เงินในกิจกรรม

อบรมโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนในเด็ก 0-5 ปี

วันที่ 15 ธันวาคม 2565 สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทำเนียบ

1. หมวดค่าตอบแทน 1,800.00 บาท
   - 1.1 วิทยากร 1,800.00 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 1,000.00 บาท
   ค่าจ้าง ป้ายไวนิล บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย - บาท

3. หมวดค่าใช้สอย บาท
   - 3.1 ค่าที่พัก - บาท
   - 3.2 ค่าอาหาร 7,700.00 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 14,000.00 บาท

5. หมวดค่าสาธารณูปโภค - บาท
   - 5.1 ค่าส่งไปรษณีย์ - บาท
   - 5.2 ค่าโทรศัพท์ - บาท

6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ) - บาท

รวม 24,500.- บาท

(สองหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑/๔๓๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทำเนียบ
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๑๖๐

๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอสนับสนุนวิทยากร

เรียน เรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งยามู

ด้วยชมรม อสม.หมู่ ๗ ร่วมกับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทำเนียบ ได้จัดทำโครงการ “โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนในเด็ก ๐-๕ ปี” เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนครบถ้วนตามเกณฑ์ อายุ

ดังนั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทำเนียบ จึงขอเรียนเชิญนางสาวกัญญาวีร์ ทองคำ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ บุคลากรในหน่วยงานของท่านมาเป็นวิทยากรให้ความรู้เรื่องตามโครงการ“โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนในเด็ก ๐-๕” ในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทำเนียบ ตำบลลำพะยา อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิเชฐ แซ่ฟู)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทำเนียบ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทำเนียบ
โทร. ๐-๗๓๒๗-๖๒๒๘

กำหนดการอบรม

โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนในเด็ก ๐-๕ ปี

วันที่ ๑๕ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทำเนียบ

.....

เวลา ๐๘.๐๐ น. – ๐๘.๓๐ น. ลงทะเบียน

เวลา ๐๘.๓๐ น. – ๐๙.๓๐ น. ให้ความรู้เรื่องวัคซีน

เวลา ๐๙.๓๐ น. – ๑๒.๐๐ น. ให้ความรู้เรื่องระยะเวลาที่ต้องรับวัคซีน

เวลา ๑๓.๐๐ น. – ๑๔.๐๐ น. โรคที่ป้องกันด้วยวัคซีน

เวลา ๑๔.๐๐ น. – ๑๖.๐๐ น. การดูแลหลังได้รับวัคซีน

เวลา ๑๖.๐๐ น. – ๑๖.๓๐ น. แลกเปลี่ยนตอบข้อซักถาม

โดย นางสาวกัญญาวีร์ ทองคำ

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....

หมายเหตุ : จัดบริการอาหารว่าง และเครื่องดื่มระหว่างการอบรม ๒ มื้อ

เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๒๐ น. และ ๑๔.๓๐ - ๑๔.๕๐ น.

ใบลงทะเบียน

กิจกรรม อบรมโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนในเด็ก 0 - 5 ปี

ภายใต้โครงการ สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนในเด็ก 0 - 5 ปี

วันที่ 15 ธันวาคม 65 เวลา 08.00น. - 16.30 น. สถานที่ ห้องประชุม รพ.สต. บ้านท่าเปียบ

ที่	ชื่อ – สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เช้า	บ่าย
1	นาง สิญญา รัตนเสถียร	47/1 ม.3 ต. สำพะยา	098-0848755	สิญญา	สิญญา
2	นส. ชลธิรา ยอดดง	66/1 ม.5 ต. สำพะยา	085-6701673	ชลธิรา	ชลธิรา
3	นางสสิประภา แก้วพวง	32 ม.5 ต. สำพะยา	086-2894061	สสิประภา	สสิประภา
4	นางสาว รินรดา พรมมณี	16 ม.1 ต. สำพะยา	086-2499985	รินรดา	รินรดา
5	นางสาวลลิตา ทองเม	24/3 ม.4 ต. สำพะยา	084-8533802	ลลิตา	ลลิตา
6	นส. มาโฮมา ตาลี	146/1 ม.7 ต. สำพะยา	093-7193552	มาโฮมา	มาโฮมา
7	นาง อัมพร ธรรมเนรักษ์	59 ม.4 ต. สำพะยา	092-9511201	อัมพร	อัมพร
8	นาง ปรียาภรณ์ ยะปู่สาหมา	165/1 ม.7 ต. สำพะยา	093-6922346	ปรียาภรณ์	ปรียาภรณ์
9	นางสาว ยาวาเห สาและสำ	128 ม.7 ต. สำพะยา	-	ยาวาเห	ยาวาเห

