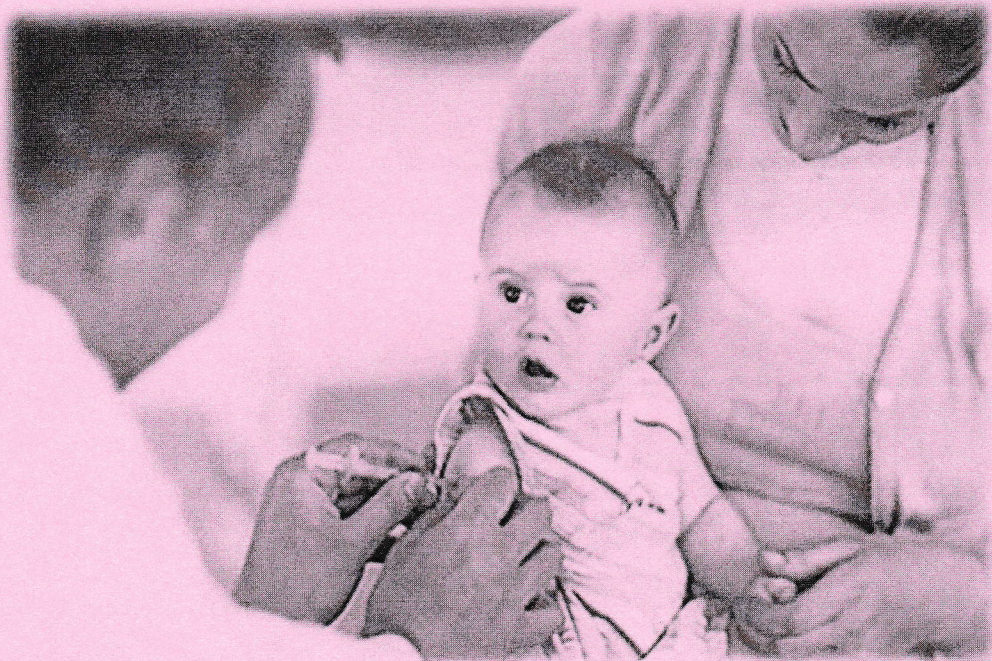


สรุปผลการดำเนินงาน
โครงการหนูน้อยสุขภาพดี
ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๗ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๐
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอ



ผู้รับผิดชอบโครงการ
นางสุรียานา มาหามะ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอ
ตำบลสาวอ อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

สารบัญ

สารบัญ	หน้า
บทสรุป	๑
รายงานผลการดำเนินงาน	๒
ภาคผนวก	
๑.โครงการที่ได้รับอนุมัติ	๔
๒.กำหนดการ	๑๐
๓.เอกสารที่เกี่ยวข้องกับโครงการ	
- แบบประเมินก่อนและหลังการประชุม	๑๕
- แบบประเมินก่อนและหลังการประชุม	๑๕
- รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ/ใบลงทะเบียน	๒๐
- หลักฐานค่าใช้จ่ายของโครงการ/กิจกรรม	๒๗
๔. ภาพประกอบโครงการ	๓๕
๕. อื่น ๆ (CD)	

บทสรุป

โครงการหนูน้อยสุขภาพดี

โครงการหนูน้อยสุขภาพดี ดำเนินโครงการ/กิจกรรม โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอ มีการจัดกิจกรรมร่วมกันเมื่อวันที่ ๑๔ - ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอ เพื่อให้เด็กกลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนครบชุดตามเกณฑ์ ร้อยละ ๙๐ และเพื่อป้องกันเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ไม่ให้เกิดโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน

สรุปผลการดำเนินโครงการโครงการโครงการหนูน้อยสุขภาพดี ก่อนดำเนินโครงการ/กิจกรรมพบว่า ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ ๕ ปี ที่มารับบริการฉีดวัคซีนในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ (ตุลาคม ๒๕๕๘ - กันยายน ๒๕๕๙) ร้อยละ ๖๖.๖๖ ซึ่งต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนดคือ ร้อยละ ๙๐.๐๐ เนื่องจากผู้ปกครองมีความตระหนักในการพาเด็กมารับบริการฉีดวัคซีนค่อนข้างน้อย ไม่สะดวกในการนำบุตรมาฉีดวัคซีนตามนัด ลูกไม่สบายจากการนำบุตรมาฉีดวัคซีน ฟังคำบอกเล่าต่อๆกันมาว่า วัคซีนไม่ฮาลาล มีความคิดเห็นที่ไม่ตรงกันกับผู้ใหญ่ในครอบครัว ด้วยเหตุผลต่างๆมากมาย จึงไม่ยินยอมนำมาบุตรมาฉีดวัคซีน ทำให้หนูน้อยขาดโอกาสที่สมควรจะได้รับ ช่วงดำเนินโครงการได้มีการประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่และอาสาสมัครสาธารณสุขสำรวจข้อมูลกลุ่มเป้าหมายและจัดทำทะเบียนในการติดตามฉีดวัคซีนตามนัด พร้อมนัดกลุ่มเป้าหมายผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๕ ปี ให้เข้ารับการอบรมและปรับความเข้าใจด้านข้อมูล ข่าวสาร เกี่ยวกับ วัคซีนในเด็ก หลังดำเนินโครงการ พบว่า มีผู้ปกครองที่ไม่ยินยอมนำบุตรมาฉีดวัคซีน ได้ทยอยนำเด็กมารับวัคซีนเพิ่มขึ้น จากผลการดำเนินงานพบว่า เด็กอายุครบ ๑ ปี ตั้งแต่ ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง มิถุนายน ๒๕๖๐ จำนวน ๒๓ คน มารับบริการฉีดวัคซีน จำนวน ๑๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๓.๙๑ อายุครบ ๒ ปี ตั้งแต่ ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง มิถุนายน ๒๕๖๐ จำนวน ๑๙ คน มารับบริการฉีดวัคซีน จำนวน ๑๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๒๑ อายุครบ ๓ ปี ตั้งแต่ ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง มิถุนายน ๒๕๖๐ จำนวน ๒๔ คน มารับบริการฉีดวัคซีน จำนวน ๑๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๘.๓๓ อายุครบ ๕ ปี ตั้งแต่ ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง มิถุนายน ๒๕๖๐ จำนวน ๑๘ คน มารับบริการฉีดวัคซีน จำนวน ๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๓๓ ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ ๐- ๕ ปี ตั้งแต่ ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง มิถุนายน ๒๕๖๐ จำนวน ๘๔ คน มารับบริการฉีดวัคซีน จำนวน ๕๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๓.๐๙ ซึ่งความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จากข้อมูลจะเห็นได้ว่า อายุเด็กยิ่งเพิ่ม ร้อยละของการได้รับวัคซีนยิ่งลดลง ภาศิเครือข่าย อาสาสมัครสาธารณสุข ผู้ปกครองเด็ก ๐- ๕ ปี ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขควรร่วมมือกัน ในการติดตามการมารับวัคซีนในเด็ก ๐- ๕ ปี ในไตรมาสสุดท้าย คือกรกฎาคม ๒๕๖๐ - กันยายน ๒๕๖๐ ให้มีการดำเนินงานการติดตามและเร่งรัดความครอบคลุมของการฉีดวัคซีนให้ได้ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๙๐

ข้อเสนอแนะ การดำเนินงานความครอบคลุมการฉีดวัคซีน และการดูแลสุขภาพเด็กอายุ ๐- ๕ ปี เป็นหน้าที่และภาระงานของทุกภาคส่วน หนูน้อยจะมีสุขภาพร่างกายที่ดีได้ ขึ้นอยู่กับผู้ใหญ่ในวันนี้ว่าจะสร้างภูมิคุ้มกันที่ดีให้แก่ลูกหลานในชุมชนของตนเองในรูปแบบใด ดังนั้นหากทุกคนตระหนักและหยิบยื่นโอกาสและสิ่งดีๆให้เด็กได้ ย่อมส่งผลให้หนูน้อยมีสุขภาพกายและใจดี พร้อมทั้งจะพัฒนาประเทศชาติได้อย่างงดงามต่อไป

