



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง
 รับเลขที่ ๑๑๕๓-๖๕
 วันที่ ๒๖ เดือน ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๕
 ๑๐.๑๗

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด อำเภอแวง จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นธ ๐๔๓๓.๑.๐๘/ ๑๖๑

วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งใช้เงินยืม

เรียน สาธารณสุขอำเภอแวง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด ตำบลขอมเลาะ อำเภอแวง จังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์ขอส่งใช้เงินยืมตามโครงการ หมู่บ้านต้นแบบ ลดมัน ลดเค็ม ลดหวาน ลดโรคได้ ปี ๒๕๖๔ เป็นเงินจำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดย นางรอกีเยาะ สุธงส์เส็น ได้ยืมเงินดำเนินการตามโครงการดังกล่าว ในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยจ่ายค่าใช้จ่ายตามโครงการดังนี้
 กิจกรรมที่ ๑.จัดอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย เรื่องโรคไม่ติดต่อ ความดันโลหิตสูง/เบาหวาน ณ ศาลา ม.๑ บ้านบางซุด วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ คน X ๒๕ บาท X ๑ วัน X ๒ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐๐ คน X ๕๐ บาท X ๑ วัน X ๑ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ดังนั้น จึงขอส่งใช้เงินยืมตามโครงการ หมู่บ้านต้นแบบ ลดมัน ลดเค็ม ลดหวาน ลดโรคได้ ปี ๒๕๖๔ เป็นเงินจำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ตามรายละเอียดแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางโนรเดียนา อาแซ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด

ศึกษา สสอ.แวง

- เพื่อไปตรวจ
- เพื่อไปตรวจเอกสาร
- เพื่อไปตรวจเอกสาร
- อื่น ๆ.....

(นางนิการัตน์ ศรีรักษ์)

(นายวิทยา นุชนานนท์เทพ)
 สาธารณสุขอำเภอแวง

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(๒๙ เม.ย. ๒๕๖๕)



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแวง
 รับเลขที่ ๒๕๐-๒๕
 วันที่ ๒๓ เดือน ๑ พ.ค ๒๕๖๕
 ๗.๑๐๒

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส

ที่ นธ ๐๔๓๒.๑.๐๘/ ๑๐๔

วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงิน

เรียน สาธารณสุขอำเภอแวง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด ตำบลมอเลาะ อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส มีความประสงค์ขออนุมัติยืมเงินตามโครงการหมู่บ้านต้นแบบ ลดมัน ลดเค็ม ลดหวาน ลดโรคได้ ปี ๒๕๖๔ เป็นเงินจำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดย นางรอกีเยาะ สุหลงเส้น ขอยืมเงินดำเนินการตามโครงการดังกล่าว ในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยขอเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายตามโครงการดังนี้
 กิจกรรมที่ ๑.จัดอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย เรื่องโรคไม่ติดต่อ ความดันโลหิตสูง/เบาหวาน ณ ศาลา ม.๑ บ้านบางซุด วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ คน X ๒๕ บาท X ๑ วัน X ๒ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐๐ คน X ๕๐ บาท X ๑ วัน X ๑ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ดังนั้น จึงขอยืมเงินตามโครงการหมู่บ้านต้นแบบ ลดมัน ลดเค็ม ลดหวาน ลดโรคได้ ปี ๒๕๖๕ เป็นเงินจำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ตามรายละเอียดแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน: สสอ.แวง

- เพื่อโปรดทราบ
 เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต
 เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
 อื่น ๆ.....

(นางโนรเดียนา อาแซ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด

(นางนิภารัตน์ ศรีรักษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒๔ มี.ค. ๒๕๖๕

(นายวิทยา นุชนานนท์เทพ)
 สาธารณสุขอำเภอแวง

สัญญาการยืมเงิน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเวียง

เลขที่...๐๒ / ๖๕...

ครบกำหนด.....