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เช้า	บ่าย
10	มยุเรศ แก้วใส	20 ม.3 ต.ลำพะยา	089-8795892	มยุเรศ	มยุเรศ
11	นาง สุรัสยา ส่งเสริมชัย	13 ม.3 ต.ลำพะยา	084-8604259	สุรัสยา	สุรัสยา
12	นาง สุธาโศน์ อินทรชัน	37 ม.2 ต.ลำพะยา	063-0852942	สุธาโศน์	สุธาโศน์
13	นส. หยุรีลา คงสอลี	25/7 ม.2 ต.ลำพะยา	096-7026411	หยุรีลา	หยุรีลา
14	น.ส. มารียานี อับดุลลี	174/3 ม.7 ต.ลำพะยา	089-8691651	มารียานี	มารียานี
15	นาง ซ้อย แซ่ตั้ง	39/3 ม.1 ต.ลำพะยา	082-2641397	ซ้อย	ซ้อย
16	กัลยรัตน์ นันแก้ว	251/6 ม.1 ต.ลำพะยา	082-2641347	กัลยรัตน์	กัลยรัตน์
17	ฆาธาต์ ทั่งทิง	23/1 ม.2 ต.ลำพะยา	0630842910	ฆาธาต์	ฆาธาต์
18	อุไรพักตร์ ดารารัตน์	26/6 ม.2 ต.ลำพะยา	0630842910	อุไรพักตร์	อุไรพักตร์
19	ปัทมา ทาม่า	25/1 ม.2 ต.ลำพะยา	09-0882754	ปัทมา	ปัทมา
20	อัสนี สาและ	25 ม.2 ต.ลำพะยา	0910838058	อัสนี	อัสนี
21	นส. สมฤทัย หอกลิ่น	55/3 ม.1 ต.ลำพะยา	082 2642378	สมฤทัย	สมฤทัย
22	นาง นูรียตี สาและ	25/4 ม.2 ต.ลำพะยา	0927800359	นูรียตี	นูรียตี

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เช้า	บ่าย
23	โกรี สาแล:	25 ม.1 ต. ลำพะยา	0849657013	โกรี	โกรี
24	ไยดี๊ะ เจ๊ะอาเด๊ร์	82/2 ม.5 ต. ลำพะยา	082-2403350	ไยดี๊ะ	ไยดี๊ะ
25	รอสีน๊ะ เจ๊.ยาสาแล	88/1 ม.5 ต. ลำพะยา	084816995	รอสีน๊ะ	รอสีน๊ะ
26	อลิสา นอสู	128/1 ม.7 ต. ลำพะยา	0898776224	อลิสา	อลิสา
27	รานิรัม โตสมุย	136/1 ม.7 ต. ลำพะยา	084 3983476	รานิรัม	รานิรัม
28	ลัลลิสา ทองไทร	48 ม.5 ต. ลำพะยา	0807043103	ลัลลิสา	ลัลลิสา
29	เพียงใจ ชิตนเสลียง	10 ม.6 ต ลำพะยา	0916378672	เพียงใจ	เพียงใจ
30	น.ส. ยาสียี๊ะ มะสะ	171 ม.7 ต. ลำพะยา	093-6590974	ยาสียี๊ะ	ยาสียี๊ะ
31	นาง กุนิสา กุทอสิงห์	109 ม.4 ต. ลำพายา	095-4360606	กุนิสา	กุนิสา
32	นาง อะดา อนันท์ไชย	64 ม.3 ต. ลิพะดา	063-5974608	อดา	ลดา
33	นาง อภิญญา สาเร็ม	30/5 ม.3 ต. ลำพะยา	0980640984	อภิญญา	อภิญญา
34	นาง อำไพ สุขสังข์	17/4 ม.3 ต ลำพะยา	0868679176	อำไพ	อำไพ
35	น.ส ดอรีเย๊ะ มะตะปัน	25/5 ม.2 ต. ลำพะยา	0611363017	ดอรีเย๊ะ	ดอรีเย๊ะ

