



# รายงานผลการดำเนินงาน

## โครงการผู้สูงอายุ

## มีภาวะสุขภาพดี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ:

**ประจำปี 2561**



จัดทำโดย

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ตำบลภาวะ:

อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

สนับสนุนโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ:

อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพพอ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินการ)

### โครงการผู้สูงอายุ

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ผู้สูงอายุมีความรู้ เจตคติ ทักษะและการปฏิบัติตนเกี่ยวกับการดูแลตนเองได้ถูกต้อง
๒. ผู้สูงอายุมีการปรับตัวได้ดีขึ้น สนใจเข้าร่วมกลุ่มร่วมกิจกรรมในชมรมอย่างต่อเนื่อง
๓. ผู้สูงอายุมีสุขภาพแข็งแรงไม่ป่วยด้วยโรคหรือได้รับอุบัติเหตุที่เกิดจากการปฏิบัติตนมาถูกต้อง
๔. เกิดความเข้าใจและสามัคคีระหว่างผู้สูงอายุด้วยกัน

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

##### ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน โครงการ ๔๐๐ คน

๒.๓ จำนวนวัสดุอบรม ๔ รายการละ ๔๐๐ ชิ้น

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๙๒,๐๐๐	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๙๒,๐๐๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	-	บาท	คิดเป็นร้อยละ -

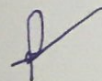
#### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ



(นางสาวนาซีปี๊ ญาติมณี)

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑

## แบบเสนอโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลภาวะ

เรื่อง ขอสันอโครงการผู้สูงอายุมีภาวะสุขภาพดี ตำบลภาวะ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๑

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลภาวะ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ มีความประสงค์จะจัดทำโครงการผู้สูงอายุมีภาวะสุขภาพดี ตำบลภาวะ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๑ โดยอรับภคสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลภาวะ เป็นเงิน ๙๒,๐๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงานโครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

### หลักการและเหตุผล

จากข้อมูลประชากรพบว่าในพื้นที่ ตำบลภาวะมีผู้สูงอายุจำนวนถึง ๔๐๐ คน ผู้สูงอายุเหล่านี้ ส่วนใหญ่มีโรคประจำตัว เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และโรคไขมันในเลือดสูง เป็นต้น อีกทั้งมี แนวโน้มเจ็บป่วยเป็นโรคต่างๆ เป็นส่วนมาก ชีวิตในบั้นปลายย่อมเป็นภาระลูกหลาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ เห็นถึงความสำคัญดังกล่าว จึงได้จัด “โครงการผู้สูงอายุมีภาวะสุขภาพดี” ขึ้น เพื่อให้ผู้สูงอายุได้มาร่วมกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอดภูมิปัญญาไปสู่ลูกหลาน และใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ เกิดความสุขทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสังคม อีกทั้งยังได้ ดูแลสุขภาพให้แข็งแรงเหมาะแก่วัย มีอายุยืนยาว มีความสุขในบั้นปลายชีวิต และยึดแนวเศรษฐกิจพอเพียงใช้ในชีวิิตประจำวัน

### ๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ
๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลสุขภาพและแก้ปัญหาด้านสุขภาพด้วยตนเอง
๓. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้มีการพบปะ และแลกเปลี่ยนประสบการณ์
๔. เพื่อให้การดำเนินงานของชมรมผู้สูงอายุมีความต่อเนื่องและยั่งยืน

### ๒. วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมชี้แจงโครงการแก่ เจ้าหน้าที่ ร่วมกับกรรมการกองทุน
๒. จัดอบรมให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ กลุ่มติดสังคม
๓. ตรวจสอบสุขภาพเบื้องต้นให้กับผู้สูงอายุ
๔. ชี้แจงแนวทางการดำเนินการชมรมผู้สูงอายุในเขตรับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ
๕. สนับสนุนให้ชมรมผู้สูงอายุจัดกิจกรรมร่วมกันทุกเดือนเช่น ออกกำลังกายให้ความรู้การสันทนา การต่างๆและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ บรรยายธรรม
๖. สรุปและประเมินผลโครงการ

