

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับ  
งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

โครงการส่งเสริมผู้สูงวัยใส่ใจรักสุขภาพ ชมรมผู้สูงอายุ  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนรู



ชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนรู  
อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมผู้สูงวัยใส่ใจรักสุขภาพ ชมรมผู้สูงอายุ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนรู  
อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา

1. ผลการดำเนินงาน

1.1 ผู้สูงอายุ ได้รับการตรวจคัดกรอง วัดความดันโลหิตสูง ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง คำนวณค่า BMI วัดรอบเอว  
เจาะหาน้ำตาลในเลือดและตรวจฟัน

1.2 ผู้สูงอายุได้จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างสมาชิกชมรมผู้สูงอายุด้วยกัน การเล่าประสบการณ์ การ  
ปรึกษาหารือสมาชิกด้วยกัน เป้าหมาย 40 คน เข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 100

1.3 ผู้สูงอายุได้ร่วมกิจกรรมการออกกำลังกาย และการเลือกการออกกำลังกายที่เหมาะสมของแต่ละคน  
เป้าหมาย 40 คน เข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 100

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... 40 ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 14,600 ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 14,600 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... 100 .....

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... เปรม ธาราวสันต์ ..... ผู้รายงาน

(นางเปรม ธาราวสันต์)

ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนรู

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 13 ธ.ค. 62 .....





บริษัท ค.ดี.แองเพ็ช  
 อ.รัตภูมิ จ.สงขลา 90180  
 081-8542031, 085-1691300

บิลเงินสด  
 CASH SALE

เล่มที่ 147  
 BOOK NO.  
 เลขที่ 26  
 BILL NO.

วันที่ 15 ต.ค. 62  
 DATE

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
 TAX IDENTIFICATION

ทะเบียนการค้า 1801600021581  
 COMMERCIAL REGISTRATION

นามลูกค้า NAME: ชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนคร  
 ที่อยู่ ADDRESS: อ.รัตภูมิ จ.สงขลา

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท BAHT	สต. STG.
1	สเปาไม้อัด โครงทอสีเสริมผู้สูงอายุ สีใส รักลูกกลมชมรมผู้สูงอายุ ขนาด 1.9 x 3.5 ม.	1,000	1,000	-
รวม สตางค์				
<b>จ่ายแล้ว</b>				
เงินที่รับจากถ้วน			รวมเงิน TOTAL	1,000 -

ผู้รับเงิน RECEIVED BY: [Signature]

ขอบคุณที่อุดหนุน







# พรสุวรรณพาณิชย์

เลขที่ 8 ซอย 5 ถนนบ้านกลางนา อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

☎ (074) 232384 มือถือ 089-9755599

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 39 0980 00143 02

เล่มที่

028

ใบส่งของ/ใบเสร็จรับเงิน

No

1351

วันที่ 15 เดือน ต.ค. พ.ศ. 62

นามผู้ซื้อ

สมพงษ์ 0181 รพ. กงท. อ.หาดใหญ่

ที่อยู่

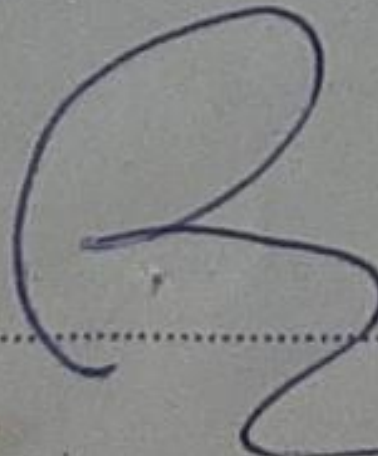
๗. อ.หาดใหญ่ ๐. อ.หาดใหญ่ ๑. อ.หาดใหญ่

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
๗ แผ่น	โซลาร์ เม็ด ๑๐๐ / แผ่น 1"	๕๐	100	-
40 ชิ้น	ตุ๊กตา 1000	25	1000	-
2 ชิ้น	ตุ๊กตา 120	120	240	-
2 ชิ้น	ตุ๊กตา 60	60	120	-
2 ชิ้น	ตุ๊กตา 240	240	480	-
1 ชิ้น	ตุ๊กตา 230	230	230	-
3 ชิ้น	ตุ๊กตา 250	250	750	-
1 ชิ้น	ตุ๊กตา 80	80	80	-
รวม ค่าขนส่ง				
<b>รวมเงิน</b>				

