

ที่ ๒๗/๒๕๖๓

กองช่าง

กองการศึกษา

ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลบือระ
อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี ๙๕๑๑๐

๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓

องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

เลขที่รับ ๐3

วันที่ 27 มี.ค. 2563

เวลา.....น.

เรื่อง ส่งรายงานผลโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลบือระ ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. ส่วนที่ ๓
 ๒. สำเนาใบเสร็จฯ
 ๓. ภาพกิจกรรมโครงการฯ


จำนวน ๑ ฉบับ
จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ทางกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบือระได้อนุมัติงบประมาณให้กับศูนย์ดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลบือระในการจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลบือระ จำนวน ๕๙,๒๐๐ บาทนั้น

ซึ่งทางศูนย์ดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลบือระได้ดำเนินการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายมะเกาดิ วาจิ)



ประธานศูนย์ดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลบือระ

เรียน ทพท. 021๓.

- ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ และ 1500


รายงานผลโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลบือระ ประจำปี ๒๕๖๒

เพื่อโปรดทราบ

(นางสาวปิยรุช จูญี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล



(นายมะเกาดิ วาจิ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

(นางสาวปิยรุช จูญี)
เจ้าพนักงานธุรการ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการ
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บือระ
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ/ศพด. <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน) สำเนาถูกต้อง	ชื่อองค์กร...ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการ กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑.....นายมะเถาดี วาจิ.....ประธานกรรมการ..... ๒.....นางตีมีเนาะ ซาจิ.....รองประธานกรรมการ..... ๓.....นายมะเย็ง มะลี.....กรรมการ..... ๔.....นายมะซื่อแม็ง ลีเยาะเบ็ง.....กรรมการ..... ๕.....นายอิรฟาน เจ๊ะอามะ.....กรรมการ/เลขานุการ.....
นางสาวมยุรา ประชุมกาพะยะมาต นักจัดการงานทั่วไป	
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...๑...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ....๒๕๖๒.... ถึง วันที่...๓๑...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ....๒๕๖๒....
งบประมาณ	จำนวน.....๕๙,๒๐๐.....บาท
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ) สภาพสังคมในปัจจุบัน ประเทศไทยกำลังมุ่งเข้าสู่สังคมแห่งผู้สูงวัย ทั้งนี้ผู้สูงอายุและผู้พิการจำนวนมากขาดการดูแลเอาใจใส่ ถูกทอดทิ้งให้อยู่ตามลำพังหรืออยู่กับเด็กในวัยเรียนและก่อนวัยเรียน จากสภาพปัญหาสาธารณสุขที่เปลี่ยนแปลงไปจากเดิม ความก้าวหน้าทางการแพทย์และสาธารณสุขทำให้คนไทยมีอายุยืนยาวขึ้น สัดส่วนของผู้สูงอายุและผู้พิการเพิ่มมากขึ้น แบบแผนการเจ็บป่วยของประชาชนเปลี่ยนไปจากเดิม โดยเฉพาะโรคเรื้อรัง โรคที่เกิดจากพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม มีแนวโน้มรุนแรงมากขึ้น จนอาจทำให้เกิดความพิการรุนแรงได้ ประกอบกับบุตรหลานวัยทำงานต้องดิ้นรนออกไปทำงานนอกพื้นที่ เพราะสภาพเศรษฐกิจในปัจจุบันเกิดการชะลอตัว ค่าครองชีพเครื่องอุปโภคบริโภคมีราคาสูง รายได้ไม่เพียงพอกับรายจ่าย ทำให้บุตรหลานไม่มีเวลาดูแลเอาใจใส่ผู้สูงอายุและผู้พิการ บางรายปล่อยให้ผู้สูงอายุและผู้พิการดำเนินชีวิตอยู่ตามลำพังด้วยเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเท่านั้น ผู้สูงอายุ ผู้พิการหลายรายใน	

สังคมมีโรคประจำตัวหรือต้องเป็นผู้ป่วยติดเตียง ไม่มีโอกาสได้ออกมาทำกิจกรรมร่วมกับกลุ่มหรือชมรมต่างๆ บางรายอาจเกิดความน้อยใจหรือหมดกำลังใจที่จะดำเนินชีวิตต่อไป

ทางองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ ได้เล็งเห็นถึงปัญหาเหล่านี้ จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการ โดยจะจัดกิจกรรมให้ความรู้ในการดำเนินชีวิตและตรวจสุขภาพเบื้องต้นให้กับกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้พิการที่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ และประชุมร่วมกันระหว่างกลุ่มผู้สูงอายุ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบือระ ผู้นำชุมชนผู้บริหารท้องถิ่น เพื่อพิจารณาให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุ ผู้พิการ โดยการกำหนดการออกเยี่ยมบ้านพร้อมทั้งมีการพูดคุยและตรวจสุขภาพเบื้องต้นให้กับผู้ป่วยติดเตียงที่บ้าน เพื่อสร้างกำลังใจในการดำรงชีวิตและยกระดับคุณภาพชีวิตให้กับผู้สูงอายุและผู้พิการให้ดีขึ้นตามลำดับต่อไป

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. เชิญประชุมคณะผู้บริหาร สมาชิก อบต. คณะกรรมการศูนย์ฯ เพื่อกำหนดรายละเอียดโครงการ
๒. จัดทำรายละเอียดโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติ
๓. ประสานความร่วมมือจากหน่วยงานต่างๆและบุคคลที่เกี่ยวข้องในพื้นที่
๔. ดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับอนุมัติ
๕. ติดตามและประเมินผลโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้สูงอายุ ผู้พิการได้รับความรู้เรื่อง “การดูแลสุขภาพให้แข็งแรง ปราศจากโรคภัยไข้เจ็บของผู้สูงอายุและผู้พิการ”
๒. ผู้สูงอายุและผู้พิการ ได้รับความรู้ขั้นพื้นฐานในการการช่วยเหลือตนเอง
๓. ผู้สูงอายุและผู้พิการที่เป็นผู้ป่วยติดเตียงได้รับการเยี่ยมเยียนถึงบ้าน
๔. ผู้สูงอายุและผู้พิการได้รับกำลังใจ ได้เห็นคุณค่าของชีวิตและพร้อมที่จะดำรงชีวิตต่อไป
๕. เกิดการบูรณาการการทำงานร่วมกัน ระหว่างภาคส่วนต่างๆกับท้องถิ่น

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑. เพื่ออบรมให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุ ผู้พิการให้มีความรู้เรื่อง “การดูแลสุขภาพให้แข็งแรง ปราศจากโรคภัยไข้เจ็บของผู้สูงอายุและผู้พิการ”	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ๑. ร้อยละ ๘๕ ของผู้สูงอายุและผู้พิการมีความรู้การดูแลสุขภาพให้แข็งแรง
ข้อที่ ๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุ ผู้พิการได้รับความรู้ขั้นพื้นฐานในการช่วยเหลือตนเอง	๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้สูงอายุและผู้พิการมีความรู้ขั้นพื้นฐานในการช่วยเหลือตนเอง
ข้อที่ ๓. เพื่อลงพื้นที่เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ/ผู้พิการที่ไม่สามารถออกมาร่วมกิจกรรมในชุมชนได้ (เยี่ยมผู้ป่วยติดเตียงร่วมกันระหว่างผู้บริหาร ผู้นำชุมชน รพ.สต. รวมถึงเจ้าหน้าที่อบต.	๓. ร้อยละ ๙๐ ของผู้สูงอายุและผู้พิการมีกำลังใจมากขึ้น



นางสาวมยุรา ประชุมกาเยาะมาต

นักจัดการงานทั่วไป

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. เชิญประชุมคณะกรรมการและผู้นำชุมชน เพื่อวางแผนดำเนินงานเกี่ยวกับการจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพฯ		

