

ผลการดำเนินงาน  
โครงการใส่ใจสุขภาพวันละนิด พิชิตโรคเรื้อรัง



จัดทำโดย

อสม. หมู่ที่ 3 ตำบลบ้านพร้าว

งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว



แบบฟอร์มรายงานผลสัมฤทธิ์ของงานโครงการ (แบบฟอร์มที่ ๓)

ชื่อโครงการ	โครงการใส่ใจสุขภาพวันละนิด พิชิตโรคเรื้อรัง (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๓)		
เออบสนองกลยุทธ์	การสร้างเสริมสุขภาพ/การป้องกันโรค		
แผนงาน	โรคเรื้อรัง		
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อให้ประชาชนเกิดความตระหนักและเห็นความสำคัญให้ความสนใจและใส่ใจในสุขภาพของตนเองและคนในครอบครัว ๒. เพื่อลดอัตราการเพิ่มของผู้ป่วยโรคเรื้อรังในพื้นที่หมู่ที่ ๓		
ไว้ชีวิตผลลัพธ์ (Outputs)	ร้อยละ ๘๐ ของกลุ่มเป้าหมายมีความตระหนักเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ		
ไว้ชีวิตผลลัพธ์ (Outcomes)	อัตราการเพิ่มของผู้ป่วยโรคเรื้อรังน้อยกว่าร้อยละ ๒		

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัดกิจกรรม	รายละเอียดงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	
๑. กิจกรรมการคัดกรอง ๑.๑ สํารวจกลุ่มเป้าหมายอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ๑.๒ คัดกรองสุขภาพ (วัดความดัน/ ร่งน้ำหนัก/วัดรอบเอว) ๑.๓ อบรมให้ความรู้การจัดทำ เครื่องต้มสมุนไพรเพื่อสุขภาพ	-กิจกรรมคัดกรอง ประชาชนในพื้นที่ จำนวน ๘๐ คน	หอประชุมหมู่ที่ ๓ ตำบลบ้านพร้าว	มค.-กย.๖๓	-ร้อยละ ๘๐ ของ กลุ่มเป้าหมายมีความ ตระหนักเกี่ยวกับ -ภาวะสุขภาพ อัตราการเพิ่มของผู้ป่วย โรคเรื้อรังน้อยกว่าร้อยละ ๒	-ค่าป้ายโครงการฯ ๑x๓ เมตร @๑๕๐.- - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๘๐ คน x ๑ มื้อ x ๒๕ บาท - ค่าเครื่องวัดความดันโลหิต ๑ เครื่อง x ๓,๕๐๐ บาท - ค่าเครื่องชั่งน้ำหนัก ๑ เครื่อง x ๑,๕๐๐ บาท - ค่าวิทยากร ๓ ชม x ๓๐๐ บาท - ค่าวัสดุในการทำน้ำสมุนไพร	๕๕๐.- ๒,๐๐๐.- ๓,๕๐๐.- ๑,๕๐๐.- ๙๐๐.- ๑,๐๐๐.-	ประธาน อสม.๓ ตำบลบ้านพร้าว
๒. ติดตามผลและรายงานผล					รวมเงิน	๙,๓๕๐.-	

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ

ชื่อโครงการ : ใส่ใจสุขภาพวันละนิด พิชิตโรคเรื้อรัง

๑. ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานบรรลุเป้าหมายแล้ว โดยกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองสุขภาพ เกิดความตระหนัก  
และเห็นความสำคัญให้ความสนใจและใส่ใจในสุขภาพของตนเองและครอบครัว ลดอัตราการเพิ่มของผู้ป่วยโรค  
เรื้อรังในพื้นที่ หมู่ที่ ๓

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองร้อยละ ๑๐๐ และพบว่ามีกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพ  
โดยได้รับการวัดความดันโลหิต วัดรอบเอว ชั่งน้ำหนัก ได้รับการอบรมเกี่ยวกับการทำน้ำสมุนไพร เกิดความรู้อ  
ความเข้าใจ มีความตระหนักในการดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ จำนวน ๘๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๙,๓๕๐.- บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๙,๓๕๐.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค : -

แนวทางการแก้ไข :

ลงชื่อ.....*เสาวภา ทรัพย์ทอง*.....ผู้รายงาน  
(นางเตือนใจ เกลี้ยงทอง)  
ประธาน อสม.ม.๓ ต.บ้านพร้าว



บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว

เลขที่ข้อตกลง

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว

เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ๕๖๙ หมู่ที่ ๙ ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง ๙๓๒๑๐

วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๓

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ระหว่าง ชมรม อสม.หมู่ที่ ๓ โดย นางเดือนใจ เกลี้ยงทอง ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการใส่ใจสุขภาพวันละนิด พิชิตโรคเรื้อรัง เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้ เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว โดย นายทวิชาติ จันทร์ปาน ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๙,๓๕๐.๐๐ บาท (เก้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙,๓๕๐.๐๐ บาท (เก้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ



๕. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ  
ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่  
คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้ง  
เปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือ  
กิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

เตือนใจ เหลียงทอง

(นางเตือนใจ เหลียงทอง)

ชมรม อสม.หมู่ที่๓  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

ทวิชาติ จันทร์ปาน

(นายทวิชาติ จันทร์ปาน)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นางเตือนใจ เหลียงทอง)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นายทวิชาติ จันทร์ปาน)

กรรมการ



 Thai National ID Card  
Identification Number 1 8007 00141 94 5  
ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ธัญลักษณ์ ทองพูน  
Name Miss Tunyaluk  
Last name Tongpoon  
เกิดวันที่ 11 เม.ย. 2533  
Date of Birth 11 Apr. 1990  
ศาสนา พุทธ  
ที่อยู่ 115/1 หมู่ที่ 2 ต.ท่าเสม็ด อ.ชะอำ  
จ.นครสวรรค์  
14 เม.ย. 2562 วันที่ออกบัตร 10 เม.ย. 2570 วันบัตรหมดอายุ  
14 Jan. 2019 (เจ้าพนักงานออกบัตร) 10 Apr. 2027 Date of Expiry  
8007-05-01141539

น.ส. ธัญลักษณ์ ทองพูน

ธม

(น.ส. ธัญลักษณ์ ทองพูน)



เล่มที่/Book No./本號 \_\_\_\_\_

เลขที่/Bill No./單號 1

ร.ส. ศิวะสิทธิ์ ทอพน  
115/1 ซ.ร. ต.ท่าเสา อ. ๑-๕๐๑๑  
จ. รัตนบุรี

### บิลส่งของ

### INVOICE / 臨時送貨單

นาม 寶號 Customer	รสมงคล อตม. ร.ร. ต.ท่าเสา	วันที่ 日期 Date	11 ก.ค. 69
ที่อยู่ 住址 Address	๑- ฟ้าเหนือ ๑- ฟ้าเหนือ	ทะเบียนการค้า Commercial License	商標編號

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unitprice 價格	จำนวนเงิน Amount 銀額
๕๐ กilo	อเนกประสงค์ พรอแมค ๑๐๕	๔๐	๒๐๐๐
บาท Bath 銖		รวมเงิน TOTAL 共銀	๒๐๐๐

หมายเหตุ สินค้าขายขาดหรือส่งคืน โปรดแจ้งภายใน 2 วันหลังจากส่งของ มิฉะนั้นจะถือว่าท่านได้รับสินค้าถูกต้อง  
กรณีเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ / Receiver ร.ส. ศิวะสิทธิ์ ทอพน ผู้ส่งของ / Consignee ร.ส. ศิวะสิทธิ์ ทอพน















รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการใส่ใจสุขภาพวันละนิด พิชิตโรคเรื้อรัง  
กิจกรรมคัดกรอง ณ ศาลาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๓ ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง  
วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่ /ตำบล	ลายเซ็นต์	หมายเหตุ
1	น.ศ.เจนรัตน์ ตังค์	177/1	ม.3 ต.บ้านพร้าว	เจนรัตน์	
2	นางอินทร์ นพ	106#	ม.3 ต.บ้านพร้าว	อินทร์	
3	สุว พันธ์ อธิทอง	6-33	ม.3 ต.บ้านพร้าว	สุว	
4	นาง.ดวงใจ นามเมือง	320	ม.3 ต.บ้านพร้าว	นาง.ดวงใจ	
5	นางนงโกอักษร นามเมือง	26/1	ม.3 ต.บ้านพร้าว	นงโกอักษร	
6	นางวันดี ชื่น	228	ม.3 ต.บ้านพร้าว	วันดี	
7	นางลาภิตา ทอง	255	ม.3 ต.บ้านพร้าว	ลาภิตา	
8	นส. กมลรัตน์ ตังค์	440	ม.3 ต.บ้านพร้าว	กมลรัตน์	
9	น.ศ. วิมลรัตน์ จันทร์	10	ม.3 ต.บ้านพร้าว	วิมลรัตน์	
10	นาง.วิมลรัตน์ เกตุ	132	ม.3 ต.บ้านพร้าว	วิมลรัตน์	
11	นส. วิมลรัตน์ ชื่น	125	ม.3 ต.บ้านพร้าว	วิมลรัตน์	
12	นางศิริวรรณ ชื่น	191	ม.3 ต.บ้านพร้าว	ศิริวรรณ	
13	นางอินทร์ นามเมือง	186	ม.3 ต.บ้านพร้าว	อินทร์	
14	นาง นามเมือง ชื่น	993	ม.3 ต.บ้านพร้าว	นามเมือง	
15	นส. วิมลรัตน์ ชื่น	335	ม.3 ต.บ้านพร้าว	วิมลรัตน์	
16	นาง.วิมลรัตน์ ชื่น	67	ม.3 ต.บ้านพร้าว	วิมลรัตน์	
17	นส. วิมลรัตน์ ชื่น	44	ม.3 ต.บ้านพร้าว	วิมลรัตน์	
18	นาง.วิมลรัตน์ ชื่น	988	ม.3 ต.บ้านพร้าว	วิมลรัตน์	
19	นาง.วิมลรัตน์ ชื่น		ม.3 ต.บ้านพร้าว	วิมลรัตน์	
20	นาง.วิมลรัตน์ ชื่น	9	ม.3 ต.บ้านพร้าว	วิมลรัตน์	
21	นส. วิมลรัตน์ ชื่น	59/1	ม.3 ต.บ้านพร้าว	วิมลรัตน์	
22	นาง.วิมลรัตน์ ชื่น	89	ม.3 ต.บ้านพร้าว	วิมลรัตน์	
23	นาง.วิมลรัตน์ ชื่น	171	ม.3 ต.บ้านพร้าว	วิมลรัตน์	
24	นส. วิมลรัตน์ ชื่น	47	ม.3 ต.บ้านพร้าว	วิมลรัตน์	
25	นาง.วิมลรัตน์ ชื่น	55	ม.3 ต.บ้านพร้าว	วิมลรัตน์	

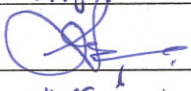
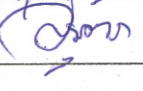


รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการใส่ใจสุขภาพวันละนิด พิชิตโรคเรื้อรัง  
กิจกรรมคัดกรอง ณ ศาลาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๓ ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง  
วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่ / ตำบล	ลายเซ็น	หมายเหตุ
26	นางชนิศา ชุมตาสิทธิ์	51/1 ม.3	ม.3 ต.บ้านพร้าว	ชนิศา ชุมตาสิทธิ์	
27	นางขุฑุภา, นามหิต	114 ม.3	ม.3 ต.บ้านพร้าว	ขุฑุภา	
28	นางเนาวรัตน์ อำนวยศิริ	249 ม.3	ม.3 ต.บ้านพร้าว	เนาวรัตน์	
29	นางอรุณี อัคราน	225	ม.3 ต.บ้านพร้าว	อรุณี	
30	นางพัชร์ เกียรติกรม	222	ม.3 ต.บ้านพร้าว	พัชร์	
31	น.ส. ศันญาภา นนชรัณ	226	ม.3 ต.บ้านพร้าว	ศันญาภา	
32	นางประไพ ชุมตาสิทธิ์	110/1	ม.3 ต.บ้านพร้าว	ประไพ	
33	นางภักทิษา ทองวอด	31/7	ม.3 ต.บ้านพร้าว	ภักทิษา	
34	นางจิตติ ศิริคุณ	153	ม.3 ต.บ้านพร้าว	จิตติ	
35	นาง เรียง เกตุสุวรรณ	220	ม.3 ต.บ้านพร้าว	เรียง	
36	นางนงเรือง ศันใจ	277	ม.3 ต.บ้านพร้าว	นงเรือง	
37	นางวิภา อมิต	263	ม.3 ต.บ้านพร้าว	วิภา	
38	นางระเษฎ มอนนอด	71	ม.3 ต.บ้านพร้าว	ระเษฎ	
39	นางลิ้ม นนชรัณ	226	ม.3 ต.บ้านพร้าว	ลิ้ม	
40	นางประไพ อัคราน	43	ม.3 ต.บ้านพร้าว	ประไพ	
41	นางดวงใจ นันน	141	ม.3 ต.บ้านพร้าว	ดวงใจ	
42	นางพัชร์ อมิต	72	ม.3 ต.บ้านพร้าว	พัชร์	
43	นางอัมพร นาม	162/1	ม.3 ต.บ้านพร้าว	อัมพร	
44	น.ส. ขุฑุภา ดงคง	37	ม.3 ต.บ้านพร้าว	ขุฑุภา	
45	นาง อมิต กังวอด	326	ม.3 ต.บ้านพร้าว	อมิต	
46	นางอมิต อัคราน	123	ม.3 ต.บ้านพร้าว	อมิต	
47	นางทิพย์ อัคราน	231	ม.3 ต.บ้านพร้าว	ทิพย์	
48	นาง ส่องเมือง อัคราน	314	ม.3 ต.บ้านพร้าว	ส่องเมือง	
49	นาง อมิต นนชรัณ	96	ม.3 ต.บ้านพร้าว	อมิต	
50	นาง อมิต อัคราน	127	ม.3 ต.บ้านพร้าว	อมิต	



รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการใส่ใจสุขภาพวันละนิด พิชิตโรคเรื้อรัง  
กิจกรรมคัดกรอง ณ ศาลาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๓ ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง  
วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่ /ตำบล	ลายเซ็น	หมายเหตุ
51	นางนพวรรณ สัมพรศิริ	157	ม.3 ต.บ้านพร้าว	นพวรรณ สัมพรศิริ	
52	นาง เสขิมาพร ชาติ	216	ม.3 ต.บ้านพร้าว	เสขิมาพร ชาติ	
53	นางคำเนียง ฐิภวง	151	ม.3 ต.บ้านพร้าว	คำเนียง ฐิภวง	
54	น.ส. ดรุณี จันทัง	247	ม.3 ต.บ้านพร้าว	ดรุณี	
55	นาง วิเชียร งามน้อย	167	ม.3 ต.บ้านพร้าว	วิเชียร	
56	นาง จงก กิ่งกาด	30	ม.3 ต.บ้านพร้าว	จงก	
57	นางปวีณา ใหญ่สุวรรณ	920	ม.3 ต.บ้านพร้าว	ปวีณา	
58	นางนงนุช วัฒน	122	ม.3 ต.บ้านพร้าว	นงนุช	
59	นางสาวสุพิชญา จันทะ	164	ม.3 ต.บ้านพร้าว	สุพิชญา	
60	นาง สาทิตตา บุณนิม	138	ม.3 ต.บ้านพร้าว	สาทิตตา	
61	นาง สุพิชญา วัฒน	281	ม.3 ต.บ้านพร้าว	สุพิชญา	
62	นางนงนุช วัฒน	110	ม.3 ต.บ้านพร้าว	นงนุช	
63	นางนงนุช วัฒน	102 ม.2	ม.3 ต.บ้านพร้าว	นงนุช	
64	นางนงนุช วัฒน	178	ม.3 ต.บ้านพร้าว		
65	นางเพ็ญศรี พลชนะ	140. ม.3	ม.3 ต.บ้านพร้าว	เพ็ญศรี	
66	นาง วิภาดา วัฒน	109 ม.3	ม.3 ต.บ้านพร้าว	วิภาดา	
67	นาง นงนุช วัฒน	156 ม.3	ม.3 ต.บ้านพร้าว	นงนุช	
68	นางนงนุช วัฒน	224 ม.3	ม.3 ต.บ้านพร้าว	นงนุช	
69	นางสุพิชญา วัฒน	235 ม.3	ม.3 ต.บ้านพร้าว	สุพิชญา	
70	นาง นงนุช วัฒน	176 ม.3	ม.3 ต.บ้านพร้าว		
71	นาง นงนุช วัฒน	178	ม.3 ต.บ้านพร้าว	นงนุช	
72	นางนงนุช วัฒน	120	ม.3 ต.บ้านพร้าว	นงนุช	
73	นางสาวสุพิชญา วัฒน	132	ม.3 ต.บ้านพร้าว	สุพิชญา	
74	นางนงนุช วัฒน	94	ม.3 ต.บ้านพร้าว	นงนุช	
75	นางสุพิชญา วัฒน	138	ม.3 ต.บ้านพร้าว	สุพิชญา	



รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการใส่ใจสุขภาพวันละนิด พิชิตโรคเรื้อรัง  
กิจกรรมคัดกรอง ณ ศาลาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๓ ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง  
วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่ /ตำบล	ลายเซ็น	หมายเหตุ
76	ห.ส. กัญญา รัตนัน จันทวง	๔๕	ม.3 ต.บ้านพร้าว	กิม ตรี	
77	ห.ส. นันทุลลิตา ทองสุข	75	ม.3 ต.บ้านพร้าว	นันทุลลิตา ทองสุข	
78	ห.ส. ธราเทพ จักรกรเฒ	247	ม.3 ต.บ้านพร้าว	ธราเทพ	
79	นางกมล ปานแก้ว	๕๖	ม.3 ต.บ้านพร้าว	กมล	
80	น.ส.รัชณี ปานแก้ว	๑๗/4	ม.3 ต.บ้านพร้าว	รัชณี ปานแก้ว	
81			ม.3 ต.บ้านพร้าว		
82			ม.3 ต.บ้านพร้าว		
83			ม.3 ต.บ้านพร้าว		
84			ม.3 ต.บ้านพร้าว		
85			ม.3 ต.บ้านพร้าว		
86			ม.3 ต.บ้านพร้าว		
87			ม.3 ต.บ้านพร้าว		
88			ม.3 ต.บ้านพร้าว		
89			ม.3 ต.บ้านพร้าว		
90			ม.3 ต.บ้านพร้าว		
91			ม.3 ต.บ้านพร้าว		
92			ม.3 ต.บ้านพร้าว		
93			ม.3 ต.บ้านพร้าว		
94			ม.3 ต.บ้านพร้าว		
95			ม.3 ต.บ้านพร้าว		
96			ม.3 ต.บ้านพร้าว		
97			ม.3 ต.บ้านพร้าว		
98			ม.3 ต.บ้านพร้าว		
99			ม.3 ต.บ้านพร้าว		
100			ม.3 ต.บ้านพร้าว		


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9305 00760 63 9

ชื่อและชื่อสกุล นาง ภาวีนี บัวขวัญ

Name Mrs. Pavine  
 Last name Buakhwan  
 เกิดวันที่ 6 มิ.ย. 2512  
 Date of Birth 6 Jun. 1969

ชื่อ 1.44 ม.ม.ที่ 1 ต.เขาเจ็ยก อ.เมืองพัทลุง  
 จ.พัทลุง  
 5 มิ.ย. 2555  
 5 Jun. 2012  
 9899-02-00051335