ข้าพเจ้า นางรอกีเยาะ สุธงเสี้ยน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ ปฏิบัติงานประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บางชุด ตำบลขอมเลาะ มีความประสงค์ขอยืมเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางชุด (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลขอมเลาะ) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดอบรมโครงการหมู่บ้านต้นแบบ ลดมัน ลดเค็ม ลดหวาน ลดโรคได้ ปี ๒๕๖๔ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ศาลา ม.๑ บ้านบางชุด ตำบลขอมเลาะ ตามรายละเอียดดังนี้

กิจกรรมการจัดอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๐๐ คน		
- ค่าอาหารว่าง จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ ๑ วัน	เป็นเงิน	๕,๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ ๑ วัน	เป็นเงิน	๕,๐๐
ตัวอักษร (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)	รวมเงิน	๑๐,๐๐

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใ้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่ วันที่ได้รับเงินยืมนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งเงิน ตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้า จากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที
ลายมือชื่อ..... *K*..... ผู้ยืม วันที่..... ๒๑ มี.ค. ๒๕๖๕

เสนอ สาธารณสุขอำเภอเวียง

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
ลายมือชื่อ..... *[Signature]*..... วันที่..... ๒๔ มี.ค. ๒๕๖๕

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมเงิน ตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
ลายมือชื่อผู้อนุมัติ..... *[Signature]*..... วันที่..... ๒๔ มี.ค. ๒๕๖๕

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืม จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว
ลายมือชื่อ..... *X*..... *V*..... ผู้รับเงิน วันที่..... ๒๔ มี.ค. ๒๕๖๕

รายการส่งใช้เงินยืม

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับ	ใบรับเลขที่
		เงิน หรือใบสำคัญ	จำนวนเงิน			
	๒๖ เม.ย. ๖๕	เงินค้ำประกัน	๑๐,๐๐๐	-	<i>[Signature]</i>	๒/๖๕

สัญญาการยืมเงิน

เลขที่...๐๒ / ๒๕....

เรียน สาธารณสุขอำเภอเวียง

ครบกำหนด.....

ข้าพเจ้า นางรอกีเยาะ สุหลงเส้น ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ ปฏิบัติงานประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บางซุด ตำบลขอเลาะ มีความประสงค์ขอยืมเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลขอเลาะ) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดอบรมโครงการหมู่บ้านต้นแบบ ลดมัน ลดเค็ม ลดหวาน ลดโรคได้ ปี ๒๕๖๔ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ศาลา ม.๑ บ้านบางซุด ตำบลขอเลาะ ตามรายละเอียดดังนี้

กิจกรรมการจัดอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๐๐ คน

- ค่าอาหารว่าง จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ ๑ วัน

เป็นเงิน

๕,๐๐๐

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ ๑ วัน

เป็นเงิน

๕,๐๐๐

ตัวอักษร (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

รวมเงิน

๑๐,๐๐๐

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่ วันที่ได้รับเงินยืมนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งเงิน ตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้า จากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที
ลายมือชื่อ..... ผู้ยืม วันที่..... ๒๑ มี.ค. ๒๕๖๕

เสนอ สาธารณสุขอำเภอเวียง

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ลายมือชื่อ..... (นางอภีรัตน์ ศรีรักษา) วันที่..... ๒๔ มี.ค. ๒๕๖๕

คำอนุมัติ เจ้าหน้าที่การเงิน

อนุมัติให้ยืมเงิน ตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ลงชื่อผู้อนุมัติ..... (นายวิทย์ นนทเทพ) วันที่..... ๒๔ มี.ค. ๒๕๖๕

ใบรับเงิน สาธารณสุขอำเภอเวียง

ได้รับเงินยืม จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลายมือชื่อ..... ผู้รับเงิน วันที่..... ๒๔ มี.ค. ๒๕๖๕

รายการส่งใช้เงินยืม

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับ	ใบรับเลขที่
		เงิน หรือใบสำคัญ	จำนวนเงิน			
	๒๖ มี.ค. ๖๕	เงินสำคัญ	๑๐๐๐๐	-		๒/๖๕

แผนการจัดอบรมและกิจกรรมโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วน ตำบลขอเลาะ
(รพ.สต.บางซุด)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วันที่ จัดอบรม	สถานที่	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	โครงการสุขภาพลูกดีในครรภ์ เริ่ม จากแม่ดูแลสุขภาพช่องปากที่ดี ปี ๒๕๖๔	๒๕ มีค. ๖๕	รพ.สต.บางซุด	นายมัรวัน อุแข็ง	
๒	โครงการหมู่บ้านต้นแบบ ลดมัน ลด เค็ม ลดหวาน ลดโรคได้ ปี ๒๕๖๔	๒๙ มีค. ๖๕	ศาลา ม.๑ บ้านบางซุด	นางรอกีเยาะ สุธลงเส้น	
๓	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ป่วยจิต เวชและผู้ดูแลหลักโดยชุมชนมีส่วนร่วม ปี ๒๕๖๔	๒๗ พค. ๖๕	รพ.สต.บางซุด	นางศิริราณี อับดุลรามัน	
๔	โครงการให้ความรู้เรื่องการวางแผน ครอบครัวและการป้องกันการตั้งครรภ์ ไม่พึงประสงค์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม ปี ๒๕๖๔	๙ มีย. ๖๕	รพ.สต.บางซุด	นางศิริราณี อับดุลรามัน	
๕	โครงการรณรงค์ควบคุมป้องกันโรค ไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๔	๑๖-๑๗ มีย. ๖๕	รพ.สต.บางซุด และ ม.๑,๓,๔,๗ ต.ขอเลาะ	นายมะซุฮัยรี เจ๊ะเงาะ	
๖	โครงการอบรมผู้ดูแลผู้พิการและ ผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๔	๒๓ มีย. ๖๕	รพ.สต.บางซุด	นายมะซุฮัยรี เจ๊ะเงาะ	
๗	โครงการสมุนไพรเพื่อสุขภาพใน ชุมชน ปี ๒๕๖๔	๓๐ มีย. ๖๕	รพ.สต.บางซุด	นส.นุรฮานีฟ มามะ	

ถ้าเนาถูกต้อง

✓
นางรอกีเยาะ สุธลงเส้น

ตารางกำหนดการอบรมโครงการหมู่บ้านต้นแบบ ลดมัน ลดเค็ม ลดหวาน ลดโรคได้ ปี ๒๕๖๔

วันที่ ๒๙ มีนาคม พ.ศ ๒๕๖๔

ณ.ศาลาอเนกประสงค์ บ้านบางซุด หมู่ ๑

-
- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐น. ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐น. คัดกรองวัดความดันโลหิต ตรวจเบาหวาน ชั่งน้ำหนัก
- ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐น. ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคความดันเบาหวาน
(โดย นางรอกีเยาะ สุหลงเส้น พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ)
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐น. พักรับประทานอาหารวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐น. อธิบายเกี่ยวกับการรับประทานอาหาร จาก โมเดลอาหาร
(โดย นางรอกีเยาะ สุหลงเส้น พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ)
- ๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. แจกสมุดประจำตัวให้กับกลุ่มเสี่ยงทั้งหมด และอธิบายวิธีใช้สมุดและวิธีจดบันทึก
(โดย นางรอกีเยาะ สุหลงเส้น พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ)

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างช่วงเช้าเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕น. และช่วงบ่ายเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

สรุปผลโครงการ

โครงการหมู่บ้าน ต้นแบบ ลดมัน ลดเค็ม ลดหวาน ลดโรคได้ ปี ๒๕๖๔

(งบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลขอเกาะ)

หลักการและเหตุผล

สาเหตุการเจ็บป่วยและเสียชีวิตของวัยผู้ใหญ่ปัจจุบัน เกิดจากพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม ได้แก่ การสูบบุหรี่ การบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม ตามหลักโภชนาการ การขาดการออกกำลังกาย และความเครียด ฯลฯ ปัจจัยเหล่านี้ ทำให้เกิดภาวะ น้ำหนักเกินและโรคอ้วน ความดันโลหิตสูง น้ำตาลในเลือดสูง และภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ ซึ่งนำไปสู่โรคต่างๆ เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง และโรคมะเร็ง

ดังนั้นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด จึงได้เล็งเห็นประโยชน์ของการป้องกันเฝ้าระวังโรคเหล่านี้ โดยการตรวจคัดกรอง กลุ่มเป้าหมายที่เสี่ยง ให้ได้รับการตรวจสุขภาพเพื่อป้องกัน การเกิดโรครายใหม่ ทั้งเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ตั้งแต่ ระยะแรกเพื่อ ให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยเร็ว

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้และความตระหนักเกี่ยวกับการปฏิบัติตนในการป้องกัน และดูแลตนเอง โรคไม่ติดต่อ
๒. เพื่อตรวจคัดกรองความดันเบาหวาน อายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป
๓. เพื่อตรวจคัดกรองและสัมภาษณ์แยกประชากรกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วย ตรวจคัดกรองในประชากร อายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ในโรค เบาหวานและความดันโลหิตสูง พร้อมทั้งปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ผลการประเมินโครงการ