๒. ติดต่อประสานงานเจ้าหน้าที่จากวิชาชีพต่างๆของโรงพยาบาลมาเป็นวิทยากรในการให้ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพฯ		กรกฎาคม ๒๕๖๒
๓.๑ กิจกรรมหลัก - ค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพให้กับผู้สูงอายุ ผู้พิการ	-ค่าอาหารกลางวัน ๔๘๐ คนๆละ ๑ มื้อๆ ละ ๖๐ บาท เป็นเงิน ๒๘,๘๐๐ บาท -ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๔๘๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท -ค่าวิทยากร จำนวน ๒ คนๆละ ๒ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท -ป้ายโครงการในการอบรม ๑ ผืน ขนาด ๑x๓ เมตร เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท - รวมเป็นเงิน ๕๖,๒๐๐ บาท	สิงหาคม ๒๕๖๒
๓.๒ กิจกรรมย่อย - เยี่ยมผู้ป่วยติดเตียง	-ค่าของขวัญเยี่ยมผู้ป่วยติดเตียง ๓,๐๐๐ บาท	สิงหาคม ๒๕๖๒
๔. ติดตามผลโครงการ		กันยายน ๒๕๖๒
	รวม.....๕๙,๒๐๐.....บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

-
- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
 - ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
 - ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
 - ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
 - ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

สำเนาถูกต้อง



นางสาวมยุรา ประชุมกาเยะมาต
นักจัดการงานทั่วไป

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.

๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....๓๔๘.....
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....๙๕.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ
สำเนาถูกต้อง
- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)

อารมณ์



นางสาวมยุรา ประชุมกาเยาะมาต
ผู้จัดการงานทั่วไป

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)



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)

๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายมะเถาดี วาจิ)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์ดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลบือระ

สำเนาถูกต้อง



นางสาวมยุรา ประชุมกาเยะมาต
นักจัดการงานทั่วไป

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมาย
ลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....อบต.บือระ
ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพ
ผู้สูงอายุและผู้พิการ.....จำนวน ๕๙,๒๐๐.- บาท เพราะ เป็นโครงการที่ถูกต้อง เป็นไปตามวัตถุประสงค์
และภารกิจการบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพและมีประโยชน์โดยตรงต่อกลุ่มเป้าหมาย

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)
.....
.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่
๓๐ วัน นับแต่วันที่โครงการแล้วเสร็จ.....

ลงชื่อ



(นายมาทะมะ สารอเอง)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บือระ.

.....๓๐ เมษายน ๒๕๖๒.....

สำเนาถูกต้อง



นางสาวมยุรา ประชุมกาเยาะมาต

นักจัดการงานทั่วไป

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ

หมู่ที่ ๔ ตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี ๙๕๑๑๐

วันที่ ๘ พ.ค. ๒๕๖๒

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ ระหว่าง ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลบือระ โดย นายมะฆาตี วาจิ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ โดย นายมาหะมะ สารเอง ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๕๙,๒๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นเก้าพันสองร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตาม วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๙,๒๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นเก้าพันสองร้อยบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

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

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกไปเสรีรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็น หลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของ ผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการ อนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจาก เหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอม รับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้ สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลัก ฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(นายมะเกาศี วาจิ)

ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลบือระ
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายมาหะมะ สารเอง)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางอภิญญา งาม.....)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางดวงอานันท์ งาม.....)

กรรมการ

- สำเนาฉบับ -

ที่ (สปสช.) ๑/๒๕๖๓

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. บือระ
อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี ๙๕๑๑๐

๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอให้ส่งสรุปผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานศูนย์ดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลบือระ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี ได้สนับสนุนงบประมาณแก่สภาเด็กและเยาวชนตำบลบือระ เพื่อดำเนินกิจกรรมเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชนฯ จำนวน ๑ โครงการ เป็นเงิน ๕๙,๒๐๐.- บาท ดังนี้

(๒) โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการ จำนวน ๕๙,๒๐๐.- บาท

ขณะนี้โครงการดังกล่าวได้ครบระยะเวลาดำเนินโครงการ ดังนั้นกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ จึงขอให้ท่านดำเนินการดังนี้