รวม ค่าขนส่ง  
**จำนวนเงิน**

( สมพงษ์ 0181 ) รวมเงิน 8000


จำนวนเงินตัวอักษร

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน









**บัตรประจำตัวประชาชน** Thai National ID Card  
 ประชาชน 3 9009 00345 63 9  
 ชื่อ นามสกุล **นาง สมจิตต์ ศรีสุรางค์**  
 เกิดวันที่ **3 ก.ค. 2488**  
 ที่อยู่ **ถ. 8/1 หมู่ที่ 7 ต.ควนงู อ.วังสมบูรณ์**  
**จ.สระแก้ว**  
**30 ก.ค. 2552**  
**วังสมบูรณ์**  
 9009-01-00301111

ลำไย ภูเขาทอง

สมจิตต์ ศรีสุรางค์

BR08-26-3  
  
 ประเทศไทย  
 THAILAND  
 JCC-0220415-94







แบบฟอร์มรับลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุมโครงการส่งเสริมผู้สูงอายุเสใจรสุขภาพ ชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนรู

วันที่ ..... 1 พ.ค. 62 ..... เวลา 13.00 น.- 16.30 น.

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนรู

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	อายุ	ที่อยู่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	ลายมือชื่อ
1	นายผล	เนียมคง	3900900304207	76	53	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	ผล
2	นางนวล	เนียมคง	3900900304266	74	53	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	นวล
3	นายชิต	ปานแก้ว	3900900304398	75	56	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	ชิต
4	นางอาลัย	ปานแก้ว	3900900304401	68	56	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	อาลัย
5	นางขุ้ยฉิ้น	อินชนะ	5900999004258	85	61	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	ขุ้ยฉิ้น
6	นางเลียน	เซ่งเล่ง	3900900304797	82	63	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	เลียน
7	นายร่วม	เซ่งเล่ง	3900900304789	83	63	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	ร่วม
8	นายวิญ	ไชยพูล	3900900305009	76	66	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	วิญ
9	นางรินทร์	อิสระทะ	3900900305220	67	69	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	รินทร์
10	นางเอิบ	หังคะสะเร	3900900352864	68	58	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	เอิบ
11	นายเถียม	หังคะสะเร	3900900352902	75	59	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	เถียม
12	นางอุ้ย	เพ็ชรแก้ว	3900900349791	86	6	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	อุ้ย
13	นายพิน	เพ็ชรแก้ว	3900900349782	87	6	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	พิน
14	นางประคิน	นุ่นยะพริก	3900900352970	74	60	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	ประคิน
15	นายตัน	บุรีรัตน์	3900900353011	78	61	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	ตัน
16	นางละม่อม	บุรีรัตน์	3900900353020	81	61	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	ละม่อม



วันที่ ..... เวลา 13.00 น.- 16.30 น.

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนรู

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	อายุ	ที่อยู่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	ลายมือชื่อ
17	นายแปลก	พรหมศรี	3900900345973	75	13/1.	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	แปลก
18	นางกรรณิการ์	เพชรสุก	3900900345370	73	4	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	กรรณิการ์
19	นางกลิ่น	เอี้ยควาโย	3900900347488	80	40	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	กลิ่น
20	นางเจียร	หนูน้ำ	3901100287848	85	40/3	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	เจียร
21	นางเปรม	ธาราวสันต์	3900900273107	70	62/1.	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	เปรม
22	นางถัน	ชายแก้ว	3900900352228	80	48	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	ถัน
23	นายถัน	ชายแก้ว	3900900352210	81	48	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	ถัน
24	นางเนือง	บุญรัตน์	3900900349669	90	5	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	เนือง
25	นางเปลื้อง	จันทะมณี	3900900302735	85	30	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	เปลื้อง
26	นายช้อย	สุระตัน	3900900077804	66	33/1	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	ช้อย
27	นางดวล	เตชะวรรณโต	3900900303367	81	40	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	ดวล
28	นางบุญเจือ	ทองมาก	3900900345752	11	7	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	บุญเจือ
29	นายเชย	ไชว์สงวน	3900900024905	78	39/1	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	เชย
30	นางชิต	ไชว์สงวน	3900900024913	77	39/1	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	ชิต
31	นางกรรณิการ์	เพชรสุก	3900900345370	73	4	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	กรรณิการ์
32	นายกล่อม	ทองมาก	3900900345744	81	7	ควนรู	รัตภูมิ	สงขลา	กล่อม







7670 สมิทิล ตรีสาร  
 3900 900345639  
 8/1 ม.701 ต.บาง... อ.วังน้อย จ.ลพบุรี

เล่มที่.....  
 เลขที่.....

**บิลเงินสด**  
**CASH SALE**

นาม ชมรมผู้สูงอายุ ร่มเกล้า ต.บาง... วันที่ 5 มิ.ย. 62  
 Customer Date  
 ที่อยู่..... ทะเบียนการค้า.....  
 Address Commercial License

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
40 ชุด	ผ้าขนหนู 100% ส.ด.	25	1,000
รวม มีราคาทั้งสิ้น			
<b>จ่ายแล้ว</b>			
บาท Baht	หนึ่งพันบาทถ้วน		รวมเงิน Total 1,000

ผู้รับเงิน อัม พิศ ตรีสาร  
 Collector



นางสมจิตต์ ศรีสุวรรณ  
 3900900345634  
 8/1 ม.๗ ต.กม. อ.รัตนวาปี อ.รัตนวาปี

เล่มที่.....

เลขที่.....

**บิลเงินสด  
 CASH SALE**

นาม ร.สมจิตต์ ศรีสุวรรณ

Customer

วันที่ 3 ก.ค. 62

Date

ที่อยู่.....

Address

ทะเบียนการค้า.....

Commercial License

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
40 ชุด	- สายตาเทรกีว	25	1,000
รวม ทุกรายการ			
<b>จ่ายแล้ว</b>			
บาท Baht	-หนึ่งพันบาทถ้วน-	รวมเงิน Total	1,000

ผู้รับเงิน สมจิตต์ ศรีสุวรรณ  
 Collector



กรมสรรพากร กรมสรรพากร  
 3900900345639  
 8/1 ม.7 ต.ท่าทราย อ.เมือง จ.นนทบุรี

เล่มที่.....

เลขที่.....

**บิลเงินสด  
 CASH SALE**

นาม ชมรมผู้สูงอายุ ร่มสอาด วันที่ 7 ๕.๓.๖2  
 Customer Date  
 ที่อยู่..... ทะเบียนการค้า.....  
 Address Commercial License

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
40๓	ผ้าขนหนู 100% ฝ้าย	25	1,000
<p>พร้อม ตราประทับ  <b>จ่ายแล้ว</b></p>			
บาท Baht	-หนึ่งพันบาทถ้วน-	รวมเงิน Total	1,000 -

ผู้รับเงิน สมจิตต์ ศรีสุภาวดี  
 Collector



นางสาววิมล ตรีสาร  
 39004 00345 634  
 8/1 ส.ก. ๓๓๓ ๐3๓๗ ๑.๑๖๓

เล่มที่.....  
 เลขที่.....

**บิลเงินสด  
 CASH SALE**

นาม ช.รวม คุรุสภา ร.ม.๓๓๓ ๑ วันที่ 7 ส.ค. 62  
 Customer Date  
 ที่อยู่..... ทะเบียนการค้า.....  
 Address Commercial License

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount	
10 ชิ้น	สำนักงานกลาง 150	50	2,000	-
	รวม ๒๑๖๖๖๖๖			
	<b>จ่ายแล้ว</b>			
	- สอน ๓๓๓๓๓ -			
		รวมเงิน Total	2,000	-
บาท Baht				

ผู้รับเงิน.....  
 Collector



ทางสมาชิกที่ ๓๙๐๐๙๐๐๓๔๕๖๓๙  
 ๘/๗ ๘.๗๓๓๘๖ ๑๐ ๓๐๗๖๑๓๐๗

เล่มที่.....  
 เลขที่.....

**บิลเงินสด  
 CASH SALE**

นาม ชมรมผู้สูงอายุ ส.ส.๓๓๓๘๖๑ วันที่ ๔ ก.ย. ๖๒  
 Customer Date  
 ที่อยู่..... ทะเบียนการค้า.....  
 Address Commercial License

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
10 ชุด	- ถาดอาหารพลาสติก ก.๓.	25	1,000
รวม ๓,๐๐๐ บาท			
<b>จ่ายแล้ว</b>			
บาท Baht		รวมเงิน Total	3,000 -

ผู้รับเงิน ฉวีรัตน์ ส. ส.๓๓๓๘๖๑  
 Collector



ภาพกิจกรรมการคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ





ภาพกิจกรรมนันทนาการ และจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่าง  
สมาชิกชมรมผู้สูงอายุด้วยกัน การเล่าประสบการณ์  
การปฎิภาษาหรือสมาชิกด้วยกัน