จัดอบรมกลุ่มเป้าหมายชายและหญิง ที่โรคและกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่รับผิดชอบ จำนวน ๑๐๐ คน ในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด หมู่ ๗ ตำบลขอเกาะ อำเภอแวง จังหวัดนครราชสีมา โดยคุณรอกีเยาะ สุหลงเส้น พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ เป็นวิทยากรในการอบรมให้ความรู้

- กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้เรื่องความดันเบาหวาน และวิธีการตรวจความดันและการเจาะเบาหวาน พร้อมคิดค่า BMI มีการติดตามทุกเดือนโดยมีเจ้าหน้าที่ รพ.สต.บางซุด มีการติดตามทุกเดือน
- กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้เรื่องและความตระหนักเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในการป้องกันและดูแลตนเองได้ ร้อยละ ๑๐๐
- กลุ่มเป้าหมายประชากรอายุ ๓๕ ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองสุขภาพโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๙๐

ปัญหาและอุปสรรค

ไม่พบปัญหาและอุปสรรคในการจัดอบรมโครงการ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

การจัดอบรมโครงการหมู่บ้าน ต้นแบบ ลดมัน ลดเค็ม ลดหวาน ลดโรคได้ ปี ๒๕๖๔ ได้รับการสนับสนุน งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล ขอเลาะ ทำให้ได้จัดอบรมขึ้น โดยมีกลุ่มเป้าหมายชายและหญิง จำนวน ๑๐๐ คน เข้าร่วมโครงการดังกล่าวและได้รับความร่วมมือจากกลุ่มเป้าหมายอย่างดี จึงทำให้บรรลุตามวัตถุประสงค์



ที่ นธ๐๔๓๓.๑.๐๘/๗๔

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด
ตำบลขอเลาะ อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส

๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมโครงการ

เรียน

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด ตำบลขอเลาะ อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส ได้จัดอบรมโครงการหมู่บ้าน ต้นแบบ ลดมัน ลดเค็ม ลดหวาน ลดโรคได้ ปี ๒๕๖๔ ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลขอเลาะ อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส

ในการนี้ ขอให้ท่านแจ้งให้ ประชาชน จำนวน ๑๐๐ คนเข้าร่วมอบรมในโครงการดังกล่าว ณ ศาลาอเนก บ้านบางซุด หมู่ ๑ ตำบลขอเลาะ อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส ในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาเข้าร่วมประชุมพร้อมเพรียงกัน

(นางโนรเดียนา อาเฮ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด

รายชื่อผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ
โครงการหมู่บ้าน ต้นแบบ ลดมัน ลดเค็ม ลดหวาน ลดโรคได้ ปี ๒๕๖๕
วันที่ ๒๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ.ศาลาอเนกประสงค์บ้านบางซุด หมู่.๑ ตำบลขอเลาะ อำเภอบางแก้ว จังหวัดนราธิวาส

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	นาง ชีเม้ง ม.เวียง	44 ม.4 ต.ขอเลาะ			
2	นาง นามิธา เด็.เม้ง	14/3 ม.1 ต.ขอเลาะ			
3	นาง แฉมาแอ แฉมาแอ	270 ม.3 ต.ขอเลาะ			
4	นาง ชายาหนัน แฉมา	16 ม.1 ต.ขอเลาะ			
5	นาย ตีอเวงัน ม.นง	59/3 ม.3 ต.ขอเลาะ			
6	นาง มาสกาดี มีนงมา110	244 ม.4 ต.ขอเลาะ			
7	นาง ชัยนันท์ มาลีพันธ์	67/3 ม.4 ต.ขอเลาะ			
8	นาง แชนน: สุนทว	133/4 ม.7 ขอเลาะ			
9	นาง แฉมา: เด็.เม้ง	18/3 ม.1 ขอเลาะ			
10	นาง อรรณนา สุนธิแสง	173 ม.7 ขอเลาะ			
11	นาง สิตาพร สุนธิแสง	173 ม.7 ขอเลาะ			
12	นาง ชัยอนันท์ มุข๕0	35/2 ม.3 ขอเลาะ			
13	นาง มาลีแอ อารง	34 ม.4 ขอเลาะ			
14	นาย นิคม นิคเค:	13/2 ม.1 ขอเลาะ			
15	นาง มุแอ เด็.โชน:	159/1 ม.1 ขอเลาะ			
16	นาง ชานิง ต.ม.ตอง	159/2 ม.1 ขอเลาะ			
17	นาย ชิตติ น:บม	94/1 ม.1 ขอเลาะ			
18	นาง กามาธิ:น ๓๐๕๐11๗	18/6 ม.1 ขอเลาะ			
19	นาง สุกอน มีนท:ม:	19 ม.1 ขอเลาะ			
20	นาง สัตติรอกีเยา: น:ช	98/4 ม.1 ขอเลาะ			
21	นาง แฉมา: อารง	64/2 ม.3 ขอเลาะ			
22	นาย เด็.อารง ออเนง	25 ม.4 ขอเลาะ			
23	นาง เด็.กาเวา: เมวาวา	18/2 ม.1 ขอเลาะ			
24	นาย ชอแล: ยาทัก:	18/2 ม.1 ขอเลาะ			
25	นาง ชานอนนา เด็.โชน:	55 ม.4 ขอเลาะ			
26	นาง ชันนอร์ ยุกี:	35/7 ม.4 ขอเลาะ			
27	นาง มาลี: มีอเลาะ:	45/1 ม.3 ขอเลาะ			