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอ

ผู้รับผิดชอบโครงการ

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการโครงการหนุนน้อยสุขภาพดี

๑. ผลการดำเนินงาน

สรุปผลการดำเนินโครงการโครงการหนุนน้อยสุขภาพดี ก่อนดำเนินโครงการ/กิจกรรมพบว่า ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ ๕ ปี ที่มารับบริการฉีดวัคซีนในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ (ตุลาคม ๒๕๕๘ - กันยายน ๒๕๕๙) ร้อยละ ๖๖.๖๖ ซึ่งต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนดคือ ร้อยละ ๙๐.๐๐ เนื่องจากผู้ปกครองมีความตระหนักในการพาเด็กมารับบริการฉีดวัคซีนค่อนข้างน้อย ไม่สะดวกในการนำบุตรมาฉีดวัคซีนตามนัด ลูกไม่สบายจากการนำบุตรมาฉีดวัคซีน พังคำบอกเล่าต่อกันมาว่า วัคซีนไม่ฮาลาล มีความคิดเห็นที่ไม่ตรงกันกับผู้ใหญ่ในครอบครัว ด้วยเหตุผลต่างๆมากมาย จึงไม่ยินยอมนำมาบุตรมาฉีดวัคซีน ทำให้หนุนน้อยขาดโอกาสที่สมควรจะได้รับ ช่วงดำเนินโครงการได้มีการประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่และอาสาสมัครสาธารณสุขสำรวจข้อมูลกลุ่มเป้าหมายและจัดทำทะเบียนในการติดตามฉีดวัคซีนตามนัด พร้อมนัดกลุ่มเป้าหมายผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๕ ปี ให้เข้ารับการอบรมและปรับความเข้าใจด้านข้อมูล ข่าวสาร เกี่ยวกับ วัคซีนในเด็ก หลังดำเนินโครงการ พบว่า มีผู้ปกครองที่ไม่ยินยอมนำบุตรมาฉีดวัคซีน ได้ทยอยนำเด็กมารับวัคซีนเพิ่มขึ้น จากผลการดำเนินงานพบว่า เด็กอายุครบ ๑ ปี ตั้งแต่ ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง มิถุนายน ๒๕๖๐ จำนวน ๒๓ คน มารับบริการฉีดวัคซีน จำนวน ๑๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๓.๙๑ อายุครบ ๒ ปี ตั้งแต่ ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง มิถุนายน ๒๕๖๐ จำนวน ๑๙ คน มารับบริการฉีดวัคซีน จำนวน ๑๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๒๑ อายุครบ ๓ ปี ตั้งแต่ ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง มิถุนายน ๒๕๖๐ จำนวน ๒๔ คน มารับบริการฉีดวัคซีน จำนวน ๑๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๘.๓๓ อายุครบ ๕ ปี ตั้งแต่ ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง มิถุนายน ๒๕๖๐ จำนวน ๑๘ คน มารับบริการฉีดวัคซีน จำนวน ๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๓๓ ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ ๐- ๕ ปี ตั้งแต่ ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง มิถุนายน ๒๕๖๐ จำนวน ๘๔ คน มารับบริการฉีดวัคซีน จำนวน ๕๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๓.๐๙ ซึ่งความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จากข้อมูลจะเห็นได้ว่า อายุเด็กยิ่งเพิ่ม ร้อยละของการได้รับวัคซีนยิ่งลดลง ภาควิเคราะห์ อาสาสมัครสาธารณสุข ผู้ปกครองเด็ก ๐- ๕ ปี ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขควรร่วมมือกัน ในการติดตามการมารับวัคซีนในเด็ก ๐- ๕ ปี ในไตรมาสสุดท้าย คือกรกฎาคม ๒๕๖๐ - กันยายน ๒๕๖๐ ให้มีการดำเนินงานการติดตามและเร่งรัดความครอบคลุมของการฉีดวัคซีนให้ได้ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๙๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ ๑ ข้อ คือเด็กอายุ ๐- ๕ ปี ได้รับวัคซีน ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๙๐

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๑๐๐

คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๒๑,๕๐๐	บาท		
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๒๑,๕๐๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ	๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๐.๐๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ	๐.๐๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

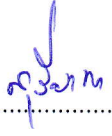
- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑. ผู้ปกครองบางรายไม่ยินยอมนำบุตรมาฉีดวัคซีน

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑. ติดตามและให้บริการฉีดวัคซีนที่บ้าน
 ๒. ประสานผู้นำชุมชน ภาควิชาเครือข่าย และผู้นำศาสนาโน้มน้าวและให้ความรู้และข้อเท็จจริงสม่ำเสมอ

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสุรียานา มาหามะ)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๐

ภาคผนวก

๓. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน กุมภาพันธ์ - กันยายน ๒๕๕๗

๔. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอ

๕. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสาวอ จำนวน ๒๑,๕๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

๕.๑ ค่าจัดประชุมผู้นำศาสนา ผู้นำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน ๕๐ คน			
- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ วัน	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่าง ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
๕.๒ ค่าจัดประชุมผู้ปกครองเด็กกลุ่มอายุ ๐-๕ ปี จำนวน ๕๐ คน			
- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ วัน	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่าง ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
๕.๓ ค่าจัดจ้างทำป้ายโครงการ จำนวน ๑ ผืน	เป็นเงิน	๑,๕๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๒๑,๕๐๐	บาท

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๖.๑ ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐
- ๖.๒ ผู้ปกครองมีความตระหนักในการพาเด็กมารับบริการฉีดวัคซีน
- ๖.๓ เพื่อให้หนูน้อยมีสุขภาพไม่เกิดโรคที่สามารถป้องกันด้วยวัคซีน

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

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

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]

สำเนาถูกต้อง

(ลายเซ็น)

(นางสุรียานา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

(ลายเซ็น)

(นางสุรียานา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

(ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
 - ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
 - ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)

สำเนาถูกต้อง

ศรียานา

(นางศรียานา มาหามะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

ศรียานา

(นางศรียานา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมใน

การทำงาน

- 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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)

สำเนาถูกต้อง

สุริยา

(นางสุริยานา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

สำเนาถูกต้อง

สุริยา

(นางสุริยานา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ๗(๔)]
 - ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ สุรียานา ผู้เสนอโครงการ

(นางสุรียานา มาหามะ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง
สุรียานา
 (นางสุรียานา มาหามะ)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง
สุรียานา
 (นางสุรียานา มาหามะ)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบล...
ครั้งที่ ๗ / ๒๕๕๐ เมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๐ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๒๑๕๐๐ บาท
เพราะ เพื่อช่วยเหลือ/ช่วยเหลือ/ช่วยเหลือ/ช่วยเหลือ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)
.....
.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่
๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๐

ลงชื่อ นางสุรียานา มาหามะ
(นางสุรียานา มาหามะ)

ตำแหน่ง นางสุรียานา มาหามะ
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๐

สำเนาถูกต้อง
สุรียานา
(นางสุรียานา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง
สุรียานา
(นางสุรียานา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กำหนดการอบรม/ประชุมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี
 โครงการหนูน้อยสุขภาพดี
 วันที่ ๑๔ - ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐
 ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอ

วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๐

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น. พิธีเปิด (โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอ)
- ๐๙.๑๕ - ๐๙.๓๐ น. ประเมินความรู้ก่อนอบรม/ประชุม
- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น. บรรยายเรื่อง "การดูแลเด็ก ๐-๕ ปี ให้ห่างไกลโรคจากวัคซีน"
 (โดย นายอิสมะแอ สาเล็ง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ)
- ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. บรรยายเรื่อง "การดูแลบุตรหลังได้รับการฉีดวัคซีน"
 (โดย นายอิสมะแอ สาเล็ง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ)
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. บรรยายเรื่อง "โรคที่เกิดจากการขาดวัคซีน"
 (โดย นายอิสมะแอ สาเล็ง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ)
- ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- ๑๔.๔๕ - ๑๖.๑๕ น. บรรยายเรื่อง "การป้องกันและดูแลรักษาที่ถูกต้องเมื่อมีการระบาดของโรคจากวัคซีน"
 (โดย นายอิสมะแอ สาเล็ง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ)
- ๑๖.๑๕ - ๑๖.๓๐ น. ประเมินความรู้หลังอบรม/ประชุม เปิดอภิปรายทั่วไปและแสดงความคิดเห็น
 ปิดการอบรม/ประชุม

สำเนาถูกต้อง

สุริยา

(นางสุริยานา มาหามะ)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

สุริยา

(นางสุริยานา มาหามะ)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น. พิธีเปิด (โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอ)
- ๐๙.๑๕ - ๐๙.๓๐ น. ประเมินความรู้ก่อนอบรม/ประชุม
- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น. บรรยายเรื่อง “การใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก”
(โดย นางสุรียานา มาหามะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
- ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. บรรยายเรื่อง “ทำอะไรเมื่อสัมพัตรมาฉีดวัคซีนตามนัด”
(โดย นางสุรียานา มาหามะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. บรรยายเรื่อง “เมื่อคนในครอบครัวไม่ยินยอมให้ฉีดวัคซีน”
(โดย นางสุรียานา มาหามะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
- ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- ๑๔.๔๕ - ๑๖.๐๐ น. จัดกิจกรรมกลุ่ม”เล่าประสบการณ์การแก้ไขปัญหาเมื่อมีความขัดแย้งเรื่องวัคซีน”
(โดย นางสุรียานา มาหามะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
- ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ประเมินความรู้หลังอบรม/ประชุม เปิดอภิปรายทั่วไปและแสดงความคิดเห็น
ปิดการอบรม/ประชุม

