

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านม

๑. ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานโครงการรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านมในพื้นที่เขตรับผิดชอบ นั้นรพ.สต.มีการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านม แก่ ประชาชน อาสาสมัคร สาธารณสุข ผู้นำชุมชน พร้อมกับรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านมในหมู่บ้าน

สรุปผลการรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านมในพื้นที่เขตรับผิดชอบ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ พบว่า ประชาชนมีความสนใจในเรื่องของการตรวจมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านม ครอบคลุม ร้อยละ ๑๐๐ จากกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด ๑๐๐ คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ ๒๒,๙๕๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๒,๙๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑. ประชาชนยังขาดความตระหนักในเรื่องการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านม

๒. ประชาชนยังขาดความรู้ความเข้าใจในเรื่องมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านม

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑. ทีมและคณะมีการวางแผนอย่างชัดเจน

๒. การดำเนินงานโครงการควรมีอย่างต่อเนื่องในการแก้ไขปัญหา

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางนุชนาถ สมะแอ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนุโระ๊ะ

วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๐

24-15)

บันทึกข้อความ

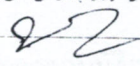
ร้าน สกร (นร)
134 หมู่ 2 ต.นร อ.นร

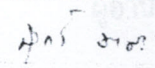
เล่มที่ 24

เลขที่ 18

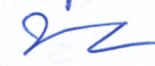
เงินสด
CASH SALE
現兑單

นามลูกค้า CUSTOMER	รพ. สก. นร. แอร์	วันที่ 日期 DATE	17/8/60
ที่อยู่ 住址 ADDRESS	ม.1 ต.โคกนุด อ.นร จ.นครราชสีมา		
เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO		เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO	

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ / DESCRIPTION / 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
100	ผ้าขาว	120	12000 -
จ่ายเงินสด  (นาง ฝนทก สรนพ)			
บาท BAHT 銖		รวมเงิน TOTAL 共銀	12000 -

ผู้รับเงิน / COLLECTOR / 收銀人 

ขอขอบคุณ
ท่านที่อุดหนุน

ฝนทก สรนพ

(นาง ฝนทก สรนพ)

เล่มที่ 12

บริษัท สจ๊วต เซอร์วิส

เลขที่ 44

DELIVERY ORDER

1344 หมู่ 2 ต. นววิ อ. นววิ บ. ส. ขอน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

นาม/Name

รศ. นพ. นันทิโก

จ. นววิ

วันที่/Date 13. ก. ย. 2560

ที่อยู่/Address

ม. 1 ต. นววิ อ. นววิ จ. นววิ

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount
100	ผัก	120	12,000 -
(ลงชื่อ) <i>[Signature]</i>	ประธานกรรมการ		/
	(นาง นงนภ ชัยนพ)		
(ลงชื่อ) <i>[Signature]</i>	กรรมการ		
	(นาง นงนภ ชัยนพ)		
(ลงชื่อ) <i>[Signature]</i>	กรรมการ		
	(นาง นงนภ ชัยนพ)		
(ลงชื่อ) <i>[Signature]</i>	เจ้าหน้าที่พัสดุ		
	(นาง นงนภ ชัยนพ)		
เมื่อได้รับชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย			รวมเงิน Total 12,000 -

ผู้รับ/Received by

[Signature]

ผู้ส่ง/Delivered by

[Signature]

นาง นงนภ ชัยนพ
[Signature]
(นาง นงนภ ชัยนพ)

พ.ต.ต.บ้านบุโร๊ะ อำเภอวัง จังหวัดนราธิวาส

ใบสั่งซื้อ/จ้าง

วันที่ ๑๕ เดือน ๗ ปี ๒๕๕๕

พ.ต.ต.บ้านบุโร๊ะ อำเภอวัง จังหวัดนราธิวาส ขอซื้อ/จ้าง สบ.ราชการต่อไปนี้

รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	รวมเป็นเงิน
สบ.ราชการ				
สบ.ราชการ				



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9608 00027 56 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สุกรี มามะ