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เช้า	บ่าย
36	นาย กอสิน ปาเจาะ โตะยอ	31/1 ม.2 ต.สานเพียง	-	กอสินยา	กอสินยา
37	นาย ยาวาสัน มาแซ	39 ม.2 ต.สานเพียง	-	ยาวาสัน	ยาวาสัน
38	นาย ศักดิ์ดา ปัญญาช	8/2 ม.3 ต.สานเพียง	0804474611 8	ศักดิ์ดา	ศักดิ์ดา
39	น.ส. สุไรดา หนุยอ	157/4 ม.7 ต.ลำพะยา	093-6074819	สุไรดา	สุไรดา
40	น.ส เสาวลักษณ์ ชูเนา	115/1 ม.6 ต.ลำพะยา	086-2903735	เสาวลักษณ์	เสาวลักษณ์
41	นาย ไฉซูเหม็ง สือไฉ่กวยเฮียง	111/5 ม.4 ต.ลำพะยา	099-1219552	ไฉ	ไฉ
42	นาย ชากัน สือไฉ่กวยเฮียง	111/2 ม.4 ต.ลำพะยา	-	ชากัน	ชากัน
43	น.ร. อรนุช ชินทรัพย์	46 ม.5 ต.ลำพะยา	0936092155	อรนุช	อรนุช
44	น.ส. สุวรรณา มุกขาง	61 ม.4 ต.ลำพะยา	0980197959	สุวรรณา	สุวรรณา
45	น.ส ปรัชนช โพธิบาล	47/10 ม.1 ต.ลำพะยา	063-5831086	ปรัชนช	ปรัชนช
46	น.ส.ศศิธา ตั้งหลวง	18/1 ม.5 ต.ลำพะยา	063-6103554	ศศิธา	ศศิธา
47	น.ส. ปัณณ์ เพ็ชรปลื้ง	42/5 ม.1 ต.ลิเบะ	098 374 7493	ปัณณ์	ปัณณ์
48	นาง อาซียะห์ มะเดินสี	118/1 ม.4 ต.ลำพะยา	080-7049087	อาซียะห์	อาซียะห์

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เช้า	บ่าย
49	นางรอมละห์ มูดาหะ	49/2 ม.2 ต.ลำพะยา	081-0988380	รอมลาห์	รอมละห์
50	นส. อัจฉราวรรณ แสงทอง	8/1 ม.5 ต.ลำพะยา	061-2298103	อัจฉราวรรณ	อัจฉราวรรณ
51	นาง ณิชาธีย์ จันทร์ดำ	87/1 ม4 ต. ลำพะยา	080-6216349	ณิชาธีย์	ณิชาธีย์
52	นาย ดอฮีรา:ห์ ดอ:	115/1 ม.4 ต. ลำพะยา	081-2980159	ดอฮีราเห์	ดอฮีราเห์
53	นาง สมรีแย เซ็งใช้	147/3 ม.7 ต.ลำพะยา	063-1694313	สมรีแย	สมรีแย
54	นาย วินทร์ บุญอนันต์	10/2 ม.3 ต. ลำพะยา	084-8618136	วินทร์	วินทร์
55	น.ส ซุไอรีน สูมิง	70/1 ม.5 ต. ลำพะยา	093-0878703	ซุไอรีน	ซุไอรีน
56	น.ส. สุธาธ สาหามณี	49 ม.1 ต. ลำพะยา	063-963-3069	สุธาธ	สุธาธ.
57	นายอาหยะดี ดาผ.	83/4 ม.5 ต. ลำพะยา	089-870-4394	อาหะดี	อาหะดี.
58	นางสาวอีลมานี สาและ	128 ม.7 ต.ลำพะยา	093-6947781	ลี.	ลี.
59	นาย มนร ดงทม	82/4 ม.4 ต.ลำพะยา อ.เมือง จ.ปัตตานี	080-8981108	มนร	มนร
60	นาย กมล ทองดี	93 ม. 4 ต.ลำพะยา อ.เมือง จ.ปัตตานี	0862847402	กมล	กมล
61	นาง รอสีดา สาและมิง	164/2 ม.7 ต.ลำพะยา	089-2951756	รอสีดา	รอสีดา