สำเนาถูกต้อง

นางสุรียานา

(นางสุรียานา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

นางสุรียานา

(นางสุรียานา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กำหนดการอบรม/ประชุมให้ความรู้แก่ผู้นำศาสนา ผู้นำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุข
 โครงการหนุน้อยสุขภาพดี
 วันที่ ๑๖ - ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๐
 ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอ

วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น. พิธีเปิด (โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอ)
- ๐๙.๑๕ - ๐๙.๓๐ น. ประเมินความรู้ก่อนอบรม/ประชุม
- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น. บรรยายเรื่อง "ภาคีเครือข่ายกับการดูแลเด็ก ๐-๕ ปี ให้ห่างไกลโรคจากวัคซีน"
 (โดย นางนุริดา เจ๊ะยะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
- ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. บรรยายเรื่อง "ภาคีเครือข่ายกับการติดตามและดูแลเด็กหลังได้รับการฉีดวัคซีน"
 (โดย นางสุรียานา มาหามะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. บรรยายเรื่อง "โรคที่เกิดจากการขาดวัคซีน"
 (โดย นางสุรียานา มาหามะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
- ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- ๑๔.๔๕ - ๑๖.๑๕ น. บรรยายเรื่อง "การป้องกันและดูแลรักษาที่ถูกต้องเมื่อมีการระบาดของโรคจากวัคซีน"
 (โดย นางสุรียานา มาหามะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
- ๑๖.๑๕ - ๑๖.๓๐ น. ประเมินความรู้หลังอบรม/ประชุม เปิดอภิปรายทั่วไปและแสดงความคิดเห็น
 ปิดการอบรม/ประชุม

ทำเนียบผู้กล่าว

สุรียานา
 (นางสุรียานา มาหามะ)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ทำเนียบผู้กล่าว

สุรียานา
 (นางสุรียานา มาหามะ)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๐

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น. พิธีเปิด (โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอ)
- ๐๙.๑๕ - ๐๙.๓๐ น. ประเมินความรู้ก่อนอบรม/ประชุม
- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น. บรรยายเรื่อง “การบันทึกข้อมูลสุขภาพของเด็ก ๐ - ๕ ปี ในเขตรับผิดชอบ”
(โดยนางสุรียานา มาหามะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
- ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. บรรยายเรื่อง “บทบาทของภาคีเครือข่ายในการติดตามเด็กมารับบริการฉีดวัคซีน”
(โดยนางนุรีดา เจ๊ะย๊ะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. บรรยายเรื่อง “การแก้ปัญหาเมื่อคนในชุมชนไม่ยินยอมให้ฉีดวัคซีน”
(โดยนางนุรีดา เจ๊ะย๊ะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
- ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- ๑๔.๔๕ - ๑๖.๐๐ น. จัดกิจกรรมกลุ่ม”ประสบการณ์การแก้ไขปัญหาเมื่อมีความขัดแย้งเรื่องวัคซีน”
(โดยนางนุรีดา เจ๊ะย๊ะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
- ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ประเมินความรู้หลังอบรม/ประชุม เปิดอภิปรายทั่วไปและแสดงความคิดเห็น
ปิดการอบรม/ประชุม

สำเนาถูกต้อง

สุรียานา

(นางสุรียานา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

สุรียานา

(นางสุรียานา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบทดสอบก่อนรับการอบรม

ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑ เพศ ชาย หญิง

๒ ระดับการศึกษา..... อายุ..... อาชีพ

๓ เคยรับการอบรมเรื่องวัคซีนมาแล้วหรือไม่ เคย ไม่เคย

ส่วนที่ ๒ : การประเมินความรู้ และเจตคติในเรื่องวัคซีน

ขอให้ท่านพิจารณาข้อความต่อไปนี้ตามความคิดเห็นของท่าน โดยใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องความคิดเห็น “ใช่” เมื่อท่านมีความคิดว่าถูกต้องหรือเห็นด้วย และใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องความคิดเห็น “ไม่ใช่” เมื่อท่านมีความคิดว่าไม่ถูกต้องหรือไม่เห็นด้วย

ประเด็นข้อความ	ความคิดเห็น		
	ใช่	ไม่ใช่	ไม่แน่ใจ
๑. วัคซีนจะไม่ช่วยรักษาโรค แต่วัคซีนก็เป็นเครื่องป้องกันที่ช่วยให้เด็กๆ ปลอดภัยจากโรคร้ายที่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งเด็กวัยขวบปีแรกที่มีอัตราเสี่ยงสูงในการต่อต้านเชื้อโรคที่เข้าสู่ร่างกาย			
๒. วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี ฉีดแล้วอาจจะมีไข้ได้บ้างภายใน ๔๘ ชั่วโมงหลังฉีดยา แต่ไม่แนะนำให้กินยาลดไข้ตั้งไว้ก่อน เพราะอาจทำให้ภูมิคุ้มกันขึ้นได้ไม่ดีเท่าที่ควร			
๓. วัคซีนหัด-หัดเยอรมัน-คางทูม เข็มที่ ๑ อาจมีไข้หลังฉีดวัคซีนประมาณ ๑ สัปดาห์ และเป็นไ้นาน ๑-๒ วัน			
๔. ถ้าลูกกำลังไม่สบาย เป็นไข้ ควรเลื่อนการฉีดวัคซีนออกไปก่อนจนกว่าจะหายดี แต่ถ้าเป็นแค่หวัดนิดหน่อยก็สามารถรับวัคซีนได้			
๕. ปวดบวมแดงบริเวณรอยฉีดยา ดูแลให้กินยาพาราเซตามอนแก้ปวดและใช้ผ้าเย็นประคบเบาๆ ไม่ต้องนวดคลึงและไม่จำเป็นต้องกินยาปฏิชีวนะ			
๖. ไข้ ร้องกวน - ให้ใช้ผ้าชุบน้ำเช็ดตัวลดไข้ อาจให้กินยาพาราเซตามอนแก้ไข้ และให้เด็กดื่มน้ำบ่อยๆ			
๗. วัคซีนบางชนิดจะทำให้ลูกเป็นเด็กดี้อ และออทิสติก			
๘. วัคซีนป้องกันวัณโรคหลังฉีด๑เดือนอาจมีตุ่มหนอง ควรทำแผลและทายาทุกครั้ง จนกว่าแผลจะแห้ง			
๙. ถ้าเด็กเคยมีประวัติแพ้ยา แพ้ไข่ไก่ หรือเคยมีอาการผื่นปฏิกิริยาแพ้รุนแรงหลังได้รับวัคซีน เช่น ชัก ผื่น ลมพิษ ไข้สูงมาก ควรแจ้งให้แพทย์ทราบก่อนได้รับวัคซีนครั้งต่อไป			
๑๐. อาการแพ้วัคซีนขั้นรุนแรงโดยมีผื่นลมพิษ, หน้า ปาก มือและเท้าบวม, หายใจหอบ, ความดันโลหิตต่ำและช็อก มีจำนวนไม่มากนัก อาจเกิดขึ้นได้ภายหลังฉีดวัคซีนไม่กี่นาทีจนถึง ๒-๓ วัน ต้องนำเด็กไปพบแพทย์อย่างเร่งด่วนและควรได้รับการรักษาในโรงพยาบาล			

