กองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบาเระเหนือ
เลขที่รับ ๙๔
วันที่รับ ๒๖ ก.ย. ๒๕๖๑
เวลา ๑๓.๓๐ น.

ที่ นธ ๐๗๓๒.๕/๓๓๓

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบาเระเหนือ
อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ๙๖๑๗๐

๒๖ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งหลักฐานการดำเนินงานโครงการกองทุนตำบลฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บาเระเหนือ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.หลักฐานโครงการปรับพฤติกรรม เปลี่ยนชีวิต ควบคุมโรคเบาหวานฯ จำนวน ๑ ชุด
๒.หลักฐานโครงการพัฒนาระบบบริการงานอนามัยแม่และเด็กฯ จำนวน ๑ ชุด
๓.หลักฐานโครงการการมีส่วนร่วมของชุมชนในการคัดกรองโรคเบาหวานฯ จำนวน ๑ ชุด
๔.หลักฐานโครงการพัฒนาระบบบริการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว จำนวน ๑ ชุด
๕.หลักฐานโครงการการพัฒนาระบบบริการงานสุขภาพจิตและจิตเวช จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาเระเหนือ ขอส่งหลักฐานการดำเนินงานโครงการกองทุนตำบลฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน โครงการ ดังรายละเอียดที่ส่งมาพร้อมกับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอับดุลรอซัก สะมะแอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาเระเหนือ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนฯ
ตามที่ รพ.สต.บาเระเหนือ ได้หลักฐานการดำเนินโครงการกองทุนตำบลฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน ๕ โครงการ
เพื่อเสนอประธานกองทุนพิจารณา

(นางสาวนาซีเราะ ตาหมัด)
งานหลักประกันสุขภาพ
26 ต.ค. 2561
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาเระเหนือ
โทร. ๐๘ ๖๔๘๑ ๓๑๒๗

☑ ทราบ
☐ ทราบและถือปฏิบัติ
☑ ดำเนินการต่อไป
☐ อนุมัติ
☐ .....

(นายสาดูเด็น มะโซ)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
อบต.บาเระเหนือ
26 ต.ค. 2561

(นายอับดุลรอซัก สะมะแอ)
26 ต.ค. 2561

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long term case) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.ทีมงานคณะอนุกรรมการและกรรมการเข้าร่วมประชุม จำนวน ๒๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๒.ภาคีเครือข่ายเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวที conference case เพื่อให้เกิดภาคีเครือข่ายการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่ต้องดูแลพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน (Home Health Care) ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง จำนวน ๒๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๓.ร้อยละผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงได้รับการเยี่ยมและฟื้นฟูสภาพ จำนวน 19 คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

-ประชุมทีมงานคณะอนุกรรมการและกรรมการ จำนวน ๑ วันละๆ .....๒๐..... คน

-ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวที conference case จำนวน ๕ วันละๆ ..... ๒๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๔,๖๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๔,๖๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..๑๐๐....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสุปราณี มะอุเซ็ง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๒๔ เดือน กันยายน พ.ศ ๒๕๖๑

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน

โครงการ พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long term care) ประจำปีงบประมาณ 2561

สรุปการใช้เงินในกิจกรรม

1) ประชุมทีมงานคณะกรรมการและกรรมการ 2) ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กรณีศึกษา (Conference case)

วันที่ 13/14, 17/18, 20 และ 24 กันยายน 61 สถานที่ หมู่ 1-7 ต.บางเหนือ และหอประชุม อบต. บางเหนือ

1. หมวดค่าตอบแทน - บาท
   - 1.1 วิทยากร - 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 600 บาท
   - ค่าจ้าง 600 บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย - บาท

3. หมวดค่าใช้สอย - บาท
   - 3.1 ค่าที่พัก - บาท
   - 3.2 ค่าอาหาร 12,000 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 2,000 บาท

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

6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ) - บาท

รวม 14,600 บาท

(หนึ่งหมื่นสี่พันหกร้อย บาทถ้วน)

หมายเหตุ

ใบส่งของ
DELIVERY BILLS

เล่มที่ Book No. 1/61

เลขที่ Bill No. 19

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax Identification

วันที่ Date 25/6/61

เงื่อนไข Terms

นามลูกค้า Name รพ.สต. บางเหลือ

ที่อยู่ Address ม.1 ต.บางเหลือ อ.บางบัว จ. สมุทรปราการ

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วยละ Unit	จำนวนเงินAmount บาทBaht	สต. Stg.
1 ชิ้น	ป้ายไวนิลโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กนักเรียน			
	ระดับ ปี 2561	600	600	-
1 ชิ้น	ป้ายไวนิลโครงการป้องกันไข้เลือดออก หมู่ที่ 1			
	ต่อเนื่องมาตั้งแต่ปี 2561	600	600	-
1 ชิ้น	ป้ายไวนิลโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ			
	ในสถานศึกษา ปี 2561	600	600	-
1 ชิ้น	ป้ายไวนิลโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ	600	600	-
1 ชิ้น	ป้ายไวนิลโครงการเฝ้าระวังและป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ปี 2561	600	600	-
1 ชิ้น	ป้ายไวนิลโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กนักเรียน			
	ระดับชั้นอนุบาล ประถมศึกษาปีที่ 1 ปี 2561	600	600	-
1 ชิ้น	ป้ายไวนิลโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ			
	ในสถานศึกษา ประจำปี 2561	600	600	-
1 ชิ้น	ป้ายไวนิลโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ปีที่ 1	600	600	-
หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน		รวมเงิน Total	~~1800~~ 4800	00