### ๓. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนธันวาคม ๒๕๖๐ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๑

### ๔. สถานที่ดำเนินการ

องค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ

### ๕. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพจำนวน ๙๒,๐๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

จัดอบรมให้ความรู้ผู้สูงอายุ จำนวน ๔๐๐ คน ๑ละจำนวน ๒ ครั้ง

- ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๔๐๐ คนๆละ ๕๐บาท ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๔๐๐ คนๆละ ๒๕บาท ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุการอบรม จำนวน ๔๐๐ คนๆละ ๓๐ บาทจำนวน๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้น ๙๒,๐๐๐บาท (เก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)

/ข้อ ๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ....

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้สูงอายุมีความรู้ เจตคติ ทักษะและการปฏิบัติตนเกี่ยวกับการดูแลตนเองได้ถูกต้อง
๒. ผู้สูงอายุมีการปรับตัวได้ดีขึ้น สนใจเข้ากลุ่มร่วมกิจกรรมในชมรมอย่างต่อเนื่อง
๓. ผู้สูงอายุมีสุขภาพแข็งแรงไม่ป่วยด้วยโรคหรือได้รับอุบัติเหตุที่เกิดจากการปฏิบัติตนที่ไม่ถูกต้อง
๔. เกิดความเข้าใจและสามัคคีระหว่างผู้สูงอายุด้วยกัน

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

- ๓ -

- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
  - ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
  - ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
  - ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
  - ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
  - ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
  - ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

/ข้อ ๗.๔.๒ กลุ่มผู้ป่วย....

- ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
  - ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
  - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
  - ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ



ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ

วันที่ ๒๖ เดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๐

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ.

ครั้งที่ .....1... / 2561.....เมื่อวันที่...23 พฤศจิกายน 2560.... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ..... 92,000.....บาท

เพราะ ..เป็นการให้ความรู้ด้านสุขภาพผู้สูงอายุ ให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลสุขภาพและแก้ปัญหาด้านสุขภาพ  
ด้วยตนเอง และให้ผู้สูงอายุได้มีการพบปะและแลกเปลี่ยนประสบการณ์.....

**ไม่อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่

.....30 กันยายน 2561.....

ลงชื่อ.....

(นายสุรียา หะยีตรอแม)


ตำแหน่งประธานคณะกรรมการกองทุน ฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ... 7 5.ค. 2560 .....

ตารางการอบรม โครงการผู้สูงอายุมีภาวะสุขภาพดี  
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ  
วันที่ ๖ เดือนมกราคม พ.ศ.๒๕๖๑  
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.

เวลา	เนื้อหา/วิทยากร
๐๙.๐๐ น. - ๐๙.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๓๐ น. - ๐๙.๔๕ น.	เปิดการอบรม
๐๙.๔๕ น. - ๑๐.๓๐ น.	การประเมินสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุ / นางสาวอามีเนาะ สะมะแอเง๊ะมะ
๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๐.๔๕ น. - ๑๒.๐๐ น.	การปฏิบัติตนเพื่อเสริมสร้างสุขภาพ / นางสาวอามีเนาะ สะมะแอเง๊ะมะ
๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง
๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๓๐ น.	ความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองของผู้สูงอายุ / นางสาวฮานีชะ สวานี
๑๔.๓๐ น. - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๔.๔๕ น. - ๑๕.๓๐ น.	อาหารสำหรับผู้สูงอายุ, การขับถ่าย, การพักผ่อน, การใช้ยาอย่างปลอดภัย การออกกำลังกาย (การบริหารร่างกาย)/นางสาวฮานีชะ สวานี
๑๕.๓๐ น.	ปิดอบรม

สำเนาถูกต้อง

  
(นางศุภมาส ไร่ทะนะ ไร่ชะ)





ที่ นธ ๐๓๓๒.๐๐๖ *W*

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ  
อำเภอสุโหงปาตี จังหวัดนราธิวาส ๙๖๑๔๐

๔ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอแจ้งการอบรมโครงการผู้สูงอายุมีภาวะสุขภาพดี