แบบทดสอบหลังรับการอบรม

ประเด็นข้อความ	ความคิดเห็น		
	ใช่	ไม่ใช่	ไม่แน่ใจ
๑. วัคซีนจะไม่ใช่วัคซีนรักษาโรค แต่วัคซีนก็เป็นเครื่องป้องกันที่ช่วยให้เด็กๆ ปลอดภัยจากโรคร้ายที่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งเด็กวัยขวบปีแรกที่มีอัตราเสี่ยงสูงในการต่อต้านเชื้อโรคที่เข้าสู่ร่างกาย			
๒. วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี ฉีดแล้วอาจจะมีไข้ได้บ้างภายใน ๔๘ ชั่วโมงหลังฉีดยา แต่ไม่แนะนำให้กินยาลดไข้ด้วยตัวเอง เพราะอาจทำให้ภูมิคุ้มกันขึ้นได้ไม่ดีเท่าที่ควร			
๓. วัคซีนหัด-หัดเยอรมัน-คางทูม เข็มที่ ๑ อาจมีไข้หลังฉีดวัคซีนประมาณ ๑ สัปดาห์ และเป็นไ้นาน ๑-๒ วัน			
๔. ถ้าลูกกำลังไม่สบาย เป็นไข้ ควรเลื่อนการฉีดวัคซีนออกไปก่อนจนกว่าจะหายดี แต่ถ้าเป็นแค่หวัดนิดหน่อยก็สามารถรับวัคซีนได้			
๕. ปวดบวมแดงบริเวณรอยฉีดยา ดูแลให้กินยาพาราเซตามอนแก้ปวดและใช้ผ้าเย็นประคบเบาๆ ไม่ต้องนวดคลึงและไม่จำเป็นต้องกินยาปฏิชีวนะ			
๖. ใช้ ร้องกวน - ให้ใช้ผ้าชุบน้ำเช็ดตัวลดไข้ อาจให้กินยาพาราเซตามอนแก้ไข้และให้เด็กดื่มน้ำบ่อย ๆ			
๗. วัคซีนบางชนิดจะทำให้ลูกเป็นเด็กดี และออทิสติก			
๘. วัคซีนป้องกันวัณโรคหลังฉีด๑เดือนอาจมีตุ่มหนอง ควรทำแผลและทายาทุกครั้ง จนกว่าแผลจะแห้ง			
๙. ถ้าเด็กเคยมีประวัติแพ้ยา แพ้ไข่ไก่ หรือเคยมีอาการผื่นปฏิกิริยาแพ้รุนแรงหลังได้รับวัคซีน เช่น ชัก ผื่น ลมพิษ ไข้สูงมาก ควรแจ้งให้แพทย์ทราบก่อนได้รับวัคซีนครั้งต่อไป			
๑๐. อาการแพ้วัคซีนขั้นรุนแรงโดยมีผื่นลมพิษ, หน้า ปาก มือและเท้าบวม, หายใจหอบ, ความดันโลหิตต่ำและช็อก มีจำนวนไม่มากนัก อาจเกิดขึ้นได้ภายหลังฉีดวัคซีนไม่กี่นาทีจนถึง ๒-๓ วัน ต้องนำเด็กไปพบแพทย์อย่างเร่งด่วนและควรได้รับการรักษาในโรงพยาบาล			

- เรื่องใหม่ที่เราได้เรียนรู้จากการอบรมครั้งนี้คือ

.....

.....

- ข้อเสนอ.....

.....

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบล ... สวอ

เขียนที่ ที่ทำการกองทุนหลักประกัน
สุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสวอ
ถนนริโอเสาะ-สายบุรี อำเภอริโอเสาะ
จังหวัดนราธิวาส ๙๖๑๕๐

วันที่ ๒๔ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ / กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล ... สวอ ... ระหว่าง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสวอ ... โดย นางสาวสุริยามา มาหามะ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบ โครงการ
หน่วยสุขภาพดี ... เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ / กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล ... สวอ ... ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า
"ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่งกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การ
บริหารส่วนตำบล ... สวอ ... โดยนาย ชุมกิต เต็งสุรี ในฐานะ ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล ... สวอ ... ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการ /
กิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑. ผู้รับผิดชอบโครงการ / กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ / กิจกรรมต่อไปนี้ ใน
บันทึกนี้ เรียกว่าโครงการ / กิจกรรม ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหาร
ส่วนตำบล ... สวอ ... ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวน ๒๑,๕๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) ให้
เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมายแผนการดำเนินงานของโครงการ / กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจน
หลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การ
บริหารส่วนตำบล ... สวอ ... และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ก. การจ่ายตามข้อตกลง การจ่ายเงินในลักษณะนี้เป็นการจ่ายล่วงหน้าบางส่วนหรือเต็มจำนวน
ตามที่คณะกรรมการเห็นสมควรเป็นรายข้อตกลง (จัดทำเป็นเงื่อนไขการจ่ายเงิน) ซึ่งการจ่ายโดยวิธีนี้จะเหมาะสม
กับการจ่ายกับแผนงาน โครงการที่ผู้รับผิดชอบต้องมีการใช้จ่ายเงินล่วงหน้าหรือจ่ายขณะทำงาน เช่น การรณรงค์
งานด้านสุขภาพ การจัดประชุมสัมมนา เป็นต้น ข้อดีของการจ่ายเงินตามวิธีนี้ คือ ผู้ที่รับผิดชอบโครงการจะต้อง
เป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

(๑) แผนงานหรือโครงการที่ผ่านการอนุมัติ และประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษร
แล้ว

(๒) แบบบันทึกข้อตกลง กองทุนต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน

(ตัวอย่างในภาคผนวก ๖) ประกอบด้วย

สำเนาถูกส่ง

สุริยามา

(นางสุริยามา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(๒ ๑) รายละเอียดโครงการ เช่น ชื่อโครงการ ผู้รับผิดชอบ ที่อยู่ เป็นต้น

สำเนาถูกส่ง

สุริยามา

(นางสุริยามา มาหามะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(๒.๒) รายละเอียดวงเงิน (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) ว่ามีการจ่ายอย่างไร กี่งวด วงละเท่าไร จ่ายเมื่อไร เช่น

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการ ร้อยละ ๑๐๐ ของเงินทั้งหมดเป็นเงิน ๒๑,๕๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) เมื่อมีการลงนามในข้อตกลงแล้ว

งวดที่ ๒ (งวดสุดท้าย) จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการ ร้อยละ ของเงินทั้งหมดเป็นเงิน.....บาท (.....) เมื่อผู้รับผิดชอบส่งรายงานผลสรุปตามโครงการทั้งหมด

(๒.๓) วงผลงาน เป็นการกำหนดการส่งมอบงาน หรือรายงานผลงานที่เกิดขึ้นในการปฏิบัติงานตามโครงการ ซึ่งข้อมูลนี้จะเป็นส่วนประกอบส่วนหนึ่งในการพิจารณาการเบิกจ่ายเงิน

(๒.๔) การกำหนดหรือแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบหรือติดตามผลการดำเนินงาน

(๒.๕) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ

(๒.๖) หลักฐานการส่งมอบงานหรือรายงานผลการดำเนินงาน จัดทำหรือส่งตามการกำหนดวงงาน วงเงิน

ข. การจ่ายตามใบยืม การจ่ายเงินในลักษณะนี้เป็นการจ่ายล่วงหน้าบางส่วนหรือหมดทั้งจำนวนตามที่คณะกรรมการเห็นสมควรคล้ายกับการจ่ายในลักษณะข้อ ก แต่จะแตกต่างในการจัดส่งเอกสารประกอบการใช้คืนเงินยืม ซึ่งผู้ที่ยืมเงินต้องส่งเอกสารการจ่าย หลักฐานการจ่ายมาให้กับกองทุนด้วย ซึ่งการจ่ายโดยวิธีนี้จะเหมาะสมกับการจ่ายกับกิจกรรมที่ผู้รับผิดชอบต้องมีการใช้จ่ายเงินล่วงหน้า เช่น การต้องเดินทางไปประชุมสัมมนา โครงการที่มีกำหนดงบประมาณตามรายงาน การออกเยี่ยมบ้าน ทั้งนี้การจ่ายในลักษณะนี้ต้องมีเอกสารหลักฐานประกอบสำคัญคือ

(๑) แผนงาน และโครงการที่ผ่านการอนุมัติแล้ว และมีการจัดทำโครงการและรายละเอียดต่างๆ ให้ผู้มีอำนาจในการอนุมัติโครงการลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(๒) บันทึกข้อตกลงระหว่างกองทุนกับเจ้าของโครงการ

(๓) เอกสารใบยืม (ภาคผนวก ๗) ทั้งนี้ในใบยืมควรระบุรายละเอียดประมาณการใช้งบประมาณต่างๆ ให้ครบถ้วนมากที่สุด

(๔) หลักฐานการรับเงินยืมของผู้ยืม

(๕) หลักฐานการใช้คืนเงินยืม ประกอบด้วย

(๕.๑) บันทึกการใช้คืนเงินยืม

(๕.๒) เอกสารแสดงรายละเอียดการจัดซื้อ จัดจ้าง (ถ้ามี)

(๕.๓) เงินสดคืน (ถ้ามี)