ผู้รับของ Received By ดวงดาว ขาวดี

ผู้ส่งของ Delivered By

หมายเหตุ ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพเรียบร้อยแล้ว

ตรวจรับพัสดุ

สำเนาถูกต้อง

(นางสุภาภรณ์ มนตรี)

เล่มที่ BOOK NO. 2/61

เลขที่ BILL NO. 08

ใบเสร็จรับเงิน
OFFICIAL RECEIPT

วันที่ Date 17/7/61

ได้รับเงินจาก Received from รพ.สอ. มาบระแหง

ที่อยู่ Address ม.1 ต. มาบระแหง อ. บางสะพาน จ. ประจวบ

เพื่อชำระค่า In order to pay for ป้ายไวนิลตามใบสั่งซื้อ ลงวันที่ 2/6/61 เลขที่ 19

เป็นจำนวนเงิน The sum of Baht 4800 บาท

เริ่มตั้งแต่ Commencing from _____ ถึง To _____

จำนวนเงิน Amount Baht – สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน –

ผู้รับเงิน / วันที่ Collector / Date

สำเนาถูกต้อง

(ทวีศักดิ์ ม.ยุเส็ง)

เล่มที่ 002

ใบเสร็จรับเงิน

บาเจาะ เครื่องเขียน

No. 0097

เลขที่ 200 ถ.เพชรเกษม ต.บาเจาะ อ.บาเจาะ จ.นราธิวาส

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 2960300015427

นาม ~~[illegible]~~ มาเฮ๊ะ ขือกาเซ็ง วันที่ 2M-9-61

ที่อยู่ ~~[illegible]~~ ม.2 ต.บาเจาะ อ.บาเจาะ จ.นราธิวาส

ใบส่งของเล่มที่	เลขที่	ลงวันที่	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
20	22		2,000	
สืบเนื่องจากด้านหน้า		รวมเงิน	2,000	

ผู้รับเงิน มาเฮ๊ะ ขือกาเซ็ง

สำเนาถูกต้อง

(มาสุปรีณี มะดูเซ็ง)

เล่มที่ 20

บาเจาะ เครื่องเขียน

เลขที่ 22

เลขที่ 200 ถ.เพชรเกษม ต.บาเจาะ อ.บาเจาะ จ.นราธิวาส
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 2960300015427

ใบส่งของ

นาม โรงเรียนบ้านบาเจาะ (ตชด.ที่ 46) วันที่ 14 ธ.ค. 61

ที่อยู่ โรงเรียนบ้านบาเจาะ ต.บาเจาะ อ.บาเจาะ จ.นราธิวาส

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน
9 ใบ	เฉลยหัวหินเดย	70	630
12 เล่ม	สมดเขียนสอง (เกลียว)	45	540
2 กล่อง	ชอล์กฝุ่นสีขาว	190	380
3 รีม	กระดาษ A4 80 แกรม	150	450
	ตรวจรับสิ่งของไว้ถูกต้องแล้ว		
	ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ		
	(น.ส.อามีสะ ยาละ)		
	สองพันบาทถ้วน	รวมเงิน	2,000

ได้รับสินค้าไปเรียบร้อยแล้ว เมื่อชำระเงินจะออกบิลเงินสดให้ต่างหาก

ผู้รับของ.....
(น.ส.อามีสะ ยาละ)

ผู้ส่งของ มะรอมัน บือราเฮง
(นาย มะรอมัน บือราเฮง)

สำเนาถูกต้อง

(นายฟารีด มะดาโอ)

ใบสำคัญรับเงิน

ชื่อส่วนราชการผู้จัดอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาเระเหนือ

โครงการ/หลักสูตรประชุมทีมงานคณะอนุกรรมการและกรรมการเพื่อหาแนวทาง

ตามโครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(LTC)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

วันที่ ๒๕ เดือน กันยายน พ.ศ ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า น.ส. สิรยาเราะห์ มิงสุแต อยู่บ้านเลขที่ ๓๐ หมู่ที่ ๒ ตำบล บาเระเหนือ อำเภอ มายอ จังหวัด ปัตตานี ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาเระเหนือ (งบอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเระเหนือ) ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับประชุมทีมงานคณะอนุกรรมการและกรรมการเพื่อหาแนวทาง จำนวน ๒ มื้อ X ๒๕ บาท X ๒๐ คน X ๑ วัน เป็นเงิน	๑,๐๐๐	
บาท	๑,๐๐๐	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) เงินหนึ่งพันบาทถ้วน