เรียน ผู้เข้าร่วมอบรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ ร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ อำเภอสุโหงปาตี จังหวัดนราธิวาส จัดอบรมโครงการผู้สูงอายุมีภาวะสุขภาพดี วันที่ ๘ เดือนมกราคม พ.ศ.๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ ดังสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้ว จำนวน ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเข้าร่วมอบรมฯ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ

งานผู้สูงอายุและผู้พิการ  
โทรศัพท์ ๐ ๘๑๑๘ ๙๒๕๔ ๖

สำเนาถูกต้อง

*(นางตงหะ:ใจดี ใจเย็น)*

# ยื่นแจ้งพาณิชย์

230/8 ถนนจรัสเสถียร ตำบลปะตูรู อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา 96140  
โทร. 0-7365-1039

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9611 00158 62 2

เล่มที่ ๕

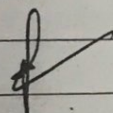
ใบเสร็จรับเงิน

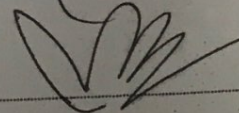
เลขที่ 08

วันที่ 4/1/67

นามผู้ซื้อ รพ. ศต. ทว.

ที่อยู่ ม. 1 ต. ทว. อ. สุโขทัย จ. นครราชสีมา

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน
1ใบ	ค่าน้ำประปาวันที่ 6 ถึง 48	12000	12000-
<b>จ่ายเงินแล้ว</b>			
			
6 ธ.ค. 67			
(ตัวอักษร)	รับเงิน (ตัวอักษร)	รวมเงิน	12000-

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน

ถ้าเนาถูกต้อง

๒  
(นางสาวเจี๊ยง ต๊ะ หัก)

# ยื่นเช่าพาณิชย์

230/8 ถนนจารุเสถียร ตำบลปะลิว  
อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา 96140  
โทร. 0-7365-1039  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9611 00158 62 2

ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ

เล่มที่ 6 เลขที่ 48

วันที่ 28/12/60

นามผู้ซื้อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ต.ทอ

สำนักงานใหญ่  สาขาที่ ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่ ถ. 1 ต.ทอ อ.สุโขทัย จ.นครราชสีมา

จำนวน	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
400	นม 1 ลิตร		
400	นม 2 ลิตร	10	4000-
400	นม 3 ลิตร	10	4000-
400	นม 4 ลิตร	5	2000-
		5	2000-
	กรรมการตรวจรับพัสดุ		
	.....		
	(หม่อมราชวงศ์.....)		

(ตัวอักษร) <u>โรงพยาบาลสุโขทัย</u>	รวมราคาสินค้า	12000-
	จำนวนเงินก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม	11214 95
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	785 05
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	12000-

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับสินค้า

ลงชื่อ [Signature] ผู้ส่งสินค้า/ผู้ขาย

**สำเนาถูกต้อง**

2  
(หม่อมราชวงศ์.....)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 Identification Number 3 9611 00158 62 2

ชื่อและชื่อสกุล นาย พงศ์เนศ พยุงวัฒนา



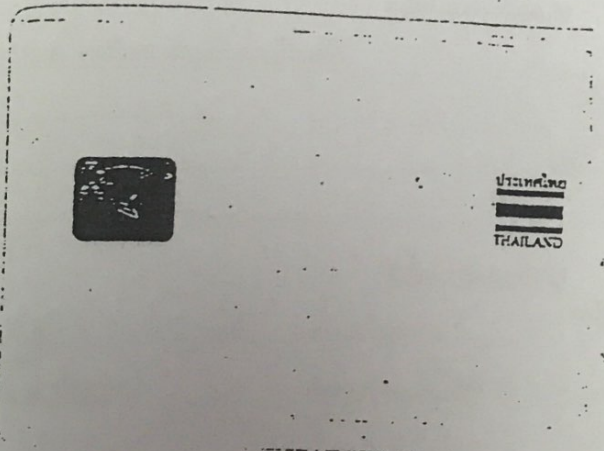
Name Mr. Phongtheset  
 Last name Payungwattana  
 เกิดวันที่ 14 มิ.ย. 2501  
 Date of Birth 14 Jun. 1958



