



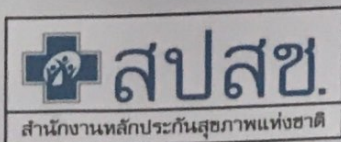
รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการผู้พิการ

มีภาวะสุขภาพดี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะ

ประจำปี 2561



จัดทำโดย

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ตำบลเกาะ

อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

สนับสนุนโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะ

อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

โครงการผู้พิการสุขภาพดี

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ผู้ดูแลผู้พิการมีความรู้ สามารถฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการได้
๒. ผู้พิการ สามารถช่วยเหลือตนเองในการทำกิจวัตรประจำวันอย่างง่ายได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน โครงการ ๑๕๐ คน

๒.๓ จำนวนวัสดุอุปกรณ์ ๔ รายการๆละ ๑๕๐ ชิ้น

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๓๒,๒๐๐ บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๓๒,๒๐๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	- บาท	คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑

แบบเสนอ โครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลภาวะ

เรื่อง ขอเสนอโครงการผู้พิการสุขภาพดีตำบลภาวะ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๑

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลภาวะ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์
ขอเสนอโครงการผู้พิการมีภาวะสุขภาพดีตำบลภาวะ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๑ โดยขอรับการสนับสนุน
งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลภาวะเป็นเงิน ๓๒,๒๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้
ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

หลักการและเหตุผล

การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการในชุมชนเป็นแนวทางสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
โดยมีญาติหรือผู้ดูแลและคนในชุมชนมีส่วนร่วม เนื่องจากความพิการทางร่างกายและทางจิตส่งผลต่อคุณภาพ
ชีวิตทำให้ผู้พิการไม่สามารถดำรงชีวิตได้เทียบเท่าคนปกติ ไม่สามารถเข้าถึงระบบบริการทางการแพทย์ทำให้
ขาดการดูแลรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพได้อย่างถูกต้องเหมาะสม และต่อเนื่อง ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิต
ของ ผู้พิการรวมถึงการเป็นภาระต่อญาติหรือผู้ดูแล

ในเขตความรับผิดชอบบริการด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะมี
จำนวนหมู่บ้าน ๖ หมู่บ้าน จำนวนประชากรทั้งหมด ๕,๐๘๐ คน มีจำนวนผู้พิการทั้งหมด ๑๔๐ คน
คิดเป็นร้อยละ ๒.๗๕ ของประชากรทั้งหมด ซึ่งการดำเนินงานในด้านการดูแลผู้พิการยังขาดความต่อเนื่องรวม
ไปถึงความครอบคลุมในการดูแลผู้พิการยังไม่ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

ดังนั้นเพื่อให้มีการดูแลผู้พิการอย่างต่อเนื่องยั่งยืนของชมรมผู้พิการของตำบลภาวะ และ แกนนำ/อสม.
ให้มีศักยภาพในการปฏิบัติงานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ รวมทั้งผู้พิการรายเดิมที่จำเป็น ต้องได้รับการดูแล และ
ผู้พิการที่ยังไม่เคยได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพในเขตพื้นที่รับผิดชอบของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ
ตลอดจนเป็นการส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้พิการในชุมชนที่ดีขึ้นและครอบคลุมทุกพื้นที่ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ
จึงได้จัดทำโครงการ “ผู้พิการมีภาวะสุขภาพดี” เพื่อให้สมาชิกในชมรมพร้อมแกนนำ ญาติ/อาสาสมัครหมู่บ้าน
สามารถดูแลและช่วยเหลือกันเอง ได้อย่างยั่งยืนและต่อเนื่อง

ปัจจุบัน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ ซึ่งได้ดำเนินการในด้านการลงพื้นที่ ทำให้
ทราบถึงปัญหาของผู้พิการในการเข้าถึงบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและขาดการรับทราบข้อมูลที่ถูกต้องเกี่ยวกับ
การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ ความรู้เกี่ยวกับการฟื้นฟูสมรรถภาพ การขาดโอกาสรับการฟื้นฟูสภาพร่างกายให้
สามารถทำกิจวัตรประจำวันและช่วยเหลือตนเองได้ดี การเข้าถึงข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับผู้พิการต่างๆอย่างเช่น
เกณฑ์การขึ้นทะเบียน พม. การเข้ารับการรักษาและฟื้นฟูทั่วไป สถานที่ในการรับสงเคราะห์เกี่ยวกับอุปกรณ์
เครื่องช่วยเหลือนต่างๆ รวมไปถึงการมีกิจกรรมช่วยเหลือเพื่อนช่วยเพื่อน เครือข่าย ที่เข้มแข็ง ที่สามารถทำให้
การดำเนินกิจกรรมในชมรมผู้พิการเป็นไปอย่างยั่งยืนและต่อเนื่อง ยังมีน้อยมาก

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้พิการสามารถฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการได้
๒. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้พิการให้ดีขึ้น
๓. เพื่อให้สามารถดำรงชีวิตอยู่กับครอบครัวอย่างมีความสุข

/ ข้อ ๒. วิธีดำเนินการ...

