

แบบรายงานผลการดำเนินงาน  
โครงการที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลทรายขาว  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๑. ชื่อ โครงการพัฒนาเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการเฝ้าระวังความปลอดภัยจากการใช้ยาสมุนไพร ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐
๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ นางมารีเยาะ มณีหยิยา
๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทรายขาว
๔. สถานที่จัดโครงการ อาคารอเนกประสงค์ประจำหมู่ที่ ๓ ตำบลทรายขาว อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี
๕. ระยะเวลาดำเนินการ พฤษภาคม ๒๕๖๐ - กันยายน ๒๕๖๐
๖. วัตถุประสงค์โครงการ
  ๑. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการใช้ยาสมุนไพรที่ถูกต้อง
  ๒. เพื่อติดตามเฝ้าระวังการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาสมุนไพรของประชาชนตำบลทรายขาว
  ๓. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเป็นแกนนำส่งเสริมให้ประชาชนใช้ยาสมุนไพรอย่างถูกต้อง
๗. งบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
  - ๗.๑ แหล่งงบประมาณ หมวดเงิน

รายรับโครงการ	จำนวน	๒๑,๔๔๐	บาท
รายจ่ายโครงการ	จำนวน	๑๐,๓๐๐	บาท
คืนเงินโครงการ	จำนวน	๑๑,๑๔๐	บาท
๘. ผู้เข้าร่วมโครงการ

จำนวนเป้าหมาย	๗๙	คน
จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ / กิจกรรม ทั้งหมด	๘๕	คน
๙. ผลการประเมินโครงการ / กิจกรรม
  - ๙.๑ จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามก่อน - หลัง

ผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน ๗๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด มีคำถามทั้งหมด ๑๐ ข้อ

- ระดับความรู้ของผู้เข้ารับการอบรม ประเมินจากแบบทดสอบวัดความรู้เรื่องยาสมุนไพร ก่อนและหลังการอบรม เกณฑ์ต้องผ่านที่ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าอบรม ผลการทดสอบความรู้ก่อนการอบรม ได้ค่าเฉลี่ยร้อยละ ๗๖.๐๘ ผลการทดสอบความรู้หลังการอบรม พบว่าผ่านตัวชี้วัด ได้ค่าเฉลี่ยร้อยละ ๙๕.๐๖ เพิ่มขึ้นจากเดิมร้อยละ ๑๙.๙๘
  - ๙.๒. จากการติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาสมุนไพรของผู้ที่มารับบริการที่ รพ.สต.ทรายขาว พบว่าไม่พบการแพ้ยาสมุนไพรในผู้บริการ ร้อยละ ๑๐๐ ผ่านตัวชี้วัด
  - ๙.๓ ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจ ร้อยละ ๙๖.๕๐ อยู่ในระดับดีมาก



๑๐. จุดแข็งของโครงการ

ประชาชนกลุ่มเป้าหมายให้ความร่วมมือดี มีความสนใจ และให้ความเชื่อมั่นในการใช้ยาสมุนไพรมากขึ้น  
งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทรายขาวเพียงพอในการจัดกิจกรรม

๑๑. จุดอ่อน/ปัญหา อุปสรรค ของโครงการ

ประชาชนส่วนน้อยยังคงขาดความเชื่อมั่นในการใช้ยาสมุนไพรในการรักษาโรค เนื่องจากต้องใช้ระยะเวลาในการรักษานานกว่าการใช้ยาแผนปัจจุบัน

๑๒. งานที่ต้องดำเนินการต่อหลังจากการดำเนินโครงการ

ส่งเสริม รณรงค์ ประชาสัมพันธ์และลงชุมชนให้ทั่วถึงในเรื่องการใช้ยาสมุนไพร เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพและยั่งยืนมากขึ้น



ภาพกิจกรรม จัดอบรมตามโครงการสร้างเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก  
ตำบลทรายขาว อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี ปี ๒๕๖๐  
(ลงทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย)





ภาพกิจกรรม จัดอบรมตามโครงการสร้างเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก  
ตำบลทรายขาว อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี ปี ๒๕๖๐  
(อบรมให้ความรู้โดยวิทยากร)