ที่อยู 230/8 อ.จางุเสถียร ต.ปราง  
 อ.สีหะพาด จ.นครราชสีมา  
 29 มิ.ย. 2555  
 2012 (อายุการใช้งานบัตร)  
 9431-02-062912

13 มิ.ย. 2544  
 13 Jun. 2021  
 Date of Expiry

*Handwritten signature: พงศ์เนศ พยุงวัฒนา*



ประเทศไทย  
 THAILAND

**สำเนาถูกต้อง**

*Handwritten: 2 (เอกสารนี้ใช้ทำ สำเนา)*

ใบแทน

ใบแทน

ทะเบียนเลขที่ ๐.843  
คำขอที่ 858/39

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย พงศรเนศ พงษ์วัฒนา

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 16 พฤศจิกายน พ.ศ. 2542

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ฮุนเซ่งพาณิชย์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่าย เค. อิงเขียน และสินค้าเบ็ดเตล็ด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 230 8

หมู่ที่

ตรอก ซอย

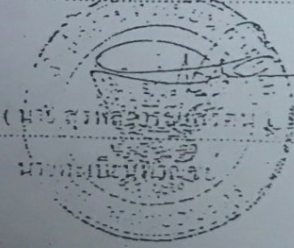
ถนน อารุเสถียร

ตำบล แขวง ประจักษ์

อำเภอเขล าสไหงปาลี

จังหวัด นครราชสีมา

ออกให้ ณ วันที่ 29 มิถุนายน พ.ศ. 2550



สำเนาถูกต้อง

2  
(นางสาววิภาวดี หันญา)

ใบสำคัญเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะ

วันที่ ๑๖ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางลาติปะห์ มะ บ้านเลขที่ ๔๒ หมู่ที่ ๒ ตำบลเกาะ อำเภอสุนทรราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้รับเงินค่าอาหารและค่าอาหารว่าง จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะอำเภอสุนทรราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
โครงการผู้สูงอายุมีภาวะสุขภาพดี	
๑. ได้รับเงินค่าอาหาร จำนวน ๔๐๐ คน คนละ ๑ มื้อ มื้อละ ๕๐ บาท	รวมเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐.-
๒. ได้รับเงินค่าอาหารว่าง จำนวน ๔๐๐ คน คนละ ๒ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท	รวมเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐.-
<b>จ่ายเงินแล้ว</b>	
๑๖/๑๑.๖๑	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๐,๐๐๐.-

จำนวนเงินตัวอักษร (สี่หมื่นบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....นางลาติปะห์ มะ ผู้รับ  
(นางลาติปะห์ มะ)

(ลงชื่อ).....นางสาวนาซีปะ ญาติมณี ผู้จ่าย  
(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข ชำนาญงาน รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะ

สำเนาถูกหมง  
(นางลาติปะห์ มะ)


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 Identification Number 3 9611 00193 99 1

นามสกุล นาง ลาติประห์ มะ  
 Name Mrs. Latipah  
 Last name Ma  
 เกิดวันที่ 4 ธ.ค. 2507  
 Date of Birth 4 Dec. 1964


อายุ 42 ปี 2 ค.กร. อ.สุโขทัย  
 น.นร.วิภา  
 30 มี.ค. 2012 (วันที่ออกบัตรประชาชน)  
 Date of Issue 14/03/2012  
 3 ธ.ค. 2020 (วันที่บัตรประชาชนหมดอายุ)  
 Date of Expiry 03/12/2020



สำเนาถูกต้อง

นาง ลาติประห์ มะ

สำเนาถูกต้อง


  
 (นาง) ลาติประห์ มะ  
 น.นร.วิภา

ตารางการอบรม โครงการผู้สูงอายุมีภาวะสุขภาพดี  
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ  
วันที่ ๑๕ เดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๑  
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.

