

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการฟันสวยยิ้มสดใส หนูน้อยตำบลสะกอมพินดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

ดำเนินจัดกิจกรรมให้ความรู้ผู้ปกครองเด็ก และทาฟลูออไรด์ให้แก่เด็ก ๐ - ๒ ปีในตำบลสะกอม
เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ ทักษะ และปฏิบัติในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กที่ดี เพื่อให้เด็กมีสุขภาพช่องปาก
ที่ดี

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๖๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๙,๐๕๐.....บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าสิบบาทถ้วน)

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๑๙,๐๕๐.....บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าสิบบาทถ้วน)

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....๐.....บาท (ศูนย์บาทถ้วน)

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... น.รียะ น.หัตตะเจ.....ผู้รายงาน

(นางสาวโนรียะ หัตตะเจ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ

๑. ชื่อโครงการ

โครงการฟันสวยยิ้มสดใส หนูน้อยตำบลสะกอมพื้นที่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๒. กิจกรรมดำเนินการจริง

วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ , ๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ และ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๕

๓. จัดกิจกรรมทั้งหมดกี่ครั้ง แต่ละครั้งจัดกิจกรรมอะไรบ้าง (เมื่อไหร่,อย่างไร)

โครงการฟันสวยยิ้มสดใส หนูน้อยตำบลสะกอมพื้นที่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ ทักษะ และ การปฏิบัติในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กที่ดี ซึ่งจะเป็นปัจจัยที่จะสนับสนุนให้เด็กมีสุขภาพที่สมบูรณ์ทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจต่อไป มีรายละเอียดดังนี้

ครั้งที่ ๑ กิจกรรมให้ความรู้ผู้ปกครองเด็ก อายุ ๐ - ๒ ปีตำบลสะกอม วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ (เช้า-บ่าย)

ครั้งที่ ๒ กิจกรรมทาลู่อไรต์ให้แก่เด็กและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผู้ปกครอง อายุ ๐ - ๒ ปีตำบลสะกอม วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ (เช้า)

ครั้งที่ ๓ เด็ก กิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสรุปโครงการผู้ปกครองเด็กอายุ ๐ - ๒ ปีตำบลสะกอม วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ (เช้า)

๔. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ

จำนวน ๖๐ คน ประกอบด้วยผู้ปกครองเด็ก อายุ ๐ - ๒ ปีตำบลสะกอม

๕. สรุปค่าใช้จ่าย

- ค่าใช้จ่ายที่ได้รับการอนุมัติ ๑๙,๐๕๐ บาท

- ค่าใช้จ่ายที่จ่ายจริง ๑๙,๐๕๐ บาท

โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	หมายเหตุ
๑. กิจกรรมอบรมให้ความรู้	- ค่าอาหารว่างในการประชุมอบรมให้ความรู้ผู้ปกครอง ๖๐ ชุดๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ มื้อละ ๑,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท - ค่าป้ายโครงการ (ป้ายไว้นิล) ขนาด ๑*๓ เมตร จำนวน ๑ ป้าย ละ ๔๕๐ บาท เป็นเงิน ๔๕๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร ๒ ท่านๆละ ๑ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ ชุดๆละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ	

	๓,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท -ชุดอุปกรณ์แปรงฟันเด็ก ๖๐ ชุด ชุดละ ๖๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ - ค่าสื่อให้ความรู้ (ขาตั้งธง) ขนาด ๘๐ x ๒๐๐ ซม. x อันละ ๑๒๐๐ บาท x ๓ ชิ้น เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท	
๒. กิจกรรมทาลูอโรไตให้แก่วเด็กและแลกเปลี่ยนเรียนรู้	- ค่าอาหารว่างผู้ปกครอง ๖๐ ชุดๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๑,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ ท่าน x ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท	
๓. กิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสรุปโครงการ	- ค่าอาหารว่างผู้ปกครอง ๖๐ ชุดๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๑,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ ท่าน x ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท	
	รวม ๑๙,๐๕๐ บาท	

หมายเหตุ: ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๖. สรุปผลการดำเนินโครงการ (ตามตัวชี้วัดโครงการ)

- เด็ก ๐-๒ ปี ตำบลสะกอมได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากจำนวน ๖๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
- เด็ก ๐-๒ ปี ตำบลสะกอมได้รับการทาลูอโรไตจำนวน ๔๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๔
- เด็กอายุ ๓ ปี มีฟันน้ำนมผุลดลง ๓.๓
- หลังดำเนินโครงการผู้ปกครองมีระดับคะแนนของแบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับการดูแลทันตสุขภาพเด็กเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๑๐๐

ลงชื่อ.....
 (นางสาวโนริยะ หัตตะเจ)
 เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

สรุปผลโครงการ
ฟื้นสายใยแม่ใส หนุนน้อยตำบลสะกอมพื้นที่
ปีงบประมาณ๒๕๖๕



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะกอม
อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการฟันสวยยิ้มสดใส หนูน้อยตำบลสะกอมฟันดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสะกอม
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่ รับผิดชอบโครงการ	<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 ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๗ คน)	ชื่อองค์กร...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะกอม... กลุ่มคน (ระบุ ๗ คน) ๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕
งบประมาณ	จำนวน ๑๙,๐๕๐ บาท

หลักการและเหตุผล(ระบุที่มาของการทำโครงการ)

การดูแลสุขภาพช่องปากมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องดูแลตั้งแต่เด็กแรกคลอดเพราะหากเด็กมีพฤติกรรมที่ไม่ถูกต้อง ได้แก่ การหลับคาขวด การไม่ดื่มน้ำตามหลังจกดื่มนมขวด การดื่มนมที่มีรสหวาน การไม่ทำความสะอาดช่องปาก หากเด็กมีพฤติกรรมเหล่านี้ติดเป็นนิสัยจนกระทั่งฟันงอกก็อาจส่งผลให้เด็กฟันผุ ตลอดจนส่งผลต่อการใช้ชีวิตประจำวัน จากรายงานการสำรวจสถานะการโรคฟันผุของจังหวัดสงขลา ปี ๒๕๖๓ พบว่า เด็กอายุ ๓ ปี มีโรคฟันผุร้อยละ ๓๙.๗๕ อำเภอเทพามีโรคฟันผุร้อยละ ๕๗.๘๒ ตำบลสะกอมมีโรคฟันผุร้อยละ ๗๓.๑๗ ซึ่งมีค่าสูงกว่าระดับอำเภอและระดับจังหวัด จากปัญหาดังกล่าวนับได้ว่าเป็นปัญหาที่ต้องได้รับการแก้ไขอย่างเร่งด่วน ซึ่งในการแก้ไขปัญหาที่ดีที่สุดนั้นต้องแก้ไขที่ต้นเหตุ นั่นคือ การส่งเสริมและป้องกันโรค โดยการเน้นการให้ความรู้เชิงปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กแก่ผู้ปกครองอย่างสม่ำเสมอ เพื่อไม่ให้เกิดความล่าช้าในการแก้ไขปัญหาข้างต้น

งานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะกอม ได้เล็งเห็นถึงปัญหาดังกล่าวจึงจัดทำโครงการ "ฟันสวย ยิ้มสดใส หนูน้อยสะกอมฟันดี" ขึ้น เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ ทักษะคิด และการปฏิบัติในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กที่ดี ซึ่งจะเป็นปัจจัยที่จะสนับสนุนให้เด็กมีสุขภาพที่สมบูรณ์ทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจต่อไป

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

ขั้นเตรียมการ

๑. จัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติ
๒. ประสานงานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. และผู้ปกครอง เพื่อเข้าร่วมโครงการ

ขั้นดำเนินการ

๑. จัดเตรียมสถานที่และอุปกรณ์ที่ใช้ในการดำเนินโครงการ
๒. ดำเนินกิจกรรมตามแผนงานที่วางไว้ซึ่งมีกิจกรรมดังนี้
 - ๒.๑ กิจกรรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครอง
 - Pre-test ก่อนการให้ทันตสุขศึกษา
 - ให้กินและแปรงฟัน
 - ผิกรแปรงฟัน และการเช็ดช่องปากให้เด็กโดยให้ผู้ปกครองปฏิบัติจริง
 - ผิกรตรวจฟันให้เด็กโดยผู้ปกครองปฏิบัติจริง
 - Post-test หลังการให้ทันตสุขศึกษา
 - ๒.๒ กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สุขภาพช่องปากที่ดี
 - ๒.๓ กิจกรรมทาลูออไรด์ให้แก่เด็กที่มีฟันขึ้น

ขั้นประเมินผล

๑. สรุปผลการดำเนินโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก
๒. เด็กอายุ ๐-๒ ปี ได้รับการทาลูออไรด์วานิช
๓. เพื่อลดอัตราฟันผุในเด็กอายุ ๓ ปี
๔. เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพเด็กที่ขึ้น

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
๑. เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ ๑๐๐ ของเด็กอายุ ๐-๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก
๒. เด็กอายุ ๐-๒ ปี ได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช	๒ ร้อยละ ๖๐ ของเด็กอายุ ๐-๒ ปี ได้รับการทาฟลูออไรด์วานิชอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
๓. เพื่อลดอัตราฟันผุในเด็กอายุ ๓ ปี	๓ ร้อยละเด็กอายุ ๓ ปี มีฟันน้ำนมผุลดลง
๔. เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลทันตสุขภาพเด็กดีขึ้น	๔ ร้อยละ ๘๐ ของผู้ปกครองมีระดับคะแนนของแบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับการดูแลทันตสุขภาพเด็กอย่างน้อยร้อยละ ๖๐ จากคะแนนเต็ม