ภาพกิจกรรม จัดอบรมตามโครงการสร้างเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก  
ตำบลทรายขาว อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี ปี ๒๕๖๐  
(รับมอบป้ายสุขศึกษาประจำหมู่บ้าน ๖ หมู่บ้าน)





# ใบสำคัญรับเงิน

## สำหรับผู้รับจ้างทำอาหาร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทรายขาว

โครงการพัฒนาเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการเฝ้าระวังความปลอดภัยจากการใช้ยาสมุนไพร  
ตำบลทรายขาว ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

วันที่ 30 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า น.ส. มาชิตา ไตรเกษม ..... อยู่บ้านเลขที่ 65 หมู่ที่ 1

ตำบล/แขวง ทราบาท อำเภอ/เขต โศภโพน จังหวัด ปัตตานี

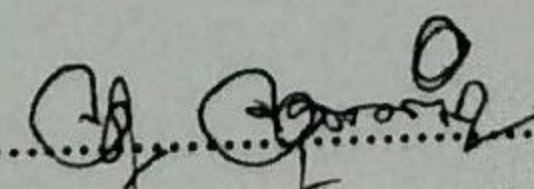
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทรายขาว อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรม จัดอบรมให้ความรู้แก่ อสม. ตำบลทรายขาว		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๘๕ คน จำนวน ๑ วัน	๔,๒๕๐	-
- ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๘๕ คน จำนวน ๑ วัน	๔,๒๕๐	-
บาท	๑๒,๗๕๐	-

จำนวนเงิน (เงินหนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ..... มาชิตา ไตรเกษม ..... ผู้รับเงิน

( นางสาว มาชิตา ไตรเกษม )

(ลงชื่อ) .....  ..... ผู้จ่ายเงิน

( นาง รุ่งฤดี (คาร์สมาศ) )



# ใบสำคัญรับเงิน

## สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทรายขาว

โครงการพัฒนาเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการเฝ้าระวังความปลอดภัยจากการใช้ยาสมุนไพร  
ตำบลทรายขาว ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

วันที่ 30 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางสาวเวชโล่เมธี น.ช.วีระศักดิ์ อยู่บ้านเลขที่ 1/32 ร.1 หมู่ที่

ตำบล/แขวง... อำเภอบางบาล... จังหวัดปทุมธานี

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทรายขาว อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าสมนาคุณวิทยากร ชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท X ๖ ชั่วโมง X ๑ วัน เป็นเงิน	๑,๘๐๐	-
บาท	๑,๘๐๐	-

จำนวนเงิน

(เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... นางสาวเวชโล่เมธี น.ช.วีระศักดิ์ ผู้รับเงิน

( นางสาวเวชโล่เมธี น.ช.วีระศักดิ์ )

(ลงชื่อ)..... นายสุวิทย์ น.ช.สุวิทย์ ผู้จ่ายเงิน

( นายสุวิทย์ น.ช.สุวิทย์ )



จัดอบรมให้ความรู้แก่ อสม. ตำบลทรายขาว.....

กิจกรรม.....  
ภายใต้ โครงการพัฒนาเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการเฝ้าระวังความปลอดภัยจากการใช้ยาสมุนไพร

วันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา.๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทรายขาว

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่			เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ	
		เลขที่	หมู่	ตำบล		เข้า	บ่าย
๑	นางฮาลิมะ ยามูยิมะ	๒๐๐	๑	ทรายขาว	๐๘๐-๗๐๔๒๕๓๑	ฮาลิมะ	ยามูยิมะ
๒	น.ส.สติมาวิฑรรค์ อับดุลมายิ	๑๓๕/๒	๑	ทรายขาว	-	สติมาวิฑรรค์	อับดุลมายิ
๓	นายอับดุลกอเดร์ สามะมาบะฮา	๙๕/๑	๑	ทรายขาว	๐๘๙-๒๙๙๔๘๐๒	อับดุลกอเดร์	สามะมาบะฮา
๔	นางรัชฎาภรณ์ บาเหมบุงา	๑๓๘	๑	ทรายขาว	๐๘๐-๗๐๗๐๗๖๖	รัชฎาภรณ์	บาเหมบุงา
๕	นางสาววิยะ แนวชล	๔๗	๑	ทรายขาว	๐๘๒-๘๒๕๓๘๘๑	วิยะ	แนวชล
๖	น.ส.รอม๊ะ ชาเรมดาเบะ	๗๒/๑	๑	ทรายขาว	๐๘๗-๒๙๑๗๓๒๔	รอม๊ะ	ชาเรมดาเบะ
๗	นางฮาฟิซะ นาคเสวี	๓๔/๓	๑	ทรายขาว	๐๘๙-๕๕๗๑๓๔๓	ฮาฟิซะ	นาคเสวี
๘	น.ส.จำปี บาเหล็ม	๕๑/๓	๑	ทรายขาว	๐๘๙-๘๗๗๑๖๕๖	จำปี	บาเหล็ม
๙	น.ส.ซีสะ สามะมาบะฮา	๙๔	๑	ทรายขาว	๐๘๙-๕๕๗๑๓๔๓	ซีสะ	สามะมาบะฮา
๑๐	นายสุนักิบลี ดาเซะ	๑๒๔	๑	ทรายขาว	๐๘๔-๘๖๑๖๖๗๖	สุนักิบลี	ดาเซะ
๑๑	นางมาริสา เจะสะด่า	๑๑๕/๑	๑	ทรายขาว	๐๘๕-๖๗๑๙๓๔๘	มาริสา	เจะสะด่า
๑๒	น.ส.มายีดีะ โตะแบ	๖๕	๑	ทรายขาว	๐๘๔-๘๕๗๐๒๐๘	มายีดีะ	โตะแบ
๑๓	น.ส.สุวรรณา สาอะ	๕๔	๑	ทรายขาว	๐๘๗-๘๑๑๒๑๓๕	สุวรรณา	สาอะ
๑๔	นางสาววนิดา สาอิ	๙๐/๑	๑	ทรายขาว	๐๘๙-๘๗๙๖๒๑๗	วนิดา	สาอิ
๑๕	นางสาวมาหย่า บากา	๑๒๓	๑	ทรายขาว	๐๘๙-๙๗๗๘๕๑๗	มาหย่า	บากา
๑๖	นางสมจิต ศรีเจริญ	๕๖	๒	ทรายขาว	๐๘๙-๒๙๕๐๔๖๓	สมจิต	ศรีเจริญ
๑๗	นางบุญเจือ ขวัญเลิศ	๓๖/๒	๒	ทรายขาว	๐๘๑-๐๙๘๘๘๓๑	บุญเจือ	ขวัญเลิศ
๑๘	นายสันติ แสงต่าย	๓๓	๒	ทรายขาว	๐๙๘-๖๙๘๙๗๑๔	สันติ	แสงต่าย
๑๙	นางธีรพร นำมะม่วง	๗/๑	๒	ทรายขาว	๐๘๔-๗๗๒๑๓๐๐	ธีรพร	นำมะม่วง
๒๐	นางพริ้ม ขวัญจุล	๒๖	๒	ทรายขาว		พริ้ม	ขวัญจุล
๒๑	นางอภิภัทร คงสกุล	#####	๒	ทรายขาว	๐๘๔-๙๖๘๒๔๖๔	อภิภัทร	คงสกุล
๒๒	นางละม้าย เส็งอิม	๙/๒	๒	ทรายขาว	๐๘๙-๘๗๙๘๕๘๓	ละม้าย	เส็งอิม
๒๓	น.ส.วิลวย ทองเต็มแก้ว	๑๗/๑	๒	ทรายขาว		วิลวย	ทองเต็มแก้ว
๒๔	นางเดือนใจ ประแก้ว	๒๑/๑	๒	ทรายขาว	๐๘๑-๗๙๘๒๘๓๓	เดือนใจ	ประแก้ว
๒๕	น.ส.ศรัญญา น้อยเป็นไฟ	๗/๓	๒	ทรายขาว	๐๘๖-๒๙๔๓๑๓๖	ศรัญญา	น้อยเป็นไฟ
๒๖	นางสมใจ ทองไชย	๖๓/๑	๒	ทรายขาว	๐๘๔-๘๕๓๔๔๓๘	สมใจ	ทองไชย
๒๗	นางกัญญาภัทร นิมวันสิน	๒๖/๑	๒	ทรายขาว	๐๘๐-๗๑๔๗๒๔๒	กัญญาภัทร	นิมวันสิน
๒๘	นางเสาวณีย์ อิศโร	๑๘	๓	ทรายขาว	๐๘๑-๐๙๘๑๑๔๙	เสาวณีย์	อิสโร
๒๙	นางปัทมา แก้วทรายขาว	๔๓	๓	ทรายขาว	๐๖๒-๐๗๙๔๒๘๑	ปัทมา	แก้วทรายขาว
๓๐	นายไสว โพธิ์สุวรรณ	๖๙/๑	๓	ทรายขาว	๐๘๘-๓๙๔๖๗๓๘	ไสว	โพธิ์สุวรรณ