๔. ส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการที่เสร็จเรียบร้อยตามแบบรายงานผลการดำเนินงาน
๕. เอกสารทางการเงินโครงการประกอบด้วย ใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงินเป็นเงิน กรณีมีเงินเหลือจากการดำเนินโครงการและดอกเบี้ยอันเกิดจากการดำเนินโครงการ
๖. หนังสือขอขยายเวลาหากยังไม่สามารถดำเนินแล้วเสร็จตามเงื่อนไขของโครงการ (โดยจะต้องเป็นโครงการที่ดำเนินการแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของงบประมาณ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นายมาหะมะ สารเอง)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

งาน สปสช. (สำนักปลัด)

อบต.บือระ

โทร/โทรสาร ๐-๗๓๓๓-๐๙๖๐



ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลบือระ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

เชิงปริมาณ

- ผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลบือระเข้าร่วมโครงการส่งเสริมฯ จำนวน ๔๖๐ คน
- คณะผู้บริหาร อบต. สมาชิกสภา และเจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๒๐ คน

เชิงคุณภาพ

- ผู้สูงอายุและผู้พิการได้รับความรู้การดูแลสุขภาพให้แข็งแรง ปราศจากโรคภัยไข้เจ็บ
- ผู้สูงอายุและผู้พิการได้รับความรู้ขั้นพื้นฐานในการช่วยเหลือตนเอง
- ผู้สูงอายุและผู้พิการได้รับกำลังใจ ได้เห็นคุณค่าของชีวิตและพร้อมที่จะดำรงชีวิตต่อไป

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๔๘๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

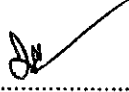
งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๕๙,๒๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๕๙,๒๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

- ผู้สูงอายุและผู้พิการอบรมนานๆไม่ได้
- แนวทางการแก้ไข (ระบุ)
- ต้องลดเวลาในการจัดกิจกรรมและปรับรูปแบบกิจกรรม

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายมะเถาดี วาจิ)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์ดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลบือระ
วันที่ ๒๔ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

นางสาวตี๋มาว ๓๐๑๒๖
 ๒ ม. ๔ ต. เมืองฯ อ. จันทบุรี
 จ. นันทบุรี ๑๕๑๑๐

ใบส่งของ
DELIVERY BILL

เลขที่ BILL NO. 1
 เล่มที่ BOOK NO. 1
 เลขประจำตัวประชาชน: IDENTIFICATION NO.
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร: TAX IDENTIFICATION NO.

ทะเบียนการค้า COMMERCIAL REGISTRATION วันที่ DATE ๒, ๘, ๖๒
 นามลูกค้า CUSTOMER: ๐นต. เมืองฯ
 ที่อยู่ ADDRESS: ต. เมืองฯ อ. จันทบุรี จ. นันทบุรี

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
180 ชิ้น	ตะลันหนกหัวแดง เต๋อชอ๊ว จำนวน 2 มีด ๗๕ ๒๕ มม	๑๐	๒,๑๐๐.-	
180 ชิ้น	ตะลันหนกหัวแดง เต๋อชอ๊ว หัวกลม 1๑๖ กิ่ง, ปลายทต หัวกลมและหัวพริก	๖๐	๒,๘๘๐.-	
รวมเงิน TOTAL			๕,๐๘๐	

ผู้รับของ RECEIVED BY: *Dmy*
 ผู้ส่งของ DELIVERED BY: *ตี๋มาว*

ทางซ้ายข้างบน ๑๐๑๓๖
 ๒ ซ. ๔ ต. มีนบุรี อ. คลองหลวง จ. ปทุมธานี

เล่มที่ 1

เลขที่ 1

บิลเงินสด
 CASH SALE

นาย ๐๗๓ มีนบุรี Customer		วันที่ 6/8/62 Date	
ที่อยู่ ๓ มีนบุรี อ. คลองหลวง จ. ปทุมธานี Address			
จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
	- โฉรมเงินตกนโปลัวง โฉรมที่ 1 โฉรมที่ 1		52800
		รวมเงิน Total	52800

ผู้รับเงิน
 Salesmans Ree

เล่มที่ 011

สายบุรีพรินต์ติ้งแอนด์ดีไซน์
PRINTING & DESIGN
16/5 ถ.ทะเลพอ ต.ละลุบัน อ.สายบุรี จ.ปัตตานี 94110
โทร. 081 8410975
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 9407 00243 59 0