Name Mr. Sukri

Last name Mamat

เกิดวันที่ 15 ก.ย. 2507

Date of Birth 15 Sep. 1964

ศาสนาอิสลาม

ที่อยู่ 134 หมู่ที่ 2 ต.แว้ง อ.แว้ง

จ.นราธิวาส

30 ก.ค. 2555

วันออกบัตร

30 Jul. 2012

Date of issue



(นายสุกรี เจริญสุขกุล) เจ้าพนักงานออกบัตร

14 ก.ย. 2563

วันหมดอายุ

14 Sep. 2020

Date of Expiry



9608-03-07301108

นายสุกรี มามะ

๑๓/๗/๕๕

นายสุกรี มามะ

(นายสุกรี มามะ) ๑๓/๗/๕๕

ตารางการอบรม

โครงการรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านม

วันที่...17...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ. ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมศาลาอเนกประสงค์ ตำบลโละจูด อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส

- | | |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08.00 - 09.00 น | - ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม |
| 09.00 - 09.30 น | - พิธีเปิดการอบรม โดย นายกองค้การบริหารส่วนตำบลโละจูด |
| | -ความเป็นมาในการดำเนินโครงการคัดกรอง |
| 09.30 - 12.00 น | - บรรยายเรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม อาการแสดงของโรค, วิธีการรักษา ,การดูแลตนเอง,การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูก(สาธิตสถานการณ์จำลอง) |
| 12.00 - 13.00 น | - พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| 13.00 - 16.00 น | - เจ้าหน้าที่ร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุขร่วมกันคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านม |
| 16.00 - 16.30 น | - ชักถามปัญหา สรุปการอบรม/ปิดการประชุม |

- | | |
|----------------------|----------------------------|
| เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น | - พักรับประทานอาหารว่าง |
| เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น | - พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๕.๑๕ น | - พักรับประทานอาหารว่าง |

ส.ก.ก.ก.ก.

๒๒

(นางสาว...)

2515

16/8/60

เดาลิตต์ไฮต์ แอนด์ พรินต์

86 ถนนวงเวียน 4 ตำบลท่าช้าง อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์
เลขประจำตัวพาสปอร์ต 1969800072659 โทร. 087-011-0828

เล่มที่
BOOK NO.

2

เลขที่
BILL NO.

23

บิลเงินสด

CASH SALE

現兌單

CASH SALE

นาม 寶號
NAME

สม นม. นันทสิทธิ์

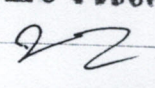
วันที่ 日期
DATE

16/8/60

ที่อยู่ 住址
ADDRESS

ข. 1 ม. 10-90

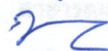
เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วย UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
1	ผ้าฝ้าย 1 x 5 เมตร	750	750 -
จ่ายเงินแล้ว  (๓๐ บาท ส.น.๗/๑๐)			
บาท BAHT 銖	เจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	750 -

ผู้รับเงิน 收貨人
COLLECTOR



ผู้ขาย
ผู้ขาย



(๓๐ บาท ส.น.๗/๑๐)

เลขที่ใบที่: 99 / 22

รพ.สต.บ้านบุไธยะ อำเภอแวง จังหวัดบราอิवास

ใบส่งซื้อ/จ้าง

เดาลิตตีไซท์ แอนด์ พรินตีว

86 ถนนพหลโยธิน ตำบลพหลโยธิน อำเภอพหลโยธิน จังหวัดบราอิवास
เลขประจำตัวประชาชน 1969800072659 โทร. 087-011-0828

เล่มที่
BOOK NO.

7

เลขที่
BILL NO.

23

ใบส่งของ

DELIVERY BILL

送貨單

DELIVERY BILL

นาม 實號
NAME

พ.ศ.พ. พันธ์ทิ:

วันที่ 日期
DATE

13 ก.ค. 2560

ที่อยู่ 住址
ADDRESS

ข 1 ม.โศ.จุด 0 แคว่ จ.บราอิवास

เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
1	ผ้าขาว ขนาด 1x3 เมตร	750	750 -
ตรวจรับสิ่งของไว้ถูกต้องแล้ว			
		ลงชื่อ.....	ประธานกรรมการ
		ลงชื่อ.....	กรรมการ
		ลงชื่อ.....	กรรมการ
บาท BAHT 銖	เจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	750 -

โปรดตรวจรับสินค้าให้ถูกต้อง มิฉะนั้นจะไม่รับผิดชอบ และเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินให้ในภายหลัง

ผู้รับของ 收貨人
RECEIVER

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER

ผู้อำเภอบราอิवास

รับทราบแล้ว
๒๒
(นาง ฟูรณา ศรีมาลี)

ใบลงทะเบียนผู้เข้าอบรมให้ความรู้และตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านม

