

<input checked="" type="checkbox"/>	สำนักปลัด
<input type="checkbox"/>	กองหลัง
<input type="checkbox"/>	กองช่าง

ที่ ตง๐๒๓๒.๑.๖/พค



องค์การบริหารส่วนตำบลบางสัก	
เลขที่รับ	๓๐๗
วันที่	05 พ.ย. 2564
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสัก.....น.	

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสัก  
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ๙๒๑๑๐

๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งรายงาน

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบางสัก

- |                  |                                  |       |   |        |
|------------------|----------------------------------|-------|---|--------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑.แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ | จำนวน | ๑ | ชุด    |
|                  | ๒.สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน        | จำนวน | ๕ | รายการ |

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสัก อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลบางสักในโครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่มีภาวะเสี่ยงจากภาวะโรคแทรกซ้อนด้วยการบำบัด โดยวิธีการแพทย์แผนไทยรูปแบบการอบสมุนไพรเขตตำบลบางสัก อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสัก อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ได้ดำเนินโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายงานมาพร้อมกับหนังสือนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิวัฒน์ สุทธินนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสัก

โทร ๐๗๕-๒๙๐๒๓๔

# แบบรายงานผลการดำเนินงานแผนงานโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ

(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

## ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการฟื้นฟู และส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-communicable diseases : NCD) ที่มีภาวะเสี่ยงจากภาวะโรคแทรกซ้อน ด้วยการบำบัดโดยวิธีการแพทย์แผนไทยรูปแบบการอบสมุนไพรเขตตำบลบางสักอำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

## 1. ผลการดำเนินงาน

### ระยะก่อนดำเนินการ

วิเคราะห์สภาพสังคมปัจจุบัน และภาวะแทรกซ้อนปัญหาของประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่มีภาวะอาการโรคเรื้อรัง รวมทั้งกำหนดแนวทางการพัฒนาการดูแลตนเอง และการจัดการสุขภาพลดภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่มีภาวะอาการโรคเรื้อรัง เน้นที่ระบบหายใจ ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ โดยใช้การอบสมุนไพรซึ่งเป็นการบำบัดด้วยแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกเพื่อสอดคล้องกับปัญหาและป้องกันการเกิดปัญหาในอนาคต

ประชาสัมพันธ์โครงการในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลบางสัก อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสัก อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

คัดกรอง ประชาชน ที่อาศัยในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลบางสัก อำเภอกันตังจังหวัดตรัง ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสัก อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ที่มารับบริการ คลินิกผู้ป่วยนอก คลินิกโรคเรื้อรัง และ คลินิกแพทย์แผนไทย ได้รับการประเมินตาม

แบบคัดกรองที่คลินิก NCD (โรคเรื้อรัง HT/DM) แบบคัดกรองแบบแพทย์แผนไทย จำนวน ๓๐ ราย

### ระยะดำเนินการ

ประชุมคณะกรรมการดำเนินงาน

จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์และทรัพยากรที่ใช้ในโครงการ

การอบรมบรรยายวิชาการ จำนวน ๑ ครั้ง ระยะเวลา ๒ ชั่วโมง ได้รับความรู้การดูแลสุขภาพแบบบูรณาการทีมสหสาขาวิชาชีพเรื่องภาวะแทรกซ้อนโรคเรื้อรัง HT/DM/COPD และการบำบัดโดยวิธีการแพทย์แผนไทย รูปแบบการอบสมุนไพร

จัดบริการการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่มีภาวะอาการอาการโรคเรื้อรัง เน้นที่ระบบหายใจ ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ โดยใช้การอบสมุนไพร ซึ่งมีกิจกรรมดังต่อไปนี้

ขั้นตอนที่ ๑ การฟื้นฟูสุขภาพ โดยคัดกรองสุขภาพและการบำบัดแบบการอบสมุนไพรติดต่อกันวันเว้นวัน ในวันจันทร์-พุธ-ศุกร์ สัปดาห์ละ ๓ วัน ๆ ละ ๔๐ นาที (ในวันและเวลาราชการ)

ขั้นตอนที่ ๒ การรักษาสุขภาพ โดยการจ่ายยาตำรับแผนไทย ประกอบด้วย ยาเถาวัลย์เปรียง ขนาด ๕๐๐ มิลลิกรัม วันละ ๓ ครั้ง หลังรับประทานอาหารเช้า-เที่ยง-เย็น ติดต่อกันเป็นเวลา ๓ วัน

ขั้นตอนที่ ๓ การส่งเสริมสุขภาพตนเอง โดยการบริหารกล้ามเนื้อเฉพาะส่วน ด้วยวิธีการบริหารอิริยาบถ ท่าฤาษีตัดต้น ติดต่อกันทุกวันอาทิตย์-วันเสาร์ สัปดาห์ละ ๗ วัน ๆ ละ ๑๐ นาที

ขั้นตอนที่ ๔ การให้แนะนำการปฏิบัติตัว การรับประทานอาหารที่ถูกสุขลักษณะและโภชนาการ การพักผ่อนที่เพียงพอ การบริหารร่างกายเพื่อความแข็งแรงของกระดูกและกล้ามเนื้อ และการฝึกบริหารจิต

#### ระยะหลังดำเนินการ

ประเมินโครงการ

สรุปผล และรายงานผล

## 2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

### 2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 40 คน

## 3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	48,371 บาท		
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	48,371 บาท	คิดเป็นร้อยละ	100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	- บาท	คิดเป็นร้อยละ	-

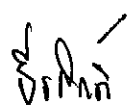
## 4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....ไม่มี.....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นายธีรศักดิ์ คงสมุทธร)

ตำแหน่งแพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2564

# สรุปภาพกิจกรรมโครงการ

ผลการดำเนินงาน โครงการฟื้นฟู และส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Noncommunicable diseases : NCD) ที่มีภาวะเสี่ยงจากภาวะโรคแทรกซ้อน ด้วยการบำบัด โดยวิธีการแพทย์แผนไทยรูปแบบการอบสมุนไพร เขตตำบลบางลึก อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔  
ระหว่างวันที่ 25 มกราคม 2564 - 30 กันยายน 2564

## ระยะก่อนดำเนินการ

วิเคราะห์สภาพสังคมและภาวะแทรกซ้อนปัญหาของประชาชนตำบลบางลึก / ประชาสัมพันธ์  
โครงการ/คัดกรองกลุ่มเสี่ยง

แบบบันทึกข้อมูลการดำเนินงาน  
ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบางลึก อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