รายชื่อผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

โครงการหมู่บ้าน ต้นแบบ ลดมัน ลดเค็ม ลดหวาน ลดโรคได้ ปี ๒๕๖๕

วันที่ ๒๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ.ศาลาอเนกประสงค์บ้านบางซุด หมู่.๑ ตำบลขอเกาะ อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
28	นาย ปาอู๋ มนง	54/1 ม.3 ซอ.ตา;	ปาอู๋	ปาอู๋	
29	น.ส. ซูรีนา ๖๖๗	53/5 ม.3 ซอ.ตา;	ซูรีนา	ซูรีนา	
30	นาย สุรพันธ์ ม.ก.๓๓	75/1 ม.3 ซอ.ตา;	[ลายมือชื่อ]	[ลายมือชื่อ]	
31	น.ส. สมัยพันธ์ ส.ม.๖๖๐	259/๖ ม.7 ซอ.ตา;	สมัย	สมัย	
32	น.ส. สุรอนงค์ แวนาม;	122/3 ม.3 ซอ.ตา;	สุรอนงค์	สุรอนงค์	
33	นาย สุทธิพงษ์ ๐๐๗	1๒4/3 ม.๓ ซอ.ตา;	[ลายมือชื่อ]	[ลายมือชื่อ]	
34	น.ส. อมรรัตน์ กรดอ่าวแก้ว	172 ม.7 ซอ.ตา;	อมรรัตน์	อมรรัตน์	
35	นาย ม.อ.ชอง นือราฮง	104 ม.3 ซอ.ตา;	ม.อ.ชอง	ม.อ.ชอง	
36	น.ส. ตี๋ ยี่ฮง	118/2 ม.3 ซอ.ตา;	[ลายมือชื่อ]	[ลายมือชื่อ]	
37	น.ส. นกัทยา ชะอ์	46/1 ม.3 ซอ.ตา;	นกัทยา	นกัทยา	
38	น.ส. นภรัตน์ อีละบาย;	18/3 ม.1 ซอ.ตา;	นภรัตน์	นภรัตน์	
39	น.ส. อาดริ๊มา ยี่ฮง	53/5 ม.3 ซอ.ตา;	อาดริ๊มา	อาดริ๊มา	
40	น.ส. รอดิษา อากู	118/2 ม.8 ซอ.ตา;	รอดิษา	รอดิษา	
41	นาง รอดิษาห์ อากู	9/5 ม.3 ซอ.ตา;	รอดิษาห์	รอดิษาห์	
42	นาง รอดิษาห์ ชูฮง	66/4 ม.3 ซอ.ตา;	[ลายมือชื่อ]	[ลายมือชื่อ]	
43	นาง สมีพันธ์ อากู	9/3 ม.3 ซอ.ตา;	[ลายมือชื่อ]	[ลายมือชื่อ]	
44	นางสาว รุ่งทิพย์ อากู	9/3 ม.3 ซอ.ตา;	รุ่งทิพย์	รุ่งทิพย์	
45	น.ส. ศอติษะห์ ทอแมลิน	81/3 ม.3 ซอ.ตา;	ศอติษะห์	ศอติษะห์	
46	นาย อากู อากู	181 ม.1 ซอ.ตา;	อากู	อากู	
47	นาย ยี่ฮง ม.อ.ริ	109/9 ม.7 ซอ.ตา;	[ลายมือชื่อ]	[ลายมือชื่อ]	
48	น.ส. อานตา นังบาร	241/2 ม.1 ซอ.ตา;	อานตา	อานตา	
49	น.ส. เจริญพร เจริญพร	25/1 ม.4 ซอ.ตา;	เจริญพร	เจริญพร	
50	นาย นือฮงอว วันแ	12 ม.1 ซอ.ตา;	[ลายมือชื่อ]	[ลายมือชื่อ]	
51	น.ส. นือฮงอว สตา	39 ม.4 ซอ.ตา;	[ลายมือชื่อ]	[ลายมือชื่อ]	
52	นาย นือฮงอว อากู	12/1 ม.3 ซอ.ตา;	นือฮงอว	นือฮงอว	
53	นาย อากู อากู	12/1 ม.3 ซอ.ตา;	0166	0166	
54	นาย นือฮงอว เจริญพร	12 ม.1 ซอ.ตา;	[ลายมือชื่อ]	[ลายมือชื่อ]	