ใบลงทะเบียน

กิจกรรม..... จัดอบรมให้ความรู้แก่ อสม. ตำบลทรายขาว.....  
 ภายใต้ โครงการพัฒนาเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการเฝ้าระวังความปลอดภัยจากการใช้ยาสมุนไพร

วันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา.๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทรายขาว

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่			เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ	
		เลขที่	หมู่	ตำบล		เข้า	บ่าย
๓๑	น.ส.สุนีย์ หนูทราย	๔๘	๓	ทรายขาว	๐๘๗-๘๘๑๙๓๔๙	สพญ์	สพญ์
๓๒	น.ส.วนิดา ไผ่สีดำ	๖๘	๓	ทรายขาว	๐๘๙-๕๕๘๒๗๔๙	วนิดา	วนิดา
๓๓	น.ส.เจียรรัตน์ ไหมเสน	๖๘/๔	๓	ทรายขาว	๐๘๐-๐๔๐๐๗๑๘	เจียรรัตน์	เจียรรัตน์
๓๔	นางอรพรรณ ขวัญเหม	๖๑/๕	๓	ทรายขาว	๐๘๗-๙๘๖๑๕๒๘	อรพรรณ	อรพรรณ
๓๕	น.ส.ชุติมา ขวัญเหม	๖๑/๔	๓	ทรายขาว	๐๘๔-๘๕๙๐๙๙๕	ชุติมา	ชุติมา
๓๖	น.ส.นิชฎาภรณ์ พรหมสุข	๙๔	๓	ทรายขาว	๐๘๙-๒๙๘๘๔๙๕	นิชฎาภรณ์	นิชฎาภรณ์
๓๗	น.ส.นงลักษณ์ ดันติวุฒิ	๗๑	๓	ทรายขาว	๐๘๗-๒๙๗๒๕๔๘	นงลักษณ์	นงลักษณ์
๓๘	นางรัตนา คงคณี	๑๐๕/๑	๓	ทรายขาว	๐๘๑-๗๔๘๖๗๐๒	รัตนา	รัตนา
๓๙	นางรุ่งนภา ทองไชย	๗๖	๓	ทรายขาว	๐๘๐-๐๓๕๓๘๘๕	รุ่งนภา	รุ่งนภา
๔๐	นางเกศสุดา ทองบุญเอียด	๑๑๓	๓	ทรายขาว	๐๘๔-๙๖๓๓๖๔๘	เกศสุดา	เกศสุดา
๔๑	น.ส.อามีเนาะ หมัดแกแตร	๕๒	๔	ทรายขาว	๐๙๐-๑๗๙๔๖๘๖	อามีเนาะ	อามีเนาะ
๔๒	นายอารีพิน मुख	๗๐	๔	ทรายขาว	๐๘๑-๐๙๓๒๙๔๘	อารีพิน	อารีพิน
