

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการการใช้ยาสมเหตุสมผลตำบลสาบัน (RDU) ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาบัน ได้จัดกิจกรรมโครงการโครงการการใช้ยาสมเหตุสมผลตำบลสาบัน (RDU) ๒๕๖๕ ขึ้นในวัน ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาบัน หมู่ที่ ๓ ตำบลสาบัน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี โดยมีกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ : พัฒนาศักยภาพแกนนำการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน RDU ในชุมชน

๑.๑ คัดเลือกแกนนำเครือข่าย RDU ในชุมชน ซึ่งประกอบด้วย แกนนำ ๔ สาขาหลัก , ผู้นำศาสนา , ผู้นำท้องที่ , โรงเรียนในพื้นที่ , อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน เป็นต้น

๑.๒ จัดทำคำสั่งคณะกรรมการส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผล ตำบลสาบัน เพื่อร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงาน RDU ในชุมชนอย่างชัดเจน

๑.๓ จัดทำหลักสูตร “ก่อนแกน แกน RDU” เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำ RDU เชื่อมโยงกับงานคุ้มครองผู้บริโภค ให้สามารถดำเนินการในชุมชนได้

๑.๔ ประชุมชี้แจงให้ความรู้หลักสูตร “ก่อนแกน แกน RDU” จำนวน ๒ ครั้ง

กิจกรรมที่ ๒ : ประชุมชี้แจง และลงสำรวจร้านชำในชุมชนโดยอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน

๒.๑ ประชุมชี้แจง ทหารือสถานการณ์ปัญหาการขายยาอันตรายในร้านชำ และวิเคราะห์ปัญหาร่วมกับเครือข่าย

๒.๒ ลงพื้นที่สำรวจ เฝ้าระวัง การขายยาอันตรายในร้านชำทั้งหมดในชุมชน โดยอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน พร้อมให้ความรู้ RDU และติดสื่อในการส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผล ที่สอดคล้องกับวิถีชุมชน

กิจกรรมที่ ๓ : คั้นข้อมูลผลการดำเนินงาน เพื่อหาโอกาสพัฒนาและสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน

๓.๑ ประชุมเครือข่าย เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน

๓.๒ ร่วมกำหนดบทบาทหน้าที่ของแกนนำการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานต่อที่ชัดเจน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๒๐๘ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๒๐,๔๕๐ บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๒๐,๔๕๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	- บาท	คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นายแวงสะอูติ เบ็ญชวัน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสถาบัน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๐ มกราคม ๒๕๖๗

เงิน-ทาบ ๒ชนิด
 22/6 ต.1 ถ.ทวงโครก
 ต.ตาดะต อ.เมือง จ.อุบลราชธานี
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
 194990006561

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ 9
 BOOK NO.
 เลขที่ 21
 BILL NO.
 วันที่ 7 / 6 / 66
 DATE :

นามลูกค้า CUSTOMER: พ.ศ. ตาดาน
 เลขประจำตัวประชาชน/
 ที่อยู่ ADDRESS: 2.3 ต.ตาดาน อ.เมือง จ.อุบลราชธานี
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
1	กระดาษทาบโครก ขนาด 1.5 ม. X 2 ม.	750	750	
รวมเงิน TOTAL			750	

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : ก.ว.
 ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

สัญญาฉบับที่ ๖๖
 ๖

เงิน- กศ ๒๖๓๑
 22/6 พ.ศ. ๒๕๖๔
 ส. ๓๓๓๓ ๒๕๖๔ จ. ๒๒๓๓
 เลขประจำตัวผู้มีสิทธิออก
 1949900065611

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ 9
 BOOK NO.
 เลขที่ 20
 BILL NO.
 วันที่ 7 มิ.ย. 64
 DATE :

นามลูกค้า CUSTOMER: ท. ๓๓ ๓๓๓๓ เลขประจำตัวประชาชน /
 ที่อยู่ ADDRESS: ๒/๒ ๓. ๓๓๓๓ ๒๕๖๔ จ. ๒๒๓๓ เลขประจำตัวผู้มีสิทธิออกบัตร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Sig.
18 ก.	สีให้ควมเงา	50	2,100	
รวมเงิน TOTAL			2,100	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : [Signature] ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ
 Elephant Brand

จำนวนเงิน
 ๒,๑๐๐

1 ชั้น- กร๊อป ไร่หนึ่ง
 22/6 ต. 1 อ. พนมโคขมา
 ท. ตำบล: 1 อ. ไร่หนึ่ง จ. ปราจีนบุรี
 รหัสไปรษณีย์ 29190
 ๒๙๑๙๐๐๐๖๕๖๗

บิลเงินสด
CASH SALES

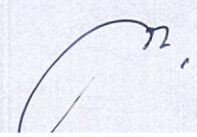
เล่มที่ 9
 BOOK NO.
 เลขที่ 19
 BILL NO.
 วันที่ 7, 2-10, 66
 DATE :

นามลูกค้า CUSTOMER: นาง. อ. ต. ต. ไร่
 ที่อยู่ ADDRESS: 2-3 ต. ตำบล ไร่หนึ่ง อ. ปราจีนบุรี
 เลขประจำตัวประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Sig.
๒ ขัน	ไร่หนึ่ง กร๊อป ไร่หนึ่ง ขนาด 1.5 x 2 ม.	๗๕๐	๑,๕๐๐	
รวมเงิน TOTAL			๑,๕๐๐	