๒. วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมชี้แจงรายละเอียดโครงการแก่เจ้าหน้าที่ร่วมกับกรรมการกองทุน
๒. จัดอบรมให้ความรู้ผู้พิการ/ผู้ดูแลผู้พิการ จำนวน ๑๔๐ คน จำนวน ๒ ครั้ง
๓. เยี่ยมบ้านผู้พิการด้านการเคลื่อนไหว โดยมีนักกายภาพบำบัดแนะนำท่าฝึกกายบำบัด เพื่อให้ผู้พิการนำไปปฏิบัติทุกวัน
๔. เยี่ยมบ้านผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง โดย เจ้าหน้าที่ รพ.สต.ร่วมกับภาคีเครือข่าย

๓. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนธันวาคม ๒๕๖๐ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๑

๔. สถานที่ดำเนินการ

องค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

๕. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน ๓๒,๒๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. จัดอบรมให้ความรู้ผู้พิการ/ผู้ดูแล จำนวน ๑๔๐ คน ๒ ครั้ง
 - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๔๐ คนๆละ ๕๐ บาท ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๑๔๐ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท
 - ค่าวัสดุการอบรม จำนวน ๑๔๐ คนๆละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท
- รวมทั้งสิ้น ๓๒,๒๐๐ บาท (สามหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน)

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ดูแลผู้พิการมีความรู้ สามารถฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการได้
๒. ผู้พิการ สามารถช่วยเหลือตนเองในการทำกิจกรรมประจำวันอย่างง่ายได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น 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.

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

๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]

/ ข้อ ๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก...

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

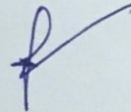
๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ



ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวนาซีปิยะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ

วันที่ ๒๕ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ.

ครั้งที่1... / 2561.....เมื่อวันที่...23 พฤศจิกายน 2560.... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 32,200.....บาท

เพราะ ..เป็นการให้ผู้ดูแลผู้พิการมีความรู้ สามารถฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการได้ และให้ผู้พิการสามารถช่วยเหลือตนเองในการทำกิจกรรมประจำวันอย่างง่ายได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่

.....30 กันยายน 2561.....

ลงชื่อ.....

(นายสุรียา ทยะยัตโรแม)

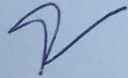
ตำแหน่งประธานคณะกรรมการกองทุน ฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๕7 ๕๐ 2560

ตารางการอบรม โครงการผู้พิการสุขภาพดี
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ
วันที่ ๑๕ 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.	สิทธิประโยชน์ผู้พิการ ,แนวทางการจดทะเบียนผู้พิการ ,บทบาทหน้าที่ผู้ดูแลผู้พิการเพื่อฟื้นฟูผู้พิการ / นางสาวอามีเนาะ สะมะแอเจ๊ะมะ
๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๐.๔๕ น. - ๑๒.๐๐ น.	การฟื้นฟูสุขภาพผู้พิการ / นางสาวอามีเนาะ สะมะแอเจ๊ะมะ
๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๓๐ น.	การส่งเสริมสุขภาพจิต อารมณ์ของผู้พิการ / นางนุรไลลา บินหะมะ
๑๔.๓๐ น. - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๔.๔๕ น. - ๑๕.๓๐ น.	การส่งเสริมสุขภาพ การออกกำลังกาย การรับประทานอาหาร /นางสาวฮานีชะ สวานี
๑๕.๓๐ น.	ปิดอบรม

.....
สำเนา แยกห้อง



(นางสาวพิไลโชติ)

หน้า ๕



ที่ นธ ๐๓๓๒.๐๐๖ / ๑๐

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ
อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ๔๖๑๔๐

๔ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญอบรมโครงการผู้พิการสุขภาพดี

เรียน ผู้เข้าร่วมอบรม (ผู้พิการ ตำบลภาวะ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ ร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบลภาวะ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา จัดอบรมโครงการผู้พิการสุขภาพดี วันที่ ๑๕ เดือนมกราคม พ.ศ.๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ ในกรณีนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ ดังสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้ว จำนวน ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเข้าร่วมอบรมฯ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวเสาวจิต)

(ผู้ช่วย)

งานผู้สูงอายุและผู้พิการ

โทรศัพท์ ๐ ๘๑๑๘ ๙๒๕๔ ๖

อู่แข่งพาณิชย์

230/8 ถนนจารุเสถียร ตำบลปะลู่ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา 96140
โทร. 0-7365-1039

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9611 00158 62 2

เล่มที่ 5

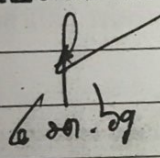
ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 07

วันที่ 4/1/61

นามผู้ซื้อ รพ. ศย. ทว.