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย		งบประมาณ	ระบุเวลา
ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม ศึกษาดูงาน จัดซื้อ จัดทำ			
๑. จัดอบรมให้ความรู้การดูแลตนเองในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ			
๑.๑ กิจกรรมย่อย อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการแปรงฟันที่ถูกต้อง และการดูแลสุขภาพช่องปากตนเองเบื้องต้น		ค่าตอบแทนวิทยากร ๒ ท่านๆละ ๑ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท x ๒ วัน เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท	
๒. จัดบริการ			
๒.๑ อาหารกลางวันสำหรับผู้ปกครองเด็กแรกเกิด ๒ ปี จำนวน ๖๐ คน		ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๖๐ คน คนละ ๕๐ บาท จำนวน ๓ วัน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	
๒.๒ ค่าอาหารว่างสำหรับผู้ปกครองเด็กแรกเกิด-๒ ปี จำนวน ๖๐ คน		ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม ๔ มื้อ กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๖๐ คน คนละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท	
๓. วัสดุอุปกรณ์และสื่อในการจัดทำโครงการ			
๓.๑ ป้ายประชาสัมพันธ์และสื่อการสอน		ป้ายไวนิลโครงการ จำนวน ๑ ป้าย ขนาด ๑*๓ เมตร ป้ายละ ๔๕๐ บาท เป็นเงิน ๔๕๐ บาท	
๓.๒ สื่อให้ความรู้ (ขาดังธง) ๒ ชั้น เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท		ค่าสื่อให้ความรู้ (ขาดังธง) ขนาด ๘๐ x ๒๐๐ ซม. x ๑,๒๐๐ บาท x ๓ ชั้น เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท	
๓.๔๓ ชุดแปรงสีฟันเด็ก ๖๐ ชุด		ชุดอุปกรณ์แปรงฟันเด็ก ๖๐ บาท x ๖๐ ชุด เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท	
		รวม ๑๙,๐๕๐ บาท	

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
การจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติ
แล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (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)]

- 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)]

(นางสาวเนริยะ หัตตะเจ)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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)

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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)

วันที่ - ปี ๒๐๑๕

นางสาวโนริยะ หัตตะเสว
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรถไม่พร้อม
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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)

๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 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)

นางสาวโนริยะ หัตตะเจ

(นางสาวโนริยะ หัตตะเจ)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ โนรี๊ะ นิดะเจ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวโนรี๊ะ นิดะเจ)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

.....

โนรี๊ะ นิดะเจ

(นางสาวโนรี๊ะ นิดะเจ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลวังคอม
ครั้งที่ 2 / ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๙ มิถุนายน 2565 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้
/ อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๗๙,๐๙๐ บาท

✓ เพราะ เพื่อให้ได้ ๘ / ๒๕๖๕ สนับสนุนส่งเสริมสุขภาพ ท้องถิ่นตาม ๗๙,๐๙๐ บาท

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)
ภายในวันที่

ลงชื่อ 

(นางสาวเนรียะ หัตตะเล)

ตำแหน่ง...ประธานชมรมสุขภาพตำบลวังคอม ตำบลวังคอม

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๙ มิถุนายน 2565

(นางสาวเนรียะ หัตตะเล)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่รายงาน ธันวาคม ๒๕๖๕

ชื่อโครงการ ฟันสวยยิ้มสดใส หนูน้อยตำบลสะกอมพินดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
จำนวนเงินที่ได้รับการสนับสนุน ๑๙,๐๕๐ บาท

กิจกรรม	งบที่ได้	งบที่ใช้จริง
๑.ค่าตอบแทน	๒,๔๐๐	๒,๔๐๐
๒.ค่าชุดอุปกรณ์แปรงฟัน	๓,๖๐๐	๓,๖๐๐
๓.ค่าอาหารว่างและกลางวัน	๙,๐๐๐	๙,๐๐๐
๔.บ้านไวนิลโครงการและสื่อให้ความรู้ฯ	๔,๐๕๐	๔,๐๕๐
รวม	๑๙,๐๕๐	๑๙,๐๕๐

ขอรับรองว่ารายงานข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ
ลงชื่อ..... โนรีศ นิตพานิชประธานกลุ่ม/ผู้รับผิดชอบโครงการ
(..... นส.โนรีศ นิตพานิช)
วันที่รายงาน ธันวาคม ๒๕๖๕

แบบรายงานสรุปผลการดำเนินงานกิจกรรมโครงการ

วันที่รายงาน ธันวาคม ๒๕๖๕

ชื่อโครงการ โครงการฟันสวยยิ้มสดใส หนูน้อยตำบลสะกอมพินดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

รายงานงวดที่.....จากเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕ ถึงเดือน ธันวาคม ๒๕๖๕

๑.ผลการดำเนินงาน

๑.๑ ร้อยละ ๑๐๐ ของเด็ก ๐-๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

ตารางที่ ๑ แสดงผลการตรวจสุขภาพช่องปากของเด็ก ๐-๒ ปี

จำนวนเด็ก๐-๒ ปี ทั้งหมด(คน)	ได้รับการตรวจ สุขภาพช่องปาก(คน)	ฟันยังไม่ขึ้น		มีฟันขึ้น	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
๖๐	๖๐	๑๙	๓๑.๗	๔๑	๖๘.๔

จากตารางสรุปได้ว่า เด็ก ๐-๒ ปี ตำบลสะกอมได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากจำนวน ๖๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๑.๒ ร้อยละ ๖๐ ของเด็กอายุ ๐-๒ ปี ได้รับการทาฟลูออไรด์อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

ตารางที่ ๒ แสดงผลการทาฟลูออไรด์ของเด็ก ๐-๒ ปี

จำนวนเด็ก๐-๒ ปี ทั้งหมด(คน)	ได้รับการตรวจ สุขภาพช่องปาก(คน)	เด็ก ๐-๒ ปีทั้งหมด		ได้รับการทาฟลูออไรด์	
		ฟันยังไม่ขึ้น	มีฟันขึ้น	จำนวน	ร้อยละ
๖๐	๖๐	๑๙	๔๑	๔๑	๖๘.๔

จากตารางสรุปได้ว่า เด็ก ๐-๒ ปี ตำบลสะกอมได้รับการทาฟลูออไรด์จำนวน ๔๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๔

๑.๓ ร้อยละเด็กอายุ ๓ ปี มีฟันน้ำนมผุลดลง

ตารางที่ ๓ แสดงร้อยละเด็กอายุ ๓ ปี มีฟันน้ำนมผุลดลง

รายการ	ปีงบประมาณ ๒๕๖๔			ปีงบประมาณ ๒๕๖๕		
	เด็กทั้งหมด	มีฟันผุ	ฟันไม่ผุ	เด็กทั้งหมด	มีฟันผุ	ฟันไม่ผุ
จำนวน	๕๓	๒๖	๒๗	๕๗	๒๖	๓๑
ร้อยละ	๑๐๐	๔๙.๐	๕๑.๐	๑๐๐	๔๕.๗	๕๔.๓

จากตารางสรุปได้ว่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เด็กอายุ ๓ ปี มีฟันน้ำนมผุร้อยละ ๔๙.๐ และปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เด็กอายุ ๓ ปี มีฟันน้ำนมผุลดลงร้อยละ ๔๕.๗ ลดลงร้อยละ ๓.๓

๑.๔ ร้อยละ ๘๐ ของผู้ปกครองมีระดับคะแนนของแบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับการดูแลทันตสุขภาพ
เด็กอย่างน้อยร้อยละ ๖๐ของคะแนนเต็ม

ตารางที่ ๔ แสดงระดับคะแนนของแบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับการดูแลทันตสุขภาพเด็ก

คะแนนที่ได้	ก่อนดำเนินโครงการ		หลังดำเนินโครงการ	
	จำนวน(คน)	ร้อยละ	จำนวน(คน)	ร้อยละ
๕๐ คะแนน	๘	๑๓.๓๓	๐	๐
๕๕ คะแนน	๑๐	๑๖.๖๖	๐	๐
๖๐ คะแนน	๖	๑๐	๖	๑๐
๖๕ คะแนน	๘	๑๓.๓๓	๕	๘.๓๓
๗๐ คะแนน	๒	๓.๓๓	๖	๑๐
๗๕ คะแนน	๑๔	๒๓.๓๓	๗	๑๑.๖๖
๘๐ คะแนน	๔	๖.๖๖	๕	๘.๓๓
๘๕ คะแนน	๒	๓.๓๓	๓	๕
๙๐ คะแนน	๖	๑๐	๒๘	๔๖.๖๖
๙๕ คะแนน	๐	๐	๖๐	๑๐๐
๑๐๐ คะแนน	๐	๐	๖	๑๐
รวม	๖๐	๑๐๐	๖๐	๑๐๐

จากตารางสรุปได้ว่า หลังดำเนินโครงการผู้ปกครองมีระดับคะแนนของแบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับการดูแลทันตสุขภาพเด็กอย่างน้อยร้อยละ ๖๐ของคะแนนเต็ม เพิ่มขึ้นจากก่อนดำเนินโครงการ ร้อยละ ๗๐ เป็นร้อยละ ๑๐๐

๑.๕ ผู้ปกครองมีระดับคะแนนของแบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับการดูแลทันตสุขภาพเด็กเพิ่มขึ้น
 ตารางที่ ๕ แสดงคะแนนรายคำถามก่อนและหลังดำเนินโครงการ

คำถาม	ก่อนดำเนินโครงการ	หลังดำเนินโครงการ
๑.ฟันของเรามีกี่ประเภท อะไรบ้าง	๗๓.๓๓	๑๐๐
๒.ฟันแท้ซี่แรกของเด็กมีอายุประมาณกี่ปี	๓๓.๓๓	๕๘.๓๓
๓.อาหารในข้อใดต่อไปนี้นำให้เกิดโรคฟันผุ	๗๐.๐๐	๑๐๐
๔.เราควรเลือกซื้อนมให้กับบุตรหลานอย่างไร	๖๖.๖๗	๙๑.๖๗
๕.ท่านคิดว่าน้ำอัดลมทำให้เกิดฟันผุได้หรือไม่	๗๐.๐๐	๑๐๐
๖.เด็กที่ดูนมแล้วกลับไปพร้อมกับขวดนมมีผลเสียอย่างไร	๗๓.๓๓	๙๐
๗.วิธีแปรงฟันน้ำนมแปรงอย่างไร	๓๓.๓๓	๑๐๐
๘.เราควรแปรงฟันอย่างน้อยวันละกี่ครั้ง	๗๖.๖๗	๑๐๐
๙.เราควรแปรงฟันนานอย่างน้อยกี่นาที	๗๐.๐๐	๑๐๐
๑๐.การเป่าอาหารก่อนป้อนแก่วัยทารก สามารถแพร่เชื้อโรคฟันผุได้หรือไม่	๔๖.๖๗	๑๐๐
๑๑.ท่านควรนำบุตรหลานไปพบทันตแพทย์เพื่อตรวจฟันเมื่อใด	๗๓.๓๓	๑๐๐
๑๒.เด็กที่โตแล้วแต่ยังติดนิสัยการดูดนมขวดอยู่จะมีผลเสียต่อเด็กอย่างไร	๔๓.๓๓	๘๘.๓๓
๑๓.ฟันผุระยะใดที่จำเป็นต้องถอนฟันออก	๒๖.๖๗	๗๐
๑๔.การรับประทานฟลูออไรด์เสริมเข้าไปเรื่อยๆเป็นการป้องกันฟันผุล่วงหน้าได้หรือไม่	๑๓.๓๓	๕๑.๖๗
๑๕.หากเห็นว่าเกิดฟันเป็นรู สีดำ เสียวฟัน ยังไม่ทะลุโพรงประสาทฟัน ควรทำอย่างไร	๖๖.๖๗	๙๓.๓๓
๑๖.ถ้าไม่รักษาโรคเหงือกอักเสบนานๆจะเป็นอย่างไร	๗๐.๐๐	๑๐๐
๑๗.ถ้ามีเลือดออกตามขอบเหงือกจะทำอย่างไร	๔๐.๐๐ ๒๔	๑๐๐
๑๘.วิธีการใดเป็นวิธีการป้องกันฟันผุและเหงือกอักเสบที่ดีที่สุด	๗๓.๓๓	๑๐๐
๑๙.เราควรไปหาหมอฟันอย่างน้อยกี่ครั้งต่อปี	๗๐.๐๐	๑๐๐
๒๐.ฟันของเรา มีหน้าที่อะไร	๒๖.๖๗	๑๐๐
ค่าเฉลี่ย	๕๕.๘๓	๙๒.๑๗

