



ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๑

๑. ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินโครงการผู้เข้าร่วมโครงการมาทั้งหมด ๑๐๐ คน โดยการจัดอบรม ๒ รุ่นรุ่นละ ๕๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ เป็นการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุและวิธีการออกกำลังกายโดยการยืดเหยียดกล้ามเนื้อ เพื่อให้ผู้สูงอายุร่วมกันออกกำลังกาย พบปะพูดคุย แลกเปลี่ยนประสบการณ์ และสามารถถ่ายทอดความรู้เรื่องสุขภาพ การออกกำลังกายแบบยืดเหยียดกล้ามเนื้อ แก่บุคคลอื่นต่อไป เพื่อพัฒนาไปสู่การจัดตั้งชมรมผู้สูงอายุต่อไป

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๐๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๖,๐๐๐.-..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๖,๐๐๐.-..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑. สภาพภูมิอากาศ วันที่จัดอบรมเป็นวันที่มีฝนตกหนัก ต้องเปลี่ยนห้องประชุมเป็นอาคารสองชั้นของสำนักงาน ห้องคับแคบ การออกกำลังกายโดยการยืดเหยียดแขนขาไม่ได้เต็มที่

๒. ผู้สูงอายุบางท่านอายุ ไม่กล้าแสดงออก เนื่องจากการอบรมปะปนกับผู้หญิงและผู้ชายซึ่งตามหลักศาสนาแล้วควรแยกชายหญิงออกจากกัน

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน

โครงการ พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ มี ๒๐๒๑

สรุปรายงานการใช้เงินในกิจกรรม

วันที่ ๒๗ ก.ย ๒๑ สถานที่ ห้องประชุม ๗๓๓๓ อาคาร๓๐๐๖ศรี

1. หมวดค่าตอบแทน.....บาท

1.1 วิทยากร 3,600. 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 20 ผู้พิมพ์หนังสือโครงการ 1,000 บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

3. หมวดค่าใช้จ่าย.....บาท

3.1 ค่าที่พัก.....บาท

3.2 ค่าอาหาร 10,000 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 1,400......บาท

5. หมวดค่าสาธารณูปโภค.....บาท

5.1 ค่าส่งไปรษณีย์.....บาท

5.2 ค่าโทรศัพท์.....บาท

6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ).....บาท

รวม 16,000 บาท
(ห้องประชุม ๗๓๓๓ อาคาร๓๐๐๖ศรี)

หมายเหตุ.....



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวละ

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ปี 2561

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวละ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ปี 2561 ในปีงบประมาณ 2561 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวละเป็นเงิน 16,000 บาท (เงินหนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

1.หลักการและเหตุผล

ผู้สูงอายุถือว่าเป็นปุชนิยบุคคลของสังคมที่มีคุณค่ายิ่งเนื่องจาก ผ่านประสบการณ์มามาก ได้เคยเป็นกำลังสำคัญของสังคมมาก่อน มีความรู้ มีทักษะ อนุรักษ์ และสืบทอด ประเพณีวัฒนธรรมท้องถิ่น วิถีชีวิตดั้งเดิม และได้ทำคุณประโยชน์แก่สังคมมาแล้วมากมาย จำเป็นอย่างยิ่งที่คนรุ่นหลังจะต้องให้ความสำคัญ ในการยกย่องให้การดูแล ผู้สูงอายุเหล่านี้ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี สุขภาพจิต สุขภาพกายเป็นการ เชิดชูเกียรติให้ผู้สูงอายุ สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมอย่างมีความสุข

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส พบปัญหาผู้สูงอายุมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังจำนวน ๑๒๕ ราย ซึ่งคิดเป็นร้อยละ ๔๕.๔ ของผู้สูงอายุทั้งหมด อีกทั้งยังพบปัญหาโรคทางด้านระบบกล้ามเนื้อ เช่นปวดเมื่อยตามตัว โดยพบข้อมูลการรับบริการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อของผู้สูงอายุ ในปี 2559 จำนวนเฉลี่ย 54 ราย ต่อเดือน และในปี 2560 ที่ผ่านมา จำนวนเฉลี่ย 69 ราย ต่อเดือน ซึ่งพบแนวโน้มที่สูงขึ้น ทั้งนี้การออกกำลังกายเป็นสิ่งสำคัญอย่างยิ่งที่จะป้องกันการเกิดโรคเรื้อรังที่มีมากในปัจจุบัน จากการวิจัย (พานทิพย์ แสงประเสริฐ) พบว่า การออกกำลังกายที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ สามารถลดการเกิดโรคเรื้อรังได้ ซึ่งการส่งเสริมการออกกำลังกาย จะทำให้คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุดีขึ้นและลดการเกิดโรคเรื้อรังที่จะเกิดขึ้นในชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ

สำเนาถูกต้อง

ดังนั้นเพื่อแก้ไขและป้องกันปัญหาดังกล่าว รพ.สต บ้านคลองน้ำใส จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงวัย ปี 2561 ขึ้น เพื่อส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุให้มีสุขภาพดี ลดการมารับบริการจากโรคทางระบบกล้ามเนื้อ และเพื่อลดอัตราเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง

(นางรชุนท์ บิลดระ โสภ)



8.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

8.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)

8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

8.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

8.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

8.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

8.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

8.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

8.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

8.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

8.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

8.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)

8.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

8.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

8.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

8.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

8.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

8.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

8.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

8.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

8.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

สำเนาถูกต้อง



8.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

นางนฤพร

วิไล โสภ

8.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

8.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

8.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

8.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

8.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

8.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

8.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

- 8.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 8.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 8.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 8.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 8.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 8.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 8.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 8.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 8.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 8.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 8.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 8.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 8.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 8.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 8.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 8.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

สำเนาถูกต้อง



นางมยุเรศ บิลละโตย

บิดด: โยช

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางมยุเรศ บิลละโตย)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบะละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

กิจกรรมประเภทที่ 1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/รายละเอียดกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
พัฒนาคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุปี 2561	1. เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุให้มีสุขภาพดี 2. ลดอัตราการเจ็บป่วย ด้วยโรคเรื้อรัง ปวดเมื่อย กล้ามเนื้อ และอัมพาต 3. เพื่อให้ผู้สูงอายุใช้เวลาว่าง กันให้เกิดประโยชน์	1. ประสานงานกับ อสม. เพื่อแจ้ง ประชาสัมพันธ์ โครงการและคัดเลือก ผู้สูงอายุเข้าร่วมโครงการ 2. กิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการ ดูแลสุขภาพและวิธีการออกกำลังกาย โดยการยืดเหยียดกล้ามเนื้อ (2 รุ่นๆละ 50 คน) 3. กิจกรรมร่วมกันออกกำลังกายโดย การยืดเหยียดกล้ามเนื้อ 1 ครั้ง/สัปดาห์ โดยคัดเลือกผู้นำการออกกำลังกายเป็น ผู้สูงอายุที่ได้รับการอบรม รวมทั้งหมด 100 คน	ม.ค.61 - ก.ย.61	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คน X 25บาท x 2 มื้อ x 2 รุ่น เป็นเงิน 5,000 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน 50 คน X 50 บาท x 2 รุ่น เป็นเงิน 5,000 บาท 3. ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ 1,000 บาท 4. ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน 300 บาท *6 ชั่วโมง * 2 รุ่น เป็นเงิน 3,600 บาท 5. ค่าวัสดุในการจัดอบรม เป็นเงิน 1,400 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 16,000 บาท	นางสาวบุเรศ บิลละ โสย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้อำนวยการ

(นางสาวบุเรศ

บิลละ โสย)

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	กิจกรรม	งบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ											หมายเหตุ			
					พ.ศ.2560			พ.ศ. 2561											
					ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.				
พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุปี 2561	1.เพื่อส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุให้มีสุขภาพดี 2.ลดอัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ และอัมพาต 3.เพื่อให้ผู้สูงอายุใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์	เป้าหมายผู้สูงอายุในพื้นที่ จำนวน 100 คน	1.ประสานงานกับ อสม.เพื่อแจ้งประชาสัมพันธ์โครงการและคัดเลือกผู้สูงอายุเข้าร่วมโครงการ 2.กิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและวิธีการออกกำลังกายโดยการยืดเหยียดกล้ามเนื้อ 3. กิจกรรมร่วมกันออกกำลังกายโดยการยืดเหยียดกล้ามเนื้อ 1 ครั้ง/สัปดาห์ โดยคัดเลือกผู้นำการออกกำลังกายเป็นผู้สูงอายุที่ได้รับการอบรม	16,000				26											