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เข้า	บ่าย
62	นาง รอมีย๊ะ สาร์ส	62/1 ม.4 ต.ลำพะยา	093-0051787	รอมีย๊ะ	รอมีย๊ะ
63	นางอันดี ไนนงค์	3/2 ม.4 ต.ลำพะยา	-	อันดี	อันดี
64	น.ส อิมลมาส์ ลงทน	81/9 ม.4 ต.ลำพะยา	-	อิมลมาส์	อิมลมาส์
65	นส นูรซายีดา ขรารเส่ง	139/3 ม.7 ต.ลำพะยา	092-7450270	นูรซายีดา	นูรซายีดา
66	นส นูรานี นากา	161/2 ม.7 ต.ลำพะยา	089-9755901	นูรานี	นูรานี
67	นาง รอมือลา แปรเระ	161/1 ม.7 ต.ลำพะยา		รอมือลา	รอมือลา
68	น.ส ซารีนา สาแล็ว	174/1 ม.7 ต.ลำพะยา		ซารีนา	ซารีนา
69	นาง อานันดา มะมิง	134 ม.7 ต.ลำพ.		อานันดา	อานันดา
70	น.ส นูรณี โตะอุเซง	169 ม.7 ต.ลำพะยา		นูรณี	นูรณี

ใบสำคัญรับเงิน

(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ

โครงการ/หลักสูตร โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนในเด็ก 0-5 ปี

.....

วันที่ 15 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นางสาวกัญญจีร์ ทองคำ อยู่บ้านเลขที่ 1/4

ตำบล/แขวง ชะแล้ อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ตรัง

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 6 ชม. x 300 x 1 วัน เป็นเงิน	1800	-
(8.30 น. - 09.30 น.) เรื่อง ความรู้เรื่องวัคซีน		
(9.30 น. - 12.00 น.) เรื่อง ช่วงระยะเวลาที่ต้องรับวัคซีน		
(13.00 น. - 14.00 น.) โรคที่ป้องกันด้วยวัคซีน		
(14.00 น. - 16.00 น.) การดูแลหลังได้รับวัคซีน		
(16.00 น. - 16.30 น.) ทดลองเปลี่ยนถ่ายน้ำยาจักรยาน		
บาท	1800	-

จำนวนเงิน (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นางสาวกัญญจีร์ ทองคำ)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(น.ส.อินทานี สะมะแอลีมา)

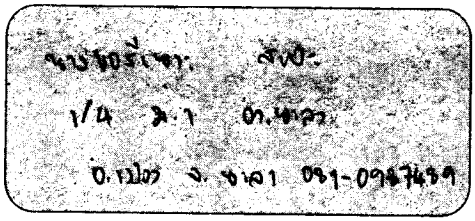
บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9501 00101 54 2
ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. กัญญาวีร์ ทองคำ
Name Miss Gunyavee
Last name Thongkhum
เกิดวันที่ 9 ส.ค. 2530
Date of Birth 9 Aug. 1987
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 1/4 หมู่ที่ 1 ต.ยะลา อ.เมืองยะลา
จ.ยะลา
30 พ.ค. 2565
วันออกบัตร
30 May 2022
Date of Issue
(นายสุชัยยศ จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร
8 ส.ค. 2573
วันบัตรหมดอายุ
8 Aug. 2030
Date of Expiry
9509-00-0530131-8

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวกัญญาวีร์ ทองคำ)