๔๓	นายฮาทรน สะหล้ายาตี	๖๗/๓	๔	ทรายขาว		ฮาทรน	ฮาทรน
๔๔	น.ส.กัลยา สาหล้ายาตี	๕๐/๒	๔	ทรายขาว	๐๘๕-๔๔๕๐๙๑๙	กัลยา	กัลยา
๔๕	นางนุรี บาเหมบุงา	๒๒	๔	ทรายขาว	๐๘๐-๑๓๘๖๐๓๖	นุรี	นุรี
๔๖	น.ส.นารียะ ดองอย	๑๖	๔	ทรายขาว	๐๘๔-๘๙๐๓๖๘๘	นารียะ	นารียะ
๔๗	น.ส.ฮุดา สาเมญุโสะ	๑๓/๑	๔	ทรายขาว	๐๘๐-๑๗๕๒๑๕๖	ฮุดา	ฮุดา
๔๘	นายอับดุลซาริม หมัดสุ	๑๕	๔	ทรายขาว	๐๘๙-๒๙๙๔๘๐๒	อับดุลซาริม	อับดุลซาริม
๔๙	นางฮาลีมาะ โต๊ะสา	๒/๑	๔	ทรายขาว	๐๘๑-๓๒๘๕๙๓๘	ฮาลีมาะ	ฮาลีมาะ
๕๐	นายดลฮาล์ฟ สาหล้ายาตี	๑๐/๔	๔	ทรายขาว	๐๘๖-๒๘๙๐๓๐๓	ดลฮาล์ฟ	ดลฮาล์ฟ
๕๑	นายมาเล็ก อาหวัง	๕๕/๑	๔	ทรายขาว	๐๘๑-๐๙๖๔๔๗๘	มาเล็ก	มาเล็ก
๕๒	นางภัชชรีย์ สาหัด	๕๙/๑	๔	ทรายขาว	๐๘๖-๒๘๖๓๕๓	ภัชชรีย์	ภัชชรีย์
๕๓	น.ส.มะลียา สาเมญุโสะ	๕๗	๔	ทรายขาว	๐๘๔-๙๖๓๖๕๐๔	มะลียา	มะลียา
๕๔	นางธมลวรรณ ทองบุญเอียด	๓๕/๑	๕	ทรายขาว	๐๘๗-๖๓๑๘๔๕๗	ธมลวรรณ	ธมลวรรณ
๕๕	น.ส.นภาพร เรืองเลื่อย	๓๔/๑	๕	ทรายขาว		นภาพร	นภาพร
๕๖	นางบุญสม พรหมรักษา	๔๑	๕	ทรายขาว	๐๘๙-๙๗๗๙๓๔๒	บุญสม	บุญสม
๕๗	นางวรรณณา ไผ่สีดำ	๔๘/๑	๕	ทรายขาว	๐๘๐-๑๓๖๑๖๘๕	วรรณณา	วรรณณา
๕๘	นางเครือวัลย์ สุวรรณรัตน์	๔๐	๕	ทรายขาว	๐๘๙-๒๙๕๔๕๘๔	เครือวัลย์	เครือวัลย์
๕๙	น.ส.สุทาร์รัตน์ หนุอยู่ไพร	#####	๕	ทรายขาว	๐๙๘-๗๔๐๗๙๖ ๐๘๑-๐๙๕๐๕๗๖	สุทาร์รัตน์	สุทาร์รัตน์
๖๐	นางลักสิรินยา บัวสุข	๓๔/๒	๕	ทรายขาว	๐๘๖-๒๘๘๗๓๘๙	ลักสิรินยา	ลักสิรินยา