จากตารางสรุปได้ว่า หลังดำเนินโครงการผู้ปกครองมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลทันตสุขภาพเด็กเพิ่มขึ้น ก่อนดำเนินโครงการร้อยละ ๕๕.๘๓ เป็นร้อยละ ๙๒.๑๗

๒. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงานและแนวทางแก้ไข้ปัญหา

ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน	แนวทางแก้ไข้ปัญหา
๒.๑ เนื้อในบางหัวข้อเข้าใจยาก	เปิดวีดีโอ และยกตัวอย่าง
๒.๒ เด็กบางคนไม่ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการแปรงฟัน	พยายามร้องเพลง เข้าจังหวะในการหลอกล้อเด็ก
๒.๓ เด็กมีช่องปากไม่สะอาด	ฝึกการแปรงฟันให้ผู้ปกครองรายบุคคล
๒.๔ เด็กเล็กมีความอดทนน้อย ง่าย	แบ่งผู้ปกครองเด็กเป็นกลุ่มย่อยและให้เด็กร่วมในการทำกิจกรรมต่างๆ

๓. สิ่งที่ได้เรียนรู้/ข้อค้นพบจากการดำเนินงาน

- ๓.๑ ผู้ปกครองเป็นบุคคลสำคัญในการช่วยดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก
- ๓.๒ การเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทานอาหาร ต้องอาศัยระยะเวลา
- ๓.๓ ทักษะในการแปรงฟันต้องฝึกฝน
- ๓.๔ ฟันของเด็กจะดีได้ต้องอาศัยการดูแลจากผู้ปกครองเป็นหลัก

๔. ข้อคิดเห็นอื่นๆ

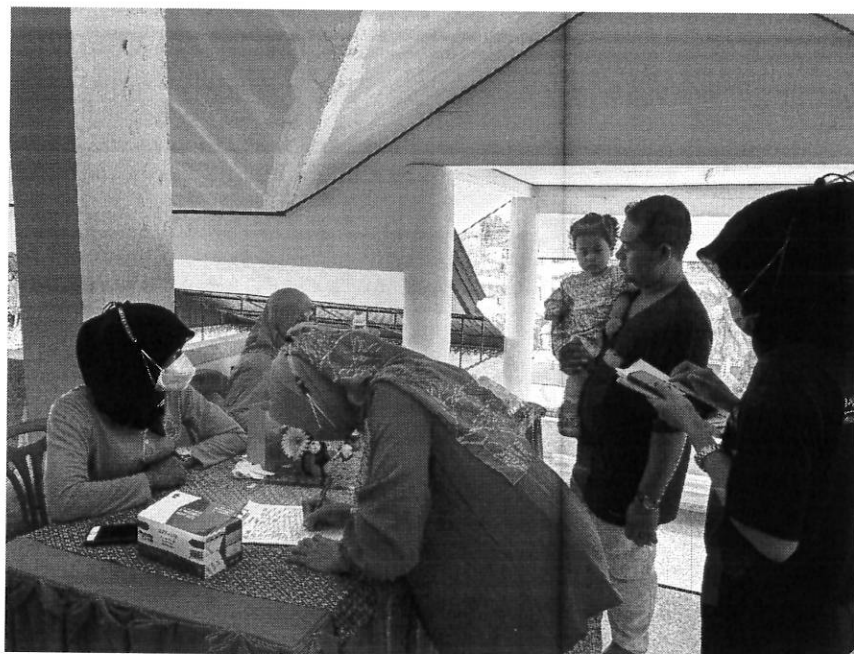
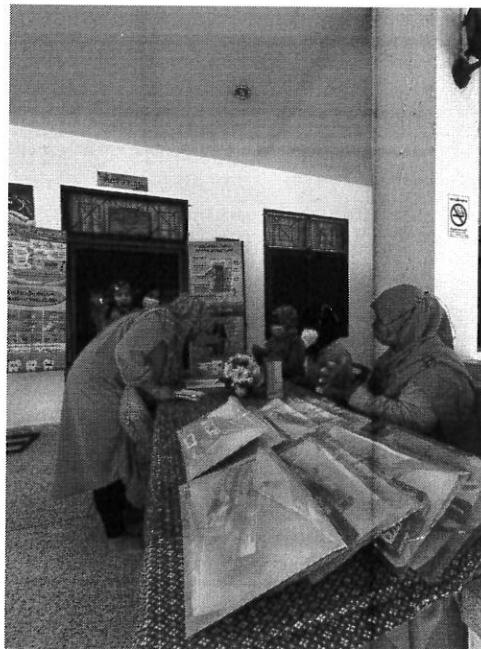
-

ภาคผนวก

ภาพการเปิดโครงการ



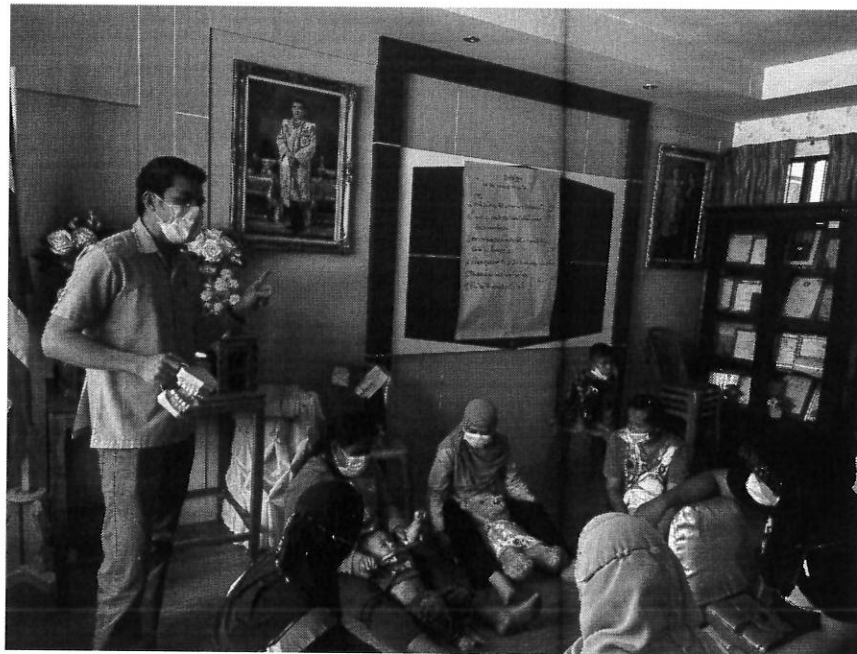
ภาพการลงทะเบียน



ภาพกิจกรรมการให้ความรู้ในการดูแลทันตสุขภาพเบื้องต้น



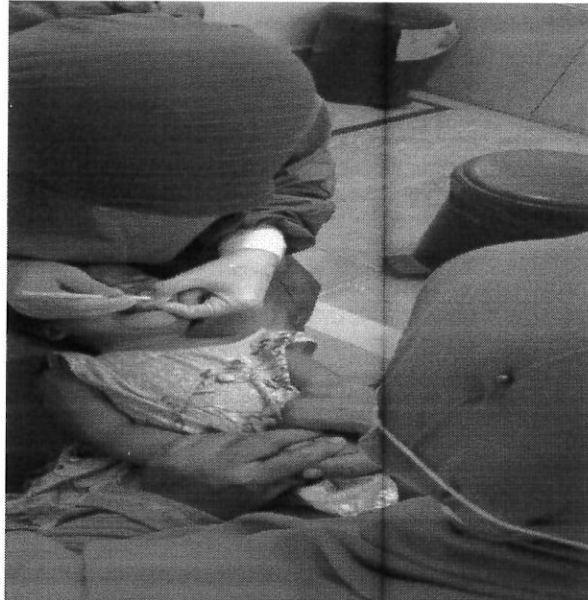
ภาพกิจกรรมการสาธิตการแปรงฟัน



ภาพกิจกรรมฝึกการแปรงฟันในเด็ก



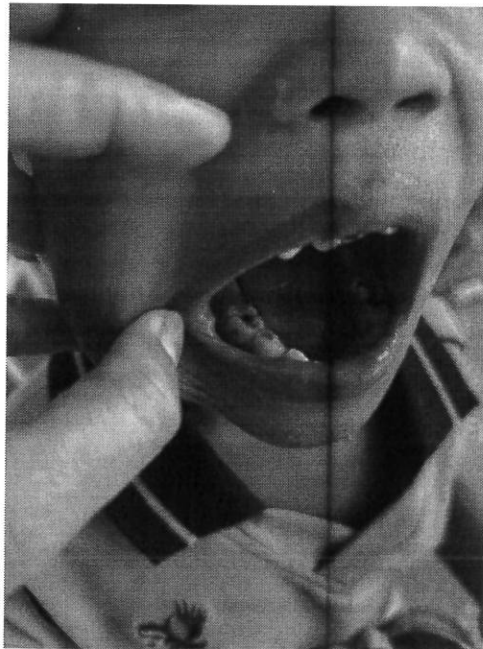
ภาพกิจกรรมการทำฟลูอไรด์



ภาพกิจกรรมการตรวจฟัน



ภาพกิจกรรมการตรวจฟัน (ต่อ)



แบบทดสอบความรู้สำหรับผู้ปกครอง

แบบทดสอบหลัง

ผู้ปกครอง.....

