

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ	AB - LSSSS -X-YZ ๒5๖1 - L๓310 - 1 - 13 ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการ ส่งเสริมและพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน
ชื่อกองทุน	
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...1 ...เดือน มิถุนายน .พ.ศ.2561 ถึง วันที่...30 .เดือนกันยายน.พ.ศ.2561
งบประมาณ	จำนวน 8,800 บาท
<p>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</p> <p>ตามที่ รัฐบาลมีนโยบายเกี่ยวกับความปลอดภัยด้านอาหาร (Food Safety) โดยมีเป้าหมายให้อาหารที่ผลิตและบริโภคในประเทศไทยนั้น มีความปลอดภัยในระดับสากลและให้เป็นครัวของโลก จึงมอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการประสานยุทธศาสตร์ด้านความปลอดภัยด้านอาหารของประเทศและมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมรับผิดชอบ โดยบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน ประกอบกับสถานการณ์ปัจจุบันนี้มีความเปลี่ยนแปลงทางสังคมและเศรษฐกิจโดยทั่วไปของประเทศ ได้มีการพัฒนาจากสังคมเกษตรเป็นสังคมอุตสาหกรรมดังนั้นจึงเป็นส่วนที่สำคัญอย่างมากที่จะให้ผู้บริโภคได้เลือกบริโภคอาหารที่ปลอดภัยและผู้จำหน่ายจะได้จำหน่ายอาหารที่มีคุณภาพด้วย ทั้งนี้เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าว บรรลุเป้าหมาย งานคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้างจึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมและพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชนขึ้น ในบริบทพื้นที่ หมู่ที่ 7,8 และ 12 ครอบคลุม โรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตลอดจนการสร้างเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชนสุขภาพที่ดี และห่างไกลโรค ของประชาชนในเขตพื้นที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้างต่อไป</p>	

**วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**

**1.อบรมให้ความรู้แก่**

- อสม. จำนวน 27 คน
- นักเรียน อย.น้อย จำนวน 10 คน
- ร้านค้า จำนวน 5 ร้าน
- แผงลอยจำนวน 8 ร้าน

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1. ผู้ประกอบการ และเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค มีความรู้ และเรื่องอาหารสะอาด ปลอดภัยได้อย่างถูกต้อง
2. มีเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน และเครือข่าย อย.น้อยในโรงเรียน

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
<b>วัตถุประสงค์โดยตรง</b>	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ 1. เพื่อให้อาหารสดที่วางจำหน่ายปลอดภัยจากสารปนเปื้อนที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	1. ผลจากสารปนเปื้อนในอาหารสด ผ่านร้อยละ 100
ข้อที่ 2. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้และสามารถเลือกบริโภคอาหารได้อย่างมั่นใจปลอดภัยจาก สารปนเปื้อน	1. แบบทดสอบความรู้หลังการอบรมผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 2. สุ่มตรวจวัตถุดิบที่นำมาปรุงแต่งอาหารในร้านว่ามาจากแหล่งที่น่าเชื่อถือได้
ข้อที่ 3. เพื่อให้ประชาชนได้บริโภคอาหารที่สะอาด ปลอดภัยจากสารปนเปื้อนในร้านที่ได้รับการรับรองมาตรฐานความปลอดภัย	1. ร้านจำหน่ายอาหารผ่านมาตรฐานได้รับการรับรองความปลอดภัย ร้อยละ 100 จากกลุ่มเป้าหมาย

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม ฝึกปฏิบัติ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
1 กิจกรรมอบรมให้ความรู้	8,800	
1.1 กิจกรรมอบรมให้ความรู้ เกี่ยวกับงานคุ้มครองผู้บริโภค	ค่าอาหารกลางวัน 50 คน ๆ ละ 1 มื้อ ๆ ละ 50 บาท = 2,500 บ. ค่าอาหารว่างจำนวน 50 คน ๆ ละ 2 มื้อ ๆ ละ 25 บ = 2,500 บ. ค่าวิทยากร 6 ชั่วโมง ๆ ละ 300 บ. = 1,800 บ ค่าวัสดุ 2,000 บาท	มิถุนายน 2561 - 30 ก.ย. 2561
	รวม 8,800 บาท	

## 7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)  
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- 7.1.1 หน่วยงานบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) การส่งเสริมการบริโภค .....