เวลา	เนื้อหา/วิทยากร
๐๙.๐๐ น. - ๐๙.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๓๐ น. - ๐๙.๔๕ น.	เปิดการอบรม
๐๙.๔๕ น. - ๑๐.๓๐ น.	การประเมินสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุ / นางสาวอามีเนาะ สะมะแอเจ๊ะมะ
๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๐.๔๕ น. - ๑๒.๐๐ น.	การปฏิบัติตนเพื่อเสริมสร้างสุขภาพ / นางสาวอามีเนาะ สะมะแอเจ๊ะมะ
๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง
๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๓๐ น.	การจัดการกับความเครียดและอารมณ์ / นางสาวนาซีปะ ญาติมณี
๑๔.๓๐ น. - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๔.๔๕ น. - ๑๕.๓๐ น.	อนามัยช่องปาก ในผู้สูงอายุ / นางนุรไลลา บินหะมะ
๑๕.๓๐ น.	ปิดอบรม

.....

สำเนาถูกต้อง

  
นางสาวรัตติกาล ใจดี





ที่ นธ ๐๓๓๒.๐๐๖ / ๗๐๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ  
อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ๙๖๑๔๐

๒๗ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุญาตอบรมโครงการผู้สูงอายุมีภาวะสุขภาพดี ครั้งที่ ๒

เรียน ผู้เข้าร่วมอบรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ ร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา จัดอบรมโครงการผู้สูงอายุมีภาวะสุขภาพดี ครั้งที่ ๒ วันที่ ๙ เดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ ในกรณี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ ดังสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้วจำนวน ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเข้าร่วมอบรมฯ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน รักษาราชการแทน  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจันทิมา จิตไธ)

งานผู้สูงอายุและผู้พิการ

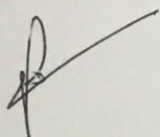
โทรศัพท์ ๐ ๘๑๑๘ ๙๒๕๔ ๖

ใบสำคัญเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ

วันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นางลาตีปะห์ มะ บ้านเลขที่ ๔๒ หมู่ที่ ๒ ตำบลภาวะ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ได้รับเงินค่าอาหารและค่าอาหารว่าง จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะอำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
โครงการผู้สูงอายุมีภาวะสุขภาพดี	
๑.ได้รับเงินค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๐๐ คน คนละ ๑ มื้อ มื้อละ ๕๐ บาท รวมเป็นเงิน	๒๐,๐๐๐.-
๒.ได้รับเงินค่าอาหารว่างแลเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐๐ คน คนละ ๒ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท รวมเป็นเงิน	๒๐,๐๐๐.-
<b>จ่ายเงินแล้ว</b>	
 ๒๕/๕/๖๑	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๐,๐๐๐.-

จำนวนเงินตัวอักษร (สี่หมื่นบาทถ้วน)


สำเนาถูกต้อง

(นางสาวกัญญา ใจดี)

(ลงชื่อ).....นางลาตีปะห์ มะ.....ผู้รับ  
(นางลาตีปะห์ มะ)

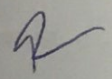
(ลงชื่อ).....นางสาวนาซีปะ ญาติมณี.....ผู้จ่าย  
(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข ชำนาญงาน รักษาราชการแทน  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 Identification Number **3 9611 00183 99 1**  
 ชื่อและนามสกุล **นาง ลาดิประที มะ**  
 Name **Mrs. Latipah**  
 Last name **Ma**  
 เกิดวันที่ **4 ธ.ค. 2507**  
 Date of Birth **4 Dec. 1964**  
 อายุ **42** ปีที่ **2** ส.การะ อ.สุโขทัย  
 จ.นครสวรรค์  
 10 มี.ค. 2020  
 3 Dec. 2020  
 0011-00-00183443

นางลาดิประที มะ

สำเนาถูกต้อง

  
 (นางสาวศรีใจชนิ์ สีข.)

โครงการผู้สูงอายุมีภาวะสุขภาพดี



สำเนาถูกต้อง

✓

(นางสาววิไลรัตน์ หิระ)