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(น.ส สิรยาเราะห์ มิงสุแต)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

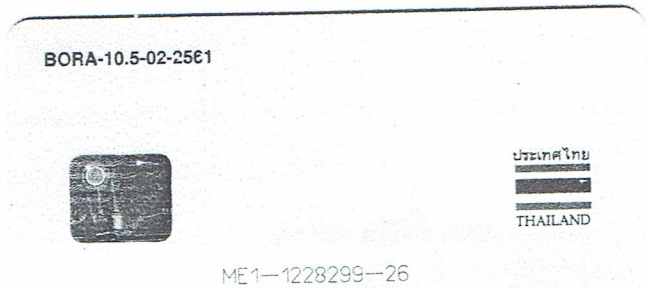
(นาสุปราณี มะอุเซ็ง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

(นาสุปราณี มะอุเซ็ง)

สำเนาถูกต้อง
มัสตูเราะห์
น.ส. มัสตูเราะห์ มิงสุแต



สำเนาถูกต้อง
(ทวีศักดิ์ มุสิโล๊ะ)

เอกสารหมายเลข ๑

ใบสำคัญรับเงิน

ชื่อส่วนราชการผู้จัดอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาเระเหนือ

โครงการ/หลักสูตรประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวทีconference case

ตามโครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(LTC)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

วันที่ ๒๐ เดือน กันยายน พ.ศ ๒๕๖๑

ข้าพเจ้านายมานี ชายน์ ทองอยู่บ้านเลขที่ ๑๔๒ หมู่ที่ ๔

ตำบล บาเระ เหนือ อำเภอ มายอ จังหวัด .....

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาเระเหนือ (งบอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเระเหนือ) ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวทีconference case จำนวน ๒ มื้อ X ๒๕ บาท X ๒๐ คน X ๕ วัน เป็นเงิน	๕,๐๐๐	
บาท	๕,๐๐๐	

จ่ายเงินแล้ว ๒๗ ก.ย. ๖๑

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) เงินห้าพันบาทถ้วน

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นายมานี ชายน์ ทอง)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นาสุปราณี มะอุเซ็ง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

(นางสุปราณี มะ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9603 00235 86 7
ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ฟาอีซะห์ กาตง
Name Miss Faezah
Last name Katong
เกิดวันที่ 1 ม.ค. 2515
Date of Birth 1 Jan. 1972
ศาสนา อิสลาม
ที่อยู่ 142 หมู่ที่ 4 ต.บาเระเหนือ
อ.บาเจาะ จ.นราธิวาส
19 ม.ค. 2558
วันออกบัตร
19 Jan. 2015
Date of Issue
(นายกฤษฎา บุญราช)
เจ้าพนักงานออกบัตร
31 ธ.ค. 2566
วันบัตรหมดอายุ
31 Dec. 2023
Date of Expiry
9603-02-01191348
BORA-16-04
ประเทศไทย
THAILAND

สำเนาถูกต้อง
ฟ์ท์
น.ส.ฟาอีซะห์ กาตง

สำเนาถูกต้อง
(ทศพร อนุธร)

ใบสำคัญรับเงิน

ชื่อส่วนราชการผู้จัดอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาเระเหนือ

โครงการ/หลักสูตรประชุมทีมงานคณะอนุกรรมการและกรรมการ

ตามโครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(LTC)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

วันที่ ๒๔ เดือน กันยายน พ.ศ ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นางนรีมา แซ่เฮง อยู่บ้านเลขที่ ๒๗ หมู่ที่ ๕

ตำบล บาเระเหนือ อำเภอ มายอ จังหวัด .....

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาเระเหนือ(งบอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเระเหนือ) ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ค่าอาหารกลางวันสำหรับประชุมทีมงานคณะอนุกรรมการและกรรมการเพื่อหาแนวทาง จำนวน ๑ มื้อ X ๕๐ บาท X ๒๐ คนX ๑ วัน เป็นเงิน	๑,๐๐๐	
จำนวนเงิน (ตัวอักษร) เงินหนึ่งพันบาทถ้วน บาท	๑,๐๐๐	

จ่ายเงินแล้ว ๒๔ ก.ย. ๖๑

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นางนรีมา แซ่เฮง)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นาสุปราณี มะอุเซ็ง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

(นาสุปราณี มะอุเซ็ง)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 9603 00275 77 0
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นูร์มา แซะเฮง
Name Mrs. Nooma
Last name Saeheng
เกิดวันที่ 2 ส.ค. 2519
Date of Birth 2 Aug. 1976
ศาสนา อิสลาม
ที่อยู่ 27 หมู่ที่ 5 ต.บาเระเหนือ อ.บาเจาะ
จ.นราธิวาส
18 ก.ย. 2559
วันออกบัตร
16 Sep. 2016
Date of issue
(ฐาปิตา บุญนะโสภัค)
เจ้าพนักงานออกบัตร
1 ส.ค. 2568
วันบัตรหมดอายุ
1 Aug. 2025
Date of Expiry
9603-03-09161113