ผู้รับเงิน RECEIVED BY: นาง. อ. ต. ต. ไร่ ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ
 Elephant Brand

อำเภอพยุหะคีรี



ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสถาบัน
หมู่ที่ ๓ ตำบลสถาบัน อำเภอยะหริ่ง
จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๕๐

วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางยาวาเฮ สะอะ บ้านเลขที่ ๓๐ หมู่ที่ ๑ ตำบลสถาบัน อำเภอยะหริ่ง
จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสถาบัน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ดังรายการ
ต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	บาท	สต.	
กิจกรรมหลักสูตร”การใช้ยาสมเหตุสมผลตำบลสถาบัน (RDU) “ ครั้งที่ ๑ กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้นำศาสนา ผู้นำท้องที่ อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน			
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๘ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน	๒,๔๐๐	๐๐	
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๘ คน x ๕๐ บาท เป็นเงิน	๒,๔๐๐	๐๐	
รวมเป็นเงินทั้งหมด (เงินสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)	๔,๘๐๐	๐๐	

(ลงชื่อ) ยาวาเฮ ผู้รับเงิน
(นางยาวาเฮ สะอะ)
ผู้รับจ้าง

(ลงชื่อ) อิม ผู้จ่ายเงิน
(นายอ้ออิบรอน ยูโซะ)
เจ้าหน้าที่การเงิน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9409 00325 09 3**

ชื่อและชื่อสกุล **นาง ยาวาเหิ สระอ**
 Name **Mrs. Yawa-hea**
 Last name **สระอ**
 เกิดวันที่ **5 ส.ค. 2516**
 Date of Birth **5 Aug. 1973**
 หน้าที่การงาน Occupation
หมู่ 20 หมู่ 1 ต.สามัคคี อ.ระยอง
 จ.ระยอง
18 ส.ค. 2564
 Expiry Date **18 Aug. 2021**
 (วันหมดอายุ) (Date of Expiry)

4 ส.ค. 2573
 วันสิ้นสุดอายุ (Date of Expiry)

9409-03-08191430



สำเนาถูกต้อง

หน้า 10

(นาง ยาวาเหิ สระอ)

BORA-10.8-05-2563



THAILAND
 THAILAND

ME3-1481526-97

Thaiwattana Co., Ltd.
 115/115/1

ใบลงทะเบียน

โครงการ.....การใช้จ่ายสมเหตุผลตำบลสาบัน (RDU).....

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาบัน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

วันที่10..... เดือนมีนาคม..... พ.ศ.2566.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	หน่วยงาน/ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	
			เข้า	จ่าย
1	นางนางณี ใจใจใจ	อสม. ม. 5	นางนางณี	นางนางณี
2	นส. ช่างก่อสร้างอาทิตย์ อ้วน	อสม. ม. 3		
3	นส. ไร่โรภา สว่าง	อสม. ม. 3	ไร่โรภา	ไร่โรภา
4	นส. รศ. รศ. ไร่โรภา	อสม. ม. 4	ไร่โรภา	ไร่โรภา
5	นาง อานนตสาร ใจมิ่ง	อสม. ม. 3	อานนตสาร	อานนตสาร
6	นาง ภาสกร ใจมิ่ง	อสม. ม. 3	ภาสกร	ภาสกร
7	นส. มารกิจ นามะ	อสม. ม. 4	มารกิจ	มารกิจ
8	นส. ชัยมิ่ง สาท	อสม. ม. 3	ชัยมิ่ง	ชัยมิ่ง
9	นาง นาม/นาง: น=วิ	อสม. ม. 3	นาม/นาง:	นาม/นาง:
10	น.อ. นีฟ้าอ้อม ใจมิ่ง	อสม. ม. 5	นีฟ้าอ้อม	นีฟ้าอ้อม
11	น.อ. ใจมิ่ง ไร่โรภา	อสม. ม. 1	ใจมิ่ง	ใจมิ่ง
12	น.อ. ไร่โรภา ไร่โรภา	อสม. ม. 5	ไร่โรภา	ไร่โรภา
13	น.อ. ไร่โรภา ไร่โรภา	อสม. ม. 3	ไร่โรภา	ไร่โรภา
14	น.อ. ไร่โรภา ไร่โรภา	อสม. ม. 4	ไร่โรภา	ไร่โรภา
15	น.อ. ไร่โรภา ไร่โรภา	อสม. ม. 5	ไร่โรภา	ไร่โรภา
16	น.อ. ไร่โรภา ไร่โรภา	อสม. ม. 4	ไร่โรภา	ไร่โรภา
17	นาง นาม/นาง: น=วิ	อสม. ม. 1	นาม/นาง:	นาม/นาง:
18	น.อ. ไร่โรภา ไร่โรภา	อสม. ม. 1	ไร่โรภา	ไร่โรภา
19	นาง นาม/นาง: น=วิ	อสม. ม. 1	นาม/นาง:	นาม/นาง:
20	น.อ. ไร่โรภา ไร่โรภา	อสม. ม. 5	ไร่โรภา	ไร่โรภา

ใบลงทะเบียน

โครงการ.....การใช้ยาสมเหตุผลตำบลดำบลสาบัน (RDU).....