(๕.๔) สรุปผลการดำเนินงานในกรณีที่มีการกำหนดไว้

ค. การจ่ายตามกิจกรรม การจ่ายเงินในลักษณะนี้จะเป็นการจ่ายหลังมีการดำเนินงานเกิดขึ้นตามกิจกรรม หรือโครงการแล้ว การจ่ายในลักษณะนี้กองทุนจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำเอกสารการเบิกจ่ายเองทั้งหมด ส่วนใหญ่กิจกรรมจะเป็นกิจกรรมในหมวดของการบริหารจัดการกองทุน เช่น การจัดประชุม กรรมการ การจัดหาวัสดุ ครุภัณฑ์เพื่อการบริหาร ซึ่งการจ่ายในลักษณะนี้ ต้องมีเอกสารสำคัญ ประกอบด้วย

(๑) แผนงานหรือโครงการที่ผ่านการอนุมัติแล้ว (บางรายการอาจจำเป็นต้องจัดทำโครงการแสดงรายละเอียด) โดยต้องมีการอนุมัติโครงการลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(๒) บันทึกข้อตกลงระหว่างกองทุนกับเจ้าของโครงการ หรือบันทึกขออนุมัติดำเนินงาน

(๓) เอกสารการจัดซื้อจัดจ้าง (ถ้ามีการดำเนินการ)

(๔) เอกสารบันทึกแสดงถึงผลการดำเนินงาน เช่น บันทึกการประชุม

กำหนดเอกสาร

๑๖๒๓

การกำหนดเอกสาร หลักฐานตามที่กล่าวมาเบื้องต้น ดังกล่าว คณะกรรมการบริหารกองทุน

หลักประกันสุขภาพ อาจมีการกำหนดเอกสารทางการเงินอื่นๆ เพิ่มเติมได้ตามที่เห็นสมควร

(นางสุรียานา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กำหนดเอกสาร

๑๖๒๓

(นางสุรียานา มาหามะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ในกรณีผู้รับผิดชอบโครงการเป็นหน่วยราชการหรือหน่วยงานของราชการ เช่น สถานีอนามัย โรงพยาบาล และมีการนำเงินที่ได้รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเข้าเป็นเงินของหน่วยงาน โดยหน่วยงานต้องออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานส่งคืนกองทุน เพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน ดังนั้น เมื่อจะมีการเบิกจ่ายเงินตามโครงการที่ได้รับไปให้ถือปฏิบัติตามแนวทางหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานนั้นๆ

ข้อ ๒. หากผู้รับผิดชอบโครงการ / กิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการ / กิจกรรม...โครงการศูนย์สุขภาพดี...หรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ / กิจกรรมนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัยพันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ / กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ / กิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ / กิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ / กิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ / กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ / กิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ / กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการ / กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยไม่มีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการ / กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
 ๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการ / กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน / ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
 ๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
 ๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้ตกเป็นเงินทุนเพื่อดำเนินการส่งเสริมกิจกรรมกลุ่มต่อไป
 ๕. ให้กลุ่ม / ผู้รับผิดชอบโครงการ / กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด
 ๖. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ / กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล **สวอ. ๕**
- กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุนถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ / กิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนด
- บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสอบฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ / กิจกรรม หนึ่งฉบับผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ
- ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ / กิจกรรม
(นางสุรียานา มาหามะ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ / ผู้รับผิดชอบโครงการ
นายอัษฎพร หะกุลยพันธ์
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสวอ

สำเนาถูกต้อง

สุรียานา

(นางสุรียานา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

สุรียานา

(นางสุรียานา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ) *[Signature]* ผู้สนับสนุนโครงการ / กิจกรรม
(นายชุมที เต็งสุรี)
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน

(ลงชื่อ) *[Signature]*
(นายอับดุลวาหะ ดุลยพินิจ)
กรรมการกองทุน

(ลงชื่อ) *[Signature]*
(นายมะซอลา เซะ)
กรรมการกองทุน

คำแนะนำ
ค.ช.พ.

(นางสุรียานา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

คำแนะนำ
ค.ช.พ.

(นางสุรียานา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายชื่อผู้ปกครองเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี

โครงการทรมุญ้อยสุขภาพดี

ณ ห้องประชุมพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาว ตำบลลาว

อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๑๕ - ๑๕ มิถุนายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐		๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐		หมายเหตุ
			ลายมือชื่อ		ลายมือชื่อ		
			เข้า	ป่วย	เข้า	ป่วย	
1	น.ส. นุรฮันนาฮ์ ส.บอ	21 ม.6 ต.ลาว	นุรฮันนาฮ์	นุรฮันนาฮ์	นุรฮันนาฮ์	นุรฮันนาฮ์	
2	น.ส. ชารีนาฮ์ มาฮ์	31/2 ม.6 ต.ลาว	ชารีนาฮ์	ชารีนาฮ์	ชารีนาฮ์	ชารีนาฮ์	
3	น.ส. นูรอียะฮ์ 11๑๘	107 ม.6 ต.ลาว					
4	น.ส. มาลีมา 11๑๙๐๗	59 ม.6 ต.ลาว					
5	น.ส. นามะ ๐๓๑๖	41/2 ม.๖ ต.ลาว	118	118	118	118	
6	น.ส. ต่วนนา 11๑1๕1	44 ม.๖ ต.ลาว					
7	น.ส. นามะนา โท.นอ	๖๓ ม.๖ ต.ลาว	นามะนา	นามะนา	นามะนา	นามะนา	
8	น.ส. นูรอียะฮ์ ๓๓๐๑1๑	34 ม.6 ต.ลาว	นุรอียะฮ์	นุรอียะฮ์	นุรอียะฮ์	นุรอียะฮ์	
9	น.ส. ฮันนาฮ์ ๕๑๑๕	๕๐๑ ม.4 ต.ลาว	ฮันนาฮ์	ฮันนาฮ์	ฮันนาฮ์	ฮันนาฮ์	
10	น.ส. นูรอียะฮ์ นามะ	43 ม.6 ต.ลาว	นุรอียะฮ์	นุรอียะฮ์	นุรอียะฮ์	นุรอียะฮ์	
11	น.ส. นูรอียะฮ์ นามะ	8/1 ม.๕ ต.ลาว	นูรอียะฮ์	นูรอียะฮ์	นูรอียะฮ์	นูรอียะฮ์	
12	น.ส. นูรอียะฮ์ นามะ 6๑๑๕	43/12 ม.๖ ต.ลาว	นูรอียะฮ์	นูรอียะฮ์	นูรอียะฮ์	นูรอียะฮ์	
13	น.ส. นูรอียะฮ์ นามะ	85/1 ม.6 ต.ลาว	นูรอียะฮ์	นูรอียะฮ์	นูรอียะฮ์	นูรอียะฮ์	
14	น.ส. นูรอียะฮ์ นามะ	5 ม.5 ต.ลาว	นูรอียะฮ์	นูรอียะฮ์	นูรอียะฮ์	นูรอียะฮ์	