ลงชื่อผู้เสนอ.....
(...นางสาวมยุรศ บิลละไสย...)
ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

ลงชื่อ.....
(นายบรอกัดชา บิลลาคีปชา)
เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ลงชื่อ.....
(นายพล หนูทอง)
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

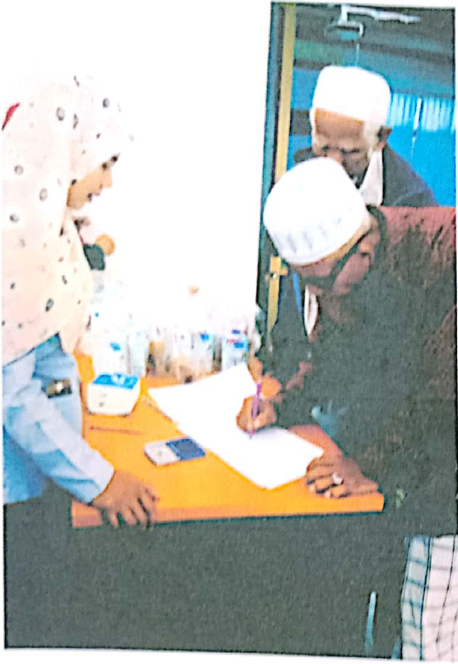
.....
(นางรฐุฬร บิลลนไสย)



รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบวละ นายกรී มะลี ให้เกียรติเป็นประธานเปิดการอบรม



วิทยากรบรรยายและสาธิตการออกกัำด้งกาย



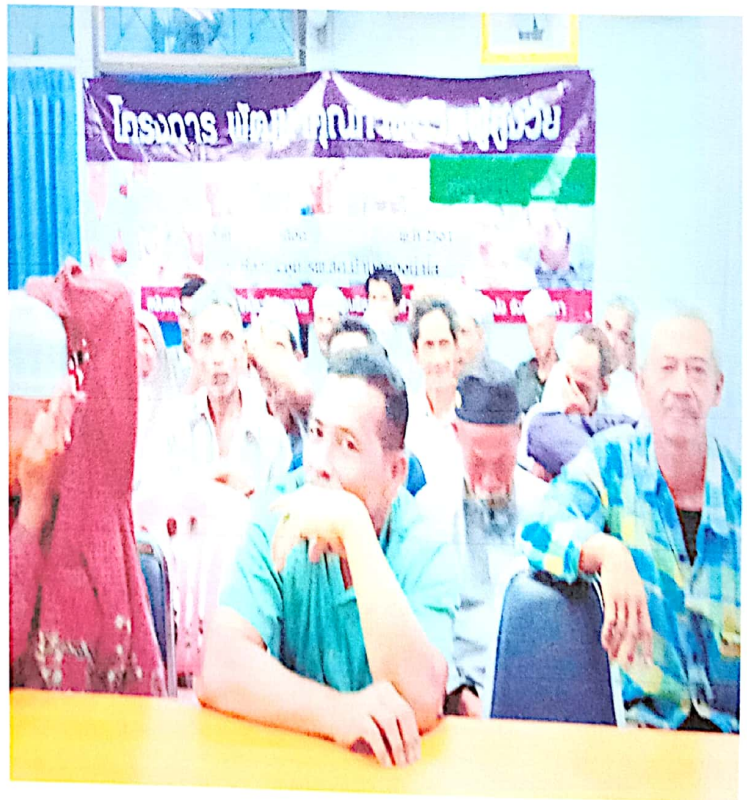
ลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรม



ผู้เข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการบรรยายใจแห่งองประชุมชน



ผู้เข้ารับการอบรมทดสอบการใช้สมองซีกซ้ายและขวา



ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
ครั้งที่ / 25..... เมื่อวันที่ 7 ก.พ. 2561 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 16,000 บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม(ส่วนที่ 3)

ภายในวันที่

ดำเนินการแล้วเสร็จ และ ลงนามภายใน 30 มิ.ย. 2561

ลงชื่อ.....