เล่มที่ 3

現兌單



เลขที่ 13

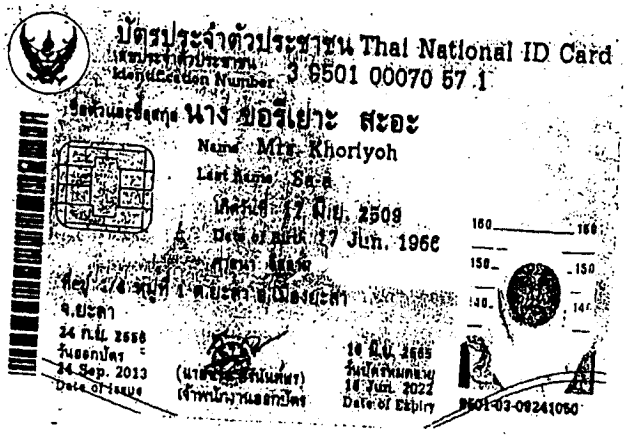
บิลเงินสด
CASHSALE

นาม
NAME อสม. ม.7

วันที่
DATE 15 ธันวาคม 2565
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ที่อยู่
ADDRESS ม.7 ต.ล้ำน้ำ อ.เมือง จ.ตาก

จำนวน 數量 Quantity	รายการ 貨名 Description	หน่วยละ 價格 Unitprice	จำนวนเงิน 銀額 Amount	
70 คน	ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ	60	4200	-
70 คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ	25	3500	-



สำเนาถูกต้อง

ขอรับรอง

(นางสาวขอริเยาะ สะอะ)

BORA-16-02

ประเทศไทย
THAILAND

70-0711170 -93

เล่มที่ 3

現兌單

ร้านสะอะการค้า

1/4 ม.1 ต.ยะลา อ.เมือง จ.ยะลา 9500
โทร.081-0987489
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3950100070571

เลขที่ 14

บิลเงินสด
CASHSALE

นาม NAME อมม. ม.7

วันที่ DATE 15 ธันวาคม 2565

ที่อยู่ ADDRESS ม.7 ต.ลำพะยา อ.เบตง จ.ยะลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

จำนวน 數量 Quantity	รายการ 貨名 Description	หน่วยละ 價格 Unitprice	จำนวนเงิน 銀額 Amount	
	ซื้อของขวัญ			
20 ใบ	กระเป๋า	40	2800	-
10 อัน	กรอบรูป	35	2450	-
10 ชิ้น	กระจก	25	1750	-
30 กล่อง	สมุด	15	1,050	-
10 พัน	ผ้าขนหนู	85	5950	-
หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน		รวมเงิน 共銀 TOTAL	14,000	-

ผู้รับเงิน 收銀人 RECEIVER

ทะเบียนเลขที่ ๓๙๕๐๑๐๐๐๗๐๕๗๑
คำขอที่ ๖๕๐๑๘๕๗๐๐๐๐๐๑

แบบ พค. 0407

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางขอรีเยาะ สะอะ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499
เมื่อวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๗
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

สะอะการค้า

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ
จำหน่ายสินค้าเบ็ดเตล็ด กระเช้าของขวัญ สินค้าอุปโภค-บริโภค ข้าวสารอาหารแห้ง
จำหน่ายผลไม้ทั้งสดและแห้งตามฤดูกาล
จำหน่ายเครื่องเขียนแบบเรียน อุปกรณ์การเรียน กระดาษ ครุภัณฑ์และเครื่องใช้สำนักงาน
จำหน่ายวัสดุก่อสร้าง เครื่องมือก่อสร้าง สี อุปกรณ์ทาสี สีจราจร เครื่องตีเส้นจราจร อุปกรณ์และน้ำยาทำความสะอาด

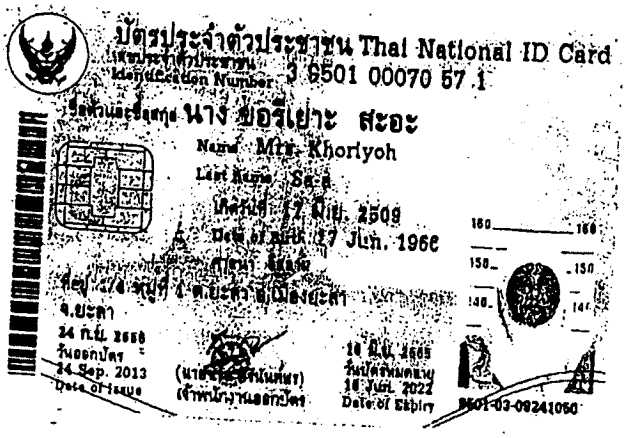
ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ ๑/๔ หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย - ถนน -
ตำบล/แขวง ยะลา อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ยะลา