รายชื่อผู้ปกครองเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี

โครงการทรมนุญสุขภาพดี

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาว ตำบลสาว

อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๑๕ - ๑๕ มิถุนายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐		๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐		หมายเหตุ
			ลายมือชื่อ		ลายมือชื่อ		
			เข้า	ป่วย	เข้า	ป่วย	
15	น.ส. ชัยณี ๕๖๐๖	159 6. ๕๗0	ชัชวาล	ชัชวาล	ชัชวาล	ชัชวาล	
16	น.ส. ลาดิ๊ะ อาเลาะ	2115 ม. 4	ลาอิด ลาดิ๊ะ	ลาอิด ลาดิ๊ะ	ลาอิด ลาดิ๊ะ	ลาอิด ลาดิ๊ะ	
17	น.ส. กุช๊ะ ละเอะ	21 ๒. 6 ๓. ๗๗0	กุช๊ะ	กุช๊ะ	กุช๊ะ	กุช๊ะ	
18	น.ส. เอละฮา: ๑๐๕:	๒๔/4 ม. 4 ๓. ๗๗0	๑๐๕ฮา:	๑๐๕ฮา:	๑๐๕ฮา:	๑๐๕ฮา:	
19	น.ส. กอสม๊ะ คิลิ	๒1/6 ม. 4 ๓. ๗๗๐	กอสม๊ะ	กอสม๊ะ	กอสม๊ะ	กอสม๊ะ	
20	น.ส. ๒. 50 ๗๑0	40/2 ม. 3 ๓. ๗๗๐	๒. 5๐	๒. 5๐	๒. 5๐	๒. 5๐	
21	น.ส. ลาตีฟาห์ ๑๖๖๗๗๕	17/1 ม. 5 ๓. ๗๗0	ลาตีฟาห์	ลาตีฟาห์	ลาตีฟาห์	ลาตีฟาห์	
22	น.ส. ๕๕๑๐๗๗๗๖ ๑๐๕๖	๑๕/4 ม. 4 ๓. ๗๗๐	๕๕๑๐๗๗๖	๕๕๑๐๗๗๖	๕๕๑๐๗๗๖	๕๕๑๐๗๗๖	
23	น.ส. ๕๕๗๖ ๗๑๕๖	๕/1 ม. 4 ๓. ๗๗๐	๕๕๗๖	๕๕๗๖	๕๕๗๖	๕๕๗๖	
24	น.ส. อารอนา สะนุโตะ	7/๑ ม. 5 ๓. ๗๗๐	อารอนา	อารอนา	อารอนา	อารอนา	
25	น.ส. 9๒๗๖ ๗๕๐	58/๑ ม. ๕ ๓. ๗๗๐	9๒๗๖	9๒๗๖	9๒๗๖	9๒๗๖	(นางสุรีฮานา มาหามะ)
26	น.ส. ๗๗๗ ๗๑๕๖	8/4 ม. 4 ๓. ๗๗๐	๗๗๗	๗๗๗	๗๗๗	๗๗๗	๑๕ เมษายน ๒๕๖๐
27	น.ส. ๗๕๗๗ ๗๑๗๗	๑๕/5 ม. 4 ๓. ๗๗๐	๗๕๗๗	๗๕๗๗	๗๕๗๗	๗๕๗๗	๑๕ เมษายน ๒๕๖๐
28	น.ส. ๗๗๗๗ ๗๑๕๖	๗1 ม. ๕ ๓. ๗๗๐	๗๗๗๗	๗๗๗๗	๗๗๗๗	๗๗๗๗	๑๕ เมษายน ๒๕๖๐

รายชื่อผู้ปกครองเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี

โครงการหุ้มน้อยสุขภาพดี

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวตำบลสาว

อำเภอวิเชียรบุรี จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ ๑๕ - ๑๕ สิงหาคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๐		๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๐		หมายเหตุ
			ลายมือชื่อ		ลายมือชื่อ		
			เข้า	ป่วย	เข้า	ป่วย	
๒๙	น.ส. อีรวงศ์ คนสอนดี	17 ม.4 ต.สาวอ	อ.อรรณ	อ.อรรณ	อ.อรรณ	อ.อรรณ	
๓๐	นาง น.ส. 11.๑๒	104 ม.6 ต.สาวอ	น.ส. 11.๑๒	น.ส. 11.๑๒	น.ส. 11.๑๒	น.ส. 11.๑๒	
๓๑	น.ส. ๑๐๐.๑๐๐	๑/๑ ม.6 ต.สาวอ	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	
๓๒	น.ส. ๑๑๑.๑๑๑	๒๘/๘ ม.4 ต.สาวอ	๑๑๑.๑๑๑	๑๑๑.๑๑๑	๑๑๑.๑๑๑	๑๑๑.๑๑๑	
๓๓	นาง น.ส. ๑๐๐.๑๐๐	๒๘/๘ ม.4 ต.สาวอ	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	
๓๔	น.ส. ๑๐๐.๑๐๐	๒๐ ม.6 ต.สาวอ	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	
๓๕	น.ส. ๑๐๐.๑๐๐	๑๘ ม.6 ต.สาวอ	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	
๓๖	น.ส. ๑๐๐.๑๐๐	๑๘ ม.๖ ต.สาวอ	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	
๓๗	น.ส. ๑๐๐.๑๐๐	๑๘ ม.๖ ต.สาวอ	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	
๓๘	น.ส. ๑๐๐.๑๐๐	๑๖ ม.๖ ต.สาวอ	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	
๓๙	น.ส. ๑๐๐.๑๐๐	๑๐ ม.๖ ต.สาวอ	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	
๔๐	น.ส. ๑๐๐.๑๐๐	๑๐/๑ ม.๖ ต.สาวอ	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	
๔๑	น.ส. ๑๐๐.๑๐๐	๑๗/๑ ม.๖ ต.สาวอ	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	
๔๒	น.ส. ๑๐๐.๑๐๐	๑๒๒/๑๑ ม.๖ ต.สาวอ	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	๑๐๐.๑๐๐	

ทั้งหมดแล้ว

นางสุวิมล มาหาเมะ
นางสุวิมล มาหาเมะ
นางสุวิมล มาหาเมะ

รายชื่อผู้ปกครองเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี

โครงการรพูน้อยสุขภาพดี

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอ ตำบลสาวอ

อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๑๕ - ๑๕ มีนาคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐		๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐		หมายเหตุ
			ลายมือชื่อ		ลายมือชื่อ		
			เข้า	ป่วย	เข้า	ป่วย	
A3	นางสาว ลี	๑๘ ม. ๓ ต. ๓๑๐	ป่วย	ป่วย	ป่วย		
A4	น.ส. ดิษยา ต. ๓๑๓	๑/1 ม. ๓ ต. ๓๑๐	ป่วย	ป่วย	ป่วย		
A5	น.ส. นุชญาณี น. ๓๑๓	๑/1 ม. ๓ ต. ๓๑๐	ป่วย	ป่วย	ป่วย		
A6	น.ส. สรัสนันท์ น. ๓๑๓	๑/1 ม. ๕ ต. ๓๑๐	ป่วย	ป่วย	ป่วย		
A7	น.ส. ชุภา อธิษฐ์	๑/1 ม. ๖ ต. ๓๑๐	ป่วย	ป่วย	ป่วย		
48	น.ส. ศรัสนันท์ น. ๓๑๓	๑/1 ม. ๕ ต. ๓๑๐	ป่วย	ป่วย	ป่วย		
49	น.ส. รพีพร น. ๓๑๓	๑/1 ม. ๓ ต. ๓๑๐	ป่วย	ป่วย	ป่วย		
50	น.ส. น. ๓๑๓	๑/1 ม. ๖ ต. ๓๑๐	ป่วย	ป่วย	ป่วย		
นายแพทย์							
(นางสุรียาน มาหามะ)							
พยานหลักฐานเจ้าหน้าที่สาธารณสุข							

รายชื่อผู้นำศาสนา/ ผู้นำชุมชน/อาสาสมัครสาธารณสุข
โครงการหนุนน้อยสุขภาพดี

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาว ตำบลสาว

อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๑๑ - ๑๙ สิงหาคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐		๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๐		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	เข้า	ป่วย	
1	นาย รัตสิทธิ์ เต็งอัม	๓4/๑ ม.3	✓	✓	✓	✓	
2	นางสาว กิ่ง อุดาเสง	51 ม.๖	มร.ง	มร.ง	มร.ง	มร.ง	
3	นาย อามะ สะหมัน	๗4 ม.3	มร.ง	มร.ง	มร.ง	มร.ง	
4	นาย อาแซ สะปัดดา	32 ม.3	๐1๖๕	๐1๖๕	๐1๖๕	๐1๖๕	
5	นาย อาฮามะ สะดะ	41 ม.3	๐1๖๕	๐1๖๕	๐1๖๕	๐1๖๕	
6	น.ส อาฮัดดา ตาหมัน	201 ม.3	✓	✓	✓	✓	
7	นาง สอฮะดี สะดะ	43/2 ม.3	✓	✓	✓	✓	
8	น.ส สอฮะดี สะดะ	81/2 ม.3	✓	✓	✓	✓	
9	นาง อามะดี สะหมัน	16/1 ม.๑	Optimix	Optimix	Optimix	Optimix	
10	นาย สะดะดี สะดะ	๒7/6 ม.4	สะฮัก	สะฮัก	สะฮัก	สะฮัก	
11	นาย สะดะดี สะดะ	๒9/3 ม.4	✓	✓	✓	✓	
12	นาย อาฮะดี สะหมัน	๒8 ม.4	Suli	Suli	Suli	Suli	
13	นาย อูเต๊ะ สะหมัน	19/2 ม.๑	ยี่ตี	ยี่ตี	ยี่ตี	ยี่ตี	
14	น.ส. นารี สะหมัน	6/1 ม.4	Abby	Abby	Abby	Abby	