เล่มที่ 0502

ใบกำกับภาษี / ใบส่งของ

วันที่ 01 / 08 / 62

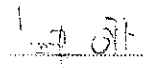
ตาม ใบแจ้งยอดลูกค้าสายบุรีพรินต์ติ้งแอนด์ดีไซน์

ที่อยู่ สาขา อ.สายบุรี จ.ปัตตานี

จำนวน	รายการ	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1 ชิ้น	ป้ายเวนิสโครงการตั้งเครื่องสูบลมลูกค้าสายบุรีพรินต์ติ้งแอนด์ดีไซน์ ประจําปี 2562 ขนาด 100 x 3.00 เมตร		1,000 -

จำนวนเงินก่อนภาษี 934 -
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 65 -
จำนวนเงินทั้งสิ้น 1,000 -

ผู้รับของ 

ผู้ส่งของ 
(นายบุญตรี สาแล)

เล่มที่ 008

สายบุรีรับพิมพ์งานดีไซน์

เลขที่ 0384

16/5 ถ.เทศบาลนครเชียงใหม่ อ.สายบุรี จ.ปัตตานี 94110

โทร. 081 6410975

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 9407 00243 59 0

ใบเสร็จรับเงิน

นาม สำนักงานเทศบาลนครเชียงใหม่ วันที่ 03 / 08 / 62

ที่อยู่ เทศบาลนครเชียงใหม่

ใบกำกับภาษี / ใบลงของ เลขที่	เลขที่	จำนวนเงิน
011	0502	1,000 -
รวมทั้งสิ้น		1,000 -

พนักงานบัญชี

ผู้รับเงิน [Signature]
(นายอดิสรณ์ สาธุ)

สำนักงาน องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอ สายบุรี จังหวัด ปัตตานี

ใบสำคัญรับเงิน

ข้าพเจ้า นางสาว นริศนัน โต้ศรี วัน 2 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒
 อยู่บ้านเลขที่ 31/1 หมู่ 3
 ถนน - ซอย - ตำบล ละหาร อำเภอ สายบุรี จังหวัด ปัตตานี
 ได้รับเงินจากแผนกการ กองคลัง อบต.บือระ จังหวัด ปัตตานี
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
<p>๕ ได้รับเงินเป็นค่าวิทยากรจำนวน 2 ชั่วโมง 600 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท ตามโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลบือระ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒</p> <p style="text-align: right;">เป็นเงิน</p>	1,200
บาท	1,200
จำนวนเงิน (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)	
(ลงชื่อ)..... <u>นางสาว นริศนัน โต้ศรี</u>ผู้รับเงิน (<u>นางสาว นริศนัน โต้ศรี</u>)	
(ลงชื่อ)..... <u>นางมะเหม็ด คาลิ</u>ผู้จ่ายเงิน (<u>นางมะเหม็ด คาลิ</u>)	

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9699 00027 38 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นูรีซัน โต๊ะเสรี
 Name Miss Nureesun
 Last name Toksree
 เกิดวันที่ 18 พ.ค. 2525
 Date of Birth 18 May 1982
 ศาสนาอิสลาม

ที่อยู่ 31/1 หมู่ที่ 3 ต.ละหาร
 อ.ลำยบุรี จ.ปัตตานี
 11 พ.ค. 2555
 วันออกบัตร 11 Aug. 2012 (พทสุกิจ ใจฟูรัตนกุล)
 Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร

17 พ.ค. 2564
 วันบัตรหมดอายุ 17 May 2021
 Date of Expiry 9607-02-0811008



สำเนาถูกต้อง

Nm

(นางสาวนูรีซัน โต๊ะเสรี)

BORA-26-06

ประเทศไทย
 THAILAND

JC1-0502506-98

สำนักงาน องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอ สายบุรี จังหวัด ปัตตานี

ใบสำคัญรับเงิน

วัน 2 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า พงกร วรวิทย์ ช่าง อยู่บ้านเลขที่ 10 หมู่ 4