5 มิ.ย. 2563  
 5 Jun. 2020



150  
130  
110  
90

9899-02-00051335

Job 2hr  
 (นางภาวีนี บัวขวัญ)  
 โรงพยาบาลตากสิน



ทะเบียนเลขที่ 3930500760639  
คำขอที่ 9300856000046

แบบ พท. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง กาวินี บัวขวัญ

ได้ออกระเบียบพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 16 สิงหาคม พ.ศ. 2556

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

พัทลุงอุปกรณการแพทย์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายอุปกรณ์ทางการแพทย์ เครื่องมือแพทย์ เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์วิทยาศาสตร์

การขายปลีกผลิตภัณฑ์อาหารเสริม อาหารเสริม ผ่าอ้อมและนมผง

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 229/4 หมู่ที่ 2 ครอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง เขมเจียง อำเภอ/เขต เมืองพัทลุง จังหวัด พัทลุง



ออกให้ ณ วันที่ 16 สิงหาคม พ.ศ. 2556

(นาง จริญญา หาดทิพย์)

นายทะเบียนพาณิชย์

กระทรวงพาณิชย์

*(นางกาวินี บัวขวัญ)*  
*รับรองเพื่อแสดงถูกต้อง*





เล่มที่ 01

เลขที่ 016

# พัสดุอุปกรณ์การแพทย์

เลขที่ 229/4 หมู่ที่ 2 ตำบลเขาเจ็ยก อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง

โทร. 074-606449, 089-9634066

ทะเบียนการค้าเลขที่ 3930500760639


**บิลเงินสด**

วันที่ DATE..... 25 มิถุนายน 2563

ชื่อ NAME..... ชมรม อสม. หมู่ที่ 3

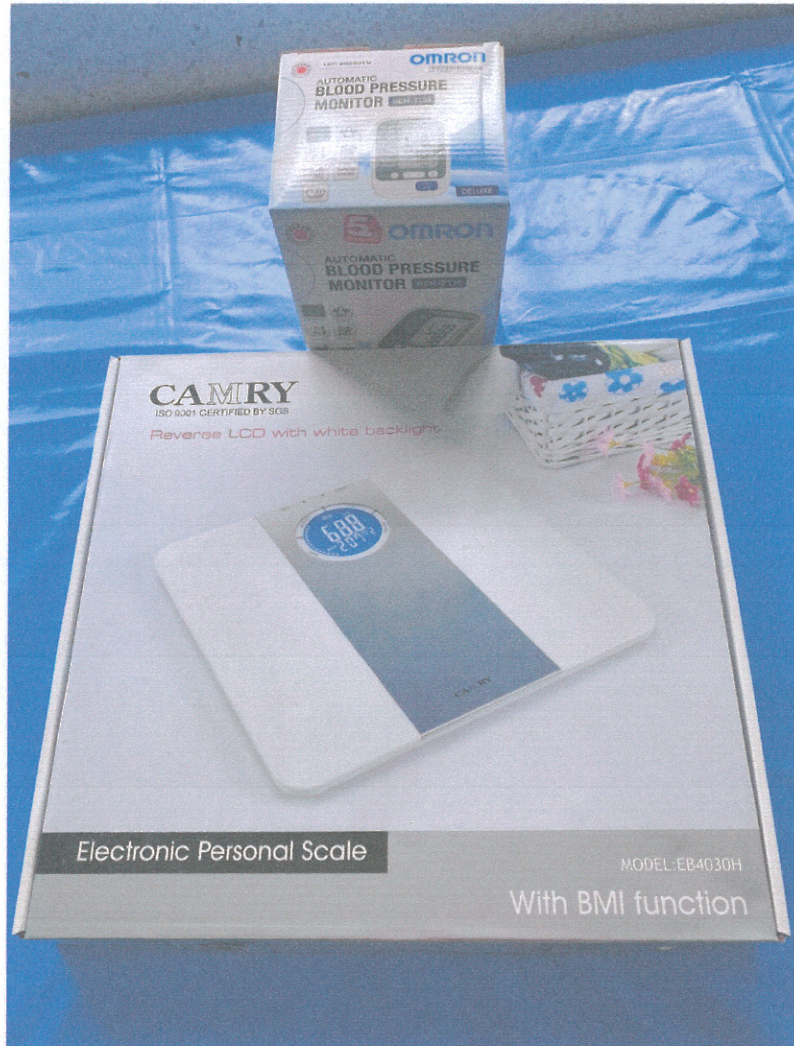
ที่อยู่ ADDRESS..... หมู่ที่ 3 ตำบลบ้านพร้าวอำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	ราคา PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1 เครื่อง	เครื่องสูดอากาศชนิดแรงดัน		3,000.-
1 เครื่อง	เครื่องชั่งน้ำหนักชนิดดิจิทัล		1,500.-
			/
- สพนันารวยบาทกรบ -		รวมเงิน TOTAL	4,500.-