สำเนาถูกต้อง
นาง นูร์มา แซะเฮง

สำเนาถูกต้อง
(นางสาว นูร์มา แซะเฮง)

เอกสารหมายเลข ๑

ใบสำคัญรับเงิน

ชื่อส่วนราชการผู้จัดอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาเระเหนือ

โครงการ/หลักสูตรประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวทีconference case

ตามโครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(LTC)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

วันที่ ๒๐ เดือน กันยายน พ.ศ ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า น.ส. ฟาตีเมาะ อุเซ็ง อยู่บ้านเลขที่ ๒๒๙/๑ หมู่ที่ ๖

ตำบล บาเระเหนือ อำเภอ บาเจาะ จังหวัด

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาเระเหนือ(งบอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเระเหนือ) ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ค่าอาหารกลางวันสำหรับประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวที conference case จำนวน ๑ มื้อ X ๕๐ บาท X ๒๐ คนX ๕ วัน เป็นเงิน	๕,๐๐๐	
บาท	๕,๐๐๐	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) เงินห้าพันบาทถ้วน

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน

(น.ส. ฟาตีเมาะ อุเซ็ง)

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน

(นาสุปราณี มะอุเซ็ง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

(นาสุปราณี มะอุเซ็ง)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 2 9603 00014 28 5
Identification Number
ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. พาตีเมาะ อุเซ็ง
Name Miss Pateemoh
Last name Auseng
เกิดวันที่ 17 ม.ค. 2527
Date of Birth 17 Jan. 1984
ศาสนา อิสลาม
ที่อยู่ 229/1 หมู่ที่ 6 ต.บาเระเหนือ
อ.บาเจาะ จ.นราธิวาส
5 มี.ค. 2561
วันที่ออกบัตร
5 Mar. 2018
Date of Issue
(อาทิตย์ บุญชะโสภัส)
เจ้าพนักงานออกบัตร
16 ม.ค. 2570
วันบัตรหมดอายุ
16 Jan. 2027
Date of Expiry
9603-03-03050953

สำเนาถูกต้อง
พาตีเมาะ
(น.ส. พาตีเมาะ อุเซ็ง)

BORA-2.0-02-2560

THAILAND

สำเนาถูกต้อง
(นางสุภาภรณ์ อ.อุเซ็ง)

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวที conference case
โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(LTC)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

วันที่ ....๑๖....เดือน....กันยายน.....พศ...๒๕๖๑....

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
1	[illegible]	28 ม. 2 ต. บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
2	[illegible]	131/1 ม.4 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
3	น.ส. [illegible]	110 ม.7 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
4	[illegible]	109 ม.7 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
5	[illegible]	84/2 ม.[illegible]	[illegible]	[illegible]	
6	[illegible]	299/1 ม.1 [illegible]	[illegible]	[illegible]	
7	[illegible]	278 ม.1 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
9	[illegible]	126/1 ม.3 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
10	น.ส. [illegible]	258 ม.1 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
11	[illegible]	139/1 ม.3 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
12	[illegible]	30 ม.1 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
13	[illegible]	77/5 ม.1 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
14	[illegible]	167 ม.4 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
15	[illegible]	138 ม.4 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
16	[illegible]	148 ม.4 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
17	[illegible]	57 ม.5 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
18	[illegible]	47 ม.5 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
19	[illegible]	142 ม.4 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
20	[illegible]	287 ม.1 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	

สำเนาถูกต้อง
[illegible]
(นางสุกัญญา มะดุหลี)

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวที conference case
โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(LTC)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

วันที่ ....14....เดือน....กันยายน.....พศ....2561....

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
1	[illegible]	28 ม.2 ต.[illegible]	[illegible]	[illegible]	
2.	[illegible]	131/1 ม.2 ต.[illegible]	[illegible]	[illegible]	
3	น.ส. [illegible]	110 ม.7 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
4	น.ส. [illegible]	109 ม.7 ต.[illegible]	[illegible]	[illegible]	
5	น.ส. [illegible]	84/2 ม.1 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
7	นายแวเอ [illegible]	278 ม.1 ต.บาเระเหนือ	แวมะกอ	แวมะกอ	
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
9	น.ส. [illegible]	139/1 ม.3 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
10	น.ส. [illegible]	30 ม.1 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
11	นาง [illegible]	126/1 ม.3 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
12	น.ส. [illegible]	258 ม.1 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
13	นาย [illegible]	19/5 ม.1 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
14	นาง [illegible]	167 ม.4 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
15	นาย [illegible]	138 ม.4 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
16	นาย [illegible]	146 ม.4 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
17	นาย [illegible]	57 ม.5 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
18	นาง [illegible]	27 ม.5 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
19	น.ส. [illegible]	287 ม.1 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
20	น.ส. [illegible]	142 ม.4 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	

สำเนาถูกต้อง

(นางสุกัญญา [illegible])

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวที conference case
โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(LTC)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

วันที่ ....17....เดือน....กันยายน.....พศ....2561.....