รายชื่อผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

โครงการหมู่บ้าน ต้นแบบ ลดมัน ลดเค็ม ลดหวาน ลดโรคได้ ปี ๒๕๖๕

วันที่ ๒๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ.ศาลาอเนกประสงค์บ้านบางซุด หมู่.๑ ตำบลหนองเลา อำเภอบางแก้ว จังหวัดนราธิวาส

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
83	น.ส.อัปษะห์ เจ๊ะแคะ	103/2 ม.7 ต.หนองเลา			
84	น.ส.แบเนาะห์ อือราซอ	92 ม.1 ต.หนองเลา	แบเนาะห์	แบเนาะห์	
85	นางแคธย นออลือ	14/1 ม.1 ต.หนองเลา			
86	นางเจ๊ะซาร เจ๊ะม:	218 ม.7 ต.หนองเลา			
87	นายมะปายี นนุชโก	21 ม.4 ต.หนองเลา	มะปายี	มะปายี	
88	น.ส.นาซอมาห์ ซาฆาซ	214/1 ม.7 ต.หนองเลา	นาซอมาห์	นาซอมาห์	
89	น.ส. นรมะ เปาะซา	18/5 ม.1 ต.หนองเลา	Nard	Nard	
90	นายมะคี่ ศิแคะ	86/1 ม.1 ต.หนองเลา	มาคี่	มาคี่	
91	นายหนัก คิสกัน	162/1 ม.7 ต.หนองเลา	หนัก	หนัก	
92	นายอาม สาม:	71 ม.1 ต.หนองเลา			
93	นายอับดุลทอมะ อับดุลเราะ	259/6 ม.7 ต.หนองเลา			
94	นางไซซน ศิแคะ	59/๓ ม.3 ต.หนองเลา	ไซซน	ไซซน	
95	นางซุคิมะห์ ยาโก	14/5 ม.3 ต.หนองเลา	ซุคิมะห์	ซุคิมะห์	
96	นางนาอิน มะปายี	108 ม.7 ต.หนองเลา			
97	นางซารอสมะห์ ยาโก	14/6 ม.3 ต.หนองเลา			
98	นายสะกอร์ อือราซอ	100/๓ ม.1 ต.หนองเลา	สะกอร์	สะกอร์	
99	น.ส.นุ้ยมาห์ คีอแม	58/7 ม.๗ ต.หนองเลา	นุ้ยมา	นุ้ยมา	
100	นายมะศาวี อับดุลมะ	244 ม.7 ต.หนองเลา	มะศาวี	มะศาวี	

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน
ส่วนราชการ...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด.....

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๒๙ มีค. ๒๕๖๕	-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ วัน x ๑ มื้อ	๕,๐๐๐	
	-ค่าอาหารว่าง จำนวน ๑๐๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ วัน x ๒ มื้อ	๕,๐๐๐	
	ในการจัดอบรมให้ความรู้โครงการ หมู่บ้านต้นแบบ ลดมัน ลดเค็ม ลดหวาน ลดโรคได้ ปี ๒๕๖๔		
	จ่ายแล้ว		
	↓		
	(นางรอกีเยาะ สุหลงเส้น) วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕		
	รวมทั้งสิ้น	๑๐,๐๐๐	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....หนึ่งหมื่นบาทถ้วน.....
 ข้าพเจ้า ...นางรอกีเยาะ สุหลงเส้น ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ.....
 สังกัด...กระทรวงสาธารณสุข.... ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกเก็บ ใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และ
 ข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของทางราชการโดยแท้