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดำบลสาบัน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

วันที่10..... เดือนมีนาคม..... พ.ศ.2566.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	หน่วยงาน/ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
21	น.ศ. อภิญญา คำโง่	อ.ศ.ม. ม. 5	อภิญญา	อภิญญา
22	น.ส. ยาวานี แซ่ม้า	อ.ศ.ม. ม. 1	ยาวานี	ยาวานี
23	นาย กอ/อ.ค. อานิว	อ.ศ.ม. ม. 2	กอ/อ.ค.	กอ/อ.ค.
24	นาง ยักษ์ ยะนะ	อ.ศ.ม. ม. 3	ยักษ์	ยักษ์
25	นาง อมพันธ์ อานิว	อ.ศ.ม. ม. 3	อมพันธ์	อมพันธ์
26	น.ส. ฟาตีมา กาหมะ	อ.ศ.ม. 2	ฟาตีมา	ฟาตีมา
27	น.ส. ฟาตีมา กาหมะ	อ.ศ.ม. 2	ฟาตีมา	ฟาตีมา
28	นาย ออ/อ.ค. ยักษ์	อ.ศ.ม. 2	ออ/อ.ค.	ออ/อ.ค.
29	นาง ลือชา ลือชา	อ.ศ.ม. 5	ลือชา	ลือชา
30	น.ศ. อภิญญา คำโง่	อ.ศ.ม. ม. 5	อภิญญา	อภิญญา
31	น.ส. อามะลี ลือชา	อ.ศ.ม. 2	อามะลี	อามะลี
32	นาง เสาวนีย์ อานิว	อ.ศ.ม. ม. 4	เสาวนีย์	เสาวนีย์
33	น.ส. นงนิตย์ อานิว	อ.ศ.ม. ม. 4	นงนิตย์	นงนิตย์
34	นาย รอกข์ ยะนะ	อ.ศ.ม. ม. 2	รอกข์	รอกข์
35	น.ส. อายะนี กาหมะ	อ.ศ.ม. ม. 2	อายะนี	อายะนี
36	น.ส. คาแมลียะ กาหมะ	อ.ศ.ม. ม. 1	คาแมลียะ	คาแมลียะ
37	นาย พารฮานอดีน คำโง่	อ.ศ.ม. ม. 1	พารฮานอดีน	พารฮานอดีน
38	นาย อามะลี ลือชา	อ.ศ.ม. ม. 4	อามะลี	อามะลี
39	นาย ออ/อ.ค. ยักษ์	อ.ศ.ม. ม. 2	ออ/อ.ค.	ออ/อ.ค.
40	นาย ออ/อ.ค. ยักษ์	อ.ศ.ม. ม. 2	ออ/อ.ค.	ออ/อ.ค.

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน
หมู่ที่ ๓ ตำบลบ้าน อำเภอยะหริ่ง
จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๕๐

วันที่ ๑๔ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางยาวาเฮ สะอะ บ้านเลขที่ ๓๐ หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้าน อำเภอยะหริ่ง
จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ดังรายการ
ต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	บาท	สต.	
กิจกรรมหลักสูตร”การใช้ยาสมเหตุสมผลตำบลบ้าน (RDU) “ ครั้งที่ ๒ กลุ่มเป้าหมาย คือ โรงเรียนในพื้นที่ นักเรียนชั้น ป.๓ - ป.๖ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๘๘ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน	๔,๔๐๐	๐๐	
รวมเป็นเงินทั้งหมด (เงินสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน)	๔,๔๐๐	๐๐	

(ลงชื่อ) ยาวาเฮ ผู้รับเงิน
(นางยาวาเฮ สะอะ)
ผู้รับจ้าง

(ลงชื่อ) อิม ผู้จ่ายเงิน
(นายอัสอิบรอน ยูโซะ)
เจ้าหน้าที่การเงิน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9409 00325 09 3**

ชื่อจริงชื่อสกุล **นาง ยาวาเฮ สระตะ**
 Name **Mrs. Yawa-heu**


 Last name **สา-ธ**
 เกิดวันที่ **5 ส.ค. 2516**
 Date of Birth **5 Aug. 1973**
 สถานะ **โสด**


วันที่ 20 พ.ค. 1 ส.ค. 2564
 จ.1/พ.พ.10
 16 ส.ค. 2564
 วันหมดอายุ
 17 Aug. 2021 (16/08/2021)
 Date of Expiry of Validity


4 ส.ค. 2573
 วันครบอายุ 4 Aug. 2030
 Date of Expiry

9409-03-05191420

ลืมใส่ใบงูกต้อ ง
 ๒๗๗๑๐
 (๑๑๑๗๗๑๐ รหัส)

BORA-10.8-05-2563


ME3-1481526-97


THAILAND

ใบลงทะเบียน

โครงการ.....การใช้ยาสมเหตุผลตำบลสาบัน (RDU).....

ณ โรงเรียนบ้านสาบัน ตำบลสาบัน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