รายชื่อผู้นำศาสนา/ ผู้นำชุมชน/อาสาสมัครสาธารณสุข

โครงการหนุนย่อยสุขภาพดี

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอ ตำบลสาวอ

อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๑๖ - ๑๗ มิถุนายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐		๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๐		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	เข้า	ป่วย	
15	น.ส. อานูชา ภาชนะ	1/3 ม.4	01/04	01/04	01/04	01/04	
16	น.ส. นริศนันท์ ภาชนะ	13 ม.4	บุรีรัมย์	บุรีรัมย์	บุรีรัมย์	บุรีรัมย์	
17	น.ส. นริศนันท์ ภาชนะ	6/1 ม.4	บุรีรัมย์	บุรีรัมย์	บุรีรัมย์	บุรีรัมย์	
18	นาย อานูชา ภาชนะ	10 ม.5					
19	นาย สุเวณี ภาชนะ	4/3 ม.5	สุเวณี ภาชนะ	สุเวณี ภาชนะ	สุเวณี ภาชนะ	สุเวณี ภาชนะ	
20	นาย ภาชนะ ภาชนะ	50/1 ม.5	ภาชนะ	ภาชนะ	ภาชนะ	ภาชนะ	กำหนดค่า
21	นาย อานูชา ภาชนะ	39 ม.5	ภาชนะ	ภาชนะ	ภาชนะ	ภาชนะ	กำหนดค่า
22	นาย อานูชา ภาชนะ	36 ม.5	ภาชนะ	ภาชนะ	ภาชนะ	ภาชนะ	(นางสุริยามา มาทามะ)
23	นาย สุเวณี ภาชนะ	46 ม.	สุเวณี ภาชนะ	สุเวณี ภาชนะ	สุเวณี ภาชนะ	สุเวณี ภาชนะ	สุเวณี ภาชนะ
24	นาย สุเวณี ภาชนะ	12/1 ม.5	สุเวณี ภาชนะ	สุเวณี ภาชนะ	สุเวณี ภาชนะ	สุเวณี ภาชนะ	สุเวณี ภาชนะ
25	นาย อานูชา ภาชนะ	5/1 ม.5	อานูชา ภาชนะ	อานูชา ภาชนะ	อานูชา ภาชนะ	อานูชา ภาชนะ	อานูชา ภาชนะ
26	น.ส. อานูชา ภาชนะ	11 ม.5	อานูชา ภาชนะ	อานูชา ภาชนะ	อานูชา ภาชนะ	อานูชา ภาชนะ	อานูชา ภาชนะ
27	นาย อานูชา ภาชนะ	6/1 ม.6	อานูชา ภาชนะ	อานูชา ภาชนะ	อานูชา ภาชนะ	อานูชา ภาชนะ	อานูชา ภาชนะ
28	นาย นริศนันท์ ภาชนะ	22 ม.6	นริศนันท์ ภาชนะ	นริศนันท์ ภาชนะ	นริศนันท์ ภาชนะ	นริศนันท์ ภาชนะ	นริศนันท์ ภาชนะ

รายชื่อผู้นำศาสนา/ ผู้นำชุมชน/อาสาสมัครสาธารณสุข

โครงการหนุนน้อยสุขภาพดี

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวตำบลสาว

อำเภอหรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๑๖ - ๑๗ มิถุนายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐		๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๐		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	เข้า	บ่าย	
29	นาย พันธ์ ๒๕๕ 110	97/1 ม.6	พันธ์	พันธ์	พันธ์	พันธ์	
30	นาง สมชาย 112/1 ม.6	82 ม.6	สมชาย	สมชาย	สมชาย	สมชาย	
31	นาง อำนวย 113/1 ม.6	๒6/1 ม.๖	อำนวย	อำนวย	อำนวย	อำนวย	
32	นาง สมพร 11๓/๑๕๕:6๒๕๕	5/1 ม.6	สมพร	สมพร	สมพร	สมพร	
33	นาง. น. น. 11๓/๑๕๕:660	3 ม.6	น. น.	น. น.	น. น.	น. น.	
34	นาง. เสาว ๓๐16๐	๑๘/1 ม.6	เสาว	เสาว	เสาว	เสาว	
35	นาง. สมใจ ๕๕๕:๕๕๐	๕๒/1 ม.6	สมใจ	สมใจ	สมใจ	สมใจ	สัมภาษณ์
36	นาง. ดอญ ๑๑๕	๑2 ม.6	ดอญ	ดอญ	ดอญ	ดอญ	19/๖/๖๐
37	นาง. อำนวย 11๓/๑๕๕	11 ม.๖	อำนวย	อำนวย	อำนวย	อำนวย	(นางศุภิยามา มาหามะ)
38	นาย สมใจ 11๓/๑๕๕	3 ม.6	สมใจ	สมใจ	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
39	นาย พันธุ์ อัยการ 11๓/๑๕๕	39/3 ม.2	พันธุ์	พันธุ์	พันธุ์	พันธุ์	
40	นาง. สมใจ 11๓/๑๕๕	36 ม.5	สมใจ	สมใจ	สมใจ	สมใจ	
41	นาย สมใจ 11๓/๑๕๕	1/2 ม.3	สมใจ	สมใจ	สมใจ	สมใจ	
42	นาย สมใจ 11๓/๑๕๕	44/1 ม.4	สมใจ	สมใจ	สมใจ	สมใจ	

รายชื่อผู้นำศาสนา/ ผู้นำชุมชน/อาสาสมัครสาธารณสุข

โครงการหนุน้อยสุขภาพดี

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาว ตำบลสาว

อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๑๖ - ๑๗ มิถุนายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐		๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๐		หมายเหตุ
			ลายมือชื่อ		ลายมือชื่อ		
			เข้า	ป่วย	เข้า	ป่วย	
43	นาย อิบดุลเลาะ สาหะ	8/2 ซ.6	อับดุลเลาะ	อับดุลเลาะ	อับดุลเลาะ	อับดุลเลาะ	
44	นาย อานอ ฮาลี	31/6 ซ.4	อานอ	อานอ	อานอ	อานอ	
45	นาย สตีเฟ่น อ.บ.บ.อ	17 ซ.4	สตีเฟ่น	สตีเฟ่น	สตีเฟ่น	สตีเฟ่น	
46	นาย สะมะอือ โต๊ะเต๊ะ	93/1 ซ.4	สะมะอือ	สะมะอือ	สะมะอือ	สะมะอือ	
47	นาย กอเต็ง เต๊ะ	35/1 ซ.4	กอเต็ง	กอเต็ง	กอเต็ง	กอเต็ง	
48	นาย อายู ปูเต๊ะ	32/3 ซ.4	อายู	อายู	อายู	อายู	
49	นาย ดอหะมอ โต๊ะแฉะ	4/1 ซ.4 ต.สาว	ดอหะมอ	ดอหะมอ	ดอหะมอ	ดอหะมอ	
50	นาย อากา นามายู	10/2 ซ.4	อากา	อากา	อากา	อากา	
							กัมเบญจกัณฑ์
							<i>กฤษณะ</i>
							(นางสุริยา มาหามะ)
							พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นพ.ดร. ลิ้ม งาม.....

อยู่บ้านเลขที่ 3 52 ตำบล วัฒน อำเภอ รัตน จังหวัด นครราชสีมา
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอ ดั่งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าอาหารกลางวัน 50 คน x 50 บาท x 2 วัน	๕,๐๐๐
- ค่าอาหารว่าง ๕๐ คน x ๑๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน (ประกอบด้วยผู้ปกครองเด็กกลุ่มอายุ 0-5 ปี)	๓,๐๐๐
	2
รวมเป็นเงิน	๘,๐๐๐

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) ..หนึ่งหมื่นบาทถ้วน

ลงชื่อ..... นพ.ดร..... ผู้รับเงิน
(นพ.ดร. ลิ้ม งาม)

ขอรับรองว่าได้จ่ายเงินไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..... นพ.ดร..... ผู้จ่ายเงิน
(นพ.ดร. ลิ้ม งาม)**สำเนาถูกต้อง**

นพ.ดร.

(นางสุริยานา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒๙

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9606 00010 13 5

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. พะนา สะมะแอ
 Name Miss Hana
 Last name Samaae
 เกิดวันที่ 3 พ.ย. 2510
 Date of Birth 3 Nov. 1967
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 3 หมู่ที่ 6 ต.สาวอ อ.เจ็เหลาะ
 จ.นราธิวาส
 27 พ.ย. 2558
 วันออกบัตร (นางสาว พะนาสะมาแอ)
 27 Sep. 2013 วันที่ออกบัตรออกบัตร


2 พ.ย. 2564
 วันบัตรหมดอายุ
 2 Nov. 2021 Date of Expiry 9606-02-09271112



นางสาวพะนาสะมาแอ
 น.ส.