7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

- 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....



ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางศุภลักษณ์ เพชรน้อย)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านลานช้าง

วันที่ 16 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2561

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....*ตาม มท ๕*  
ครั้งที่ *5* / 25*๕๕*..... เมื่อวันที่ *18* *ก.ค.* *๕๕*..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้  
อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน *๑๕๐๐* บาท  
เพราะ *มี งบประมาณ*

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ *๑๐* *ก.ค.* *๕๕*

ลงชื่อ.....*[Signature]*  
(*นายนิพนธ์ เมืองสง*)  
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
ตำบล.....*ตำบลเขาชัยสน*  
วันที่ เดือน พ.ศ. ....

เลขที่ 0581



เลขที่ 028

### ใบเสร็จรับเงิน

รายการ..... สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ ๕ เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๕๗

ได้รับเงินจาก ..... ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
.....	๕๐๐ -
.....	
.....	
.....	
รวมบาท	๕๐๐ -

..... (ตัวอักษร)

.....

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง .....

(ต.ค.60) 0501-1000

.....  
.....  
.....

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมและพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน

1. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมดำเนินงานตามโครงการ

อบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 50 คน มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 62 คน การดำเนินงาน เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ซึ่งการคุ้มครองผู้บริโภคประชาชนส่วนใหญ่ยังขาดความรู้ความเข้าใจประกอบกับ ปัจจุบันสื่อต่าง ๆ มีบทบาทในการกระตุ้นเชิญชวน ให้บริโภคผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพที่ไม่ปลอดภัย การจัด กิจกรรมโครงการ มีกลุ่มเป้าหมายให้ความสนใจและเข้าร่วมโครงการและมีการดำเนินงานต่อเนื่อง แสดงความ ประสงค์เข้าร่วมกิจกรรมศูนย์เตือนภัยเฝ้าระวังและรับเรื่องร้องเรียนปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน ใน ปีงบประมาณ 2562

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....62..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....8800..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....8800..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....100  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....0..... บาท คิดเป็นร้อยละ...0

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ .....

(นางศุภลักษณ์ เพชรน้อย)

ผู้รายงาน

๑๘ / ๘ / ๖๑







เล่มที่

Book No. 1

นางเสาว นพรัตน์

เลขที่ 34 ม. 8 ตำบลเขาย้อย  
อำเภอเขาย้อย จังหวัดพัทลุง

เลขที่

Bill No. 2

### บิลเงินสด

CASH SALE

現兌單

นาม 實號

Name

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขาชะ

วันที่ 日期

Date 25 7 61

ที่อยู่ 住址

Address

ม. 9 ต. เขาย้อย อ. เขาย้อย จ. พัทลุง

ทะเบียนการค้า 商標編號

Commlicence

จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額
50x2	- ทางการแพทย์และ เสร็จสิ้น ขนาด: 2 20	25	2,500 -
50	- ทางการแพทย์และ เสร็จสิ้น ขนาด: 1 20	50	2,500 -
รวมเงิน Total 共銀			5000 -

ผู้รับเงิน 收銀人  
Collector

1892

ศิริกมล  
ok

(นายแพทย์ พุทธิ)

# ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านด่านช้าง  
ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง  
93130

วันที่ 25 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า นายสมชาย อัมพวรรณ หนุฑฤทธิ์ บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 1930100113486  
ที่อยู่บ้านเลขที่ 4/ หมู่ที่ 4 ตำบล อ่างทอง อำเภอ อินทรี จังหวัดพัทลุง ได้รับเงิน  
จาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านด่านช้าง (โครงการส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชน)

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน 6 ชั่วโมง ไร่ 300 บาท เป็นเงิน	1,800.-
รวมจำนวนเงิน		1,800.-

ตัวอักษร (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน

(นายสมชาย อัมพวรรณ หนุฑฤทธิ์)

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน

(นางศุภลักษณ์ เพชรน้อย )

.....  
.....  
(นางสมชาย อัมพวรรณ หนุฑฤทธิ์)