วันที่14..... เดือนมีนาคม..... พ.ศ.2566.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	หน่วยงาน/ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
1	ด.ช.ตามินดาริน เปาะเจะหลง	นักเรียนชั้น ป.3	ตามินดาริน	ตามินดาริน.
2	ด.ช.ฟาริส แวดอยี	นักเรียนชั้น ป.3	ฟาริส	ฟาริส
3	ด.ช.มุฮัมหมัดอิมรอน สิบตะ	นักเรียนชั้น ป.3	มุฮัมหมัดอิมรอน	มุฮัมหมัดอิมรอน
4	ด.ช.อับดุลฮากีม วาแม	นักเรียนชั้น ป.3	อับดุลฮากีม	อับดุลฮากีม
5	ด.ช.อรัฮาม ยูโซะ	นักเรียนชั้น ป.3	อรัฮาม	อรัฮาม
6	ด.ช.อามีน จะปะเกีย	นักเรียนชั้น ป.3	อามีน	อามีน
7	ด.ญ.ซุลฟา นาแว	นักเรียนชั้น ป.3	ซุลฟา	ซุลฟา
8	ด.ญ.ตูแวนรอฮัยยู ตือราซอ	นักเรียนชั้น ป.3	ตูแวนรอฮัยยู	ตูแวนรอฮัยยู
9	ด.ญ.นุรัตกัว แซะ	นักเรียนชั้น ป.3	นุรัตกัว	นุรัตกัว
10	ด.ญ.นุรอไน ซาแม	นักเรียนชั้น ป.3	นุรอไน	นุรอไน
11	ด.ญ.นุรอฮาซีกิน สามะ	นักเรียนชั้น ป.3	นุรอฮาซีกิน	นุรอฮาซีกิน
12	ด.ญ.นุรอฮูดตา สูหลง	นักเรียนชั้น ป.3	นุรอฮูดตา	นุรอฮูดตา
13	ด.ญ.ฟาตีซะห์ เจะตะ	นักเรียนชั้น ป.3	ฟาตีซะห์	ฟาตีซะห์
14	ด.ญ.ฟารฮานา บอสู	นักเรียนชั้น ป.3	ฟารฮานา	ฟารฮานา
15	ด.ญ.อ์ฟนันท์ ดอกกา	นักเรียนชั้น ป.3	อ์ฟนันท์	อ์ฟนันท์
16	ด.ญ.อาลีฟะ อีแต	นักเรียนชั้น ป.3	อาลีฟะ	อาลีฟะ
17	ด.ญ.อาอิชะห์ เจะหลง	นักเรียนชั้น ป.3	อาอิชะห์	อาอิชะห์
18	ด.ญ.นิซาอิตะห์ มะ	นักเรียนชั้น ป.3	นิซาอิตะห์	นิซาอิตะห์
19	ด.ช.มุฮัมหมัดฟิรดาว สะแม	นักเรียนชั้น ป.3	มุฮัมหมัดฟิรดาว	มุฮัมหมัดฟิรดาว
20	เด็กชายอาดัม อูเซ็ง	นักเรียนชั้น ป.4	อาดัม	อาดัม

ใบลงทะเบียน

โครงการ.....การใช้ยาสมเหตุผลตำบลสาบัน (RDU).....

ณ โรงเรียนบ้านสาบัน ตำบลสาบัน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

วันที่14..... เดือนมีนาคม..... พ.ศ.2566.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	หน่วยงาน/ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
21	เด็กชายชูฟิยูติน กาเดร์	นักเรียนชั้น ป.4	ชูฟิ ยูติน	ชูฟิ ยูติน
22	เด็กชายฟาติม เจะโซะ	นักเรียนชั้น ป.4	ฟาติม	ฟาติม
23	เด็กชายมุฮัมหมัดอานิส ยาโกะ	นักเรียนชั้น ป.4	มุฮัมหมัดอานิส	มุฮัมหมัดอานิส
24	เด็กชายมุฮัมหมัดฮาгим ฮาเก็ง	นักเรียนชั้น ป.4	มุฮัมหมัดฮาгим	มุฮัมหมัดฮาгим
25	เด็กชายมุฮัมหมัดอับดุลยกอเดร์ เหมหล	นักเรียนชั้น ป.4	มุฮัมหมัดอับดุลยกอเดร์	มุฮัมหมัดอับดุลยกอเดร์
26	เด็กชายยุกิปลี สื่อแม	นักเรียนชั้น ป.4	ยุกิปลี	ยุกิปลี
27	เด็กชายรอมตัน สماعيل	นักเรียนชั้น ป.4	รอมตัน	รอมตัน
28	เด็กชายอิลยาส สามะ	นักเรียนชั้น ป.4	อิลยาส	อิลยาส
29	เด็กชายอิทฮาณ เจ๊ะเยาะ	นักเรียนชั้น ป.4	อิทฮาณ	อิทฮาณ
30	เด็กชายฮารุน กาเจ	นักเรียนชั้น ป.4	ฮารุน	ฮารุน
31	เด็กหญิงซูฮัยลา เจะเลาะ	นักเรียนชั้น ป.4	ซูฮัยลา	ซูฮัยลา
32	เด็กหญิงนุรฟาติน ฮารง	นักเรียนชั้น ป.4	นุรฟาติน	นุรฟาติน
33	เด็กหญิงนุรวาฮิดะห์ ตาละ	นักเรียนชั้น ป.4	นุรวาฮิดะห์	นุรวาฮิดะห์
34	เด็กหญิงรอฮานา ตือราฮอ	นักเรียนชั้น ป.4	รอฮานา	รอฮานา
35	เด็กหญิงอามานี สماعيل	นักเรียนชั้น ป.4	อามานี	อามานี
36	เด็กหญิงอิตีซาม โวะ	นักเรียนชั้น ป.4	อิตีซาม	อิตีซาม
37	เด็กชายอาฟันดี สะอะ	นักเรียนชั้น ป.4	อาฟันดี	อาฟันดี
38	เด็กชายอิลฮัม อาแว	นักเรียนชั้น ป.4	อิลฮัม	อิลฮัม
39	เด็กหญิงนัซมีย์ เจ๊ะโวะ	นักเรียนชั้น ป.4	นัซมีย์	นัซมีย์
40	เด็กหญิงกุฟาเดียร์ อับดุลบุตร	นักเรียนชั้น ป.4	กุฟาเดียร์	กุฟาเดียร์

ใบลงทะเบียน

โครงการ.....การใช้ยาสมเหตุผลตำบลสาบัน (RDU).....