ลงชื่อ.....
 (นางรอกีเยาะ สุหลงเส้น)
 วันที่ ๒๙ มีค. ๒๕๖๕

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 5 9605 00017 30 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ฮามัดะ สุลอง
 Name Miss Hameedah
 Last name Sulong
 เกิดวันที่ 6 ธ.ค. 2519
 Date of Birth 6 Dec. 1976
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 7/2 หมู่ที่ 3 ต.ช่อแฮ
 อ.เมือง จ.นราธิวาส
 2 ธ.ค. 2557
 วันออกบัตร
 2 Jan. 2014
 Date of Issue

(นางสาวฮามัดะ สุลอง)
 เจ้าหน้าที่งานเลขานุการ

5 ธ.ค. 2565
 วันบัตรหมดอายุ
 5 Dec. 2022
 Date of Expiry

9808-03-01021323



ถ่ายเนาถูกต้อง

(นส ฮามัดะ สุลอง)
 ฮามัดะ

คัดกรองวัดอุณหภูมิ และล้างมือก่อนเข้าร่วมโครงการ



กิจกรรมคัดกรอง



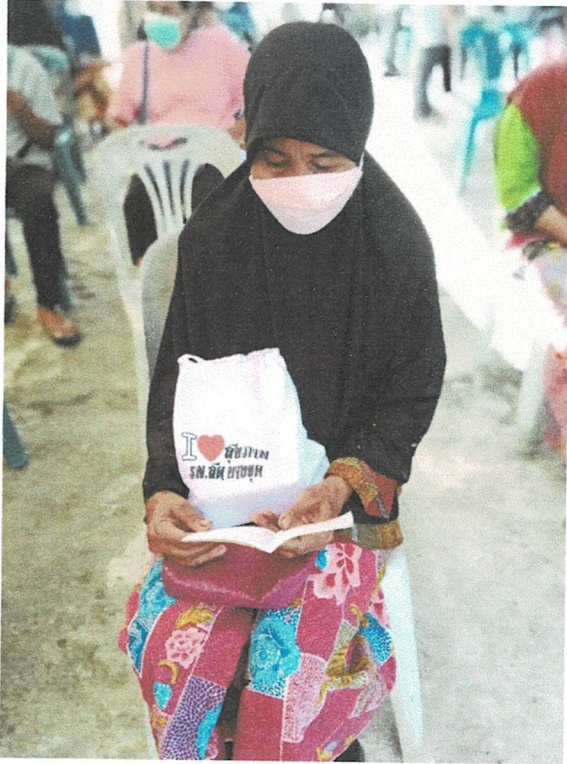
กิจกรรมลงทะเบียน เข้าร่วมอบรม



กิจกรรมการอบรมกลุ่มหมาย



กิจกรรมการอบรมกลุ่มหม้าย



กิจกรรมการอบรมกลุ่มหมาย



ภาพอาหารกลางวันและ อาหารว่าง





เดลินิวส์ แอนด พริ้นท์
 274-276 ถนนประชาวิวัฒน์
 อ.คลองเตย-กทม. จ.ปทุมธานี
 โทร. 087-0110828
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
 1 9698 00072 43 9

เล่มที่
BOOK NO.

เลขที่
BILL NO.

7

18

บิลเงินสด

CASH SALE

現兌單

CASH SALE

นาม 賣號
CUSTOMER

ร.น. น. น. น. น.

วันที่ 日期
DATE

29/3/65

ที่อยู่ 住址
ADDRESS

ท. น. น. น. น. น. น. น. น.

เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

[Blank boxes for ID number]

เลขประจำตัวเสียภาษี
TAX IDENTIFICATION NO.