ผู้รับเงิน RECEIVER..... 



ภาพเครื่องวัดความดันโลหิต เครื่องชั่งน้ำหนัก



ชมรม อสม.หมู่ ๓ ตำบลบ้านพร้าว  
อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง ๙๓๒๑๐

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ

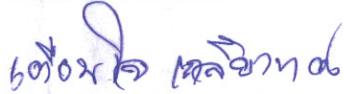
เรียน ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๓

ตามที่ชมรม อสม.หมู่ที่ ๓ ได้รับอนุมัติโครงการ สังคมใส่ใจคนไทยสุขภาพดี จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ นั้น

ในการนี้ ชมรม อสม.หมู่ที่ ๓ ได้กำหนดวันจัดกิจกรรมโครงการ ในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ น.เป็นต้นไป ณ หอประชุมหมู่ที่ ๓ เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการจึงขอความอนุเคราะห์มายังท่านประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่ หมู่ ๓ เข้าร่วมในกิจกรรมคัดกรองเพื่อตรวจหาระดับปริมาณสารเคมีตกค้างในเลือด(ผู้เข้าร่วมกิจกรรมไม่ต้องงดน้ำงดอาหาร) ตามวันและเวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางเตือนใจ เกลี้ยงทอง)

ประธานชมรม อสม.หมู่ที่.๓

ชมรม อสม.หมู่ที่ 3

ผู้ประสานงาน นางเตือนใจ เกลี้ยงทอง

โทร.0936600601



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 11 เดือน ก.ค. พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นางกฤษณา เฉลียวศักดิ์ อยู่บ้านเลขที่ 12 ถนน รัฐคำนึ่ง ตำบลสะเตง อำเภอ เมือง จังหวัด ยะลา 95000

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากร	900.-
เป็นเงิน	900.-

จำนวนเงิน (.....เงินเก้าร้อยบาทถ้วน.....)