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
1.	หมอสกา คุณชัย เชะ:	78 ม.4 ต.บาเระเหนือ	คุณชัย	คุณชัย	
2	นาง. นฤชุม ชาลิ	131/1 ม.4 ต.บาเระเหนือ			
3	น.ส. สิโรฒน์ สนิ	110 ม.7 ต.บาเระเหนือ			
4	นางนุรไมเพ็	109 ม.7 ต.บาเระเหนือ			
5	นางสุไฟดา สอแม	54/2 ม.4 ต.บาเระเหนือ			
6	อาซีเน่	299/1 ม.1 ต.บาเระ	อาซีเน่	อาซีเน่	
7	นาง เพ ลอ	78 ม.1 ต.บาเระเหนือ			
8	นาง อาอีเสาะ	136/1 ม.3 ต.บาเระเหนือ			
9	น.ส. ฮาสัน	58 ม.4 ต.บาเระเหนือ			
10	นาย อิสรอม	17/5 ม.1 ต.บาเระเหนือ			
11	น.ส. ซอบีฮะห์	258 ม.1 ต.บาเระเหนือ	ซอบีฮะห์	ซอบีฮะห์	
12	นาย นูรีซัน	167 ม.1 ต.บาเระเหนือ			
13	นางมัสลามา	148 ม.4 ต.บาเระเหนือ			
14	นาย ซอดิกอาเซ็น	139/1 ม.3 ต.บาเระเหนือ			
15	น.ส. มรกฎ	30 ม.1 ต.บาเระเหนือ	มรกฎ	มรกฎ	
16	หมอซาส	138 ม.4 ต.บาเระเหนือ			
17	นาย เชลง	57 ม.5 ต.บาเระเหนือ			
18	นาง นูรีมา	47 ม.5 ต.บาเระเหนือ			
19	น.ส. ฟาอีซะห์	142 ม.4 ต.บาเระเหนือ			
20	น.ส. กัสมะห์	287 ม.1 ต.บาเระเหนือ	กัสมะห์	กัสมะห์	

สำเนาถูกต้อง

(นางสุภาภร มาหุเซ็ง)

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวที conference case
โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(LTC)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

วันที่ ..18.. เดือน ..กันยายน.. พศ ..2561..

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
1	[illegible]	28 ม.2 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
2	น.ส. นูรีซูซัน ซาอี	131/1 ม.4 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
3	น.ส. สุไอนี สาแล	110 ม.7 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
4	นางนูรีซะห์ แลาเตาะ	109 ม.7 ต.บาเระเหนือ	นูรีซะห์	นูรีซะห์	
5	นาย[illegible] อีซอมง	84/2 ม.1 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
6	[illegible] เซ็ะเต๊ะ	299/1 ม.4 ต.บาเระ	[illegible]	[illegible]	
7	นางเพ็ญเยอ สาเมาะ	278 ม.1	เพ็ญเยอ	เพ็ญเยอ	
8	น.ส.ฟอตีฮะห์ ยาเต๊ะ	139/1 ม.3 ต.บาเระเหนือ	ฟอตีฮะห์	ฟอตีฮะห์	
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
10	นาง[illegible] สิงห์	126/1 ม.3 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
11	น.ส.มัรยัมเราะห์ มือสูแม	30 ม.1 ต.บาเระเหนือ	มัรยัมเราะห์	มัรยัมเราะห์	
12	นายอิบรอฮิม อูมาหาหิง	17/5 ม.1 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
13	น.ส. ซอบีฮะห์ วอเฮาะ	258 ม.1 ต.บาเระเหนือ	ซอบีฮะห์	ซอบีฮะห์	
14	นางสาวนูรีซัน ดาแว	167 ม.4 ต.บาเระเหนือ	นูรีซัน	นูรีซัน	
15	[illegible] สาเมาะ	138 ม.4 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
16	นางสาสลาม อูมะ	148 ม.4 ต.บาเระเหนือ	สลาม	สลาม	
17	นาย เรสลิง แซมูเด็ง	57 ม.5 ต.บาเระเหนือ	เรสลิง	เรสลิง	
18	นาย นูริมาน แซาเอ	21 ม.5 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
19	น.ส. ฮัสมะห์ อีซอราแมะ	287 ม.1 ต.บาเระเหนือ	ฮัสมะห์	ฮัสมะห์	
20	นาย สาบีร์ เซ็งสาแมง	92/2 ม.2 ต.บาเระเหนือ	สาบีร์	สาบีร์	

สำเนาถูกต้อง

[illegible]

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวที conference case
โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(LTC)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