ถนน - ซอย - ตำบล บือระ อำเภอ สายบุรี จังหวัด ปัตตานี

ได้รับเงินจากแผนกการ กองคลัง อบต.บือระ จังหวัด ปัตตานี

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ได้รับเงินค่าวิทยากรจำนวน 2 ชั่วโมง 600 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท ตามโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลบือระ ประจำปีงบประมาณ 2562	
เป็นเงิน	1,200
บาท	1,200

จำนวนเงิน (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับเงิน
 (พงกร วรวิทย์ ช่าง)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน
 (นาย มาเขต ทส)



เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร
๒-๙๔๐๗-๐๐๐๐๗-๔๗-๒

ชื่อ นางสาว รุสมิณี เจ๊ะเหาะ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสายบุรี

ลายมือชื่อ
หนูไลหัด โอ

ตำแหน่ง (นางอชวิมลชาติ วงศ์สุวรรณรัตน์)
รองผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมสุขภาพการเกษตร
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

นางสาว รุสมิณี เจ๊ะเหาะ

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

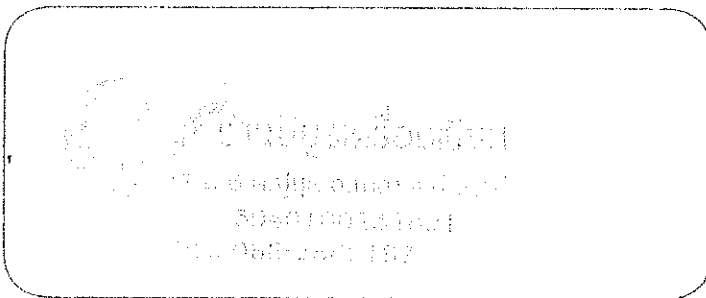


ข้าราชการพลเรือนสามัญ

เลขที่ ๕๕ / ๒๕๕๗

จังหวัดปัตตานี

วันออกบัตร MO/ ม.ค./ ๒๕๕๗ บัตรหมดอายุ ๒๗/ ม.ค./ ๒๕๖๓



ใบส่งของ
DELIVERY BILLS

เล่มที่ 1
Book No.
เลขที่ 13
Bill No.

เลขที่ส่งสินค้า
Tax Identification No.

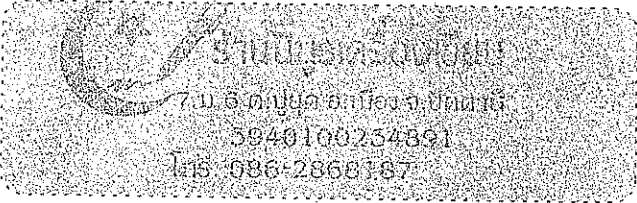
วันที่ 30 ต.ค. 62
Date

เงื่อนไข
Terms

นามลูกค้า: กำนันชิตแปงพิ้วอายุ และ พี่พินิตกร ตำบลป้อมปี่
Name: K. A. Chitpaengpiw & P. Pinikorn, Tambon Pom Pie
ที่อยู่: หมู่ 4 ตำบลป้อมปี่ อำเภอธวัชบุรี จังหวัดมหาสารคาม
Address: Moo 4, Tambon Pom Pie, Amphoe Thaburi, Chonburi Province

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วย Unit	จำนวนเงิน Amount	
			บาท Baht	สต. Sat.
12 ครบถัง	ชุดเครื่องใช้ ครัวเกษตรด้วย ฟังก์ชัน ใหม่ พร้อมถาดทาน	250	3000	-
รวมเงิน Total			3000	-

ผู้รับ
Received By: [Signature]
ผู้ส่ง
Delivered By: [Signature]



เล่มที่ 2
 เลขที่ 18
บิลเงินสด
CASH SALE

วันที่ 6 สิงหาคม 2562
 Customer: คุณชื่อน...
 Address: ...
 วันที่ 6 สิงหาคม 2562
 Address: ...