คำชี้แจง ให้ท่านกากบาทในข้อที่ถูกต้อง

1. ฟันของคนเรามีกี่ประเภท อะไรบ้าง
 - ก. 3 ประเภท คือ ฟันน้ำนม ฟันแท้ และฟันปลอม
 - ข. 2 ประเภท คือ ฟันน้ำนมและฟันแท้
 - ค. 1 ประเภท คือ ฟันแท้
2. ฟันแท้ซี่แรกของเด็กขึ้นเมื่อเด็กมีอายุประมาณกี่ปี
 - ก. 4 ปี
 - ข. 6 ปี
 - ค. 8 ปี
3. อาหารในข้อใดต่อไปนี่ที่ทำให้เกิดโรคฟันผุ
 - ก. ทูเรียนกวน
 - ข. นมจืด
 - ค. ผลไม้
4. เราควรเลือกซื้อนมให้กับบุตรหลานอย่างไร
 - ก. เลือกนมที่เป็นรสชาติต่างๆ เช่น รสหวาน รสผลไม้
 - ข. เลือกนมที่เป็นรสชาติจืด
 - ค. เลือกนมที่มีไขมัน 0 เปอร์เซ็นต์
5. ท่านคิดว่าน้ำอัดลมทำให้เกิดฟันผุได้หรือไม่
 - ก. ไม่ได้ เพราะ ในน้ำอัดลมมีแก๊สช่วยกำจัดคราบอาหารบนตัวฟัน
 - ข. ไม่ได้ เพราะ น้ำอัดลมผ่านการฆ่าเชื้อแล้ว
 - ค. ได้ เพราะ ในน้ำอัดลมมีน้ำตาลและแก๊สซึ่งเป็นตัวทำให้เกิดฟันผุ
6. เด็กที่ดูคนมแล้วหลับไปพร้อมกับขวดนมมีผลเสียอย่างไร
 - ก. ทำให้เด็กมีการเจริญเติบโตช้า
 - ข. ทำให้เด็กเกิดฟันผุลุกลามได้
 - ค. ทำให้ขวดนมเสื่อมสภาพ
7. วิธีการแปรงฟันน้ำนมแปรงอย่างไร
 - ก. ถูไปถูมา
 - ข. ขยับแปรง
 - ค. ถูตามใจชอบ
8. เราควรแปรงฟันอย่างน้อยวันละกี่ครั้ง
 - ก. 1 ครั้ง ตอนเช้าอย่างเดียว
 - ข. 2 ครั้ง ตอนเช้าและก่อนนอน
 - ค. 1 ครั้ง ก่อนนอนอย่างเดียว
9. เราควรแปรงฟันนานอย่างน้อยกี่นาที
 - ก. 3-5 นาที
 - ข. 1 นาที
 - ค. ตามใจชอบ

10. การเป่าอาหารก่อนป้อนแก่ลูก สามารถแพร่เชื้อโรคฟันผุได้หรือไม่
ก. ไม่ได้ เพราะ ฟันผุไม่ใช่โรคติดต่อ
ข. ได้ เพราะ เชื้อโรคกระเด็นผ่านทางน้ำลายไปสู่อาหาร
ค. ไม่ได้ เพราะ เชื้อฟันผุอยู่ที่ฟัน ไม่ใช่อยู่ที่น้ำลาย
11. ท่านควรนำบุตรหลานไปพบทันตแพทย์เพื่อตรวจฟันเมื่อใด
ก. เมื่อมีอาการปวดฟัน
ข. ไม่จำเป็นต้องรอให้เกิดอาการ หรือทุกๆ 6 เดือน
ค. ไม่จำเป็นต้องไปตรวจ
12. เด็กที่โตแล้วแต่ยังดัดนิสัยการดูดนมขวดอยู่จะมีผลเสียต่อเด็กอย่างไร
ก. ทำให้เด็กขาดสารอาหาร
ข. มีผลเสียต่อการเจริญเติบโตของขากรรไกรบน (ฟันยื่น)
ค. ทำให้ฟันน้ำนมหลุดก่อนวัยอันควร
13. ฟันผุระยะใดที่จำเป็นต้องถอนฟันออก
ก. เสียวฟัน เป็นรูแล้ว ข. ปวดบวมเป็นหนอง ค. มีหินปูนเยอะ
14. การรับประทานฟลูออไรด์เสริมเข้าไปเรื่อยๆ เป็นการป้องกันฟันผุล่วงหน้าได้หรือไม่
ก. ได้ เพราะ ฟลูออไรด์ช่วยป้องกันฟันผุ
ข. ได้ เพราะ ฟลูออไรด์ไม่มีน้ำตาล
ค. ไม่ได้ เพราะ อาจทำให้เกิดฟันตกกระ
15. หากเห็นว่าเกิดฟันผุเป็นรู สีดำ เสียวฟัน ยังไม่ทะลุโพรงประสาท ควรทำอย่างไร
ก. ถอนฟัน ข. ปล่อยให้หายเองได้ ค. ทำการอุดฟัน
16. ถ้าไม่รักษาโรคเหงือกอักเสบมานานๆ จะเป็นอย่างไร
ก. เหงือกอักเสบเหมือนเดิม ข. เหงือกจะค่อยๆหายเอง ค. เหงือกกรัน ฟันโยก
17. ถ้ามีเลือดออกตามขอบเหงือกจะทำอย่างไร
ก. รีบ ไปปรึกษาหมอฟัน
ข. อมน้ำอุ่นทุกครั้งที่มีเลือดออก
ค. ปล่อยให้หายเองเพราะเลือดจะหยุดได้เอง
18. วิธีการใดเป็นวิธีการป้องกันการฟันผุและเหงือกอักเสบที่ดีที่สุด
ก. หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีกลิ่น ข. การแปรงฟัน ค. ไม่เคี้ยวอาหารแรงๆ
19. เราควรไปหาหมอฟันอย่างน้อยกี่ครั้งต่อปี
ก. 1 ครั้ง ข. 2 ครั้ง ค. ไม่จำเป็นต้องไปหา
20. ฟันของเรา มีหน้าที่อะไร
ก. บดเคี้ยวอาหาร ข. ช่วยในการออกเสียง ค. ถูกทุกข้อ

แบบทดสอบความรู้สำหรับผู้ปกครอง

แบบทดสอบหลัง

ผู้ปกครอง.....ชลธิชา ไชยกุล.....

คำชี้แจง ให้ท่านกากบาทในข้อที่ถูกต้อง

1. ฟันของคนเรามีกี่ประเภท อะไรบ้าง
 - ก. 3 ประเภท คือ ฟันน้ำนม ฟันแท้ และฟันปลอม
 - ข. 2 ประเภท คือ ฟันน้ำนมและฟันแท้
 - ค. 1 ประเภท คือ ฟันแท้
2. ฟันแท้ซี่แรกของเด็กขึ้นเมื่อเด็กมีอายุประมาณกี่ปี
 - ก. 4 ปี
 - ข. 6 ปี
 - ค. 8 ปี
3. อาหารในข้อใดต่อไปนี่ทำให้เกิดโรคฟันผุ
 - ก. ทุเรียนกวน
 - ข. นมจืด
 - ค. ผลไม้
4. เราควรเลือกซื้อนมให้กับบุตรหลานอย่างไร
 - ก. เลือกนมที่เป็นรสชาติต่างๆ เช่น รสหวาน รสผลไม้
 - ข. เลือกนมที่เป็นรสชาติดี
 - ค. เลือกนมที่มีไขมัน 0 เปอร์เซนต์
5. ท่านคิดว่าน้ำอัดลมทำให้เกิดฟันผุได้หรือไม่
 - ก. ไม่ได้ เพราะ ในน้ำอัดลมมีแก๊สช่วยกำจัดคราบอาหารบนตัวฟัน
 - ข. ไม่ได้ เพราะ น้ำอัดลมผ่านการฆ่าเชื้อแล้ว
 - ค. ได้ เพราะ ในน้ำอัดลมมีน้ำตาลและแก๊สซึ่งเป็นตัวทำให้เกิดฟันผุ
6. เด็กที่ดูคนมาแล้วกลับไปพร้อมกับขวดนมมีผลเสียอย่างไร
 - ก. ทำให้เด็กมีการเจริญเติบโตช้า
 - ข. ทำให้เด็กเกิดฟันผุทุกซี่ได้
 - ค. ทำให้ขวดนมเสื่อมสภาพ
7. วิธีการแปรงฟันน้ำนมแปรงอย่างไร
 - ก. ถูไปถูมา
 - ข. ขยับบัด
 - ค. ถูตามใจชอบ
8. เราควรแปรงฟันอย่างน้อยวันละกี่ครั้ง
 - ก. 1 ครั้ง ตอนเช้าอย่างเดียว
 - ข. 2 ครั้ง ตอนเช้าและก่อนนอน
 - ค. 1 ครั้ง ก่อนนอนอย่างเดียว
9. เราควรแปรงฟันนานอย่างน้อยกี่นาที
 - ก. 3-5 นาที
 - ข. 1 นาที
 - ค. ตามใจชอบ