(นางสาว พะนา สะมาแอ)

BORA-16-02



ประเทศไทย
 THAILAND

JTD-0711292-18

สำเนาถูกต้อง

สรียานา

(นางสรียานา มาหามะ)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ร.ร. มีชื่อ..... ส.ต.อ.ร.อ.

อยู่บ้านเลขที่ 47/2 2/1 ตำบล ล้างอ อำเภอร่องคำ จังหวัด พระนครศรีอยุธยา

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๐ คน x ๑๐ บาท x 2 วัน	๒,๐๐๐
- ค่าอาหารว่าง ๑๐ คน x ๒๕ บาท x 2 มื้อ x ๑ วัน	๕,๐๐๐
(๑๕: ร.ร.ผู้สูงอายุ ๑๕ คน และอาสาสมัครสาธารณสุข)	๒
รวมเป็นเงิน	๗,๐๐๐

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน
(ร.ร. มีชื่อ.....)

ขอรับรองว่าได้จ่ายเงินไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน
(น.ส. สุริยา.....)

สำเนาถูกต้อง

.....


(นางสุริยา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9606 00021 43 9
 ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. รอมือดี๊ะ มะตอซอ
 Name Miss Romuelah
 Last name Madoso
 เกิดวันที่ 4 ธ.ค. 2511
 Date of Birth 4 Dec. 1968
 ศาสนา อิสลาม
 ที่อยู่ 43/2 หมู่ที่ 3 ต.สาวอ อ.เรือเสาะ
 จ.นราธิวาส
 24 ก.ย. 2556
 วันออกบัตร (นางสาว รอมือดี๊ะ มะตอซอ)
 24 Sep. 2013
 Date of Issue เจ้าพนักงานทะเบียน
 3 ธ.ค. 2564
 วันบัตรหมดอายุ
 3 Dec. 2021
 Date of Expiry 9606-03-09240944

สำเนาถูกต้อง

[Handwritten Signature]

น.ส. รอมือดี๊ะ มะตอซอ

BORA-16-02

 ประเทศไทย THAILAND
 ๐๖-๐๖๖๖-๒๕

สำเนาถูกต้อง

[Handwritten Signature]

(นางสุรียานา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

B.M. ร็อบบี้ บิลดิ้ง **ใบเสร็จรับเงิน**

จ.ม. 2 ต.สามัคคี อ.รือเสาะ จ.นราธิวาส เลขที่ 25 No 44

โทรศัพท์ 086-2082141, 082-2606650 วันที่ ๑๒ เดือน ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1960800009216

- บริการ**
- จำหน่ายและติดตั้ง อุปกรณ์ไฟฟ้า วัสดุครุภัณฑ์
 - งานจรรยา เครื่องจักรทุกชนิด งานป้ายทุกชนิด เสื้อผ้าทุกชนิด
 - ตกแต่งภายใน อุปกรณ์การเรียนการสอน วัสดุพลาสติกและอื่นๆ

นาม ร.ร. ๘๓. ๘๑๐๐

ที่อยู่ ๑. ๑๒๑๑๗ ๗. ๑๒๑๑๗๑๗

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
	ชุดวิชาเคมี ๑๒๑๑๗๑๗ ๑๑		1,500
	ชุดวิชา ค		
	จ่ายแล้ว		
	f		
	(นางสาวพัชระ แวดอเลาะ)		
	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
		รวมเงิน	1,500

ผู้รับเงิน มจ

สำเนาถูกต้อง

สุชัยาท

(นางสุรียานา มาหามะ)

พจนานุกรมวิชาชีพชำนาญการ

เล่มที่ 11

B.M รื้อเสาบริษัท

เลขที่ 05

5 หมู่ที่ 2 ตำบลสามัคคี อำเภอศรีเสาะ จังหวัดนราธิวาส

โทรศัพท์ 08 6298 2141 , 08 2260 6650

ใบส่งของ/ใบเสร็จรับเงิน

บริการ จำหน่ายและติดตั้ง อุปกรณ์ไฟฟ้า วัสดุอุปกรณ์ งานจราจร เครื่องจักรทุกชนิด งานป้ายทุกชนิด เสื้อผ้าทุกชนิด ตกแต่งภายใน อุปกรณ์การเรียนการสอน วัสดุพลาสติกและอื่นๆ

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 1 9606 00009 24 6

วันที่ / ๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๐

นาม..... ผู้รับ : ส.ค. ๑๑๑๑

ที่อยู่..... อ.ศรีเสาะ ต.สามัคคี ๕ โทร.....

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
1	ไม้ซีเมนต์โครงสร้าง ๓๓ x ๑๕๐ x ๓๐๐ ซม		1,500	
	๓๓ x ๑๕๐ x ๓๐๐ ซม			
	ตรวจรับสิ่งของไว้ถูกต้องแล้ว			
	ลงชื่อ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ			
	คำแนบถูกต้อง			
	คู่ขนาน			
	(นางสุรียานา มาหามะ)			
	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ			
	รวมเงิน		1,500	
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม			
	จำนวนเงินทั้งหมด		1,500	

ตัวอักษร
นางสาว ส.ค. ๑๑๑๑

ลงชื่อ..... ผู้ส่งของ

ลงชื่อ..... ผู้รับของ

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

ภาพกิจกรรมการดำเนินโครงการหนูน้อยสุขภาพดี



สัมภาษณ์

ศ.วิชาติ

(นางสุรียานา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ภาพกิจกรรมการดำเนินโครงการหนูน้อยสุขภาพดี



สัมภาษณ์

สุวิมล

(นางสุรียานา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ภาพกิจกรรมการดำเนินโครงการหนูน้อยสุขภาพดี

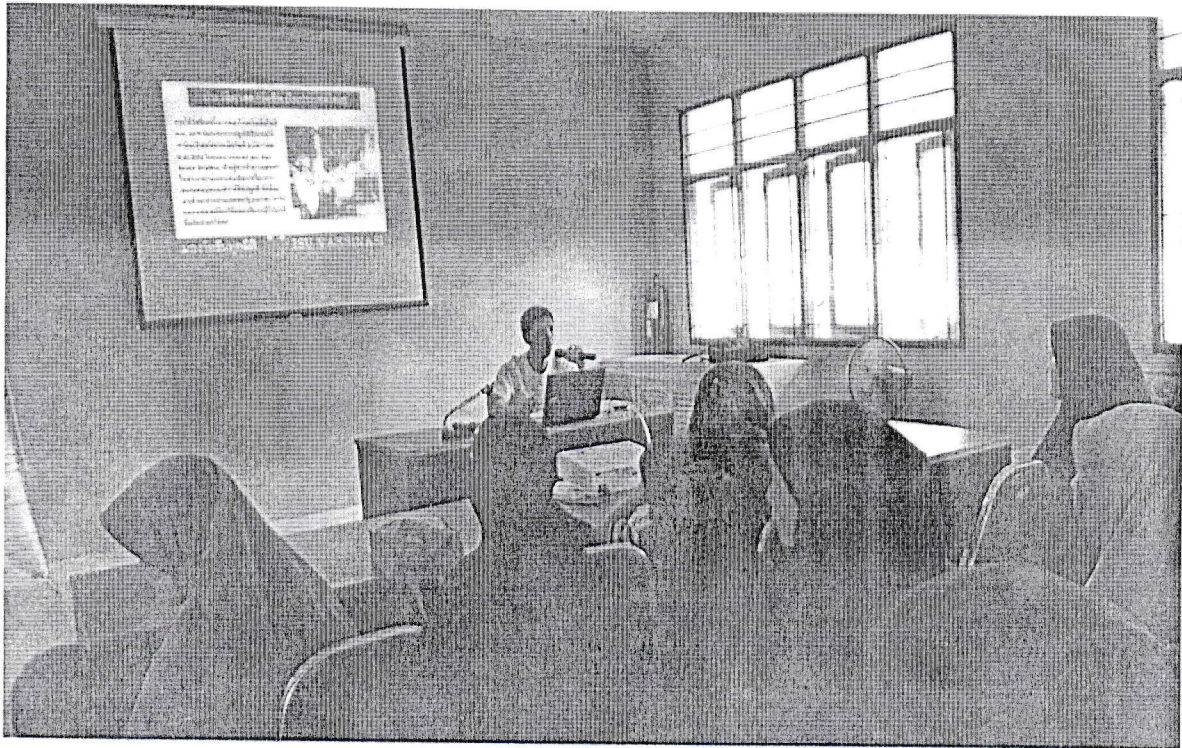


สัมภาษณ์

สุริยาม

(นางสุริยามา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ภาพกิจกรรมการดำเนินโครงการศูนย์สุขภาพดี



สัมภาษณ์

สุริยาพร

(นางสุริยานา มาหามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