ที่อยู่ ร. 1 ศย. ทว. อ. สุโขทัย จ. นครราชสีมา

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน
1	หน่วยรับส่งของพิมพ์ 6 คมที่ 47	4200	4200-
จ่ายเงิน			
 รพ. ศย.			
(ตัวอักษร)	<u>(พิมพ์ส่งของพิมพ์ 6 คมที่ 47)</u>	รวมเงิน	4200-

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

สำเนาออกคลัง

(ท.จ.ว. เต็มใจดี พิทักษ์)

อุ๋นเซ่งพานิช

230/8 ถนนจารุเสถียร ตำบลประสุ
อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา 96140
โทร. 0-7365-1039

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9611 00158 62 2

ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ

เล่มที่ 6 เลขที่ 47

วันที่ 28/12/60

นามผู้ซื้อ โรงพยาบาลสุโขทัย จ.ทว.

สำนักงานใหญ่ สาขาที่ _____ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

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

จำนวน	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
140	ไข่ต้ม	10	1400-
140	ไข่ต้ม	10	1400-
140	ไข่ต้ม	5	700-
140	ไข่ต้ม	5	700-
	กรรมกรตรวจรับพัสดุ		
		
	(ความผิด.....)		

(ตัวอักษร) <u>สุโขทัย</u>	รวมราคาสินค้า	4200-
	จำนวนเงินก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม	3925 23
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	274 73
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	4200-

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับสินค้า

ลงชื่อ [Signature] ผู้ส่งสินค้า/ผู้ขาย

สำเนาออกให้
(พิมพ์เจ้า/ใส่ตัว) (พิมพ์)



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

ชื่อและนามสกุล นาย พงศ์เนศ พยงวัฒนา



Name Mr. Phongthanet
 Last name Payungwattana
 เกิดวันที่ 14 มิ.ย. 2501
 Date of Birth 14 Jun. 1962



ที่: 230/8 อ.จตุรเสถียร ต.ประจักษ์

อ.สโงป่าติ จ.นารายวาส

29 มิ.ย. 2555

วันหมดอายุ

13 มิ.ย. 2564

วันบัตรหมดอายุ

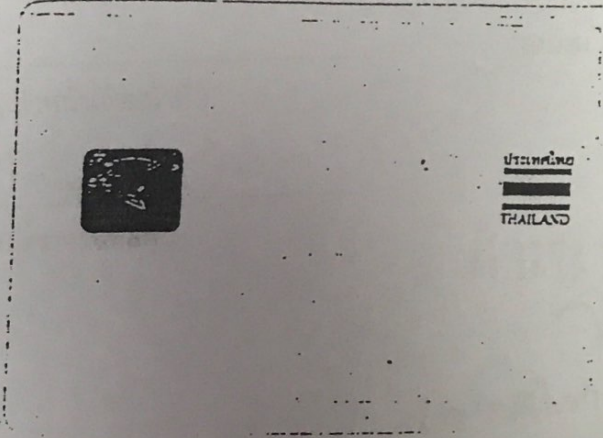
13 Jun. 2021

Date of Expiry

Handwritten signature: พงศ์เนศ พยงวัฒนา

สำเนาถูกต้อง

Handwritten signature and date: 10/1/21



ประเทศไทย
 THAILAND

ใบสำคัญเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ

วันที่ 15 เดือน มก ๒๕๖๗ พ.ศ. ๒๕๖๗

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

รายการ	จำนวนเงิน
โครงการผู้พิการสุขภาพดี	
๑. ได้รับเงินค่าอาหาร จำนวน ๑๔๐ คน คนละ ๑ มื้อ มื้อละ ๕๐ บาท	รวมเป็นเงิน ๗,๐๐๐.-
๒. ได้รับเงินค่าอาหารว่าง จำนวน ๑๓๖ คน คนละ ๒ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท	รวมเป็นเงิน ๗,๐๐๐.-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๔,๐๐๐.-

จำนวนเงินตัวอักษร (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ลาตีปะห์ มะ ผู้รับ
(นางลาตีปะห์ มะ)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่าย
(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ

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

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

นาง ลาติประไพ 2 ถนน อ.สุโขทัย
จ.นครราชสีมา
No. 114, 2005
Date of Issue: 2012 (วันที่ออกบัตร)
Date of Expiry: 2 Dec. 2020 (วันที่หมดอายุ)



สำเนาถูกต้อง

(นาง ลาติประไพ มะ)

สำเนาถูกต้อง

✓

(นาง ลาติประไพ มะ)

ตารางการอบรม โครงการผู้พิการสุขภาพดี
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ
วันที่ ๑๐ 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.	สิทธิประโยชน์ผู้พิการ ,แนวทางการจดทะเบียนผู้พิการ ,บทบาทหน้าที่ผู้ดูแลผู้พิการเพื่อฟื้นฟูผู้พิการ / นางสาวอามีเนาะ สะมะแอเจ๊ะมะ
๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๐.๔๕ น. - ๑๒.๐๐ น.	การฟื้นฟูสุขภาพผู้พิการ / นางสาวอามีเนาะ สะมะแอเจ๊ะมะ
๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง/
๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๓๐ น.	การส่งเสริมสุขภาพจิต อารมณ์ของผู้พิการ / นางนุรไลลา บินหะมะ
๑๔.๓๐ น. - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๔.๔๕ น. - ๑๕.๓๐ น.	การส่งเสริมสุขภาพ การออกกำลังกาย การรับประทานอาหาร /นางสาวฮานีซะ สวานี
๑๕.๓๐ น.	ปิดอบรม

สำนักงาน กอ.ก.

.....
(เทศบาลตำบล ๑๕.๔)



ที่ นธ ๐๓๓๒.๐๐๖ / ๖๐๓

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ
อำเภอสุโหงปาตี จังหวัดนราธิวาส ๙๖๑๔๐

๒๗ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญอบรมโครงการผู้พิการสุขภาพดี ครั้งที่ ๒

เรียน ผู้เข้าร่วมอบรม (ผู้พิการ ตำบลภาวะ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ ร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ อำเภอสุโหงปาตี จังหวัดนราธิวาส จัดอบรมโครงการผู้พิการสุขภาพดี ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๐ เดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ ในกรณีนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ ดังสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้วจำนวน ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเข้าร่วมอบรมฯ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ

สำเนาออกให้

๐๓๓๒.๐๐๖/๖๐๓

งานผู้สูงอายุและผู้พิการ

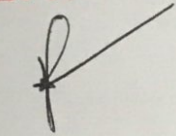

โทรศัพท์ ๐ ๘๑๑๘ ๙๒๕๔ ๖

ใบสำคัญเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ

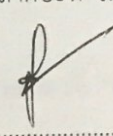
วันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

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

รายการ	จำนวนเงิน
โครงการผู้พิการสุขภาพดี	
๑. ได้รับเงินค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๔๐ คน คนละ ๑ มื้อ มื้อละ ๕๐ บาท รวมเป็นเงิน	๗,๐๐๐.-
๒. ได้รับเงินค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๔๐ คน คนละ ๒ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท รวมเป็นเงิน	๗,๐๐๐.-
จ่ายเงินแล้ว  ๒๕/๕/๖๑	สำเนาออกถัก  (นางสาวชัชชฎา ใจดี)
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๔,๐๐๐.-

จำนวนเงินตัวอักษร (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

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

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


ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาวะ

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

ชื่อและนามสกุล **นาง ลาดิประห์ มะ**
 Name Mrs. Latipah
 Last name Ma
 เกิดวันที่ 4 ธ.ค. 2507
 Date of Birth 4 Dec. 1964

สูง ๑๖๖ ซม. ๒ ค.ท.ระ อ.สุโขทัย
 จ.น่าน ๖๖๖
 ๑๐ มิ.ย. ๒๐๑๓
 ๑๐ มิ.ย. ๒๐๑๓ (๑๖ มิ.ย. ๒๐๑๓)
 Date of Issue 10 Jun 2013 (16 Jun 2013)
 ๑๐ มิ.ย. ๒๐๑๓
 ๑๐ มิ.ย. ๒๐๑๓
 Date of Expiry 10 Jun 2021

๑๖๖
 ๑๕๐
 ๑๓๐
 ๑๑๐



๑๖๖-๑๓-๐๖๑๖๑๔๓

นาง ลาดิประห์ มะ

สำเนาออกข้อ ๑



(นาง ลาดิประห์ มะ
 ๑๖๖)

โครงการผู้พิการสุขภาพดี



กตัญญู

๑๕, ๔ ๒