ใบลงทะเบียน

กิจกรรม..... จัดอบรมให้ความรู้แก่ อสม. ตำบลทรายขาว.....  
 ภายใต้ โครงการพัฒนาเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการเฝ้าระวังความปลอดภัยจากการใช้ยาสมุนไพร

วันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา.๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทรายขาว

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่			เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ	
		เลขที่	หมู่	ตำบล		เข้า	ป่วย
๖๑	นางชจาย คชอ่อน	๓๘	๕	ทรายขาว	๐๘๓-๖๕๕๖๐๓๙	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๖๒	นางอุบล มณีโชติ	๙๓	๕	ทรายขาว	๐๘๑-๑๘๙๕๗๑๘	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๖๓	นางมณี หนูสอน	๑๓/๒	๕	ทรายขาว	๐๘๗-๒๙๘๖๕๓๕	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๖๔	นางนัยนา คชอ่อน	๑๑	๕	ทรายขาว	๐๘๗-๙๙๐๖๐๑๙	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๖๕	นางอุบลรัตน์ สร้อยสมบูรณ์	๖	๕	ทรายขาว	๐๘๑-๙๖๓๘๓๐๖	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๖๖	น.ส.ผาติรัตน์ พรหมรักษา	๘/๑	๕	ทรายขาว	๐๘๗-๘๙๙๗๖๔๙	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๖๗	น.ส.กาญจนา ขวัญเพชร	๑๓	๕	ทรายขาว	๐๙๓-๖๕๘๗๕๑๖	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๖๘	น.ส.สุกัญญา สมาน	๕๐	๖	ทรายขาว	๐๘๗-๒๘๘๗๒๕๘	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๖๙	นางเจ๊แย สมาน	๒๘/๑	๖	ทรายขาว	๐๘๑-๗๖๗๒๔๕๖	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๗๐	นางผาติเมธี สลายาดี	๓๒	๖	ทรายขาว	๐๘๗-๒๘๘๗๔๕๐	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๗๑	น.ส.ฮายาด ชาเทิ้มเหลี่ยม	๑๒๕/ก	๖	ทรายขาว	๐๘๕-๖๔๐๔๖๔๗	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๗๒	น.ส.มารีย์ยา หมดสู	๓๓	๖	ทรายขาว	๐๘๔-๗๔๙๓๓๘๔	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๗๓	นางชิตีฮาทอ นิหะ	๘๖	๖	ทรายขาว	๐๘๐-๗๑๒๑๙๒๖	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๗๔	น.ส.รอปิยะ หมดสู	๑๒๙	๖	ทรายขาว	๐๘๔-๘๖๑๙๑๕๙	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๗๕	น.ส.สีตีคอลลีเยาะ ดาโฮะ	๕๒/๒	๖	ทรายขาว	๐๘๐-๗๐๗๐๖๘๑	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๗๖	นางไชนับ สาเมะยูโซะ	๑๓	๖	ทรายขาว	๐๘๖-๑๕๘๙๖๗๘	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๗๗	นายหวังมะซิดีน หวังหมัด	๑๓๐	๖	ทรายขาว		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๗๘	น.ส.ไมเนาะ ดอล่าโดย	๗๕	๖	ทรายขาว	๐๘๑-๗๔๙๒๐๗๒	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๗๙	น.ส.รุไวดา สาเมะบาช่า	๖๗	๖	ทรายขาว	๐๘๒-๘๒๗๒๗๖๘	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๘๐	นางสาวมาลีเขา มณีรัตน์	๒๕๘	๗	โคกไม้	๐๙๕-๖๗๐๖๑๔๗	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๘๑	นางพิมพ์พิมพ์ บ.บุญคุ้ม	๔๒/๕	๓	ทรายขาว	๐๙๗-๒๙๘๖๐๕๑	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๘๒	นางวรรณพร สารสัมพันธ์	๑๑/๓	๕	ทรายขาว	๐๘๙-๘๗๗๐๙๔๕	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๘๓	นางวรรณพร มีวัชรินทร์พร	๙๑	๕	ทรายขาว	๐๘๖-๒๙๐๒๘๗๖	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๘๔	นางอัสวีดาห์ ทวีพร	๕๒/๙	๕	ทรายขาว	๐๘๗-๒๙๔๒๑๔๗	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
๘๕	นางสาวรัชดา มีปิ่น	๑๐๖/๒	๑	ทรายขาว	๐๘๑-๙๙๘๒๑๖๕	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>



เล่มที่ 00010

ใบส่งของ

# กราฟฟิก นานาภัณฑ์

เลขที่ 41

เลขที่ 9 หมู่ที่ 1 ถนนมหาธาตุ ตำบลสะบ้าย้อย อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3930500597070

บริการ : ตรายาง, ตัดสติ๊กเกอร์ด้วยคอมพิวเตอร์, ป้ายโฆษณา, ป้ายพลาสติก, รั้วพิมพ์สื่อสิ่งพิมพ์ทุกชนิด

จำหน่าย : กระดาษทุกชนิด, อุปกรณ์เครื่องเขียน, อุปกรณ์กีฬา ชุดกีฬา, ชุดนักเรียน, อุปกรณ์สำนักงาน, วัสดุก่อสร้าง