(นางกัญญาภัค ยอดเมฆ)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

(7 ก.พ. 2561)

ความเห็นของเลขานุการกองทุน

.....

ลงชื่อ.....

(นายบารอกัดชา บิลคิปปา)

ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการ

สำเนาถูกต้อง

ความเห็นของประธานกองทุน

.....

ความประสงค์

ปิณฑ โสช.

ลงชื่อ.....

(นายพล หนูทอง)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบวละ

ใบสำคัญที่.....
 รพ.สต.บ้านคลองน้ำใส ตำบลบวละ
 อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 26 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า...นางสาว..................อยู่บ้านเลขที่...113/2...หมู่ที่...7...ตำบล...บวละ...

อำเภอ......... จังหวัดยะลา ได้รับเงินจาก

ลำดับ	รายการ	จำนวน เงิน	หมายเหตุ
	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ประจำปี 2561		
1.	วันที่ 25 กรกฎาคม 2561 (รุ่นที่ 1)		
	- ค่าอาหารกลางวัน 50 คน X 50 บาท X 1 มื้อ X 1 วัน เป็นเงิน	2,500	-
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คน X 25 บาท X 1 มื้อ X 1 วัน เป็นเงิน	2,500	-
2.	วันที่ 26 กรกฎาคม 2561 (รุ่นที่ 2)		
	- ค่าอาหารกลางวัน 50 คน X 50 บาท X 1 มื้อ X 1 วัน เป็นเงิน	2,500	-
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คน X 25 บาท X 1 มื้อ X 1 วัน เป็นเงิน	2,500	-
	จ่ายแล้ว		
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (นางสาว... บวละ)	10,000	-


26 กค . 2561

ได้รับเงินจำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ไว้ถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ...นางสาว......ผู้รับเงิน
 (.........)







ลงชื่อ.........ผู้จ่ายเงิน
 (.........)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number: 3 9401 00167 26 4
 นามสกุล น.ส. อาริณะ จินตรา
 Name Miss Arminoh
 Last name Jintra
 เกิด 14 มิ.ย. 2523
 Date of Birth 14 Jun. 1980
 อายุ 38 ปี 7 เดือน
 อายุ 38 Yrs 7 Mos
 14 มิ.ย. 2021
 14 Jun. 2021
 13 มิ.ย. 2064
 13 Jun. 2021
 9677 02 263 01033









BORA-26-06

 THAILAND
 JC1-0602300-90

สำเนาถูกต้อง
 อาริณะ
 (น.ส. อาริณะ จินตรา)

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม
 โครงการ “พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ประจำปี 2561 ”
 วันที่ 25 กรกฎาคม 2561 (วันที่ 1) ณ. ห้องประชุม รพ.สต.บ้านคลองน้ำใส

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น	
			ภาคเช้า	ภาคบ่าย
1	นาย น้าอ: ๑๖๐๖	122 ม. 7 ต. นาล		
2	นาง สดี ๑๐/๓๖	67/1 ม. 7 ต. นาล	สดี	สดี
3	นาง น้อยแสง ๕๖๖๖	64 ม. 7 ต. นาล		
4	นาย แอจแซ สดีย์มา	120/1 ม. 8 ต. นาล	แอจแซ	แอจแซ
5	ท.โงะ ชามะ	12 ม. 2 ต. นาล		
6	นาย 1๖๖๖๖๖	180 ม. 7 ต. นาล	นาย	นาย
7	นาย ช.โงะ ๕๖๖๖	1๐๘/4 ม. 7 ต. นาล	ช.โงะ	ช.โงะ









แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม
 โครงการ “พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ประจำปี 2561 ”
 วันที่ 25 กรกฎาคม 2561 (วันที่ 1) ณ. ห้องประชุม รพ.สต.บ้านคลองน้ำใส

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น	
			ภาคเช้า	ภาคบ่าย
8	ชิตันต์ คุญาวะ	30/1 ม.7		
9	วิมล งาม	36 ม.7	วิมล งาม	วิมล งาม
10	นาง พะภรรยา จันทร์เสก	42/2 ม.7	พะภรรยา	พะภรรยา
11	แสง งาม งามทอง	10/44 ม.7	แสง งาม	แสง งาม
12	ทอง งาม งามไฟ	43 ม.7 ต.บางน้ำ ๑.กบจ		
13	ทอง งาม งามไฟ	225 ม.7 ต.บางน้ำ ๑.กบจ		
14	ทอง งาม งามไฟ	32/3 ม.2 ต.บางน้ำ ๑.กบจ		















แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม

โครงการ “พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ประจำปี 2561 ”







วันที่ 25 กรกฎาคม 2561 (วันที่ 1) ณ. ห้องประชุม รพ.สต.บ้านคลองน้ำใส

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น	
			ภาคเช้า	ภาคบ่าย
50	นางพยาบาล 21ปี;	198 ม. 2 ต. หนอง;		
51	นางสมานใจ ๓๐๐	40/44 ม. 7 ต. หนอง;		
52	นางกตง ตฤโว;	40/3๗ ม. 2 ต. หนอง;		
53	นายสมานใจ: ดือระ:	1๙๐ ม. ๕ ต. หนอง;	๓๐๑๓๗:	๓๐๑๓๗:
54	นายสมานใจ: ศาสตร์	52 ม. ๗ ต. หนอง;		

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม
 โครงการ "พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ประจำปี 2561"
 วันที่ 26 กรกฎาคม 2561 (รุ่นที่ 2) ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านคลองน้ำใส

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น	
			ภาคเช้า	ภาคบ่าย
1	นางสาว วิสา	๘๖/1 ม. 7 ต. นาคะ		
2	นางสาว ประไพ	1๕ ม. 7 ต. นาคะ		
3	นางสาว ประไพ	130/2 ม. 7 ต. นาคะ		
4	นางสาว ประไพ	133/1 ม. 7 ต. นาคะ		
5	นางสาว ประไพ	87 ม. 6 ต. นาคะ		
6	นางสาว ประไพ	48 ม. 9 ต. นาคะ		
7	นางสาว ประไพ	1๕๖ ม. 9 ต. นาคะ		

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม
 โครงการ “พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ประจำปี 2561 ”
 วันที่ 26 กรกฎาคม 2561 (รุ่นที่ 2) ณ. ห้องประชุม รพ.สต.บ้านคลองน้ำใส

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น	
			ภาคเช้า	ภาคบ่าย
50	นางศุภมา ชัยแดง	154 ม. 7 ต. 20 ล.		
51	นางสุนา ตือธรรม	112 ม. 8 ต. 20 ล.		
52	นางศิวา สิวะใส	11 ม. 8 ต. 20 ล.	ศิวาใส	ศิวะใส
53	น.น. แสง	179 ม. 7 ต. 20 ล.	แสง	แสง
54	นาย ชะโกะ เจริญ	221 ม. 8 ต. 20 ล.	ชะโกะ	ชะโกะ
55	นาง ไฉน สิริอุบล	13 ม. 2 ต. 20 ล.	ไฉน	ไฉน
56	นาง นมัสระ ชัยแดง	128/6 ม. 7 ต. 20 ล.		

ใบสำคัญที่.....
รพ.สต.บ้านคลองน้ำใส ตำบลมาละ
อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

**ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร**

ส่วนราชการผู้จัดอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส
โครงการ/หลักสูตร โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ประจำปี 2561
กิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้และการสาธิตการออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุ

วันที่ 26 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า.....นางสาว.....โฉม.....อยู่บ้านเลขที่.....5513.....หมู่ที่.....5.....ตำบล.....5513.....

อำเภอ.....5513..... จังหวัดยะลา ได้รับเงินจากรพ.สต.บ้านคลองน้ำใส ๓.๖๓๓.....

ลำดับ	รายการ	จำนวน	เงิน	หมายเหตุ
1.	ค่าสมนาคุณวิทยากรในการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการตามโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ประจำปี 2561 เรื่องความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและวิธีการออกกำลังกาย			
	จำนวน 6 ชั่วโมง ๆ ละ 300 บาท จำนวน 2 รุ่น	เป็นเงิน	3,600	-
	จ่ายแล้ว			
	(.....นางสาว.....) 26 ก.ค. 2561			
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		3,600	-

ได้รับเงินจำนวน 3,600.00 บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน) ไว้ถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..... กิ่งฟ้า โฉม.....ผู้รับเงิน

(.....ศิริกมลภพพาณิชย์.....)
นส. กิ่งฟ้า โฉม

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....นางสาว.....)