ณ โรงเรียนบ้านสาบัน ตำบลสาบัน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

วันที่14..... เดือนมีนาคม..... พ.ศ.2566.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	หน่วยงาน/ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	
			เช้า	บ่าย
41	ด.ช.ชัยพรดิน มามะ	นักเรียนชั้น ป.5	ชัยพรดิน	ชัยพรดิน
42	ด.ช.ชาฮารี เจ๊ะโชะ	นักเรียนชั้น ป.5	ชาฮารี	ชาฮารี
43	ด.ช.ซูไลมาน ยูโชะ	นักเรียนชั้น ป.5	ซูไลมาน	ซูไลมาน
44	ด.ช.นิสริน เจะแม	นักเรียนชั้น ป.5	นิสริน	นิสริน
45	ด.ช.บูดีมาน แซะ	นักเรียนชั้น ป.5	บูดีมาน	บูดีมาน
46	ด.ช.มุฮัมหมัดซูฟิยัน วาโย๊ะ	นักเรียนชั้น ป.5	มุฮัมหมัดซูฟิยัน	มุฮัมหมัดซูฟิยัน
47	ด.ช.มุฮัมหมัดอามีน อาแว	นักเรียนชั้น ป.5	มุฮัมหมัดอามีน	มุฮัมหมัดอามีน
48	ด.ช.อับดุลมุฮัมมัด สาเมาะ	นักเรียนชั้น ป.5	อับดุลมุฮัมมัด	อับดุลมุฮัมมัด
49	ด.ช.อาพันธ์ วาเต๊ะ	นักเรียนชั้น ป.5	อาพันธ์	อาพันธ์
50	ด.ช.อารีฟีน ตะราโอะ	นักเรียนชั้น ป.5	อารีฟีน	อารีฟีน
51	ด.ช.อาลีฟ นาแว	นักเรียนชั้น ป.5	อาลีฟ	อาลีฟ
52	ด.ช.อิรฟาน เจ๊ะมิง	นักเรียนชั้น ป.5	อิรฟาน	อิรฟาน
53	ด.ช.อิรฟาน เจ๊ะสนิ	นักเรียนชั้น ป.5	อิรฟาน	อิรฟาน
54	ด.ช.อิรฟาน ดาลอ	นักเรียนชั้น ป.5	อิรฟาน	อิรฟาน
55	ด.ญ.ซัลวา มามะ	นักเรียนชั้น ป.5	ซัลวา	ซัลวา
56	ด.ญ.นัสมี สาแม็ง	นักเรียนชั้น ป.5	นัสมี	นัสมี
57	ด.ญ.มาลีเตาะ อาแว	นักเรียนชั้น ป.5	มาลีเตาะ	มาลีเตาะ
58	ด.ญ.ยุสรอ ตีโชะ	นักเรียนชั้น ป.5	ยุสรอ	ยุสรอ
59	ด.ญ.อาลาวิยะห์ สะนุมะ	นักเรียนชั้น ป.5	อาลาวิยะห์	อาลาวิยะห์
60	ด.ญ.ซากีนะห์ มะแซ	นักเรียนชั้น ป.5	ซากีนะห์	ซากีนะห์

ใบลงทะเบียน

โครงการ.....การใช้ยาสมเหตุผลตำบลสาบัน (RDU).....

ณ โรงเรียนบ้านสาบัน ตำบลสาบัน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

วันที่14..... เดือนมีนาคม..... พ.ศ.2566.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	หน่วยงาน/ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
61	ด.ญ.นุรฟาติน แวดอยี	นักเรียนชั้น ป.5	นุรฟาติน	นุรฟาติน
62	ด.ญ.นุรีซะห์ เวาะยู	นักเรียนชั้น ป.5	นุรีซะห์	นุรีซะห์
63	ด.ญ.นุรฮายาตี สาแม	นักเรียนชั้น ป.5	นุรฮายาตี	นุรฮายาตี
64	ด.ช.มุฮัมมัดไซฟุดดีน วานี	นักเรียนชั้น ป.5	มุฮัมมัดไซฟุดดีน	มุฮัมมัดไซฟุดดีน
65	ด.ช.อาลามมีน เจะหมะ	นักเรียนชั้น ป.5	อาลามมีน	อาลามมีน
66	ด.ญ.ซูไรยา ยีตอละ	นักเรียนชั้น ป.5	ซูไรยา	ซูไรยา
67	ด.ช.นิมซัมมิล มะ	นักเรียนชั้น ป.5	นิมซัมมิล	นิมซัมมิล
68	ด.ช.อิสรัน สลาบู	นักเรียนชั้น ป.5	อิสรัน	อิสรัน
69	ด.ช.นาวาวิย์ หัสจักร	นักเรียนชั้น ป.6	นาวาวิย์	นาวาวิย์
70	ด.ช.อัสมี สماعيل	นักเรียนชั้น ป.6	อัสมี	อัสมี
71	ด.ช.อาดัม เจะปอ	นักเรียนชั้น ป.6	อาดัม	อาดัม
72	ด.ช.อาดิลัน ยูโซะ	นักเรียนชั้น ป.6	อาดิลัน	อาดิลัน
73	ด.ช.ฮาฟิซัน เจะหลง	นักเรียนชั้น ป.6	ฮาฟิซัน	ฮาฟิซัน
74	ด.ญ.ซัซวานี ลาเตะ	นักเรียนชั้น ป.6	ซัซวานี	ซัซวานี
75	ด.ญ.เตียนา ลาเตะ	นักเรียนชั้น ป.6	เตียนา	เตียนา
76	ด.ญ.นุรณันนะฮ์ โวะ	นักเรียนชั้น ป.6	นุรณันนะฮ์	นุรณันนะฮ์
77	ด.ญ.นุรมา บากา	นักเรียนชั้น ป.6	นุรมา	นุรมา
78	ด.ญ.นุรมา จะปะเกีย	นักเรียนชั้น ป.6	นุรมา	นุรมา
79	ด.ญ.นุรีฟาร์ ดือราแม	นักเรียนชั้น ป.6	นุรีฟาร์	นุรีฟาร์
80	ด.ญ.ยะห์ดี มิง	นักเรียนชั้น ป.6	ยะห์ดี	ยะห์ดี

ใบลงทะเบียน

โครงการ.....การใช้ยาสมเหตุผลตำบลสาบัน (RDU).....

ณ โรงเรียนบ้านสาบัน ตำบลสาบัน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

วันที่14..... เดือนมีนาคม..... พ.ศ.2566.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	หน่วยงาน/ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
81	ด.ญ.อัญญาณี เหมหลง	นักเรียนชั้น ป.6	อัญญาณี	อัญญาณี
82	ด.ญ.วันอาทิตย์ วัณนาวัน	นักเรียนชั้น ป.6	วันอาทิตย์	วันอาทิตย์
83	ด.ญ.นดา มุซอ	นักเรียนชั้น ป.6	นดา	นดา
84	ด.ญ.ซอลีซะห์ กาเดร์	นักเรียนชั้น ป.6	ซอลีซะห์	ซอลีซะห์
85	ด.ญ.นุรบิสมี อาแว	นักเรียนชั้น ป.6	นุรบิสมี	นุรบิสมี
86	ด.ญ.นัจมีย์ ชุมแดง	นักเรียนชั้น ป.6	นัจมีย์	นัจมีย์
87	ด.ญ.นัจวา สุธง	นักเรียนชั้น ป.6	นัจวา	นัจวา
88	ด.ญ.ซอฟียะห์ สามะ	นักเรียนชั้น ป.6	ซอฟียะห์	ซอฟียะห์

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน
หมู่ที่ ๓ ตำบลบ้าน อำเภอยะหริ่ง
จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๕๐

วันที่ ๒๒ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางยาวาเฮ สะอะ บ้านเลขที่ ๓๐ หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้าน อำเภอยะหริ่ง
จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ดังรายการ
ต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	บาท	สต.	
กิจกรรมประชุมชี้แจงและลงพื้นที่สำรวจ เพื่าระวังการขยายอันตรายใน ร้านค้าทั้งหมดในชุมชน โดยอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน พร้อมให้ความรู้ใน เรื่อง การใช้ยาสมเหตุสมผลตำบลบ้าน (RDU)			
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๖ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน	๙๐๐	๐๐	
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๘ คน x ๕๐ บาท เป็นเงิน	๑,๘๐๐	๐๐	
รวมเป็นเงินทั้งหมด (เงินสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)	๒,๗๐๐	๐๐	

(ลงชื่อ) ยาวาเฮ ผู้รับเงิน
(นางยาวาเฮ สะอะ)
ผู้รับจ้าง

(ลงชื่อ) อิม ผู้จ่ายเงิน
(นายอัคริบบรอน ยูโซะ)
เจ้าหน้าที่การเงิน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9409 00325 09 3
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาง ยาวาเฮ สะอะ
 Name Mrs. Yawa-hea
 ชื่อเล่น Sa-a
 Lat name Sa-a
 เกิดวันที่ 5 ส.ค. 2516
 Date of Birth 5 Aug. 1973
 ศาสนา อิสลาม

อายุ 30 ปีที่ 1 ต.สามพัน อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี
 9.1 ต.สามพัน
 19 ส.ค. 2544
 19 Aug. 2021
 Date of Issue


4 ส.ค. 2573
 4 Aug. 2030
 Date of Expiry

9409-03-08191430



ก้ำแหลกต๋อง
 ๕๗๗1๐
 (หลงทาจ๗1๐ น:๐๕)

BORA-10.8-05-2563



ME3-1481526-97

ประเทศไทย
 THAILAND

ใบลงทะเบียน

โครงการ.....การใช้จ่ายสมเหตุผลตำบลสบ้าน (RDU).....

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสบ้าน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