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

วันที่...17...เดือน...กันยายน.....พ.ศ.๒๕๖๐

ณ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนุโระ ตำบลโละจูด อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส

ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
นางจิระโรคา ๑๗๐	1๐8/4 ม. 6 ต. โละจูด	๒๕:๕๐ เคา:	
นางกาสิง น.๑๗๑	1๐8/5 ม. 6 ต. โละจูด	กาสิง	
นางช้อย น.๑๗๑	17๐/9 ม. 6 ต. โละจูด	ช้อย	
นาง. กานอก ๑๗๐	178 ม. 6 ต. โละจูด	กานอก	
นาง นินอิดา ๑๗๑	128/5 ม. 6 ต. โละจูด	นินอิดา	
นาง นัวอิดา ๑๗๑	83/8 ม. 1 ต. โละจูด	นัวอิดา	
นาง นริช: น. 1๗๑	49/7 ม. 1 ต. โละจูด	นริช:	
นาง นือคา น.๑๗๑	3/1 ม. 6 ต. โละจูด	นือคา	
นาง นารัด: น.๑๗๑	1๙3 ม. 6 ต. โละจูด	นารัด:	
นาง. ชดาณี น.๑๗๑	178/๐ ม. 0 ต. โละจูด	ชดาณี	
นาง นือคา น.๑๗๑	128/6 ม. 6 ต. โละจูด	๒๕๖๖๒๕	
นาง. นือคา น.๑๗๑	128/9 ม. 6 ต. โละจูด	๒๕๖๖๒๕=	
นาง นือคา น.๑๗๑	133 ม. 6 ต. โละจูด	นือคา	
นาง. นือคา น.๑๗๑	1๐8/9 ม. 6 ต. โละจูด	ชชอิด	
นาง. นือคา น.๑๗๑	192/2 ม. 6 ต. โละจูด	ชชอิด	
นาง. นือคา น.๑๗๑	149/3 ม. 7 ต. โละจูด	นือคา	
นาง นือคา น.๑๗๑	54/5 ม. 7 ต. โละจูด	นือคา	
นาง นือคา น.๑๗๑	171 ม. 1 ต. โละจูด	นือคา	
นาง นือคา น.๑๗๑	135/1 ม. 6 ต. โละจูด	นือคา	
นาง นือคา น.๑๗๑	60/5 ม. 1 ต. โละจูด	นือคา	
นาง นือคา น.๑๗๑	13/9 ม. 1 ต. โละจูด	นือคา	
นาง นือคา น.๑๗๑	6/1 ม. 1 ต. โละจูด	นือคา	
นาง นือคา น.๑๗๑	178/1 ม. 6 ต. โละจูด	นือคา	
นาง นือคา น.๑๗๑	58/2 ม. 9 ต. โละจูด	นือคา	
นาง นือคา น.๑๗๑	60/4 ม. 1 ต. โละจูด	นือคา	
นาง นือคา น.๑๗๑	172 ม. 1 ต. โละจูด	นือคา	
นาง นือคา น.๑๗๑	60/5 ม. 1 ต. โละจูด	นือคา	

นาง นือคา น.๑๗๑
 (นาง นือคา น.๑๗๑)

48/60

บันทึกข้อความ

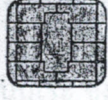
ส่วนราชการในพระองค์ มีพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้มี
ที่ นธ ๐๔๐๖๖.๓.๓๓/๖๕๖ วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๐



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9608 00232 42 5
Identification Number



ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ปาตือเมาะ มามะ
Name Miss Patuemoh
Last name Mamah
เกิดวันที่ 2 ธ.ค. 2522
Date of Birth 2 Dec. 1979
ศาสนา อิสลาม
ที่อยู่ 140/10 หมู่ที่ 9 ต.โคะจูด
อ.แฉ่ง จ.นราธิวาส
3 ธ.ค. 2558 วันออกบัตร
3 Dec. 2015 Date of Issue
รอสถาวร (ผู้ที่เคยไปทะเบียน)
เจ้าพนักงานออกบัตร



1 ธ.ค. 2567
วันบัตรหมดอายุ
1 Dec. 2024
Date of Expiry

9608-03-12030927

สั่งจากกอง
น.ส. ปาตือเมาะ มามะ

สั่งจากกอง
น.ส. ปาตือเมาะ มามะ

ภาพกิจกรรมการอบรมให้ความรู้และรณรงค์ตรวจคัดกรอง
มะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านมในพื้นที่เขตรับผิดชอบ