วันที่ 20 เดือน กันยายน พศ. 2561

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
1	[illegible]	๒๘ ม.๒ ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
2	[illegible]	131/1 ม.๗ ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
3	[illegible]	110 ม.7 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
4	[illegible]	109 ม.2 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
5.	[illegible]	84/2 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
6	[illegible]	249/1 ม.1 ต.—	[illegible]	[illegible]	
7	[illegible]	278 ม.1 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
8	[illegible]	30 ม.1 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
9	[illegible]	254 ม.1 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
11	[illegible]	17/1 ม.1 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
12	[illegible]	148 ม.4 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
13	[illegible]	138 ม.4 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
14	[illegible]	126/1 ม.3 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
15	[illegible]	139/1 ม.3 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
16	[illegible]	167 ม.4 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
17	[illegible]	57 ม.5 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
18	[illegible]	27 ม.5 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
19	[illegible]	287 ม.1 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	
20	[illegible]	92/2 ม.2 ต.บาเระเหนือ	[illegible]	[illegible]	

สำเนาถูกต้อง

(นางสุภาพร ชูศรี)

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุมทีมงานคณะอนุกรรมการและกรรมการเพื่อหาแนวทาง
โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(LTC)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

วันที่ 24 เดือน มิถุนายน พศ 2561

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
1	นาย รอซีย์ อูมา	104/1 ม.3 ต.บาเระเหนือ			
2	นายมะรอแฮ สาแล๊ะ	[illegible]			
3	นาย [illegible]	50 ม.[illegible]			
4	นาง สะรีหมี๊ะ รอมะ	108/4 ม.2 ต. บาเระเหนือ			
5	นาง สาวิตรี เชิงสามา	92/2 ม.2 ต.บาเระเหนือ			
6	นาง. นูรียะห์ สีดาเมาะ	26 ม.3 ม. บาเระเหนือ			
7	น.ส. อัสมีดี๊ะ [illegible]	อบต. บาเระเหนือ			
8	น.ส ฟอซูเลาะ ยาฝา	139/1 ม.3 ต.บาเระเหนือ	ฟอซูเลาะ	ฟอซูเลาะ	
9	น.ส ฟาอีซาน ภาคาง	142 ม.4 ต.บาเระเหนือ			
10	นส. ฟาอีเมาะ อาหวัง	229/1 ม.6 ต.บาเระเหนือ	ฟาอีเมาะ	ฟาอีเมาะ	
11	นาง นูรีวา เพชรเถา	27 ม.5 ต.บาเระเหนือ			
12	นาง อาอีเซาะ มิงซ	136/1 ม.3 ต. บาเระ เหนือ			
13	นาง ฟาฮีมะ ยะเซ็มา	[illegible]			
14	นายอับดุลรอฮิม สะมะแอ	[illegible]			
15	นาย [illegible] [illegible]	อบต.บาเระเหนือ			
16	นส มัรยัมเราะ มือลิแม	30 ม.1 ม. บาเระเหนือ	มัรยัมเราะ	มัรยัมเราะ	
17	นาย [illegible] ม.อ.ปัตตานี	193 ม.6 ต. บาเระเหนือ			
18	นายกฤษฎา ราชนู	ที่ทำการ อบต บาเระเหนือ			
19	น.ส.ทัศนีย์ยา หะยะ	อบต. บาเระเหนือ			
20	น.ส ซอบีดาห์ อาบาซา	255 ม.1 ต.บาเระเหนือ	ซอบีดาห์	ซอบีดาห์	

สำเนาถูกต้อง
(นาย [illegible])

ใบสำคัญรับเงิน

ชื่อส่วนราชการผู้จัดอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาเระเหนือ

โครงการ/หลักสูตรประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวทีconference case

ตามโครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(LTC)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

วันที่ ๒๐ เดือน กันยายน พ.ศ ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า น.ส. พาตีเมาะ อุเซ็ง อยู่บ้านเลขที่ ๒๒ ๙/๑ หมู่ที่ ๖ ตำบล บาเระเหนือ อำเภอ บาเจาะ จังหวัด

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาเระเหนือ(งบอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเระเหนือ) ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ค่าอาหารกลางวันสำหรับประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวที conference case จำนวน ๑ มื้อ X ๕๐ บาท X ๒๐ คนX ๕ วัน เป็นเงิน	๕,๐๐๐	
บาท	๕,๐๐๐	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) เงินห้าพันบาทถ้วน

(ลงชื่อ) พาตีเมาะ ผู้รับเงิน

(น.ส. พาตีเมาะ อุเซ็ง)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

(นาสุปราณี มะอุเซ็ง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

(นาสุปราณี มะอุเซ็ง)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 2 9603 00014 28 5
ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. พาตีเมาะ อุเซ็ง
Name Miss Pateemoh
Last name Auseng
เกิดวันที่ 17 ม.ค. 2527
Date of Birth 17 Jan. 1984
ศาสนา อิสลาม
ที่อยู่ 229/1 หมู่ที่ 6 ต.บาเระเหนือ
อ.บาเจาะ จ.นราธิวาส
5 มี.ค. 2561
วันออกบัตร
5 Mar. 2018
Date of Issue
(อาซีดี บุญยะโสภัต)
เจ้าพนักงานออกบัตร
18 ม.ค. 2570
วันบัตรหมดอายุ
18 Jan. 2027
Date of Expiry
9603-03-03050953