วันที่22..... เดือนมีนาคม..... พ.ศ.2566.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	หน่วยงาน/ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	
			เข้า	จ่าย
1	น.ส. ธาภา/อ รัชชชะ	อ.ศ.ม. ๑.1	ธภา/อ	ธภา/อ
2	น.ส. คอด้เข้	อ.ศ.ม. ๑.1	คอด้เข้	คอด้เข้
3	นาง ฮาสีอนะ	อ.ศ.ม. ๑.3	ฮาสีอนะ	ฮาสีอนะ
4	น.ส. ชัยวาทิตานันต์	อ.ศ.ม. ๑.3		
5	นางมากรมณี	อ.ศ.ม. ๑.3	มากรมณี	มากรมณี
6	น.ส. กิ่งนา	อ.ศ.ม. ๑.3	กิ่งนา	กิ่งนา
7	น.ส. ชัยพันธ์	อ.ศ.ม. ๑.3	ชัยพันธ์	ชัยพันธ์
8	นาง อานนโส	อ.ศ.ม. ๑.3	อานนโส	อานนโส
9	น.ส. กิ่งนา	อ.ศ.ม. ๑.5	กิ่งนา	กิ่งนา
10	น.ส. ชัยพันธ์	อ.ศ.ม. ๑.5	ชัยพันธ์	ชัยพันธ์
11	น.ส. อัญญา	อ.ศ.ม. ๑.๕	อัญญา	อัญญา
12	น.ส. ชัยพันธ์	อ.ศ.ม. ๑.4	ชัยพันธ์	ชัยพันธ์
13	น.ส. อัญญา	อ.ศ.ม. ๑.๔	อัญญา	อัญญา
14	น.ส. ธาภา/อ	อ.ศ.ม. ๑.๑	ธภา/อ	ธภา/อ
15	น.ส. ชัยพันธ์	อ.ศ.ม. ๑.๕	ชัยพันธ์	ชัยพันธ์
16	น.ส. ธาภา/อ	อ.ศ.ม. 1	ธภา/อ	ธภา/อ
17	น.ส. มารศรี	อ.ศ.ม. ๑.๔	มารศรี	มารศรี
18	น.ส. ชัยพันธ์	อ.ศ.ม. ๑.๑	ชัยพันธ์	ชัยพันธ์
19	น.ส. อัญญา	อ.ศ.ม. ๑.๓	อัญญา	อัญญา
20	น.ส. ชัยพันธ์	อ.ศ.ม. ๑.๕	ชัยพันธ์	ชัยพันธ์

ใบลงทะเบียน

โครงการ.....การใช้ยาสมเหตุผลตำบลดำบลำบัน (RDU).....

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดำบลำบัน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

วันที่22..... เดือนมีนาคม..... พ.ศ.2566.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	หน่วยงาน/ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ้าย
21	นาง ยุกัย๊ะ ลามะ	อ.ส.ม. ม.3	ยุกัย๊ะ	ยุกัย๊ะ
22	นาง อดันดี๊ะ อดันดี๊ะ	อ.ส.ม. ม.3	อดันดี๊ะ	อดันดี๊ะ
23	นาง รอกั๊ยะ มะลิ	อ.ส.ม. ม.2	รอกั๊ยะ	รอกั๊ยะ
24	นาง อดันดี๊ะ ยุกัย๊ะ	อ.ส.ม. ม.2	อดันดี๊ะ	อดันดี๊ะ
25	นาง ลีโอน๊ะ นาโร	อ.ส.ม. ม.5	ลีโอน๊ะ	ลีโอน๊ะ
26	น.ส. นารันตี เจ๊ะเตาะ	อ.ส.ม. ม.5	นารันตี	นารันตี
27	น.ส. นารันตี ชีนิ	อ.ส.ม. ม.5	นารันตี	นารันตี
28	นาง นารันตี อดันดี๊ะ	อ.ส.ม. ม.4	นารันตี	นารันตี
29	น.ส. นารันตี ลามะ	อ.ส.ม. ม.2	นารันตี	นารันตี
30	น.ส. นารันตี ชูบอง	อ.ส.ม. ม.2	นารันตี	นารันตี
31	น.ส. นารันตี มะลิ	อ.ส.ม. ม.4	นารันตี	นารันตี
32	นาง นารันตี อดันดี๊ะ	อ.ส.ม. ม.2	นารันตี	นารันตี
33	น.ส. นารันตี นาโร	อ.ส.ม. ม.2	นารันตี	นารันตี
34	น.ส. นารันตี ลามะ	อ.ส.ม. ม.2	นารันตี	นารันตี
35	นาง นารันตี อดันดี๊ะ	อ.ส.ม. ม.5	นารันตี	นารันตี
36	น.ส. นารันตี ลามะ	อ.ส.ม. ม.1	นารันตี	นารันตี

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาบัน
หมู่ที่ ๓ ตำบลสาบัน อำเภอยะหริ่ง
จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๕๐

วันที่ ๓๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางยาวาเฮ สะอะ บ้านเลขที่ ๓๐ หมู่ที่ ๑ ตำบลสาบัน อำเภอยะหริ่ง
จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาบัน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ดังรายการ
ต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	บาท	สต.	
กิจกรรมที่ ๔ คั้นข้อมูลผลการดำเนินงาน เพื่อหาโอกาสพัฒนา และ สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๖ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน	๙๐๐	๐๐	
รวมเป็นเงินทั้งหมด (เงินเก้าร้อยบาทถ้วน)	๙๐๐	๐๐	

(ลงชื่อ) ชาตเส ผู้รับเงิน
(นางยาวาเฮ สะอะ)
ผู้รับจ้าง

(ลงชื่อ) จิมน ผู้จ่ายเงิน
(นายอัลอิบรอน ยูโซะ)
เจ้าหน้าที่การเงิน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9409 00325 09 3**

ชื่อ นามสกุล **นาง ยาวาเห สระอ**
 Name **Mrs. Yawa-hea**
 นามสกุล **สา-อ**
 Last name **Sa-o**
 วันเกิด **5 ส.ค. 2516**
 Date of Birth **5 Aug. 1973**
 สัญชาติ **ไทย**
 Nationality **Thai**

อายุ **30 ปี 1 ค.ค.ค. 2543**
 อายุ **30**
 ปี **1**
 ค.ค.ค. **2543**
 ค.ค.ค. **2543**
 10 ส.ค. 2544
 10 Aug. 2001
 4 ส.ค. 2573
 4 Aug. 2030
 9409-03-00191430



สำนักงาน ก.ค.ศ.