[Blank boxes for tax ID number]

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
	ตามใบส่งของเล่มที่ 8 เลขที่ 6		1000 -
	จ่ายแล้ว		
	[Signature]		
บาท BAHT 録	[Signature]	รวมเงิน TOTAL 共銀	1000 -

ผู้รับเงิน 收貨人
COLLECTOR

[Signature]



169/24 ๑. ๒๒๖ ๑. ๒๒๖
 ๑. ๒๒๖ ๑. ๒๒๖
 ๑. ๒๒๖ ๑. ๒๒๖

เล่มที่ BOOK NO. 29
 เลขที่ BILL NO. ๕

บิลเงินสด
 CASH SALE 現貨單 CASH SALE

นาม 寶號 NAME ๑๗.๑๓๓ ๑๗๑๑ วันที่ 日期 DATE 22/3/๒๕
 ที่อยู่ 住址 ADDRESS ๓.๕ ๐๗.๑๑๑๑๑ ๑. ๒๒๖ ๑. ๒๒๖
 เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 货号	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
100 หนึ่ง	- ๒๒๖๑๑๑๑๑๑๑	25	2500 -
100 ๒๒๖	- ๑๑๑๑๑๑๑๑๑	10	1000 -
100 ๑๑๑	- ๑๑๑๑๑๑๑๑๑	๕	๕๐๐ -
จ่ายแล้ว K.F.			

บาท BAHT 銀	๑๑๑๑๑๑๑๑๑	รวมเงิน TOTAL 共銀	2,000 -
------------	-----------	------------------	---------

ผู้รับเงิน 收銀人 COLLECTOR ๑๑๑๑๑๑๑๑๑ วันที่ 日期 DATE

169/25 ^{สี่ร้อย} ๑.๒ ^{๑๓. ๖๖๖} ๐. ๖๖๖ ^{๗. ๗๗๗} จ. หนองคาย

เล่มที่ ๗
BOOK NO.
เลขที่ ๗
BILL NO.

ใบส่งของ
DELIVERY BILL 臨時送貨單 DELIVERY BILL

นาม 寶號 NAME จ. หนองคาย วันที่ 日期 DATE 18/3/65
ที่อยู่ 住址 ADDRESS ถ. 1 ม. หนอง อ. หนอง จ. หนองคาย
เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 货号	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 報額
100 หน้	- หน้กระดาษตึก	25	2,500
100 หน้	- หน้กระดาษตึก	10	1,000
100 หน้	- หน้กระดาษตึก	5	500
<p>มีผู้ตรวจรับพัสดุ</p> <p>(ลงชื่อ) <i>[Signature]</i></p> <p>ตำแหน่ง <i>[Signature]</i></p>			
บาท BAHT 銖	ถ้วน หนึ่งพันบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共報	1,000

หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย
ผู้รับของ 收货人 RECEIVER _____ ผู้ส่งของ 送货人 DELIVER ๖๖๖๖๖

169/26 อีรณ
 อ. ๒ ต. ๒๖๖
 อ. ๒๖๖ จ. นครราชสีมา

เล่มที่ 29
 BOOK NO.
 เลขที่ 6
 BILL NO.

บิลเงินสด
 CASH SALE 現 兌 單 CASH SALE

นาม 寶號 5 ต. ๑๐๑ อ. ๑๑๑ วันที่ 日期 23/7/๖5
 NAME DATE
 ที่อยู่ 住址 ๑. 4 ต. ๑๑๑ อ. ๒๖๖ จ. นครราชสีมา
 ADDRESS
 เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 货号	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
100 ชิ้น	- สวมต. ๑๑๑ อ. ๑๑๑ (สวมต. ๑๑๑ อ. ๑๑๑)	20	2,000 -
จ่ายแล้ว JH			
บาท BAHT 銖	สองพันบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	2000 -

ผู้รับเงิน 收銀人 ไชยพันธ์ วันที่ 日期
 COLLECTOR DATE

169/25 169/25 169/25
 169/25 169/25 169/25
 169/25 169/25 169/25

เล่มที่ 7
 BOOK NO. 7
 เลขที่ 9
 BILL NO. 9

ใบส่งของ
 DELIVERY BILL 臨時送貨單 DELIVERY BILL

นาม 實號 NAME 5 น. ลดา งามใจ วันที่ 日期 18/3/65
 ที่อยู่ 住址 ADDRESS 21/4 ต. หนองเตา อ. หนอง จ. นครราชสีมา
 เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
100 หน	กระดาษฟางสีน้ำตาล 2000 (สีน้ำตาลอ่อน กว. 10 ซม.)	20	2000
<p>ผู้ กรรมการตรวจสอบ</p> <p>(ลงชื่อ) <i>[Signature]</i></p> <p>นางสาว <i>[Signature]</i></p>			
บาท BAHT 銖	สองพันบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	2000

หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย
 ผู้รับของ 收貨人 RECEIVER ผู้ส่งของ 送貨人 DELIVER 6 น. ลดา