วันที่: \_\_\_\_\_  
ชื่อโครงการ: \_\_\_\_\_  
ชื่อผู้จัดทำ: \_\_\_\_\_  
ชื่อผู้รับผิดชอบ: \_\_\_\_\_  
สถานที่: \_\_\_\_\_  
ระยะเวลา: \_\_\_\_\_

ข้อมูลประชากร

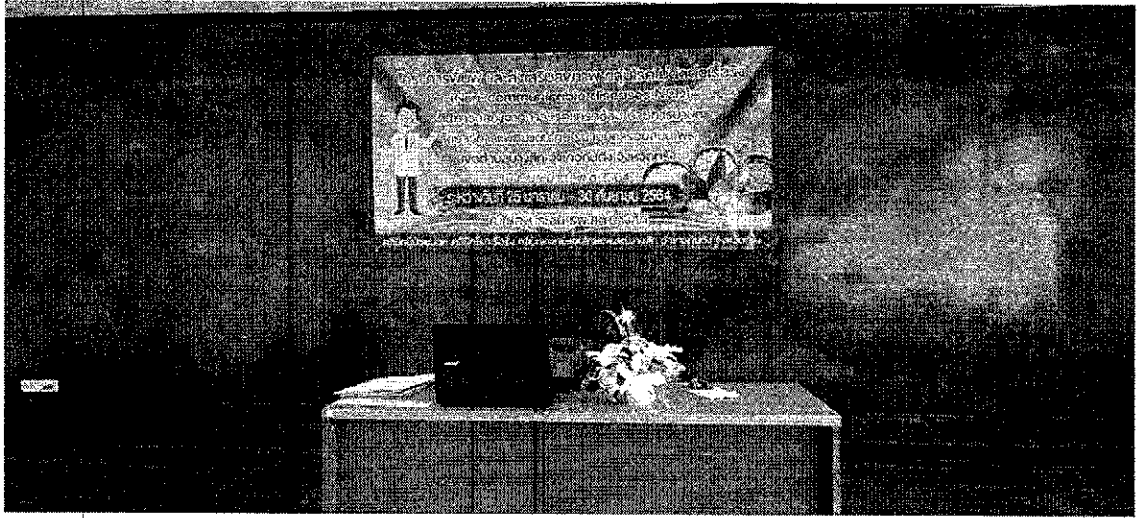
ประเภท	จำนวน	ชนิด
ชาย		
หญิง		
รวม		

ข้อมูลการดำเนินงาน

กิจกรรม	จำนวน	ชนิด
การให้ความรู้		
การตรวจสุขภาพ		
การออกกำลังกาย		
การรับประทานอาหาร		
การพักผ่อน		
การสูบบุหรี่		
การดื่มแอลกอฮอล์		
การออกกำลังกาย		
การพักผ่อน		
การสูบบุหรี่		
การดื่มแอลกอฮอล์		

อำเภอกันตัง

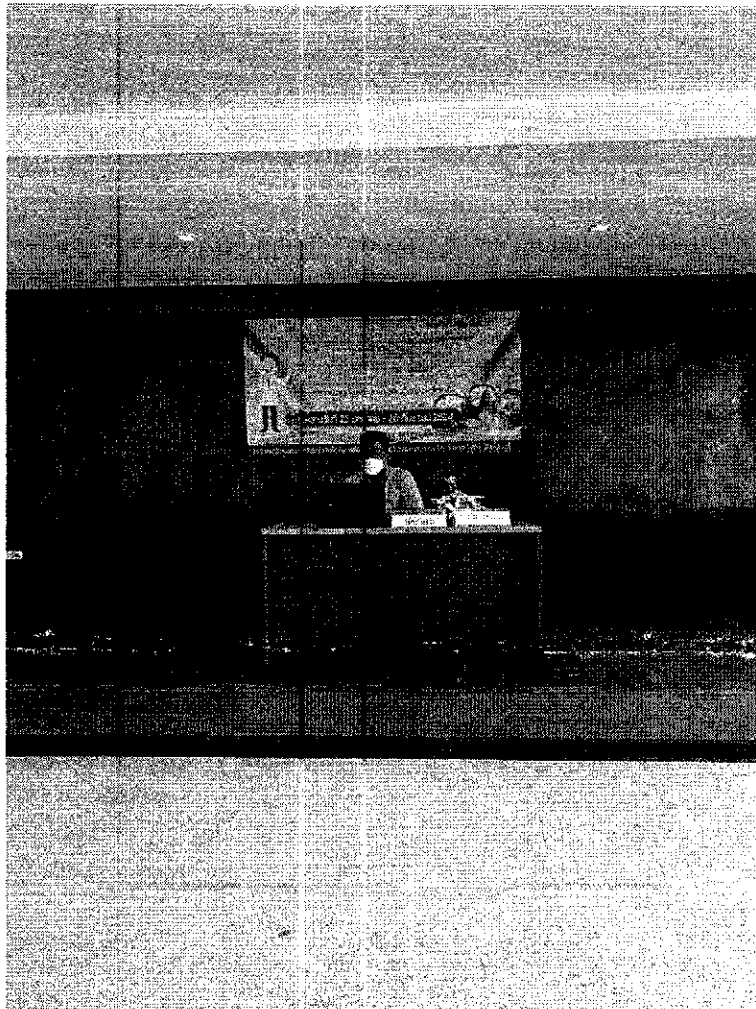
เอกสารคัดกรองเข้าร่วมโครงการ



ป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ

**ระยะดำเนินการ**

จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์/การอบรมบรรยายวิชาการ/จัดบริการการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพประชาชน  
แบบการอบสมุนไพร/การฉายยาตำรับแผนไทย/การให้แนะนำการปฏิบัติตัว