ออกให้ ณ วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๗

(นางสาวณิชากร นิดดง)
นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง
ขอรีเยาะ
(นางสาวณิชากร นิดดง)



สำเนาถูกต้อง

(นาง ขอริยะ สะอะ)

BORA-16-02

ประเทศไทย
THAILAND

70—071170 -93

เล่มที่ 55 **บิลเงินสด** № 26

สะเตงโฆษณา

111/6 ถ.สิโรรส ต.สะเตง อ.เมือง จ.ยะลา โทร. 099-0102571, 086-2886503, 090-9211316
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1959900218566

วันที่ 14 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565

นาม ชมรมอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน

ที่อยู่ ม.7 ต.สำนะยา อ.เมือง จ.ยะลา

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน บาท	จำนวนเงิน สต.
	ตามใบสั่งของเล่มที่ 57			
	เลขที่ 29			
	รวมเป็นเงิน		1,000	

หนึ่งพันบาทถ้วน **รวมเงิน** 1,000

ผู้รับเงิน กชิ

ทะเบียนเลขที่ 1959900218566
คำขอที่ 9500259000069

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว การีมา วานิ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 3 มีนาคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

สะเตง โฆษณา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

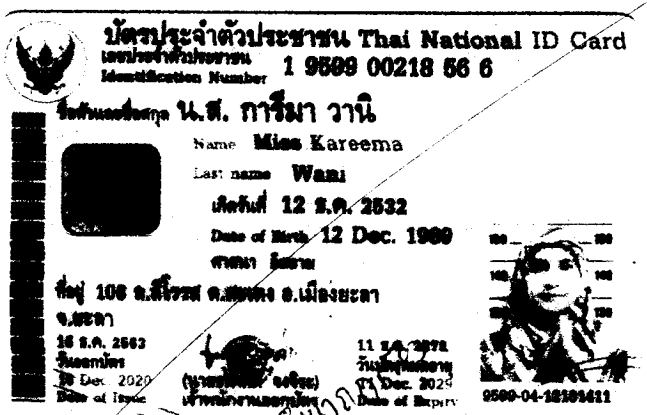
ผลิตและจำหน่ายสื่อโฆษณาและประชาสัมพันธ์
ตัวแทนจำหน่ายอุปกรณ์กีฬาและเสื้อผ้ากีฬา
ตัวแทนจำหน่ายวัสดุอุปกรณ์เครื่องใช้สำนักงาน

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 111/6 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย ถนน สิโรรส
ตำบล/แขวง สะเตง อำเภอ/เขต เมืองยะลา จังหวัด ยะลา

ออกให้ ณ วันที่ 8 สิงหาคม พ.ศ. 2559

(นาย[illegible]ทองใส)
นายทะเบียนพาณิชย์


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
1 9509 00218 56 6
น.ส. การีมา วานิ
Name Miss Kareema
Last name Wani
12 ธ.ค. 2532
Date of Birth 12 Dec. 1989
16 ธ.ค. 2562
Date of Issue
11 ธ.ค. 2572
Date of Expiry
9509-04-18181411