สำเนาถูกต้อง
พาตีเมาะ
(น.ส. พาตีเมาะ อุเซ็ง)

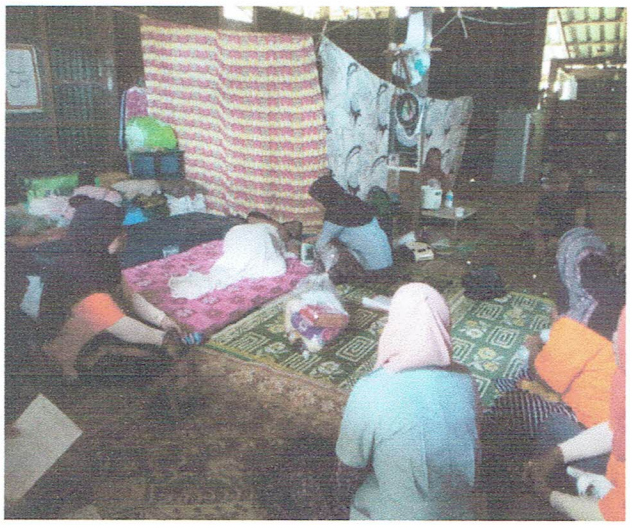
BORA-2.0-02-2560

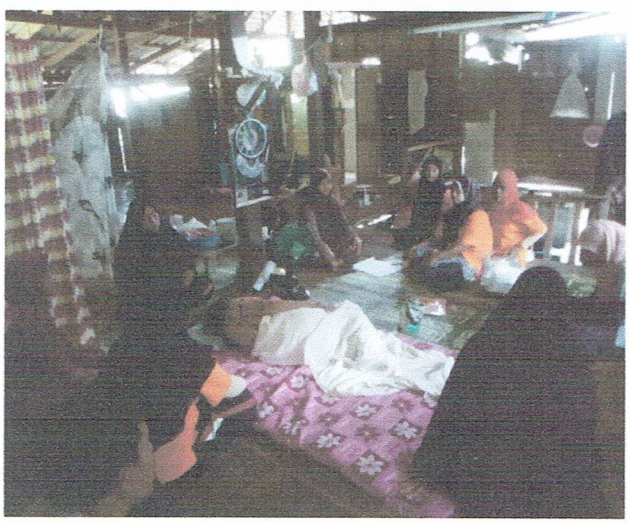
ประเทศไทย
THAILAND

สำเนาถูกต้อง
(พาตีเมาะ อ.อุเซ็ง)

วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๑

กิจกรรมเยี่ยมบ้านและ Care Conference case



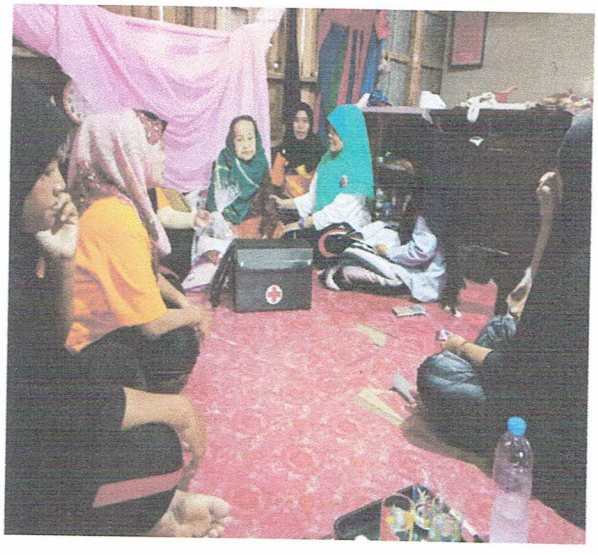


กิจกรรมเยี่ยมบ้านและ Care Conference case(ต่อ)

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๑

กิจกรรมเยี่ยมบ้านและ Care Conference case

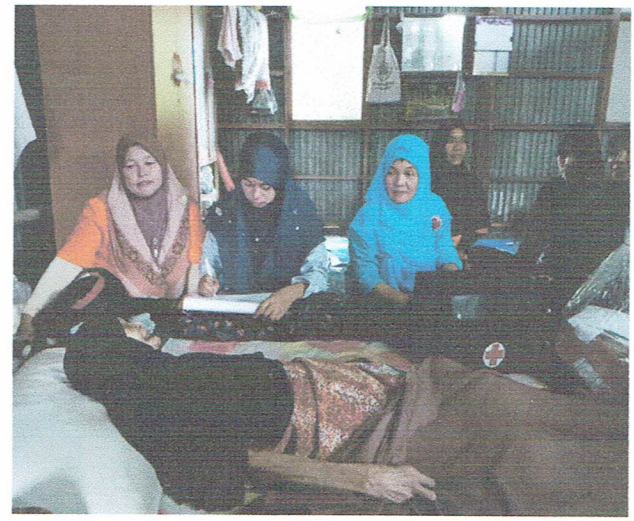
กิจกรรมเยี่ยมบ้านและ Care Conference case(ต่อ)