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

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. กัชมี โละชา
 Name Miss Kasmee
 Last name LOA

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

อายุ 55/3 ปี 5 เดือน 5 วัน
 อายุ 55/3 ปี 5 เดือน 5 วัน

31 ส.ค. 2561
 วันออกบัตร 31 Aug. 2018

13 ก.ย. 2569
 วันหมดอายุ 13 Sep. 2028

9505-03-04311622



สำเนาบัตร

กัชมี โละชา

(นางสาว กัชมี โละชา)

รายละเอียดแนบท้าย

รายงานผลการพิจารณาจัดจ้างทำป้ายประชาสัมพันธ์ตามพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๑

ที่ ยล ๐๗๓๒.๔/๓๐๒ ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคากลาง/หน่วย	จำนวนเงิน
๑	ป้ายประชาสัมพันธ์ขนาด ๑ เมตร x ๓ เมตร รายละเอียดดังนี้ โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๑ วันที่ดำเนินการตามโครงการ ๑๙-๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุม รพ.สต.คลองน้ำใส สนับสนุนโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบวลา อ.กาบัง จ.ยะลา	๑ ป้าย	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐
จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน หนึ่งพันบาทถ้วน			รวมเป็นเงิน	๑,๐๐๐

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 หมายเลขบัตรประชาชน Identification Number 3 9505 00239 99 8

นาย มะสอละ ปู่รี
 Name Mr. Masolae
 Last name Puri
 เกิด 19 ม.ค. 2520
 Date of Birth 19 Jan. 1977
 อายุ 53 ปี

ชาย 103 ซม. 6 กก. 100
 8 ม.ค. 2555
 30 Jan. 2025
 (วันหมดอายุ)
 18 ม.ค. 2567
 18 Jan. 2024
 9507-02-01301201



สำนักงานลูกจ้าง
 นาย มะสอละ ปู่รี

รายละเอียดแนบท้าย

รายงานผลการพิจารณาจัดซื้อวัสดุในการจัดหาอาหารเพื่อดำเนินงานตามโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๑

ที่ ยล ๐๗๓๒.๔/๓๐๐ ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคากลาง(บาท) /หน่วย	จำนวนเงิน
๑	กระดาษA๔ (๘๐ แกรม)	๓ รีม	๑๑๙	๓๕๗
๒	กระดาษปรูฟ	๒ โหล	๕๕	๑๑๐
๓	คลิปดำ No.๑๐๘ ขนาด ๕๐ มม.	๓ ก่อง	๕๘	๑๗๔
๔	ปากกาไวท์บอร์ดขนาด ๒ มม.	๕ ด้าม	๑๘	๙๐
๕	ปากกาไวท์บอร์ดขนาด ๒ มม.	๕ ด้าม	๑๘	๙๐
๖	เทปใส แกน ๑ นิ้ว	๒ ม้วน	๒๑	๔๒
๗	กระดาษสี A๔ (๘๐ แกรม)	๓ รีม	๑๗๙	๕๓๗
จำนวน ๗ รายการ เป็นเงิน หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน			รวมเป็นเงิน	๑,๕๐๐

เล่มที่ 13

บิลเงินสด กาบ่งเครื่องเขียน

№ 30

103 ม.8 ต.กาบ่ง อ.กาบ่ง จ.ยะลา 95120 โทร. 086-9600266

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 9505 00239 99 8

วันที่ 16 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๖6๖1
นามผู้ซื้อ ร.ม.ส.ต. ค.ค.๐๐๖๖ ไร่

ที่อยู่ ๗.๗ ต. ม.ค. อ. ก.ม.๗ จ. ย.ค.๗

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	ตามใบส่งของเล่มที่ 11 เลขที่ 17 ลงวันที่ 16 ต.ค. ๖1		1,400	-
จ่ายแล้ว				
(นาย ร.ม.ส.ต. ค.ค.๐๐๖๖ ไร่) 15/8/2561				
รวมเงิน			1,400	-

(รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว)

ผู้รับเงิน ม.ค.๐๐๖๖ ไร่