Tel : 089-2958424, Tel/Fax : 074-306143

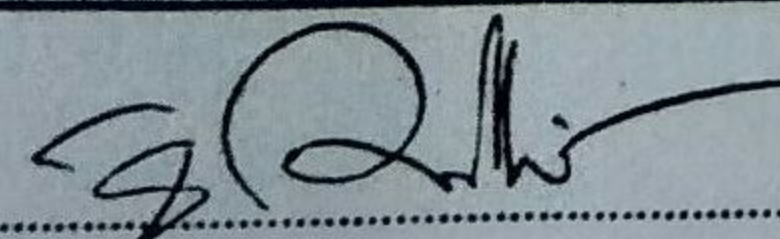
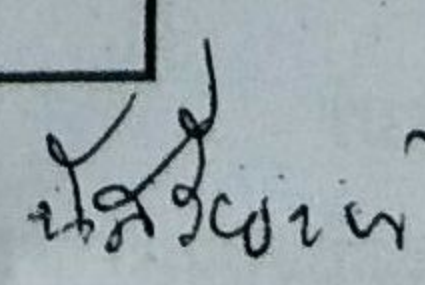
วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 25 60

นาม รพ. สจ. ทรายขาว ที่อยู่ ม. 5 ต. ทรายขาว อ. ไทรใหญ่ จ. ปัตตานี

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
1	ไว้นิลกระดาษสีมัน 1.9 ม. x 3 ม.	800	800	-
8	ไว้นิลสีส้ม 1.9 ม. x 3 ม.	800	6400	-
			รวมเงิน	7200 -

(ตัวอักษร)

(เงินเจ็ดพัน สองร้อย บาทถ้วน)

ลงชื่อ  ผู้รับของ ลงชื่อ  ผู้ส่งของ





01/5/2560  
15/11/50

01/5/2560

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทรายขาว  
ต. ทรายขาว อ. โคกโพธิ์  
จ. ปัตตานี

๒๓๑ กันยายน ๒๕๖๐

โอนเงินบางส่วนคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทรายขาว ตามโครงการ  
หรือขายอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการเฝ้าระวังความปลอดภัยจากการใช้ยาสมุนไพร  
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทรายขาว

**๑. เรื่องเดิม**

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทรายขาว ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
ประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทรายขาว เพื่อดำเนินโครงการพัฒนาเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุข  
ประจำหมู่บ้าน ในการเฝ้าระวังความปลอดภัยจากการใช้ยาสมุนไพร ปี ๒๕๖๐ จำนวนเงิน ๒๑,๔๕๐ บาท  
นสองหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ระยะเวลาดำเนินโครงการสิ้นสุดโครงการในเดือนกันยายน พ.ศ.

๒๖๐

**๒. ข้อเท็จจริง**

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทรายขาว ไม่สามารถดำเนินการตามโครงการฯ ในส่วน  
ของค่าวัสดุ จำนวนเงิน ๖,๕๐๐ บาท (เงินหกพันห้าร้อยบาทถ้วน) และค่าอุปกรณ์ฯ จำนวนเงิน ๔,๗๕๐ บาท  
(เงินสี่พันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๒๕๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสี่สิบบาท  
ถ้วน) ได้ทันตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ เนื่องจากระยะเวลาการจัดทำรายงานจัดซื้อจัดจ้างไม่สามารถจัดทำ  
ทันตามกำหนด จึงไม่สามารถดำเนินงานตามรายการของโครงการได้ทันตามกำหนด

**๔. ข้อพิจารณา**

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทรายขาว ขอโอนเงินค่ากิจกรรมตามข้อความ  
ดังกล่าวข้างต้น คืนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทรายขาว เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๒๕๐  
บาท (เงินหนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสี่สิบบาท) เข้าชื่อบัญชี ระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น อบต.  
ทรายขาว เลขที่บัญชี ๐๑๙๑๑๒๔๓๘๘๗๓ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

**๕. ข้อเสนอ**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

นางสาว อาน  
นางสาว นก  
นางสาว อาน  
นางสาว นก  
นางสาว อาน

(นางวรรณุช จารุสมานจิต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทรายขาว

นางวรรณุช จารุสมานจิต  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทรายขาว





**ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร**  
**BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES**

เพื่อสาขา  
For Branch

26/09/2560 SDCA


\*\*\*\*\*11,140.00

THB 019112438873

ระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น \*\*\*\*\*11,140.00 CR 5700446 89001 0078  
 FEE2 0.00/0.00 C

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank/Branch	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
หมายเลขเช็ค Chq.No.			จำนวนเงิน Amount
	รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words		รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number

พนักงานการเงิน / Tell

  
 ผู้อนุมัติ / Authoriz

ผู้นำฝาก  
Depositor

โทรศัพท์  
Tel. No.