กิจกรรมเยี่ยมบ้านและ Care Conference case(ต่อ)

วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๑

กิจกรรมเยี่ยมบ้านและ Care Conference case

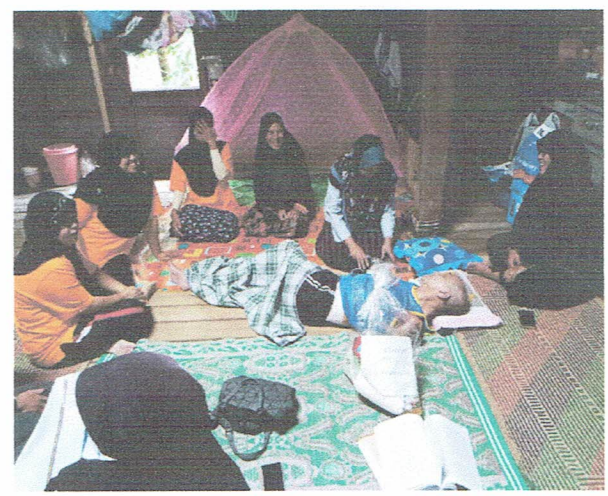


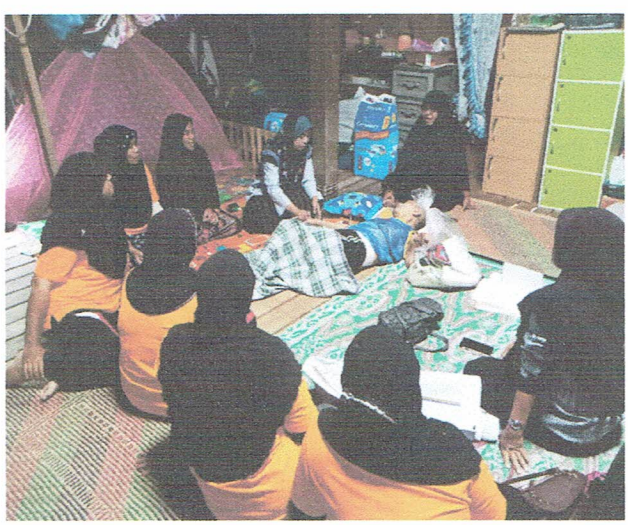
กิจกรรมเยี่ยมบ้านและ Care Conference case(ต่อ)

กิจกรรมเยี่ยมบ้านและ Care Conference case(ต่อ)

วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๑

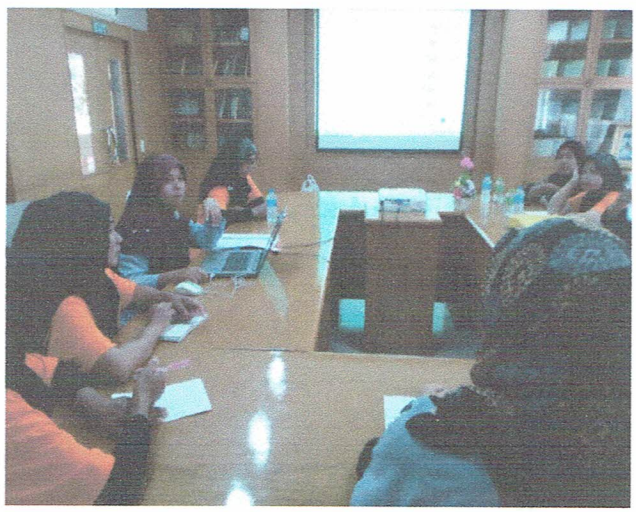
กิจกรรมเยี่ยมบ้านและ Care Conference case





กิจกรรมเยี่ยมบ้านและ Care Conference case(ต่อ)

วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๑
ประชุมวิเคราะห์ศักยภาพและความเป็นไปได้ ในการออกแบบที่เหมาะสม
ในการดูแลผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงกับบริบทโดยทีม



วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๑

กิจกรรมประชุมกรรมการและอนุกรรมการการดำเนินงาน LTC

อาหารและอาหารว่าง
โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long term care)
ปีงบประมาณ 2561

ถุงยังชีพสำหรับมอบให้ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง
โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long term care)
ปีงบประมาณ 2561

ไวนิลโครงการ

โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long term care)

ปีงบประมาณ 2561

วัสดุอุปกรณ์
โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long term care)
ปีงบประมาณ 2561