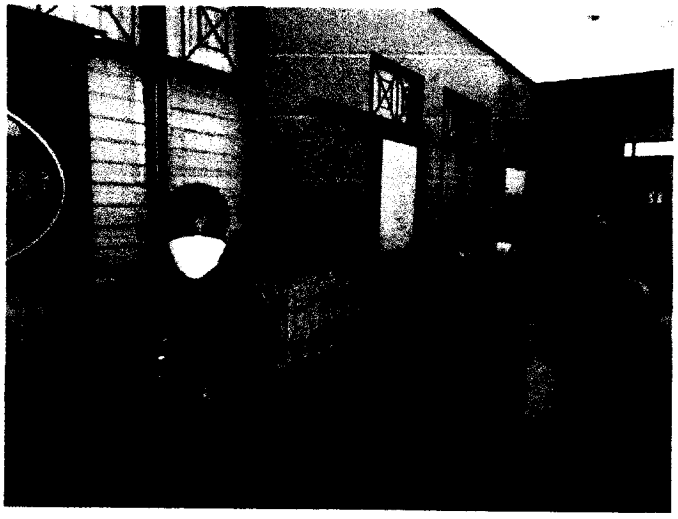
รับรองสำเนาถูกต้อง

การีมา

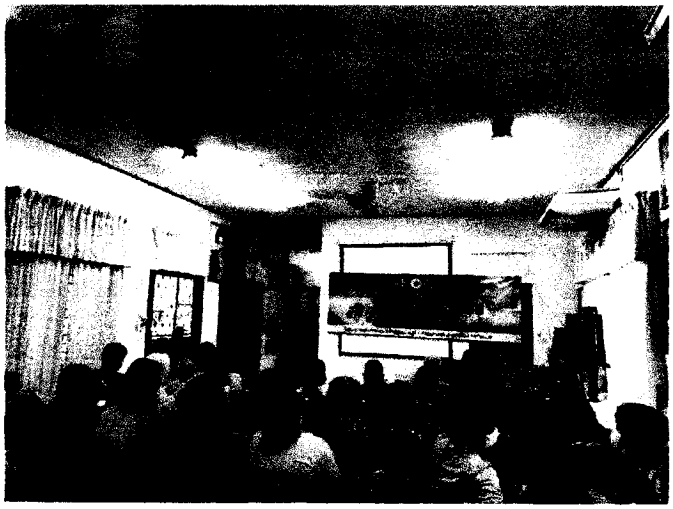
(การีมา วานิ)

รูปป้ายโครงการอบรมโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนในเด็ก 0–5 ปี

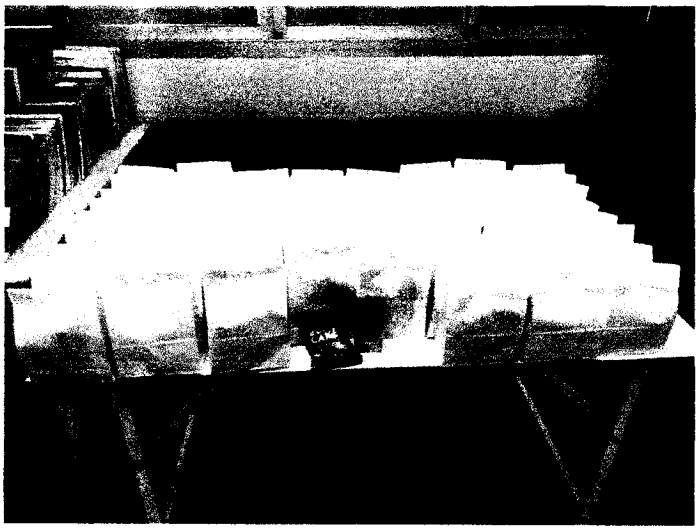
รูปกิจกรรมอบรมโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนในเด็ก 0–5 ปี

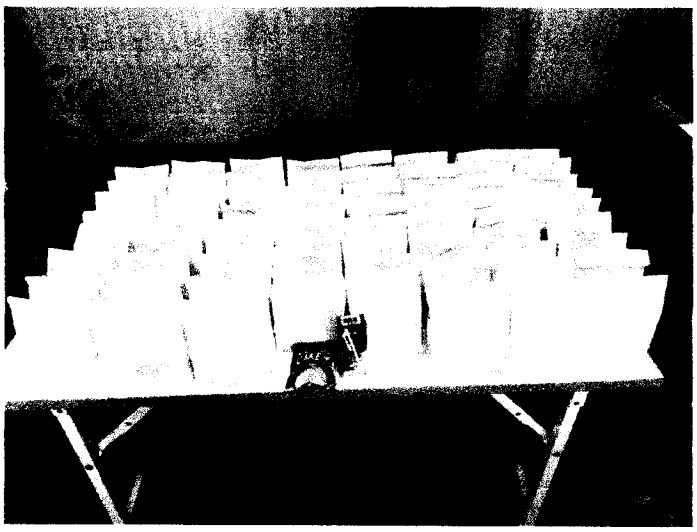


วิทยากรบรรยายอบรมโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนในเด็ก 0-5 ปี



รูปอาหารว่างเช้า-บ่าย อบรมโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนในเด็ก 0-5 ปี





รูปอาหารกลางวันอบรมโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนในเด็ก 0-5 ปี

ชุดของขวัญอบรมโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนในเด็ก 0-5 ปี