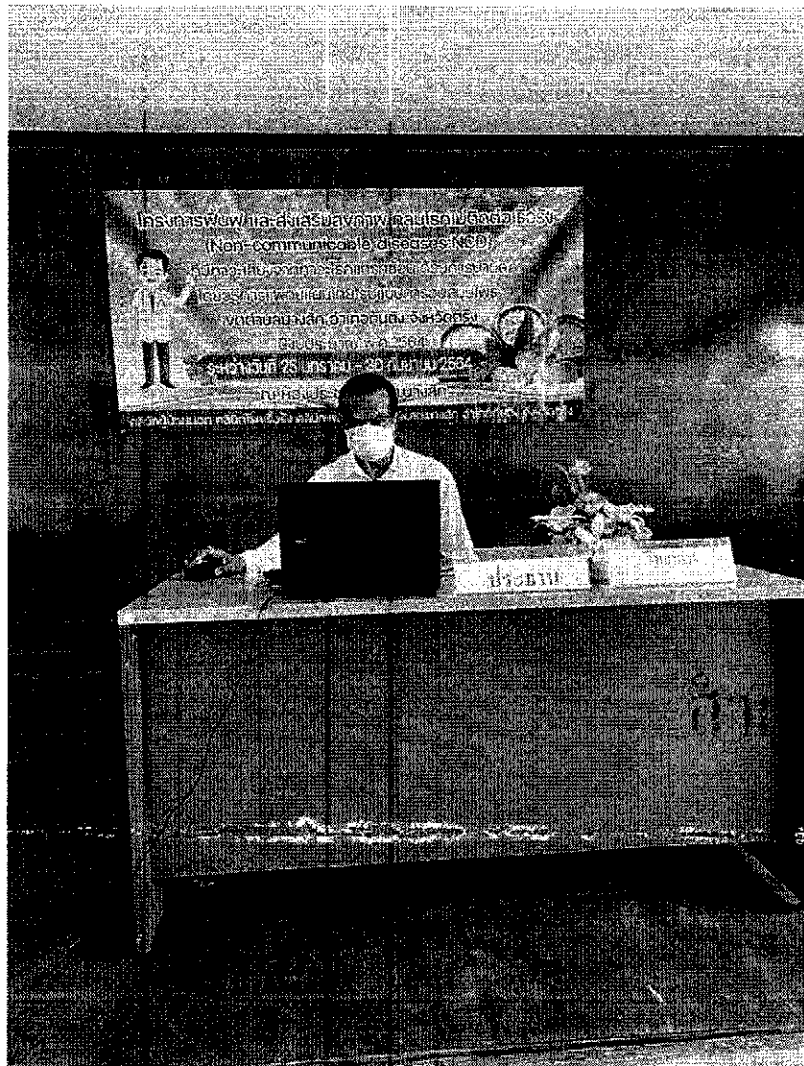


Signature  
ถูกต้อง

ประธานเปิดโครงการโดย นายกองการบริหารส่วนตำบลบางสัก



วิทยาการบรรณาราย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



วิทยาการบรรณาราย แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ



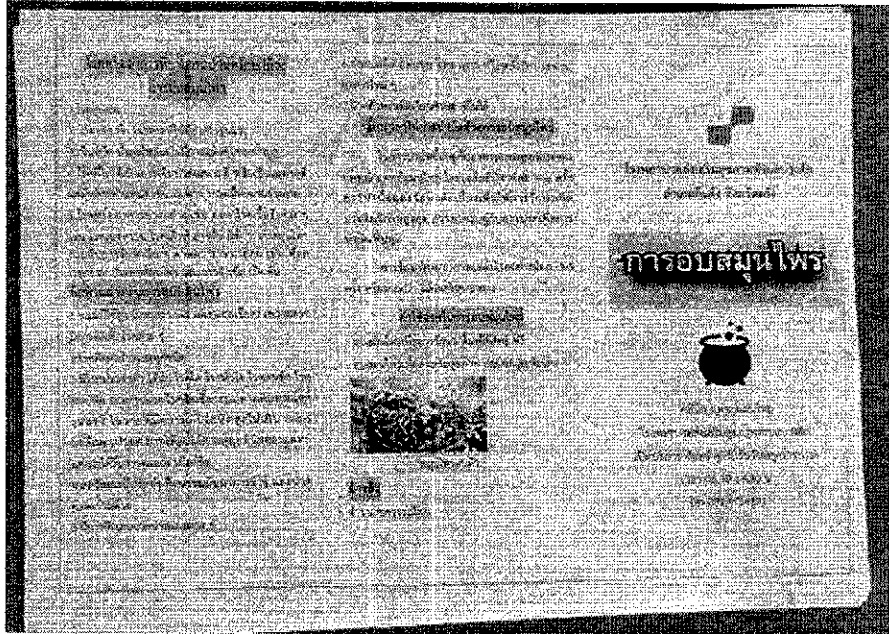


ทีมอสม.ผู้ดูแลประจำโครงการ

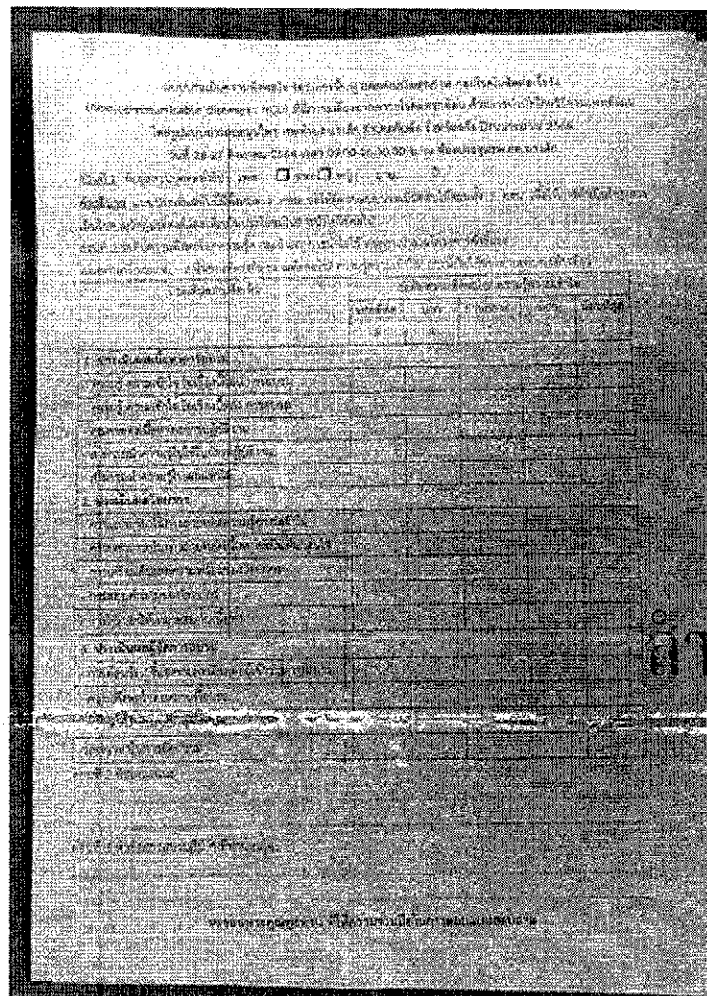


งานนี้  
จำเป็นต้อง

จัดบริการการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่มีภาวะอาการอาการโรคเรื้อรัง ระบบหายใจ ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ โดยใช้การอบสมุนไพร/จ่ายยาสมุนไพร /แนะนำให้ความรู้



เอกสารแผนพับแนะนำให้ความรู้



แบบประเมินโครงการ



# เอกสารประกอบการบรรยาย

26-27 สิงหาคม 2564

## โดยศาสตราจารย์

ดร.วิจิตร วัฒนวิเศษกุล คณะศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (จปร.)  
มีหน้าที่บรรยายและสอนวิชาเกี่ยวกับงานศิลปกรรมศาสตร์และงานออกแบบ  
ผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม และงานออกแบบสิ่งทอและสิ่งพิมพ์

## ชีวประวัติของศาสตราจารย์

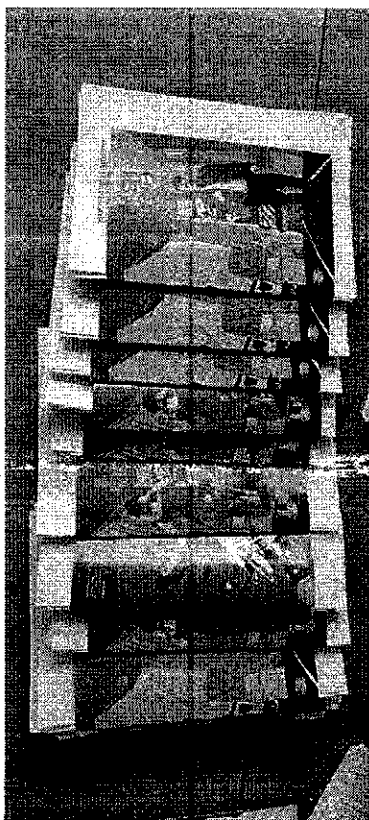
ศาสตราจารย์ ดร.วิจิตร วัฒนวิเศษกุล เกิดเมื่อวันที่ 15 ตุลาคม พ.ศ. 2492 ที่จังหวัดสุพรรณบุรี จบการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิชาศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (จปร.) และจบการศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (จปร.)

ศาสตราจารย์ ดร.วิจิตร วัฒนวิเศษกุล มีประสบการณ์การทำงานในตำแหน่งอาจารย์ผู้ช่วยศาสตราจารย์ และศาสตราจารย์ ในสาขาวิชาศิลปกรรมศาสตร์ และสาขาวิชาออกแบบผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (จปร.) ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2517 ถึงปัจจุบัน นอกจากนี้ยังเคยดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (จปร.) และผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (จปร.)

ศาสตราจารย์ ดร.วิจิตร วัฒนวิเศษกุล มีผลงานวิจัยและสร้างสรรค์งานศิลปกรรมศาสตร์และงานออกแบบผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม และงานออกแบบสิ่งทอและสิ่งพิมพ์จำนวนมาก ได้รับรางวัลและเกียรติคุณมากมาย เช่น รางวัลชนะเลิศการประกวดออกแบบผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม ระดับนานาชาติ ประจำปี พ.ศ. 2535 รางวัลชนะเลิศการประกวดออกแบบสิ่งทอและสิ่งพิมพ์ ระดับนานาชาติ ประจำปี พ.ศ. 2535 รางวัลชนะเลิศการประกวดออกแบบสิ่งทอและสิ่งพิมพ์ ระดับนานาชาติ ประจำปี พ.ศ. 2535 และรางวัลชนะเลิศการประกวดออกแบบสิ่งทอและสิ่งพิมพ์ ระดับนานาชาติ ประจำปี พ.ศ. 2535

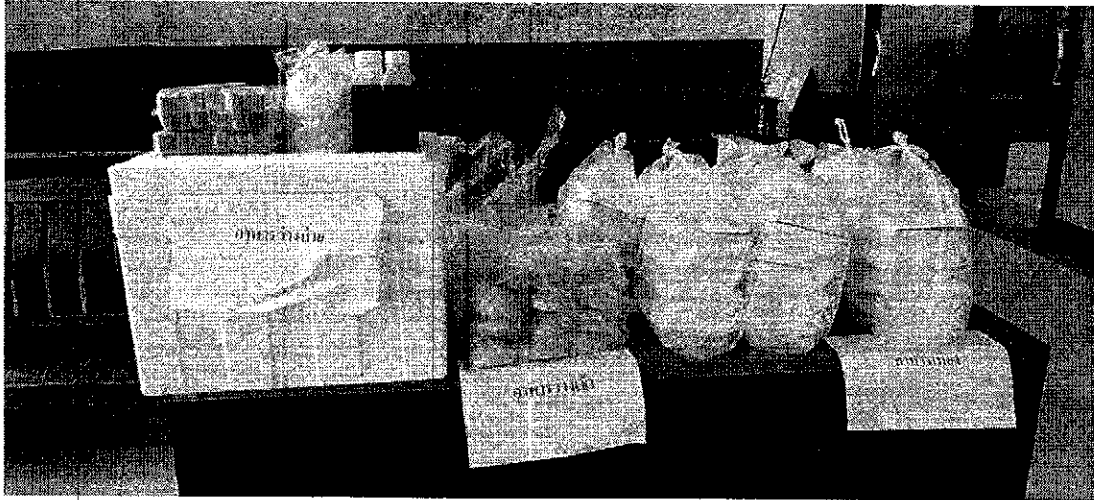
ศาสตราจารย์ ดร.วิจิตร วัฒนวิเศษกุล มีผลงานสร้างสรรค์งานศิลปกรรมศาสตร์และงานออกแบบผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม และงานออกแบบสิ่งทอและสิ่งพิมพ์จำนวนมาก ได้รับรางวัลและเกียรติคุณมากมาย เช่น รางวัลชนะเลิศการประกวดออกแบบผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม ระดับนานาชาติ ประจำปี พ.ศ. 2535 รางวัลชนะเลิศการประกวดออกแบบสิ่งทอและสิ่งพิมพ์ ระดับนานาชาติ ประจำปี พ.ศ. 2535 รางวัลชนะเลิศการประกวดออกแบบสิ่งทอและสิ่งพิมพ์ ระดับนานาชาติ ประจำปี พ.ศ. 2535 และรางวัลชนะเลิศการประกวดออกแบบสิ่งทอและสิ่งพิมพ์ ระดับนานาชาติ ประจำปี พ.ศ. 2535

## เอกสารบรรยายอบรม



วิจิตร  
เนาถูกต้อง

วัสดุ / อุปกรณ์ผู้อบรม

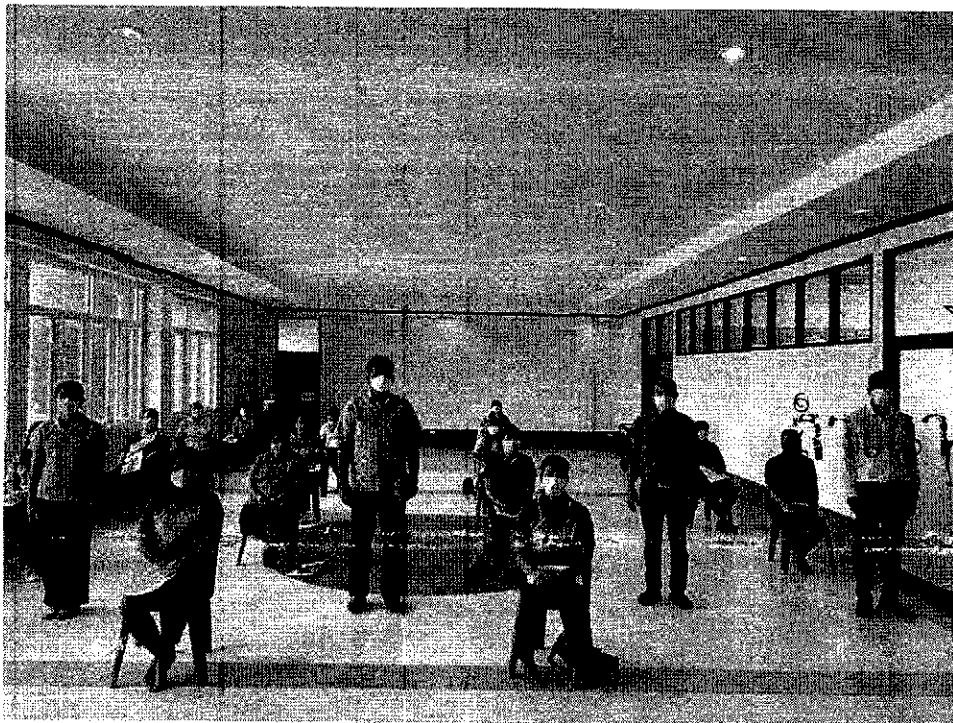
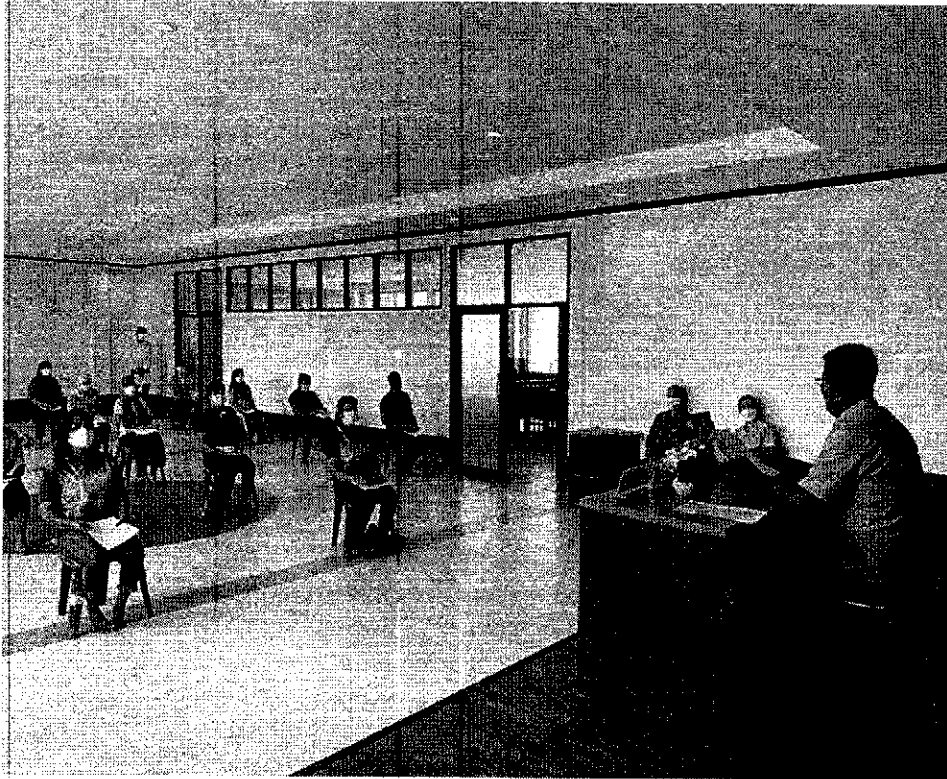


๑๖  
กตอง

อาหารว่างเช้า / รายการอาหารกลางวัน / อาหารว่างบ่าย

ระยะหลังดำเนินการ

ประเมินโครงการ / สรุปผล และรายงานผล



3/1/2564  
ถูกต้อง

ความสำเร็จของการดำเนินโครงการ



บริษัท เซาว์นไทย จำกัด (สำนักงานใหญ่)  
SAUNATHAI CO., LTD.

ต.บางกระทึก อ.สามพราน จ.นครปฐม 73210  
100 8, TUMBOL BANGKRATUEK, AMPHUR SAMPHRAN,  
KORNPATHEM 73210 THAILAND  
โทร: 02-4895531 แฟกซ์: 02-4895530

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า  
TAX INVOICE/DELIVERY ORDER

ต้นฉบับ (ลูกค้า)

ORIGINAL (CUSTOMER)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0735560001442

เอกสารออกเป็นชุด

ผู้ซื้อ  
SOLD TO  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสัก  
137/1 ม.2 ต.บางสัก อ.กันตัง จ.ตรัง 92110

เลขที่ No.	2564-0028
วันที่ Date	25/08/2564
เงื่อนไขการชำระเงิน Term of Payment	-
วันครบกำหนด Due Date	-
ใบสั่งซื้อ P/O No.	-

ที่ ITEM	รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	-	ตู้อบสมุนไพร	2	17,900.00	35,800.00
<p><b>จ่ายเงินแล้ว</b></p> <p><i>Somth</i></p> <p><b>สำเนาถูกต้อง</b></p> <p><i>Somth</i></p> <p>ผิด ตก ยกเว้น E. &amp; O.E.</p>					

รวมจำนวนเงิน TOTAL AMOUNT	35,800.00
ส่วนลด DISCOUNT	0.00
ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม SUB TOTAL	35,800.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7%	2,506.00
<b>รวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL</b>	<b>38,306.00</b>

ได้รับสินค้าดังกล่าวไว้ในสภาพเรียบร้อย  
Received the above merchandises in good order and condition.

ผู้รับสินค้า  
Received by  
วันที่  
Date

ผู้ส่งสินค้า  
Delivered by  
วันที่  
Date

*Somth*  
25 8 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

*Somth*

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

นางสาว ใจใจ ใจใจ

saunathai

ใบส่งสินค้า

ซาวน่าไทย จำกัด

14 ม.8 ต.บางกระพิก อ.สามพราน จ.นครปฐม 73210

Tel 02-4895531 Fax : 02-4895530 Mobile : 096-8363777

Email : saunathai@gmail.com Website : www.saunathai.com / www.saunathaitrading.com

19/08/2564

นามผู้ซื้อ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางลึก

137/1 ม.2 ต.บางลึก อ.กันตัง จ.ตรัง 92110

ลำดับที่	รายการ	จำนวน (ตัว)	ราคาตัว (บาท)	เป็นเงิน (บาท)
1	(กว้าง x ยาว x สูง) ซม. ตู้อบไอน้ำสมุนไพร ขนาด 100x100x200 ซม.	2	17,900.00	35,800.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				2,506.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				38,306.00

จำหน่ายสินค้า

.....  
(นางสาว นิตยา จันทร์ดี)  
ผู้ตรวจรับสินค้า

.....  
(นางสาวรัชนิกร แก้วเงิน)  
ผู้ส่งสินค้า

สำเนาถูกต้อง

.....

# ใบเสร็จรับเงิน



ร้านนามอดีไซน์ (Namodesign)  
 17/15 หมู่2 ต.บางลึก อ.กันตัง จ.ตรัง 92110  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1929900087224  
 โทร : 086-0082410  
 E-mail : nongnamodesign@gmail.com

เล่มที่	13	เลขที่	24
วันที่	31/8/64		

ชื่อลูกค้า	รพ.สต.บางลึก		
ที่อยู่	ต.บางลึก อ.กันตัง จ.ตรัง		
เบอร์ติดต่อ		เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	

ประเภทงาน	รายการ	กว้าง(เมตร)	ยาว(เมตร)	จำนวน	หน่วยละ	เป็นเงิน	
ป้ายไวนิล	ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการฯ	1.2	2.4	1 ผืน	380	380	
เอกสาร	ค่าแบบคัดกรอง อาคารโรคเรื้อรัง คลินิก NCD	21	29.7	30 ชุด	5	150	
เอกสาร	ค่าเอกสารประกอบการบรรยาย	21	29.7	30 ชุด	20	600	
เอกสาร	ค่าเอกสารแผ่นพับ	21	29.7	30 ชุด	10	300	
เอกสาร	ค่าเอกสารสรุปผลโครงการ	21	29.7	2 เล่ม	25	50	
หนึ่งพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน						รวมเงิน	1,480

จ่ายเงินแล้ว

*(Signature)*

สำเนาถูกต้อง

*(Signature)*

นางสาวรวิวรรณ วงศ์ยาง

ผู้รับเงิน



# ใบส่งของ



ร้านนามอดีไซน์ (Namodesign)  
 17/15 หมู่2 ด.บางสัก อ.กันตัง จ.ตรัง 92110  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1929900087224  
 โทร : 086-0082410  
 E-mail : nongnamodesign@gmail.com

Tel. 086-008-2410

เล่มที่	3	เลขที่	46
วันที่	21 ก.ค. 64		

ลูกค้า	รพ.สต.บางสัก		
อยู่	ด.บางสัก อ.กันตัง จ.ตรัง		
ขอรับติดต่อ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร		

ประเภทงาน	รายการ	กว้าง(เมตร)	ยาว(เมตร)	จำนวน	หน่วยละ	เป็นเงิน
ป้ายไวนิล	ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการฯ	1.2	2.4	1 ผืน	380	380
เอกสาร	ค่าแบบคัดกรอง อาคารโรคเรื้อรัง คลินิก NCD	21	29.7	30 ชุด	5	150
เอกสาร	ค่าเอกสารประกอบการบรรยาย	21	29.7	30 ชุด	20	600
เอกสาร	ค่าเอกสารแผ่นพับ	21	29.7	30 ชุด	10	300
เอกสาร	ค่าเอกสารสรุปผลโครงการ	21	29.7	2 เล่ม	25	50
<b>ทั้งหมดรวมแล้ว</b>						

หนึ่งพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน	รวมเงิน	1,480
------------------------------	---------	-------

*(Handwritten signature)*

*(Handwritten signature)*

ผู้รับของ

**สำเนาถูกต้อง**

นางสาวรวิวรรณ วงศ์ยาง

*(Handwritten signature)*

ผู้ส่งของ



# ศิริวัศย์ เครื่องเขียน

128-130 ถ.ตรังคภูมิ อ.กันตัง จ.ตรัง  
โทร. 075-252443 แฟกซ์ 075-237843  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 929900203212

ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ

เลขที่ 130 เลขที่ 6488

วันที่ 24 ส.ค. 64

ชื่อลูกค้า รพสต. 240 สภ

ที่อยู่ 137/1 หมู่ 2 ต.240 สภ อ.กันตัง จ.ตรัง

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
3 ใส	สีชมพู	80	240 -
3 ใส	สีชมพู	115	345 -
<b>รวมรวมรวม</b>			
รวมราคา			547 49
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%			38 27
รวมเงิน			585 -

นางสาว นงนุช นงนุช ๑๐๒

ผู้รับของ *[Signature]*

ผู้ส่งของ *[Signature]*

## ถ้าเนาถูกต้อง

*[Signature]*



แบบตอบรับวิทยากร

โครงการฟื้นฟู และส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-communicable diseases : NCD)

ที่มีภาวะเสี่ยงจากภาวะโรคแทรกซ้อน ด้วยการบำบัดโดยวิธีการแพทย์แผนไทย

รูปแบบการอบสมุนไพร เขตตำบลบางสัก อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ 2564

ในวันที่ 26-27 สิงหาคม 2564

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสัก อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

สามารถเข้าร่วมบรรยายได้ตามหัวข้อที่กำหนด

ไม่สามารถเข้าร่วมบรรยายได้ตามหัวข้อที่กำหนด โดยพิจารณาให้ อาจารย์ท่านอื่นเป็นผู้แทน

1. ชื่อวิทยากร ทางด้าน นามสกุล แก้วเส

2. ตำแหน่ง นายนายแพทย์หญิงคุณ

3. หน่วยงาน รพ. สต. บ้านบางสัก

4. เบอร์โทรศัพท์ 0874657757

5. E-mail : warith\_01@hotmail.com

6. ประวัติการศึกษา

6.1 นศ.มหิดลราชวิทยาลัย (ปริญญาตรี)

6.2 ..... (ปริญญาโท)

6.3 ..... (ปริญญาเอก)

6.4 ..... (หลังปริญญาเอก)

7. กำหนดการเข้าพัก ณ.....

วันที่เข้าพัก.....เวลา.....

วันที่ออกจากห้องพัก.....เวลา.....

8. รูปแบบการเดินทาง

รถยนต์ส่วนบุคคลหมายเลข ทะเบียน กท420 จาก รพ.สต. บ้านบางสัก

ถึง สถานที่จัดประชุม ณ ตำบลบางสัก รพ. สต. บ้านบางสัก ระยะทางไปกลับ 70 กิโลเมตร

โดยสารระบบขนส่งมวลชนสาธารณะ  พาหนะรับจ้าง  รถตู้โดยสารปรับอากาศ

ลงชื่อ.....ด้าน

( ทางด้าน แก้วเส )

- กำหนดส่งแบบตอบรับภายในวันพุธที่ 25 สิงหาคม 2564

- รูปแบบการส่งแบบตอบรับ ส่งมาที่ งานแพทย์แผนไทยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสัก

- โทร 075 290234 นายธีรศักดิ์ คงสมุทร โทร 08-9471-8191

- Ematheerasuk007700@gmail.com

สำเนาถูกต้อง

โครงการฟื้นฟู และส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-communicable diseases : NCD) ที่มีภาวะเสี่ยงจากภาวะโรคแทรกซ้อน ด้วยการบำบัดโดยวิธีการแพทย์แผนไทย  
รูปแบบการอบสมุนไพร เขตตำบลบางสัก อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔  
วันที่..๒๖-๒๗...เดือน...สิงหาคม....พ.ศ....๒๕๖๔.....  
สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสัก อ.กันตัง จ.ตรัง.....

เวลา	กำหนดการ
	วันที่ ๒๖ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๔
๐๘.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ น.	พิธีเปิดการประชุม โดย นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบางสัก
๐๙.๐๐ น.	การบรรยายหัวข้อที่ ๑ เรื่อง ความรู้โรคเรื้อรัง (โรคเรื้อรัง HT/DM/COPD) ภัยร้ายในชีวิตประจำวัน วิทยากร พยาบาลวิชาชีพ รพ.สต.บ้านนาเหนือ
๑๐.๐๐ น.	การบรรยายหัวข้อที่ ๒ เรื่อง ภาวะแทรกซ้อนโรคเรื้อรัง HT/DM/COPD วิทยากร พยาบาลวิชาชีพ รพ.สต.บ้านนาเหนือ
๑๑.๐๐ น.	การบรรยายหัวข้อที่ ๓ เรื่อง การฟื้นฟู และส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรัง HT/DM/COPD วิทยากร พยาบาลวิชาชีพ รพ.สต.บ้านนาเหนือ
๑๒.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง
๑๓.๐๐ น.	การบรรยายหัวข้อที่ ๔ เรื่อง การฟื้นฟู และส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรัง HT/DM/COPD ด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก วิทยากร แพทย์แผนไทย รพ.สต.บางสัก
๑๔.๐๐ น.	การบรรยายหัวข้อที่ ๕ เรื่อง การฟื้นฟู และส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรัง HT/DM/COPD ด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก รูปแบบการอบสมุนไพร วิทยากร แพทย์แผนไทย รพ.สต.บางสัก
๑๕.๐๐ น.	การบรรยายหัวข้อที่ ๖ เรื่อง การฟื้นฟู และส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรัง HT/DM/COPD ด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก รูปแบบการอบสมุนไพร และการฝึกปฏิบัติ วิทยากร แพทย์แผนไทย รพ.สต.บางสัก
๑๖.๐๐- ๑๖.๓๐ น.	สรุป และ ถามตอบข้อสงสัย วิทยากร แพทย์แผนไทยรพ.สต.บางสัก คณะผู้จัดการประชุม แพทย์แผนไทย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสัก
	*กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม หมายเหตุ รับประทานอาหารว่าง เข้า เวลา ๑๐.๓๐ น. / อาหารว่าง ป้ายเวลา ๑๔.๓๐.น.

ถ้าเนาถูกต้อง

สมิ สมิ



วันที่ ๒๗ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๔	
เวลา	กำหนดการ
๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ น.	การบรรยายหัวข้อที่ ๑ เรื่อง ความรู้โรคเรื้อรัง (โรคเรื้อรัง HT/DM/COPD) ภัยร้ายในชีวิตประจำวัน
๑๐.๐๐ น.	วิทยากร พยาบาลวิชาชีพ รพ.สต.บ้านนาเหนือ การบรรยายหัวข้อที่ ๒ เรื่อง ภาวะแทรกซ้อนโรคเรื้อรัง HT/DM/COPD
๑๑.๐๐ น.	วิทยากร พยาบาลวิชาชีพ รพ.สต.บ้านนาเหนือ การบรรยายหัวข้อที่ ๓ เรื่อง การฟื้นฟู และส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรัง HT/DM/COPD
๑๒.๐๐ น.	วิทยากร พยาบาลวิชาชีพ รพ.สต.บ้านนาเหนือ
๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง การบรรยายหัวข้อที่ ๔ เรื่อง การฟื้นฟู และส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรัง HT/DM/COPD ด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
๑๔.๐๐ น.	วิทยากร แพทย์แผนไทย รพ.สต.บางสัก การบรรยายหัวข้อที่ ๕ เรื่อง การฟื้นฟู และส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรัง HT/DM/COPD ด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก รูปแบบการอบสมุนไพร
๑๕.๐๐ น.	วิทยากร แพทย์แผนไทย รพ.สต.บางสัก การบรรยายหัวข้อที่ ๖ เรื่อง การฟื้นฟู และส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรัง HT/DM/COPD ด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก รูปแบบการอบสมุนไพร และการฝึกปฏิบัติ วิทยากร แพทย์แผนไทย รพ.สต.บางสัก
๑๖.๐๐ น.	สรุป และ ถามตอบข้อสงสัย วิทยากร แพทย์แผนไทย รพ.สต.บางสัก คณะผู้จัดการประชุม แพทย์แผนไทย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสัก
๑๖.๓๐ น.	พิธีปิดการประชุมโดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสัก *กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม หมายเหตุ รับประทานอาหารว่าง เข้า เวลา ๑๐.๓๐ น. / อาหารว่าง บ่ายเวลา ๑๔.๓๐.น.

สำเนาถูกต้อง

Som

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร  
3 9202 00155 51 9

ชื่อ นวรสุชาติ กิ่งแก้ว

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเหนือ  
อำเภออุ้มผาง จังหวัดตาก

นายแพทย์  
ศ.นพ. พ.ศ. พ.

นายแพทย์ นายแพทย์ (เจริญ โสภาก)

รัฐสภาจังหวัดตาก ผู้บริหารราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

ถ่าย  
ลายมือชื่อ  
นพ.โลหิต บี

สำเนาถูกต้อง

๓๓๓

แพทย์โรค กิ่งแก้ว

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



ข้าราชการพลเรือนสามัญ

เลขที่ 411 / 2562

จังหวัดตาก

วันออกบัตร

24 ต.ค. 2562

บัตรหมดอายุ

23 ต.ค. 2568

สำเนาถูกต้อง

5/6 ๓/๓

นาง ศิริเดชา ศิริวิเศษกิจ  
 17/5 ม.2 ต.บางลำภู่  
 อ.คันนายาว จ.นนทบุรี ๑๒๑๐

**บิลเงินสด**  
**CASH SALES**

เล่มที่  
 BOOK NO. \_\_\_\_\_  
 เลขที่  
 BILL NO. \_\_\_\_\_  
 วันที่ 31 , 5/๑๑ , ๖๔  
 DATE : \_\_\_\_\_

นามลูกค้า  
 CUSTOMER: โรงพยาบาลศิริราช  
 ที่อยู่  
 ADDRESS : 157/1 ม.2 ต.บางลำภู่ อ.คันนายาว จ.นนทบุรี ๑๒๑๐

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
40	ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ	60	2400	-
40	ค่าอาหารว่าง นศ. ๒ มื้อ	25	2000	-
<b>จำนวนเงิน</b> Sam [Signature]				
<b>เลขบัญชีเงินฝาก</b>				
		<b>รวมเงิน TOTAL</b>	4400	

ผู้รับเงิน RECEIVED BY: ศิริเดชา ศิริวิเศษกิจ  
 ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

Elephant Brand

สำเนาถูกต้อง

Sam [Signature]

ใบลงทะเบียน

โครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-communicable diseases : NCD)

ที่มีภาวะเสี่ยงจากภาวะโรคแทรกซ้อน ด้วยการบำบัดโดยวิธีการแพทย์แผนไทย

รูปแบบการอบรมไพร เขตตำบลบางลึก อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ 2564

วันที่ 27 เดือน สิงหาคม พ.ศ.2564 ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางลึก

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
1	นางสาว นกข.	11/1 ม.2. ต.บางลึก		
2	นางสาว นกข.	103/1 ม.2. ต.บางลึก		
3	นางสาว นกข.	136/3 ม.2. ต.บางลึก		
4	นางสาว นกข.	28 ม.2. ต.บางลึก		
5	นางสาว นกข.	30/11 ม.2. ต.บางลึก		
6	นางสาว นกข.	124/3 ม.3. ต.บางลึก		
7	นางสาว นกข.	128/2 ม.4. ต.บางลึก		
8	นางสาว นกข.	11/3 ม.4. ต.บางลึก		
9	นางสาว นกข.	1 ม.4. ต.บางลึก		
10	นางสาว นกข.	128/1 ม.4. ต.บางลึก		
11	นางสาว นกข.	26/2 ม.1. ต.บางลึก		
12	นางสาว นกข.	38 ม.6. ต.บางลึก		
13	นางสาว นกข.	32 ม.1. ต.บางลึก		
14	นางสาว นกข.	84/6 ม.5. ต.บางลึก		
15	นางสาว นกข.	26/4 ม.1. ต.บางลึก		
16	นางสาว นกข.	150 ม.5. ต.บางลึก		
17	นางสาว นกข.	48/8 ม.6. ต.บางลึก		
18	นางสาว นกข.	77 ม.9. ต.บางลึก		
19	นางสาว นกข.	94/4 ม.4. ต.บางลึก		
20	นางสาว นกข.	100 ม.3. ต.บางลึก		

สำเนาถูกต้อง

ใบลงทะเบียน

โครงการฟื้นฟู และส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-communicable diseases : NCD)

ที่มีภาวะเสี่ยงจากภาวะโรคแทรกซ้อน ด้วยการบำบัดโดยวิธีการแพทย์แผนไทย

รูปแบบการอบสมุนไพร เขตตำบลบางสัก อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ 2564

วันที่ 26 เดือน สิงหาคม พ.ศ.2564 ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสัก

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
1	นาง ศุภธิดา สอนจันทร์	102/1 ม.2 ต.บางสัก		
2	น.ส. นุศพร ภูธร	104 ม.2 ต.บางสัก	นุศพร	นุศพร
3	น.ส. มาลัย นีศิริ	11/2 ม.2 ต.บางสัก	มาลัย	มาลัย
4	นาง ศุภศรี อภิวัฒน์	7/2 ม.2 ต.บางสัก	สุภศรี	สุภศรี
5	น.ส. จินดา พรสวรรค์	97/7 ม.2 ต.บางสัก	จินดา	จินดา
6	นาง นนทรีย์ ศรีจันทร์	55/2 ม.3 ต.บางสัก	นนทรีย์	นนทรีย์
7	นาง สุวิธาม์ สอนกลาง	27/5 ม.4 ต.บางสัก	สุวิธาม์	สุวิธาม์
8	นาง พรอัยยา อมาตย์	164/1 ม.4 ต.บางสัก	พรอัยยา	พรอัยยา
9	นาง จินดา ลาภพันธ์	64 ม.6 ต.บางสัก	จินดา	จินดา
10	น.ส. ไพรัตน์ นนวล	20/1 ม.1 ต.บางสัก	ไพรัตน์	ไพรัตน์
11	น.ส. อภิภา อสมยศ	52/3 ม.6 ต.บางสัก	อภิภา	อภิภา
12	น.ส. สิริพรรณ อรรักษ์	97 ม.6 ต.บางสัก	สิริพรรณ	สิริพรรณ
13	นาง คำรัส นนทัม	84/5 ม.5 ต.บางสัก	คำรัส	คำรัส
14	นาง อารม แก้วพิทักษ์	95/3 ม.5 ต.บางสัก	อารม	อารม
15	นางศลิษา ทรัพย์เกษม	33/6 ม.3 ต.บางสัก	ศลิษา	ศลิษา
16	นาง นิตยฉัตร นนทัม	26/1 ม.1 ต.บางสัก	นิตยฉัตร	นิตยฉัตร
17	นางสาว ศิริวิมล สอนจันทร์	108 ม.5 ต.บางสัก	ศิริวิมล	ศิริวิมล
18	น.ส. อรุณ แอสูร	ม.รศ. บางสัก	อรุณ	อรุณ
19	นายไพฑูริศ นนทัม	ร.ม.ล. บางสัก	ไพฑูริศ	ไพฑูริศ
20	นางพร.ตอง นนทัม	15/1 ม.2 ต.บางสัก	พร.ตอง	พร.ตอง

สำเนาถูกต้อง