10. การเป่าอาหารก่อนป้อนแก่ลูก สามารถแพร่เชื้อโรคฟันผุได้หรือไม่
ก. ไม่ได้ เพราะ ฟันผุไม่ใช่โรคติดต่อ
ข. ได้ เพราะ เชื้อโรคกระเด็นผ่านทางน้ำลายไปสู่อาหาร
ค. ไม่ได้ เพราะ เชื้อฟันผุอยู่ที่ฟันไม่ใช่อยู่ที่น้ำลาย
11. ท่านควรนำบุตรหลานไปพบทันตแพทย์เพื่อตรวจฟันเมื่อใด
ก. เมื่อมีอาการปวดฟัน
ข. ไม่จำเป็นต้องรอให้เกิดอาการ หรือทุกๆ 6 เดือน
ค. ไม่จำเป็นต้องไปตรวจ
12. เด็กที่โตแล้วแต่ยังติดนิสัยการดูดนมขวดอยู่จะมีผลเสียต่อเด็กอย่างไร
ก. ทำให้เด็กขาดสารอาหาร
ข. มีผลเสียต่อการเจริญเติบโตของขากรรไกรบน (ฟันยื่น)
ค. ทำให้ฟันน้ำนมหลุดก่อนวัยอันควร
13. ฟันผุระยะใดที่จำเป็นต้องถอนฟันออก
ก. เสียวฟัน เป็นรูแล้ว ข. ปวดบวมเป็นหนอง ค. มีหินปูนเยอะ
14. การรับประทานฟลูออไรด์เสริมเข้าไปเรื่อยๆ เป็นการป้องกันฟันผุล่วงหน้าได้หรือไม่
ก. ได้ เพราะ ฟลูออไรด์ช่วยป้องกันฟันผุ
ข. ได้ เพราะ ฟลูออไรด์ไม่มีน้ำตาล
ค. ไม่ได้ เพราะ อาจทำให้เกิดฟันตกกระ
15. หากเห็นว่าเกิดฟันผุเป็นรู สีดำ เสียวฟัน ยังไม่ทะลุโพรงประสาท ควรทำอย่างไร
ก. ถอนฟัน ข. ปล่อยให้หายเองได้ ค. ทำการอุดฟัน
16. ถ้าไม่รักษาโรคเหงือกอักเสบนานๆ จะเป็นอย่างไร
ก. เหงือกอักเสบเหมือนเดิม ข. เหงือกจะค่อยๆหายเอง ค. เหงือกกรัน ฟันโยก
17. ถ้ามีเลือดออกตามขอบเหงือกจะทำอย่างไร
ก. รีบไปปรึกษาหมอฟัน
ข. อมน้ำอุ่นทุกครั้งที่มีเลือดออก
ค. ปล่อยให้หายเองเพราะเลือดจะหยุดได้เอง
18. วิธีการใดเป็นวิธีการป้องกันการฟันผุและเหงือกอักเสบที่ดีที่สุด
ก. หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีกลิ่น ข. การแปรงฟัน ค. ไม่เคี้ยวอาหารแรงๆ
19. เราควรไปหาหมอฟันอย่างน้อยกี่ครั้งต่อปี
ก. 1 ครั้ง ข. 2 ครั้ง ค. ไม่จำเป็นต้องไปหา
20. ฟันของเรา มีหน้าที่อะไร
ก. บดเคี้ยวอาหาร ข. ช่วยในการออกเสียง ค. ถูกทุกข้อ

แบบลงทะเบียนโครงการพัฒนาศูนย์ผลิตสินค้า หนูน้อยตำบลสะกอมพื้นที่ ปีงบประมาณ 2565

22 พฤษภาคม 2566

ตำบลสะกอม อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง	ชื่อ-สกุลเด็ก	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	พรอรุณจิตา กาติมะ	ปลาวิมล ชิมขำ เลิศ	พรอรุณจิตา	
2	จันทร์จิรา นมัตเตย	อาเล็กซาน บิลภักดิ์	จันทร์จิรา	
3	รอนักี ออง	ฟิโรเดาส์ การดี	รอนักี	
4	มานนึ่ง การดี	อัศฟา การดี	มานนึ่ง	
5	นพาทิตา เศรษฐา	อัศฟา เกลือ	นพาทิตา	
6	ภาณุจิตา ตีลาภ	ณัฐวิมล ตีลาภ	ภาณุจิตา	
7	อ้อวิภา เตชะ	ศุภวิมล เตชะ	อ้อวิภา	
8	วิมลนภา โสภณ	วิมลนภา โสภณ	วิมลนภา	
9	ศิริวิมล เจริญผล	ศิริวิมล เจริญผล	ศิริวิมล	
10	อริสา งามวัน	สุพจน์ งามวัน	อริสา	
11	อ้อวิภา เจริญ	อ้อวิภา เจริญ	อ้อวิภา	
12	ศุภวิมล นิมิต	ศุภวิมล นิมิต	ศุภวิมล	
13	ตาตนา อ่อนประเสริฐ	กัญญาวิมล อ่อนประเสริฐ	ตาตนา	
14	นริศ นิลชาคร	นริศ นิลชาคร	นริศ	
15	ฉวีพร นพรัตน์	ฉวีพร นพรัตน์	ฉวีพร	
16	ฉวีพร นพรัตน์	เกศวิมล นพรัตน์	ฉวีพร	
17	นริศ นิลชาคร	กัญญาวิมล นิลชาคร	นริศ	
18	อ้อวิภา นพรัตน์	อ้อวิภา นพรัตน์	อ้อวิภา	
19	นริศ นิลชาคร	นริศ นิลชาคร	นริศ	
20	นริศ นิลชาคร	นริศ นิลชาคร	นริศ	
21	นริศ นิลชาคร	นริศ นิลชาคร	นริศ	
22	นริศ นิลชาคร	นริศ นิลชาคร	นริศ	
23	นริศ นิลชาคร	นริศ นิลชาคร	นริศ	
24	นริศ นิลชาคร	นริศ นิลชาคร	นริศ	
25	นริศ นิลชาคร	นริศ นิลชาคร	นริศ	
26	นริศ นิลชาคร	นริศ นิลชาคร	นริศ	

แบบลงทะเบียนโครงการพัฒนาศูนย์ผลิตสินค้า หนูน้อยตำบลสะกอมพื้นที่ ปีงบประมาณ 2565

๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ตำบลสะกอม อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง	ชื่อ-สกุลเด็ก	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๒๗	๐๒๐๒๑ สุ่มมา ๖๖๐	ด.ญ. นุชพรวิมล ตาแดง	๐๒๐๒๑	
๒๘	ไพจิตร อิมพาทนพงศ์	ด.ญ. ปานพชน เต๊ะสา	ไพจิตร	
๒๙	พิชิต มาประเสริฐ	ด.ญ. นริศดา มาประเสริฐ	พิชิต	
๓๐	พัชรี นันทนัย	ด.ญ. ศักกญา ทวีโนบลชัย	พัชรี	
๓๑	หิรัญ อ้วนทองเสริม	ด.ญ. ชลยา อ้วนทองเสริม	ชลยา / หิรัญ	
๓๒	กชพรรณ อังกาพจนกิจ	ด.ญ. ชนภฎา ชุ่มนันท	กชพรรณ	
๓๓	ไพฑูริย์ ออมทอง	ด.ญ. ตัดม ออมทอง		
๓๔	ไพฑูริย์ ออมทอง	ด.ญ. ทวีพร ออมทอง	ไพฑูริย์	
๓๕	นาง ศุภมาส มาศรี	ด.ญ. ศุภมาส มาศรี	ศุภมาส	
๓๖	นาง สอนศรี ใจรัก	ด.ญ. นามิลา ใจรัก	สอนศรี	
๓๗	นาง อรรณีพร เวียงบัว	ด.ญ. อรรณีพร เวียงบัว	อรรณีพร	
๓๘	นาง นามิลา สอนศรี	ด.ญ. นามิลา สอนศรี	นามิลา	
๓๙	น.ส. อารยาตี มีดี	ด.ญ. อารยาตี มีดี	อารยาตี	
๔๐	นาง อ้ออ้ง กษณะ	ด.ญ. อ้ออ้ง กษณะ	อ้ออ้ง	
๔๑	นาง อ้ออ้ง กษณะ	ด.ญ. อ้ออ้ง กษณะ	อ้ออ้ง	
๔๒	นางสาว อารยาตี นามิลา	ด.ญ. อารยาตี นามิลา	อารยาตี	
๔๓	น.ส. อารยาตี นามิลา	ด.ญ. อารยาตี นามิลา	อารยาตี	
๔๔	นาง อ้ออ้ง นามิลา	ด.ญ. อ้ออ้ง นามิลา	อ้ออ้ง	
๔๕	นาง นามิลา นามิลา	ด.ญ. นามิลา นามิลา	นามิลา	
๔๖	น.ส. อารยาตี นามิลา	ด.ญ. อารยาตี นามิลา	อารยาตี	
๔๗	นาง อ้ออ้ง อ้ออ้ง	ด.ญ. อ้ออ้ง อ้ออ้ง	อ้ออ้ง	
๔๘	อ้ออ้ง อ้ออ้ง	ด.ญ. อ้ออ้ง อ้ออ้ง	อ้ออ้ง	
๔๙	อ้ออ้ง อ้ออ้ง	ด.ญ. อ้ออ้ง อ้ออ้ง	อ้ออ้ง	
๕๐	อ้ออ้ง อ้ออ้ง	ด.ญ. อ้ออ้ง อ้ออ้ง	อ้ออ้ง	
๕๑	อ้ออ้ง อ้ออ้ง	ด.ญ. อ้ออ้ง อ้ออ้ง	อ้ออ้ง	
๕๒	อ้ออ้ง อ้ออ้ง	ด.ญ. อ้ออ้ง อ้ออ้ง	อ้ออ้ง	

แบบลงทะเบียนโครงการพัฒนาศูนย์ผลิตสุหน้่อยตำบลสะกอมพันธ์ ปีงบประมาณ 2565

๖ ต.ค. 2566

ตำบลสะกอม อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา

ลำดับ	ชื่อ-สกุลเด็ก	ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	สุวรรณ เลี่ยมทอง	อัลฟัส หั้.โอบ .	สุวรรณ	สุวรรณ	
2	รุ่งกานา ไส้บุญ	พลากร เต๊ะเช็ง	รุ่งกานา	รุ่งกานา	
3	นางสาวตติ ไตรัง	ดร. เอนก ไตรัง	ตติ	ตติ	
4	จุริษา ไต้มานพ:	จุริษา ไต้มานพ:	จุริษา	จุริษา	
5	นาง พงศ์วิไล ทนงค์	ดร. อธิษฐาน ทนงค์	พงศ์วิไล	พงศ์วิไล	
6	นางสาว นันทิสา สังข์ไส้	ดร. อธิษฐาน สังข์ไส้	นันทิสา	นันทิสา	
7	นางสาวตติ ไต้มานพ	ดร. อธิษฐาน ไต้มานพ	ตติ	ตติ	
8	ดร. อธิษฐาน ไต้มานพ	ดร. อธิษฐาน ไต้มานพ	อธิษฐาน	อธิษฐาน	
9	ชวีร์ษา นพ.จิณห์	ชวีร์ษา นพ.จิณห์	ชวีร์ษา	ชวีร์ษา	
10	นาง รชิตา นพ.จิณห์	ดร. นพ.จิณห์ นพ.จิณห์	รชิตา	รชิตา	
11	กรรณิการ์ จิตใจดี	ดร. นพ.จิณห์ จิตใจดี	กรรณิการ์	กรรณิการ์	
12	ณนทาทา วิเศษ	ดร. อธิษฐาน วิเศษ	ณนทาทา	ณนทาทา	
13	นางสาว อธิษฐาน นพ.จิณห์	ดร. อธิษฐาน นพ.จิณห์	Am	Am	
14	ปวีณา เต๊ะเช็ง	ลัทธิพล เต๊ะเช็ง	ปวีณา	ปวีณา	
15	สาวิตรี สว่าง	วราวุฒ สว่าง	สาวิตรี	สาวิตรี	
16	น.ส. อาภาศิริ สว่าง	ดร. อธิษฐาน สว่าง	อาภาศิริ	อาภาศิริ	
17	น.ส. อธิษฐาน สว่าง	น.ส. อธิษฐาน สว่าง	อธิษฐาน	อธิษฐาน	
18	อาภาศิริ นพ.จิณห์	นพ. อธิษฐาน นพ.จิณห์	อาภาศิริ	อาภาศิริ	
19	รชิตา นพ.จิณห์	นพ. อธิษฐาน นพ.จิณห์	รชิตา	รชิตา	
20	อรารณ นพ.จิณห์	นพ. อธิษฐาน นพ.จิณห์	อรารณ	อรารณ	
21	นพ. อธิษฐาน นพ.จิณห์	นพ. อธิษฐาน นพ.จิณห์	อธิษฐาน	อธิษฐาน	
22	สุกานดา นพ.จิณห์	นพ. อธิษฐาน นพ.จิณห์	สุกานดา	สุกานดา	
23	นพ. อธิษฐาน นพ.จิณห์	นพ. อธิษฐาน นพ.จิณห์	อธิษฐาน	อธิษฐาน	
24	นพ. อธิษฐาน นพ.จิณห์	นพ. อธิษฐาน นพ.จิณห์	อธิษฐาน	อธิษฐาน	
25	นพ. อธิษฐาน นพ.จิณห์	นพ. อธิษฐาน นพ.จิณห์	อธิษฐาน	อธิษฐาน	

แบบลงทะเบียนโครงการพัฒนาศูนย์ผลิตสไลด์ หนูน้อยตำบลสะกอมพื้นที่ ปีงบประมาณ 2565

ตำบลสะกอม อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา

..... บ.จ. 2566

ลำดับ	ชื่อ-สกุลเด็ก	ชื่อสกุลผู้ปกครอง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
26	ชไมพร น้อยงดง	เกษรินทร์ น้อยงดง	ชไมพร	
27	อภิญญา ศรีงาม	สินธุ์ นิตยะต	อภิญญา	
28	อัญญา สุวรรณสิทธิ์	อัญญา สุวรรณสิทธิ์	อัญญา	
29	พรพรรณ ศรีพันธ์	อภิญญา น้อยงดง	พรพรรณ	
30	อัญญา น้อยงดง	อภิญญา น้อยงดง	อัญญา	
31	มานนึ่ง นวล	อัสภา นวล	มานนึ่ง	
32	ฉันทจิรา อภิมัดเสริม	อานัญญา นิลทองเดิม	ฉันทจิรา	
33	หาญวิภา รุ่งอรุณ	ดร.อนุวัฒน์ รุ่งอรุณ	วิภา	
34	สุวรรณี น้อยงดง	กัญชานันท์ น้อยงดง	สุวรรณี	
35	รศกัญญา น้อยงดง	ไพโรจน์ นวล	รศกัญญา	
36	อ.ช. ภาณุ น้อยงดง	ดร.ชาลิต น้อยงดง	ชานันท์	
37	นงนันทนา น้อยงดง	อัสภา น้อยงดง	นันทนา	
38	สินธุ์ น้อยงดง	ดร.พินิจ น้อยงดง	สินธุ์	
39	สุวรรณี น้อยงดง	อัสภา น้อยงดง	สุวรรณี	
40	สินธุ์ น้อยงดง	ศิริกานต์ น้อยงดง	สินธุ์	
41	ชลธิชา น้อยงดง	ดร.ชาลิต น้อยงดง	ชลธิชา	
42	ศิริกานต์ น้อยงดง	นันทนา น้อยงดง	ศิริกานต์	
43	นางสาวกัญญา น้อยงดง	ดร.ชาลิต น้อยงดง	กัญญา	
44	อิชิต น้อยงดง	ดร.ชาลิต น้อยงดง	อิชิต	
45	สุภาวดี น้อยงดง	อานัญญา น้อยงดง	สุภาวดี	
46	นันทนา น้อยงดง	อัสภา น้อยงดง	นันทนา	
47	อัญญา น้อยงดง	อานัญญา น้อยงดง	อัญญา	
48	สินธุ์ น้อยงดง	ดร.ชาลิต น้อยงดง	สินธุ์	
49	นันทนา น้อยงดง	ดร.ชาลิต น้อยงดง	นันทนา	
50	นันทนา น้อยงดง	อานัญญา น้อยงดง	นันทนา	
51	อัญญา น้อยงดง	อานัญญา น้อยงดง	อัญญา	

แบบลงทะเบียนโครงการพัฒนาศูนย์ผลิตสินค้า หนูน้อยตำบลสะกอมพื้นที่ ปีงบประมาณ 2565

ตำบลสะกอม อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา

8 ธก 2566

ลำดับ	ชื่อ-สกุลเด็ก	ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	ชวีณา เกษมทอง	อัครพล เกษมทอง	ชวีณา	
2	ชวบ สัตย์ ไร่บุญ	ดร.ชวบ ไร่บุญ	ชวบ	
3	อานนท วัฒนประเสริฐ	ณัฐวิจิตร วัฒนประเสริฐ	อานนท	
4	ชว.ส. อาชาติ มีชัย	ดร.ชว.ส. อาชาติ มีชัย	อาชาติ	
5	ณัฐภา วัฒนทอง	ณัฐภา วัฒนทอง	ณัฐภา	
6	ณัฐภา วัฒนทอง	ดร.ณัฐภา วัฒนทอง	ณัฐภา	
7	อาชวิน วัฒนทอง	ณัฐภา วัฒนทอง	อาชวิน	
8	ชวบ สัตย์ ไร่บุญ	ดร.ชวบ สัตย์ ไร่บุญ	ชวบ	
9	ชวบ สัตย์ ไร่บุญ	ชวบ สัตย์ ไร่บุญ	ชวบ	
10	นายอสมาน วัฒนทอง	อสมาน วัฒนทอง	อสมาน	
11	กรรณิการ์ วัฒนทอง	ดร.กรรณิการ์ วัฒนทอง	กรรณิการ์	
12	น.ส.ศิริมา วัฒนทอง	ดร.ศิริมา วัฒนทอง	ศิริมา	
13	จวิฬา วัฒนทอง	จวิฬา วัฒนทอง	จวิฬา	
14	ศิริมา วัฒนทอง	อสมาน วัฒนทอง	ศิริมา	
15	ชวบ สัตย์ ไร่บุญ	ดร.ชวบ สัตย์ ไร่บุญ	ชวบ	
16	ชวบ สัตย์ ไร่บุญ	ดร.ชวบ สัตย์ ไร่บุญ	ชวบ	
17	ม.ล.ศิริมา วัฒนทอง	ดร.ศิริมา วัฒนทอง	ศิริมา	
18	อชวิน วัฒนทอง	อชวิน วัฒนทอง	อชวิน	
19	อชวิน วัฒนทอง	อชวิน วัฒนทอง	อชวิน	
20	ชวบ สัตย์ ไร่บุญ	ชวบ สัตย์ ไร่บุญ	ชวบ	
21	ณัฐภา วัฒนทอง	ณัฐภา วัฒนทอง	ณัฐภา	
22	ณัฐภา วัฒนทอง	ณัฐภา วัฒนทอง	ณัฐภา	
23	ณัฐภา วัฒนทอง	ณัฐภา วัฒนทอง	ณัฐภา	
24	ณัฐภา วัฒนทอง	ณัฐภา วัฒนทอง	ณัฐภา	
25	ณัฐภา วัฒนทอง	ณัฐภา วัฒนทอง	ณัฐภา	

แบบลงทะเบียนโครงการพัฒนาศูนย์ผลิต หนูน้อยตำบลสะกอมพื้นที่ ปีงบประมาณ 2565

ตำบลสะกอม อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา

8 ตุลาคม 256

ลำดับ	ชื่อ-สกุลเด็ก	ชื่อสกุลผู้ปกครอง	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
26	จรรยา อารี	จรรยา อารี	จรรยา อารี	จรรยา อารี	
27	สิริวรรณ ตีเอตยง	ทิฆานันท์ ชีลน	สิริวรรณ	สิริวรรณ	
28	มัตติกา โนนมัต	วรรณรดา อึ้งยงดง	มัตติกา	มัตติกา	
29	รชต์ทิพย์ อสมัน	พีรชดา ทรอดี	รชต์ทิพย์	รชต์ทิพย์	
30	นางนันทนา ศรีเชษฐา	อึ้งฟ้า เจริญ	นันทนา	นันทนา	
31	สิริวรรณ เจริญ	อึ้งฟ้า เจริญ	สิริวรรณ	สิริวรรณ	
32	ศุภมาส พิลา	ดร. วรรณรดา อสมัน	ศุภมาส	ศุภมาส	
33	ชไมพร ตีเอตยง	กตติระ ตีเอตยง	ชไมพร	ชไมพร	
34	จันทร์จิรา นนตเจริญ	อาเตียรา นนตเจริญ	จันทร์จิรา	จันทร์จิรา	
35	ชลธิชา หิษ	ดร. ชลธิชา หิษ	ชลธิชา	ชลธิชา	
36	ธัญญา นนตเจริญ	ช่อทิพย์ นนตเจริญ	ธัญญา	ธัญญา	
37	อลิษา นนตเจริญ	ช่อทิพย์ นนตเจริญ	อลิษา	อลิษา	
38	หทัยพร นนตเจริญ	อึ้งฟ้า เจริญ	หทัยพร	หทัยพร	
39	ณัฐพร นนตเจริญ	ดร. ทัศนีย์ นนตเจริญ	ณัฐพร	ณัฐพร	
40	อรวิษา นนตเจริญ	ณัฐพร นนตเจริญ	อรวิษา	อรวิษา	
41	ศุภมาส นนตเจริญ	อึ้งฟ้า เจริญ	ศุภมาส	ศุภมาส	
42	นันทนา นนตเจริญ	ดร. วรรณรดา อสมัน	นันทนา	นันทนา	
43	หทัยพร นนตเจริญ	อึ้งฟ้า เจริญ	หทัยพร	หทัยพร	
44	นันทนา นนตเจริญ	อึ้งฟ้า เจริญ	นันทนา	นันทนา	
45	นันทนา นนตเจริญ	ดร. ทัศนีย์ นนตเจริญ	นันทนา	นันทนา	
46	วิรัช นนตเจริญ	ดร. ทัศนีย์ นนตเจริญ	วิรัช	วิรัช	
47	ณัฐพร นนตเจริญ	อึ้งฟ้า เจริญ	ณัฐพร	ณัฐพร	
48	ณัฐพร นนตเจริญ	อึ้งฟ้า เจริญ	ณัฐพร	ณัฐพร	
49	ณัฐพร นนตเจริญ	อึ้งฟ้า เจริญ	ณัฐพร	ณัฐพร	
50	ณัฐพร นนตเจริญ	ดร. ทัศนีย์ นนตเจริญ	ณัฐพร	ณัฐพร	
51	ณัฐพร นนตเจริญ	ดร. ทัศนีย์ นนตเจริญ	ณัฐพร	ณัฐพร	

ร้านโชตต์อินทอวอินท
 26 หมู่บ้านปรางค์ ๓.๑๓๓ อ.นาขาง
 จ.ลพบุรี โทร ๐๖๖ ๘๑๒๔๐๙๘

เล่มที่ / Book No. 4
 เลขที่ / Bill No. 5

บิลเงินสด
CASH SALE

ชื่อลูกค้า / CUSTOMER: รน.ส.ต.สาธิต
 ที่อยู่ / ADDRESS: ร.2 ต.สาธิต
 วันที่ / DATE: 22 พค ๖5
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / Tax ID No.: 18310-00002 55

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	ไวโอลินวงรพ.พิเศษมีกล่อง หนังไม้เคลือบพลาสติก หีบปรอท 2๕๗	450	450 -
3	ฟลุตวงรพ.พิเศษ	1200	3600 -
จ่ายเงินแล้ว 6050 (นางสาวอภิญญา ทวี) เจ้าหน้าที่การเงิน วันที่ 22 เดือน พค ๖5			}
บาท BAHT	สี่พันห้าสิบบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL	4050 -

ผู้รับเงิน / COLLECTOR: โรส

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
 Thank You For You.

ร้านโชคดีอินเตอร์เน็ต

26 หมู่บ้านปริญญา ตำบลคองหงส์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

โทร 093-5814098 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 1 8010 00042 155

ใบส่งของ

ชื่อลูกค้า โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะกอม

เล่มที่ 2 เลขที่ 20

ที่อยู่ หมู่ 2 ตำบลสะกอม อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา 90150

หน้า 1/1

โทร -

วันที่ 22 พย 65

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	ไวเน็ตโครงการฟื้นสวนยิมสดโต หนูน้อยตำบลสะกอม	1	ป้าย	450	450
2	พินดี ปิงบประมาณ 2565 ขาดังธงญี่ปุ่น	3	ชั้น	1,200	3,600
รวมเป็นเงิน					4,050

รวม 2 รายการ เป็นเงิน 4,050 (สี่พันห้าสิบลบาทถ้วน)

ผู้รับของ.....*โงกดี*.....

ผู้ส่งของ.....*โงกดี*.....

22/11/65

ร้านโชคดีอินเทอร์เน็ต

26 หมู่บ้านปริญา ตำบลคองหงส์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

โทร 093-5814098 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 1 8010 00042 155

ใบเสนอราคา

ชื่อลูกค้า โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะกอม

ที่อยู่ หมู่ 2 ตำบลสะกอม อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา 90150

โทร -

วันที่ 22 พ.ค 65

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	ไวเน็ต โครงการฟันสวยยิ้มสดใส หนูน้อยตำบลสะกอม	1	ป้าย	450	450
2	ฟันดี ปีงบประมาณ 2565				
	ขาดังธงญี่ปุ่น	3	ชิ้น	1,200	3,600
รวมเป็นเงิน					4,050

รวม 2 รายการ เป็นเงิน 4,050 (สี่พันห้าสิบลบาทถ้วน)

ผู้เสนอราคา

โจสอด้

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 8010 00042 15 5
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. โชคดี เส็งอิม
Name Miss Chockdee
Last name Sengim
เกิดวันที่ 2 ต.ค. 2531
Date of Birth 2 Oct. 1988
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 26 ซ.หมู่บ้านปรีชญา ต.คลองโพธิ์
อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
27 พ.ค. 2564
วันออกบัตร
27 May 2021
Date of Issue

(นายทะเบียน จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

1 ต.ค. 2572
วันหมดอายุ
1 Oct. 2029
Date of Expiry



เจ้าพนักงาน (ง)
โชคดี
(น.ส. โชคดี เส็งอิม)

BORA-10.8-05-2563



ประเทศไทย
THAILAND

M3-1479454-79

ทะเบียนเลขที่ 1801000042155
คำขอที่ 9001054000275

กรม พ.ศ. 2483



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักธุรกิจจดทะเบียนพาณิชย์
ไม่ทะเบียนพาณิชย์
ไม่จดทะเบียนพาณิชย์
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
กระทรวงพาณิชย์

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

อัสถาน

25/3 หมู่5 ต.เทพา อ.เทพา จ.สงขลา 90150

โทร 082-4614759 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 1 9501 00025 951

ใบเสนอราคา

ชื่อลูกค้า โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะกอม

ที่อยู่ ม.2 ต.สะกอม อ.เทพา จ.สงขลา 90150

โทร -

วันที่ 22 พค 65

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	ชุดอุปกรณ์แปรงฟันเด็ก	60	ชุด	60	3,600
รวมเป็นเงิน					3,600

รวม 1 รายการ เป็นเงิน 3,600 (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

.....
ผู้เสนอราคา

๐๖๒๒
 ๒๕/๓ ๒.๕ ๐๗.๑๗๗ ๐.๑๗๗ ๑.๘๗๕

เล่มที่ / Book No. ๔
 เลขที่ / Bill No. ๕

บิลเงินสด
CASH SALE

นาม CUSTOMER สน.ศต. ๕๖๐๒ วันที่ DATE ๒๒ ๑๐ ๕๖
 ที่อยู่ ADDRESS ๒-๒ ต.วังใหม่ อ.พนม ๑.๑๗๗ ๑๐๕๖ เลขประจำตัวประชาชน
 Text ID No. 19๕๖๗ ๐๐๒๕๙๕๑

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
๖๐	ชุดปรองค้ำพื้น (อุปกรณ์ปรองค้ำ)	๖๐	3600 -
บาท BAHT		รวมเงิน TOTAL	3600 -

๒๕/๓
 (นางสาวอัสรินทร์ งาม)
 เจ้าพนักงานบัญชี
 วันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๖

ผู้รับเงิน / COLLECTOR ๒๕/๓

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
 Thank You For You.

อัฐาน

25/3 หมู่5 ต.เทพา อ.เทพา จ.สงขลา 90150

โทร 082-4614759 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 9501 00025 951

ใบส่งของ

ชื่อลูกค้า โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะกอม

เล่มที่ 1 เลขที่ 45

ที่อยู่ ม.2 ต.สะกอม อ.เทพา จ.สงขลา 90150

หน้า 1/1

โทร -

วันที่ 22 พค 65

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	ชุดอุปกรณ์แปรงฟันเด็ก	60	ชุด	60	3,600
รวมเป็นเงิน					3,600

รวม 1 รายการ เป็นเงิน 3,600 (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

ผู้รับของ.....

ผู้ส่งของ.....


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9501 00025 95 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย มุหัมมัดสุป้าหัม วาโด
 Name Mr. Muhammadsoopaham
 Last name Wado

เกิดวันที่ 25 ธ.ค. 2528
 Date of Birth 25 Dec. 1985
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 25/3 หมู่ที่ 5 ต.เทพา
 อ.เทพา จ.สงขลา
 1 เม.ย. 2562 วันออกบัตร
 1 Apr. 2019 Date of Issue

รอสำรอง (เจ้าที่ชัย บุญชะไ่ก่ด)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

24 ธ.ค. 2570 วันบัตรหมดอายุ
 24 Dec. 2027 Date of Expiry


 9005-03-04010912

สำเนาถูกต้อง
 สุป้าหัม
 (นายมุหัมมัดสุป้าหัม วาโด)

คำขอจัดตั้งเลขที่ 9008662000023



ทะเบียนเลขที่ 1950100025951

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์
องค์การบริหารส่วนตำบลเทพา
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายสุทิน มีตัญญา หิมาโด

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 9 ตุลาคม พ.ศ. 2562

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

อิสถาน

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

การค้าขายสินค้าปลีกและสินค้าส่ง

ตั้งอยู่ในพื้นที่ของเป็น คือการค้าขายส่งและค้าปลีก การรับฝากและอุปการะชื่อใช้สำนักงานพาณิชย์

ตามระเบียบกระทรวงพาณิชย์ว่าด้วยใบทะเบียนพาณิชย์

ฉบับที่ 111 ลงวันที่ 15 ตุลาคม พ.ศ. 2511 และฉบับที่ 111 ลงวันที่ 15 ตุลาคม พ.ศ. 2511

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 88 หมู่ 11 ตำบลเทพา อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา 90150

สำเนาขอตั้ง
สุทิน
(นายสุทิน มีตัญญา หิมาโด)

วันที่ 10/10/62

ออกให้ ณ วันที่ 10 สิงหาคม พ.ศ. 2565

นางสาวศิริพร ศิริราษฎร์

นายทะเบียนพาณิชย์



หน้าซองใส่ โฉนด
 123/1 ซ.1 ต.สีลม อ.ปทุมฯ.สขพ

เล่มที่ / Book No. 1
 เลขที่ / Bill No. 31

บิลเงินสด
CASH SALE

ชื่อลูกค้า / CUSTOMER สม.สม. - สีลม
 วันที่ / DATE 8 50 65
 ที่อยู่ / ADDRESS ซ.2 ต.สีลม อ.ปทุมฯ จ.ระยอง 90150
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / Tax ID No.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
60	ตัวอักษรกรอกใบตราสารที่มสขพ 10 นย.นิตสารกรอกพิมพ์ 10 นย.นิตสาร 2565	50	3000 -
240	ตัวอักษรกรอกใบตราสารที่มสขพ นย.นิตสารกรอกพิมพ์ 10 นย.นิตสาร 2565	25	6000 -
บาท BAHT	เก้าพันบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL	9,000 -

จ่ายเงินแล้ว
 (นางสาวอริสสา ธานี)
 เจ้าหน้าที่การเงิน
 วันที่ 8 เดือน 5 ปี 65

ผู้รับเงิน / COLLECTOR สม.สม. สีลม

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
 Thank You For You.

เล่มที่
BOOK NO.
1

หนังสือส่ง
123/1 2.1 ต.สีคิ้ว อ.สีคิ้ว จ.สุพรรณบุรี

เลขที่
BILL NO.
21


DELIVERY BILL ใบส่งของ 送貨單


ชื่อ
NAME สม.สม. - 31021 วันที่
DATE 8 ต.ค 65
ที่อยู่
ADDRESS 2.2 ต.สีคิ้ว อ.สีคิ้ว เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
จ.สุพรรณบุรี 90150 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
TAX IDENTIFICATION NO. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 單價	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
60	ค้ำอกนรกลอหวัน โดยการพิมพ์ขมิ้นสด ใน นพ.ในสวนลือสีคิ้วพื้นที่ สีคิ้ว 2565	50	3000 -
240	ค้ำอกนรอหวัน โดยการพิมพ์ขมิ้นสด ใน นพ.ในสวนลือสีคิ้วพื้นที่	25	6000 -
บาท BAHT 録	หกพันบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	9,000


หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย
ผู้รับเงิน 收貨人
RECEIVER


ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER BY


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number: 3 1803 00411 49 2
 ชื่อ นามสกุล นาง สongศรี โต๊ะกู
 Name: Mrs. Songsri
 Last name: Tokku
 เกิดวันที่ 25 ต.ค. 2508
 Date of Birth: 25 Oct. 1965
 อายุ 25 ปี 10 เดือน 10 วัน
 อายุ: 25 years 10 months 10 days
 ต.ค. 2533
 ต.ค. 2030
 ต.ค. 2030
 ต.ค. 2030



ชื่อ นามสกุล
 นาง Songศรี โต๊ะกู


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 1 9006 01136 42 0
 น.ส. กอมารีย์ห์ สุขเด็มรอด
 Name Miss Kormareeyah
 Last name Sukdermrod
 เกิดวันที่ 26 พ.ย. 2540
 Date of Birth 26 Nov. 1997
 อายุ 21 ปี 4 เดือน 2 วัน
 11 พ.ย. 2564
 25 พ.ย. 2572
 11 Nov. 2021
 25 Nov. 2029
 9006-02-11111455



สำเนาถูกต้อง

ข

กอมารีย์ห์

(นางสาวกอมารีย์ห์ สุขเด็มรอด)

ใบสำคัญรับเงิน


เขียนที่รพ.สต.สะกอม.....

วันที่ 22 พค 65

ข้าพเจ้า.....นางสาวกอมาริยะห์ สุขเดิมรอด.....อยู่บ้านเลขที่.....4/4.....หมู่ที่.....2.....

ถนน.....ตำบล.....เปียน.....อำเภอ.....สะบ้าย้อย.....จังหวัด.....สงขลา.....

ได้รับเงินจาก โครงการฟื้นสวยืมใส่ เด็กสะกอมพื้นที่ ปีงบประมาณ2563 ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
1	ค่าวิทยากร โครงการฟื้นสวยืมใส่ หนูน้อยตำบลสะกอม พื้นที่ ปีงบประมาณ2565 จ่ายเงินแล้ว  (นางสาวกอมาริยะห์ หิ) เจ้าหน้าที่การเงิน วันที่ 22 เดือน พค พ.ศ. 65	600	-
รวมเงิน		600	-

(ตัวอักษร).....หก ร้อย บาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....กอมาริยะห์.....ผู้รับเงิน

(นางสาวกอมาริยะห์ สุขเดิมรอด.....)

ลงชื่อ.....นง.....ผู้จ่ายเงิน

(นร.โนรัตน์ นอน.....)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 1 9006 01136 42 0

ชื่อ น.ส. กอมารีย์ห์ สุขเด็มรอด
 Name Miss Kormareeyah

นามสกุล สุขเด็มรอด
 Last name Sukiermrod

เกิดวันที่ 26 พ.ย. 2546
 Date of Birth 26 Nov. 1997

ศาสนา อิสลาม

รูปถ่าย 4/4 นิ้ว 2 นิ้ว 2 นิ้ว 2 นิ้ว

9 สิงหาคม 11 พ.ย. 2564
 11 Nov. 2021

25 พ.ย. 2572
 25 Nov. 2029

9006-02-11111455

สำเนาถูกต้อง
 กอมารีย์ห์
 (นางสาวกอมารีย์ห์ สุขเด็มรอด)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่รพ.สต.สะกอม.....

วันที่..... ๖ ๐๐ ๖๕

ข้าพเจ้า.....นางสาวกอมาริยะห์ สุขเดิมรอด.....อยู่บ้านเลขที่.....4/4.....หมู่ที่.....2.....

ถนน.....-ตำบล.....เปียน.....อำเภอ.....สะบ้าย้อย.....จังหวัด.....สงขลา.....

ได้รับเงินจาก โครงการฟื้นสวยืมใส่ เต็กสะกอมพื้นดี ปีงบประมาณ2563 ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
1	ค่าวิทยากร โครงการฟื้นสวยืมใส่ หนุน้อยตำบลสะกอม พื้นดี ปีงบประมาณ2565	600	-
	รวมเงิน	600	-

จ่ายเงินแล้ว
CmM
(นางสาวอาริยะห์ พ.)
เจ้าหน้าที่การเงิน
วันที่ ๒๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ตัวอักษร).....หรือยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....กอมาริยะห์.....ผู้รับเงิน

(นางสาวกอมาริยะห์ สุขเดิมรอด.....)

ลงชื่อ.....Tonson.....ผู้จ่ายเงิน

(.....Tonson นศ.10.....)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 9403 00126 95 6

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อ นาย มะยา ยูโซะ

Name Mr. Mahya

Last name Yusoh

เกิดวันที่ 14 ก.พ. 2533

Date of Birth 14 Feb. 1990

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 166/2 หมู่ที่ 4 ต.บึงไทรโย

อ.พนมดงรัก จ.บุรีรัมย์

8 ก.ค. 2562

วันออกบัตร

8 Aug. 2019

Date of Issue



วันหมดอายุ (อายุบัตรประชาชน)

13 ก.พ. 2571

13 ก.พ. 2571

วันหมดอายุ

13 Feb. 2028

Date of Expiry



9403-04-00081000

นาย มะยา ยูโซะ

มะยา ยูโซะ

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่รพ.สต.สะกอม.....

วันที่ 22 พค 65

ข้าพเจ้า.....นายมระยา ยูโซะ.....อยู่บ้านเลขที่.....166/2.....หมู่ที่.....4.....

ถนน.....-.....ตำบล.....ปู่โตะปุโย.....อำเภอ.....หนองจิก.....จังหวัด.....ปัตตานี.....

ได้รับเงินจาก โครงการฟันสวยยิ้มสดใส หนุน้อยตำบลสะกอมพื้นที่ ปิงบประมาณ2565 ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
1	ค่าวิทยากร โครงการฟันสวยยิ้มสดใส หนุน้อยตำบลสะกอมพื้นที่ ปิงบประมาณ2565	600	-
	รวมเงิน	600	-

จ่ายเงินแล้ว
นางสาวอชิระ หิ
เจ้าหน้าที่การเงิน
วันที่ 22 เดือน พค 65

(ตัวอักษร).....หกร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....มระยา ยูโซะ.....ผู้รับเงิน
(นายมระยา ยูโซะ.....)

ลงชื่อ.....โชน.....ผู้จ่ายเงิน
(นายโชน น้อย.....)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9403 00126 95 6
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย มะยา ยูโซะ

Name Mr. Mahya

Last name Yusoh

เกิดวันที่ 14 ก.พ. 2533

Date of Birth 14 Feb. 1990

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู 166/2 หมู่ที่ 4 ต.บึงไทรโย

อ.พนมดงรัก จ.บุรีรัมย์

8 ส.ค. 2562

วันออกบัตร

8 Aug. 2019

Date of Issue

รับบัตร

(สีก่อน-ออกบัตร)

เจ้าพนักงานบัตร

13 ก.พ. 2571

วันบัตรหมดอายุ

13 Feb. 2028

Date of Expiry



9403-04-00081000

สำเนาบัตรประชาชน

มะยา ยูโซะ

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่รพ.สต.สะกอม.....

วันที่: ๘ ๖๐ ๖๕

ข้าพเจ้า.....นายมะยา ยูโษะ.....อยู่บ้านเลขที่.....166/2.....หมู่ที่.....4.....

ถนน.....ตำบล.....ปุโละปุโย.....อำเภอ.....หนองจิก.....จังหวัด.....ปัตตานี.....

ได้รับเงินจาก โครงการพัฒนาศูนย์ผลิตสินค้า หนูน้อยตำบลสะกอมพื้นดี ปีงบประมาณ2565 ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
1	ค่าวิทยากร โครงการพัฒนาศูนย์ผลิตสินค้า หนูน้อยตำบลสะกอมพื้นดี ปีงบประมาณ2565 จ่ายเงินแล้ว GAN (นางสาวอาอีชะห์ หลี) เจ้าหน้าที่การเงิน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	600	-
รวมเงิน		600	-

(ตัวอักษร).....หกร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ..... นายมะยา ยูโษะผู้รับเงิน
(นายมะยา ยูโษะ))

ลงชื่อ..... โนนันผู้จ่ายเงิน
(..... น.ส. โนนัน นิต: 10)