๗๗๗๐

(นางสาว ๗๗๗๐ ก:๐๑)

BORA-10.8-05-2563




MEJ-1481526-97

ประเทศไทย
THAILAND

ใบลงทะเบียน

โครงการ.....การใช้จ่ายสมเหตุผลตำบล (RDU).....

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน อำเภอะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

วันที่30..... เดือนมีนาคม..... พ.ศ.2566.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	หน่วยงาน/ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	
			เข้า	จ่าย
1	น.ส. ชาร์มทูลอาลี ลิม	อสม. 3		
2	นาง สกานมา อามิง	อสม. 5	สกานมา	สกานมา
3	พ.ศ. ไกรญา สมาน	อสม. 3	ไกรญา	ไกรญา
4	น.ส. ชัยมีน สาน	อสม. 3	ชัยมีน	ชัยมีน
5	นางอมางมุณี น.ล	อสม. 3	มอญ/น.	มอญ/น.
6	น.ส. นูร์มาน อูมา	อสม. 4	นูร์มาน	นูร์มาน
7	นาง อาลีฮานะ สังกะเส	อสม. 3	อาลีฮานะ	อาลีฮานะ
8	น.ส. อารีอาลี นอร์ฮานา	อสม. 3	นอร์ฮานา	นอร์ฮานา
9	น.ส. ฮาซาที เปาะแม	อสม. 4	ฮาซาที	ฮาซาที
10	นาง นูร์มาน กูมา	อสม. 3	นูร์มาน	นูร์มาน
11	น.ส. นีฟาห์ นอร์ฮานา	อสม. 5	นีฟาห์	นีฟาห์
12	นาง อาแอเลาะ มะมิง	อสม. 3	อาแอเลาะ	อาแอเลาะ
13	น.ส. รุซดีฮัน นอร์ฮานา	อสม. 4	รุซดีฮัน	รุซดีฮัน
14	นาง ฮาซาที นอร์ฮานา	อสม. 1	ฮาซาที	ฮาซาที
15	น.ส. นูร์มาน นอร์ฮานา	อสม. 1	นูร์มาน	นูร์มาน
16	น.ส. นูร์มาน นอร์ฮานา	อสม. 1	นูร์มาน	นูร์มาน
17	น.ส. นูร์มาน นอร์ฮานา	อสม. 4	นูร์มาน	นูร์มาน
18	น.ส. นูร์มาน นอร์ฮานา	อสม. 1	นูร์มาน	นูร์มาน
19	น.ส. นูร์มาน นอร์ฮานา	อสม. 2	นูร์มาน	นูร์มาน
20	น.ส. นูร์มาน นอร์ฮานา	อสม. 5	นูร์มาน	นูร์มาน

ใบลงทะเบียน

โครงการ.....การใช้ยาสมเหตุผลตำบลดำบลำบัน (RDU).....

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดำบลำบัน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

วันที่30..... เดือนมีนาคม..... พ.ศ.2566.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	หน่วยงาน/ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
21	ร.ร. ชรินทร์นา ตาณี	อ.ช.ม. ม. 5	ชรินทร์นา	ชรินทร์นา
22	น.ร. ๑๐๑๐๑๐ ๑๗๑๑	อ.ค.ม. ม. ๒	๑๐๑๐	๑๐๑๐
23	นาง ชานันท์ ศรีเมธา	อ.ค.ม. ม. 3	ชานันท์	ชานันท์
24	นาง อานันท์ ๐๑๑๐	อ.ค.ม. ม. 3	อานันท์	อานันท์
25	นาง รอกข์ยา มะลิ	อ.ค.ม. ม. 2	รอกข์ยา	รอกข์ยา
26	น.ร. ฟ้าสีขะ ศรีเมธา	อ.ค.ม. ม. 2	ฟ้าสีขะ	ฟ้าสีขะ
27	นางช ออโตะยะ ยิวซ์	อ.ค.ม. ม. 2	ออโตะยะ	ออโตะยะ
28	นาง สีโตะยะ ภาวี	อ.ค.ม. ม. 5	สีโตะยะ	สีโตะยะ
29	น.ร. ฟ้าสี	อ.ค.ม. ม. 5	ฟ้าสี	ฟ้าสี
30	น.ร. ภาวี ๑๗๑๐	อ.ค.ม. ม. 1	ภาวี	ภาวี
31	ร.ร. ชานันท์ ม. ๑๑๑๑	อ.ค.ม. ม. 5	ชานันท์	ชานันท์
32	นาง สีโตะยะ ๐๑	อ.ค.ม. ม. 4	สีโตะยะ	สีโตะยะ
33	น.ร. ฟ้าสี ม. ๑	อ.ค.ม. ม. 4	ฟ้าสี	ฟ้าสี
34	น.ร. ฟ้าสี ๑๗๑๐	อ.ค.ม. ม. 2	ฟ้าสี	ฟ้าสี
35	น.ร. ออโตะยะ ตันดง	อ.ค.ม. ม. 2	ออโตะยะ	ออโตะยะ
36	น.ร. ฟ้าสี ๑๗๑๐	อ.ค.ม. ม. 1	ฟ้าสี	ฟ้าสี

ประมวลภาพกิจกรรมการดำเนินโครงการการใช้ยาสมเหตุสมผลตำบลบ้าน (RDU) ปี ๒๕๖๕