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
	บัตรเงินสด		3,000
	เมื่อวันที่ 1 เดือน 12		
รวมเงินทั้งสิ้น		รวมเงิน Total	3,000 -

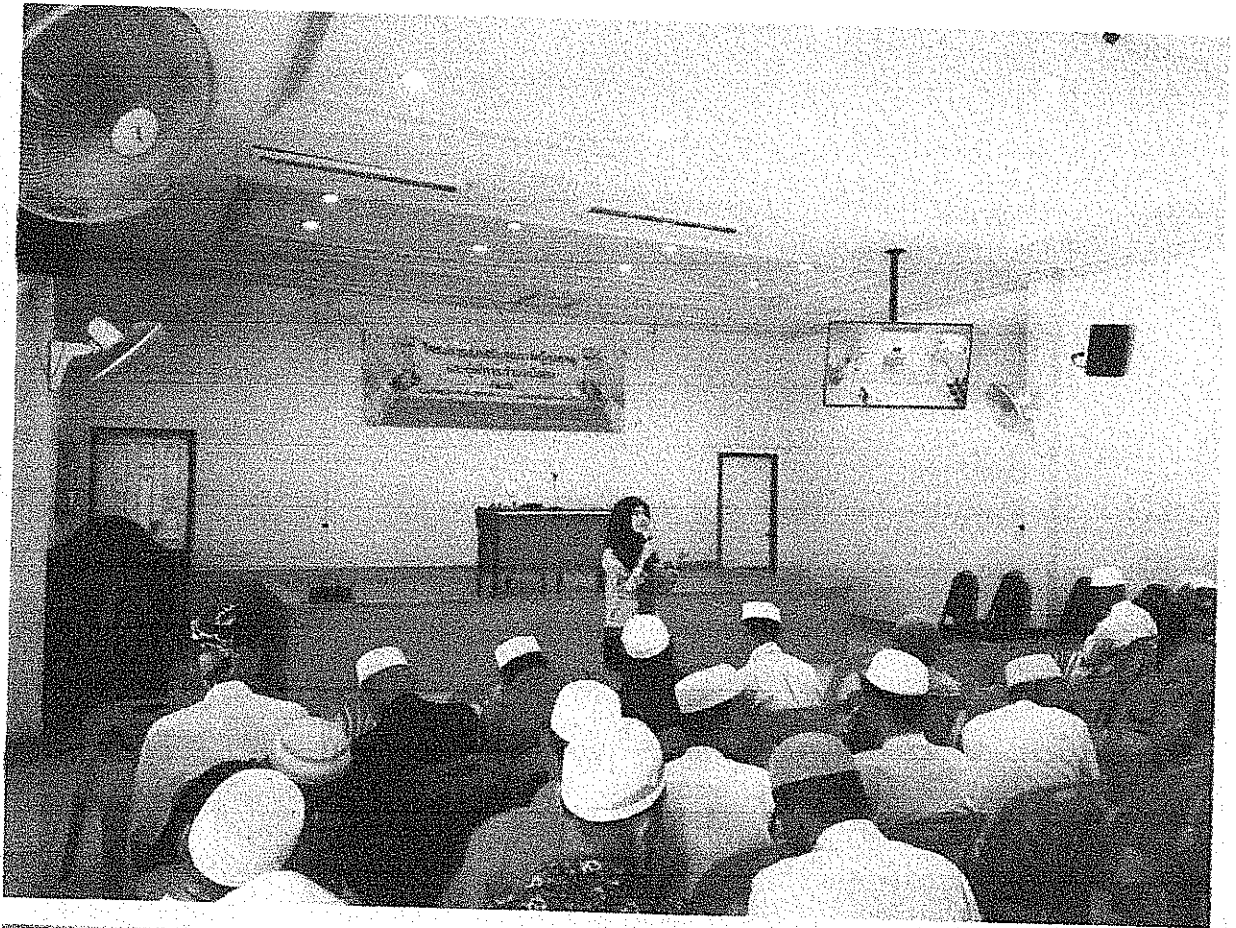
ผู้รับเงิน
 Salesmans Ree

ภาพกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลบือระ ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒



ภาพกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลบือระ ประจำปี ๒๕๖๒
วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒



ภาพกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลบึงระ ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒



ภาพกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลบือระ ประจำปี ๒๕๖๒
วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒