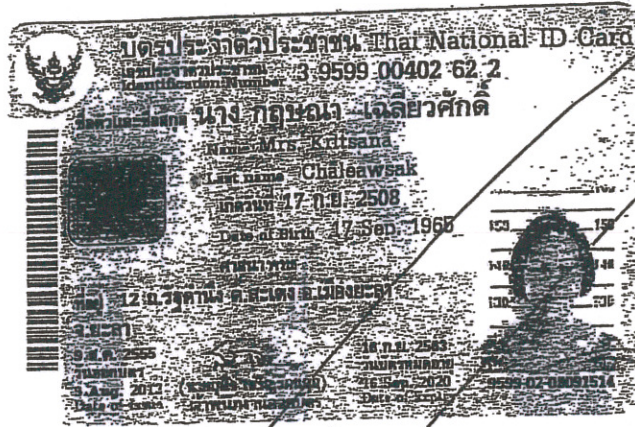
ตัวอักษร

ลงชื่อผู้รับเงิน (.....) *นางกฤษณา เฉลียวศักดิ์*

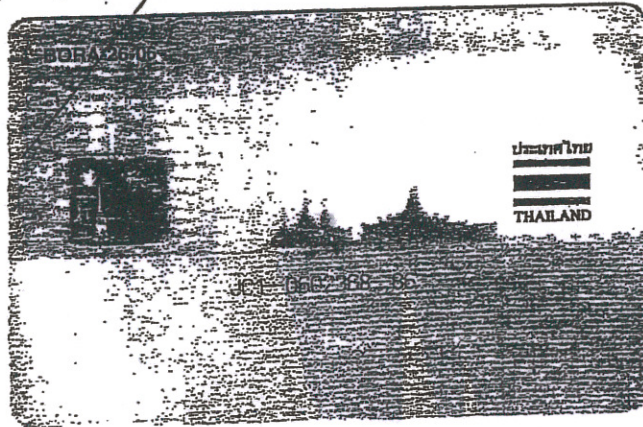
(นางกฤษณา เฉลียวศักดิ์)

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน (.....) *นายโฮจ คุ้มขำทด*

(นายโฮจ คุ้มขำทด)



*นางสาว กตนา ชัยสวัสดิ์*



*นางสาว กตนา*

*นางสาว กตนา ชัยสวัสดิ์*





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 8007 00154 39 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย พิทักษ์ ตันสุข

Name Mr. Pithak

Last name Tansui

เกิดวันที่ 12 มิ.ย. 2523

Date of Birth 12 Jun. 1980

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 268/3 หมู่ที่ 9 ต.บ้านพร้าว

อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

25 มิ.ย. 2557

วันออกบัตร

25 Jun. 2014

Date of issue

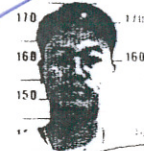
(นายดีวิเชียร ตันสุภา)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

11 มิ.ย. 2566

วันบัตรหมดอายุ

11 Jun. 2023

Date of Expiry



9310-01-08250923

สีาเมษฐุขทั๓

สิททภรต๓

BORA-16-03



ประเทศไทย  
 THAILAND

JTC-0796689-85

















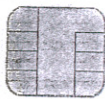






บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 9305 00365 11 0  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สมิทธิ เกิดแก้ว



Name Mr. Samit  
Last name Koedkaeo  
เกิดวันที่ 6 ก.ย. 2511  
Date of Birth 6 Sep. 1968  
ศาสนา พุทธ

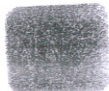


ที่อยู่ 145 หมู่ที่ 2 ต.ป่าพะยอม  
อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง  
8 ก.ย. 2560  
วันออกบัตร 8 Sep. 2017  
Date of issue

รองปลัดกระทรวง  
(ลาทิศ บุษตะไสภัต)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ก.ย. 2569  
วันบัตรหมดอายุ 5 Sep. 2026  
Date of Expiry 9310-03-09080927

BORA-9.2-06-2560



ประเทศไทย  
THAILAND

สมิทธิ เกิดแก้ว  
เจ้าพนักงานออกบัตร

ใบแทน



ทะเบียนเลขที่ 3930500365110.....

คำขอที่ 9373551000617.....

แบบ พท. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย สมิทธิ เกิดแก้ว

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499.

เมื่อวันที่ 24 ตุลาคม พ.ศ. 2551.....

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านสมิทธิ งานป้าย

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 145..... หมู่ที่ 2..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง ป่าพะยอม..... อำเภอ/เขต ป่าพะยอม..... จังหวัด พัทลุง.....

ออกให้ ณ วันที่ 12 มีนาคม พ.ศ. 2558.....



(นายบุญเลิศ ไชยสวัสดิ์)

นายทะเบียนพาณิชย์

สมิทธิ เกิดแก้ว  
สมิทธิ เกิดแก้ว  
สีงามกุดตาอยู่









โครงการใส่ใจสุขภาพวันละนิด พิชิตโรคเรื้อรัง

ชมรมอสม. หมู่ที่ 3 รพ.สต. บ้านตลิ่งชัน

วันที่ 11 กรกฎาคม 2563

สนับสนุนโดย...กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว











