



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอระโนด
เลขที่รับ 1792
วันที่ 27 ก.ค. 2566
เวลา 09.35 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๐๖๓๓.๑/๐๑/๑๕๐ วันที่ ๒๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการดำเนินโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลคลองแดน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน สาธารณสุขอำเภอระโนด

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา มีความจำเป็นที่จะขอ ดำเนินโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลคลองแดน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๗ โครงการ ในวงเงิน ๑๓๓,๒๕๐.๐๐ บาท (เงิน หนึ่งแสนสามหมื่นสามพัน สองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) โดยใช้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ รพ.สต.คลองแดน ดังนี้

๑. โครงการเกษตรกรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ จำนวนเงิน ๑๗,๐๔๐.๐๐ บาท
๒. โครงการพัฒนาเครือข่ายและทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว SRRT โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน ปี ๒๕๖๖ จำนวนเงิน ๑๕,๕๐๐.๐๐ บาท
๓. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานที่ควบคุมไม่ได้ ปี ๒๕๖๖ จำนวนเงิน ๑๔,๗๕๐.๐๐ บาท
๔. โครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ประจำปี ๒๕๖๖ จำนวนเงิน ๓๑,๓๐๐.๐๐
๕. โครงการตั้งครรภ์คุณภาพ(เกิดรอด ครบ ๓๒ สมองดี) จำนวนเงิน ๗,๕๐๐.๐๐ บาท
๖. โครงการมะเร็งรู้ไว้ รักษาได้ ปี ๒๕๖๖ จำนวนเงิน ๑๑,๑๐๐.๐๐ บาท
๗. โครงการรณรงค์ ปลอดภัย ปลอดภัย ปี ๒๕๖๖ จำนวนเงิน ๓๖,๑๐๐.๐๐ บาท

พร้อมทั้งขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังมีรายนามต่อไปนี้

๑. นายประโยชน์ ช่วยจุลจิตร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานกรรมการ
๒. นางสุพรรณณี สมัครพงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กรรมการ
๓. นางรุ่งนภา ทวีมาตย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

สีทาแดง

(เนวิธรีธา ส:๐๐๘๘)

นางจิตตภาดาตนาตนาปฏิณธิกร

กลุ่มงาน	ผู้รับผิดชอบ
บริหาร	
พัฒนาวิชาการ/คุณภาพบริการ	
ส่งเสริมสุขภาพ/ป้องกันโรค	
อื่นๆ.....	จิตวิญ

อนึ่ง ขณะนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอรโนด จังหวัดสงขลา มีเงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๗๔๘,๑๗๐.๕๓ บาท(เงิน เจ็ดแสนสี่หมื่นแปดพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทห้า สิบสามสตางค์) ซึ่งเพียงพอสำหรับการจัดซื้อในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้งานพัสดุดำเนินการต่อไป

1104 ศาลากลางสงขลาเหนือ

- อนุมัติ

- ด.ช. อม จต.ค๑๐๖/๑๑๖ ๗๑๑๗๑๖

(นางสาวสุภา ทองด้วง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน

ในจังหวัดสงขลาเหนือ

สงขลาเหนือ ๗๑๑๗๑๖

สงขลาเหนือ ๗๑๑๗๑๖

สงขลาเหนือ ๗๑๑๗๑๖

- อนุมัติ

อนุมัติ

(นางกรรณิการ์ หนูจันทร์)

นักวิชาการเงินและบัญชี

- 3 ส.ค. 2566

27 ก.ค. 2566

E-mail : klongdan_09514@hotmail.com

อนุมัติ

อนุมัติ

(นายพนพร นิลรัตน์)

สาธารณสุขอำเภอรโนด

- 3 ส.ค. 2566

ศาสตราจารย์

ศาสตราจารย์

(ศาสตราจารย์ ดร. ๐๑๑๑๑)

ศาสตราจารย์ ดร. ๐๑๑๑๑

แบบตรวจสอบขออนุมัติดำเนินกิจกรรมตามโครงการ

ประเภทโครงการ : งบประจากรกองทุนตำบล/อปท.(กรณี โครงการมีกิจกรรมอบรม/จัดงาน Event ต่าง ๆ)

ชื่อโครงการ เกษตรกรปลอดโรค พืชไร่นาปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ หน่วยงาน สสอ. ระโนง

หัวข้อที่ตรวจสอบ	เหมาะสม	มีประเด็นปรับปรุง
๑. งบประมาณเขียนแจกแจงเป็นหมวดหมู่ตามกิจกรรมชัดเจน	✓	
๒. งบประมาณมีความเหมาะสมกับกิจกรรมในโครงการ	✓	
๓. แผนการใช้จ่ายงบประมาณ ถูกต้องตามระเบียบ		

ผู้ตรวจสอบ.....
วัน/เดือน/ปี..... ๑๖/๖

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

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

*สรุปความเห็น เสนออนุมัติดำเนินการกิจกรรมอบรม/จัดงาน Event ต่าง ๆ ตามโครงการ ส่งคืนปรับปรุงแก้ไข \implies ได้ปรับปรุงแก้ไขแล้ว ๕/๖/๖๖

สำเนาถูกต้อง
(นางอริษา ล:๓๓๗๖)
นักวิชาการศึกษาปริญญาตรี

แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคลองแดน รหัส กพท. L5218
อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตาม ข้อ 10”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ.....2566.... โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1.ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

โครงการเกษตรกรปลอดโรค ผู้บริโภครปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ

2.ชื่อ หน่วยงาน องค์กร กลุ่มประชาชน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน


3.หลักการเหตุผล

ประชากรไทยส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกร โดยเฉพาะอย่างยิ่งในการเพาะปลูก ได้แก่ การทำนา ทำสวน ทำไร่ จะเห็นได้ว่าเกษตรกรส่วนใหญ่จะใช้สารเคมีในการกำจัดศัตรูพืชโดยไม่ได้คำนึงถึงอันตรายต่อตนเองและผู้อื่น ซึ่งสารเคมีกำจัดศัตรูพืชสามารถเข้าสู่ร่างกายได้หลายทางโดยการสัมผัสทางผิวหนังจากการไม่สวมถุงมือและไม่สวมรองเท้าป้องกันขณะทำงาน การสูดหายใจละอองที่ฟุ้งในอากาศ การรับประทานอาหารและน้ำดื่มที่มีสารเคมีปนเปื้อน พฤติกรรมเหล่านี้ล้วนเป็นพฤติกรรมที่ส่งผลต่อสุขภาพเกษตรกรทั้งสิ้น

การได้รับสารเคมีกำจัดศัตรูพืชจะเป็นพิษและอันตรายต่อสุขภาพ สามารถเกิดอาการแสดงเฉียบพลันตั้งแต่ระดับเล็กน้อยจนระดับรุนแรงถึงแก่ชีวิต ขึ้นอยู่กับความเข้มข้นของความเป็นพิษ และปริมาณที่ได้รับ นอกจากนี้เกษตรกรจะได้รับอันตรายจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืชแล้วยังมีประชาชนทั่วไปที่บริโภคผักและผลไม้ที่ได้รับสารพิษที่ตกค้างอยู่ได้

ตำบลคลองแดน อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา เป็นพื้นที่หนึ่งที่ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรม ทำนา ทำสวน ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดนซึ่งเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้เห็นถึงความสำคัญในการจัดกิจกรรมในครั้งนี้จึงได้จัดทำโครงการเกษตรกรปลอดโรค ผู้บริโภครปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษเพื่อดูแลสุขภาพ



สำเนาถูกต้อง

(นส.สุภา ทองด่าง)
ผอ.รพ.สต.คลองแดน

เกษตรกรในชุมชน ประกอบด้วย การสำรวจข้อมูลเบื้องต้น การเจาะเลือดคัดกรองเพื่อสืบค้นความผิดปกติในระยะแรกเริ่ม ถ่ายทอดความรู้แก่เกษตรกรเกี่ยวกับอันตรายจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช ตลอดจนการแนะนำวิธีการรักษาเบื้องต้นโดยใช้สมุนไพรในการล้างพิษ

4. วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟันฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้เกษตรกรมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสารเคมีกำจัดศัตรูพืชและสมุนไพรล้างพิษ
2. เพื่อเกษตรกรผู้ใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชที่เข้าร่วมโครงการได้ตรวจคัดกรองสารพิษตกค้าง
3. เพื่อลดการเจ็บป่วยและอันตรายที่เกิดขึ้นจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช

5. วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ประเมินความเสี่ยงของเกษตรกร โดยใช้แบบประเมินความเสี่ยงในการทำงานของเกษตรกรจากการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
2. ประเมินความรู้ผู้เข้าร่วมอบรมก่อนให้ความรู้
3. จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการใช้และการป้องกันอันตรายจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืชที่ถูกต้อง แนะนำการใช้อยาสมุนไพรล้างพิษแก่กลุ่มเกษตรกรในตำบลคลองแดน
4. ประเมินความรู้เกษตรกรหลังการได้รับความรู้
5. ตรวจสอบเลือดเกษตรกรที่ใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชที่เข้าร่วมโครงการ

6. กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 6. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่น ๆ (ระบุ)

สำเนาถูกต้อง
.....
(นส.สุภา ทองด่าง)
ผอ.รพ.สต.คลองแดน

6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์



สุขภาพดี มีหลักประกัน ก้องถิ่นสร้างสรรค์ (ใจดี สิริยา) ส:๐๑๗๓

นางจิตติมาพร งามนุกุล

6.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 9. อื่น ๆ (ระบุ)

6.7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่น ๆ (ระบุ)

6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6. อื่น ๆ (ระบุ)

สำเนาถูกต้อง
.....
(นส.สุภา ทองด้วง)
ผอ.รพ.สต.คลองแดน

6.9. กลุ่มพระสงฆ์ หรือนักบวช ในศาสนาต่าง ๆ จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6. อื่น ๆ (ระบุ)

.....
.....

(นางอริยา ส.๐๐๗๘)

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



6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6. อื่น ๆ (ระบุ)

6.11. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

- 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

6.12. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน

- 1. อื่น ๆ (ระบุ)

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

1 มิถุนายน 2566-30 กันยายน 2566

8.สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 17,040 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าแบบประเมินความเสี่ยง จำนวน 120 ชุด ชุดละ 2 บาท	เป็นเงิน 240 บาท
- ค่าแบบทดสอบก่อน/หลังได้รับความรู้ จำนวน 100 ชุด ชุดละ 2 บาท	เป็นเงิน 200 บาท
- ค่าอาหารกลางวัน 60 บาท x 100 คน	เป็นเงิน 6,000 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 2 มื้อ มื้อละ 30 บาท 60 x 100 คน	เป็นเงิน 6,000 บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 6 ชม. ชม.ละ 600 บาท จำนวน 1 วัน	เป็นเงิน 3,600 บาท
- ค่าไวเนลโครงการวันอบรม ขนาด 1.2 x 2.4 เมตร 500 บาท x 1 ป้าย	เป็นเงิน 500 บาท
- ค่าปากกา 100 แห่ง แห่งละ 5 บาท	เป็นเงิน 500 บาท

สำเนาถูกต้อง
.....
(นส.สุภา ทองด้วง)
ผอ.รพ.สต.คลองแดน

สำเนาถูกต้อง
.....

(นางอริสรา ล:๐๐๗๗)

นางวิภากรรมา ธารนงกุลปฎิบัติ

"สุขภาพดีเป็นหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กบค.สปป.สปป."



๙.๐๖.๑๔๐

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. เกษตรกรมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสารเคมีกำจัดศัตรูพืชและสมุนไพรไล่พืชเพิ่มขึ้น
2. เกษตรกรที่มีความเสี่ยงมีผลการตรวจเลือดปกติหลังจากทานสมุนไพรไล่พืช
3. เกษตรกรและผู้บริโภคปลอดภัยจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

11. คำรับรองความเข้าใจของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางอิสริยา ละอองสม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน หมายเลขโทรศัพท์ 089-2966973
ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

ไม่ได้เข้าซื้อกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

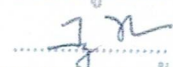
ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางอิสริยา ละอองสม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่-เดือน-พ.ศ.

สำเนาถูกต้อง


(นส.สุภา ทองด่าง)
ผอ.รพ.สต.คลองแดน

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสาวสุภา ทองด่าง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน

วันที่-เดือน-พ.ศ.



(นางอิสริยา ละอองสม)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



โครงการเกษตรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ

บันทึกข้อตกลง การขอรับเงินอุดหนุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.คลองแดน

เลขที่ข้อตกลง 2/2566
ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.คลองแดน
ตำบลคลองแดน อำเภอรโนด จังหวัดสงขลา 90140
วันที่ 14 มีนาคม 2566

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.คลองแดน ระหว่าง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน โดย นางสาวสุภา ทองด้วง ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการเกษตรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.คลองแดน ซึ่งต่อไปบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.คลองแดน โดย นายสุรพร จันทร์แก้ว ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.คลองแดน ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.คลองแดน ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 17,040.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่สิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.คลองแดน และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

- ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 17,040.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่สิบบาทถ้วน)
- ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ 100.00 เป็นเงิน 17,040.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่สิบบาทถ้วน)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย ภัยพิบัติ หรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด


หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

สำเนาถูกต้อง


(นส.สุภา ทองด้วง)
ผอ.รพ.สต.คลองแดน

สำเนาถูกต้อง

(นายสุรพร จันทร์แก้ว)

ปลัดอำเภอ

4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด .

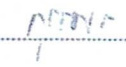
กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไข ให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(นางสาวสุภา ทองดั่ง)


โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

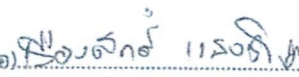


(นายสุรพร จันทรแก้ว)

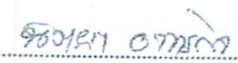
ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.คลองแดน
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

สำเนาถูกต้อง


(นส.สุภา ทองดั่ง)
ผอ.รพ.สต.คลองแดน

(ลงชื่อ)  พยาน

(นายเรืองศักดิ์ แสงชูโต)
กรรมการ

(ลงชื่อ)  พยาน

(นางนิตยา อาทกรกิจ)
กรรมการ

สำเนาถูกต้อง

(นายอิสรีย์ ส.๑๐๗๖)

ปลัดเทศบาลตำบลทุ่งหญ้าพัฒนา



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคลองแดน รหัส กปท. L5218
อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา

1. ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

เกษตรกรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ

2. ผลการดำเนินงาน

1. เกษตรกรมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสารเคมีกำจัดศัตรูพืชและสมุนไพรล้างพิษ เพิ่มขึ้นจากผลการประเมินความรู้ผู้เข้าร่วมโครงการก่อนและหลังได้รับความรู้

การทดสอบความรู้	ทดสอบความรู้ผ่าน (ร้อยละ)
ก่อนเข้าร่วมอบรม	65.0
หลังเข้าร่วมโครงการ	92.0

2. เกษตรกรผู้ใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชที่เข้าร่วมโครงการได้รับการตรวจสอบสารพิษตกค้าง จำนวน 100 คน

2.1 ผลการตรวจสอบสารพิษตกค้างในเลือดได้ผลดังต่อไปนี้

ผลการเจาะเลือด	จำนวน(คน)
ปกติ	22
ปลอดภัย	54
เสี่ยง	17
ไม่ปลอดภัย	7

2.2 เจาะเลือดเกษตรกรที่มีผลเสี่ยง และไม่ปลอดภัยซ้ำ หลังจากใช้ยาไพรร่างจืด 2 สัปดาห์ จำนวน 24 คน
ผลการเจาะหาสารพิษตกค้างในเลือดได้ผลดังต่อไปนี้

ผลการเจาะเลือด	จำนวน(คน)
ปกติ	3
ปลอดภัย	16
เสี่ยง	5
ไม่ปลอดภัย	0

จากผลการดำเนินโครงการเกษตรกรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ ผู้ใช้สารเคมีจะเห็นว่าผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสารเคมีกำจัดศัตรูพืชและสมุนไพรล้างพิษมากขึ้นหลังได้รับการอบรมให้ความรู้ ผลการทดสอบความรู้ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 92 และผลการเจาะเลือดเกษตรกรที่มีความเสี่ยงและไม่ปลอดภัยหลังจากนำสมุนไพรล้างพิษและวิธีการป้องกันอันตรายจากสารเคมีไปปรับใช้ ผลเจาะเลือดอยู่ในระดับปลอดภัยและปกติเพิ่มขึ้น



3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 17,040 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 17,040 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

6. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- เล่มรายงานโครงการ
 สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน
 ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
 อื่น ๆ


ลงชื่อ จ. น. หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นร. สธ. | ทองดี)
ตำแหน่ง ผอ. รพ. สธ. สล. ๓๐๓
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑ ต.ค. ๖๖



ใบสำคัญจ่าย

บจ ที่ ๕๕๖/๖๖

วันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ () เงินสด (/) เช็ค เลขที่ ๕๒๒๓๐๒๘๒
 จ่ายให้ นางสาวปณชญา ฮวดเล็ก จากบัญชี เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
๑.	จ่ายค่าจ้างถ่ายเอกสาร โครงการเกษตรกรปลอดภัย ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรรักษาพิษ	๔๔๐.๐๐
	เป็นเงิน	
	 (นางอิสริยา ละอองสม) นักจัดการงานสุขภาพผู้บริโภค	
	หักภาษี หัก ณ ที่จ่าย	๐.๐๐
	จำนวนเงินจ่ายสุทธิ	๔๔๐.๐๐

เลขที่บัญชี	รายการบันทึกบัญชี	เดบิต	เครดิต
๐๑๕๓๔๒ ๓๕๘๗๕๕	จ่ายเจ้าหน้าที่	๔๔๐.๐๐	
	- เงินฝากธนาคาร		๔๔๐.๐๐
	- ภาษีหัก ณ ที่จ่าย ๑ %		๐.๐๐

.....
 (นางฉัตตยา ชลสาคร)
 เจ้าหน้าที่การเงินฯ
 ผู้จัดทำใบสำคัญจ่าย

.....
 (นางสาวสุภา ทองดั่ง)
 นวก.สาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้อนุมัติรายการ

.....
 (นางอิสริยา ละอองสม)
 นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ
 ผู้บันทึกบัญชี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเงินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลคลองแดน อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา

ที่ สข.๐๖๓๓.๑/๐๑ / ๒๑๐

วันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเป็นค่าจ้างถ่ายเอกสารโครงการเกษตรกรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพร
ล้างพิษ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา ได้รับงบประมาณสนับสนุน
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคลองแดน ให้จัดทำโครงการเกษตรกรปลอดโรค
ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ ซึ่งในการจัดกิจกรรมครั้งนี้มีการจัดอบรมให้ความรู้เรื่องการใช้ และการ
ป้องกันอันตรายจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืชที่ถูกต้อง แนะนำการใช้ยาสมุนไพรล้างพิษ แก่กลุ่มเกษตรกร
วัยทำงานในตำบลคลองแดนเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๑๐๐ คน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน
บำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา เพื่อจ่ายเป็นค่าจ้างถ่าย
เอกสารโครงการเกษตรกรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ ให้แก่ร้านบี.อาร์.เครื่องเขียน
บ้านเลขที่ ๒๔๐ ถนนราษฎร์บำรุง ตำบลระโนดอำเภอระโนด จังหวัดสงขลา เป็นเงิน ๔๔๐.๐๐ บาท (เงิน
สี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ดังรายละเอียด ต่อไปนี้

ลำดับ	หมวด / ประเภท	ใบส่งของเลขที่	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
๑.	หมวดค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ ค่าจ้างถ่ายเอกสารโครงการ เกษตรกรปลอดโรค ผู้บริโภค ปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ	เล่มที่ ๗๕ เลขที่ ๓๗๒๐	๔๔๐.๐๐	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			๔๔๐.๐๐	


รวมใบสำคัญ ๑ รายการ เป็นเงิน ๔๔๐.๐๐บาท (เงิน สี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

บัดนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา ได้ดำเนินการ ทำเอกสาร
เรียบร้อยแล้วจึงขออนุมัติเบิกจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอระโนด จังหวัด ๑
สงขลา ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ (นายสิทธิ ส.๑๐๑๘๖)

ปลัดเทศบาลตำบลคลองแดน

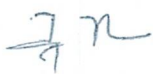
อนึ่งขณะนี้ เงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา มี
เงินทั้งสิ้น ณ วันที่ ๒๙ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๖๙๘,๓๓๕.๕๓ บาท (เงิน หกแสนเจ็ดหมื่นแปด
พันสามร้อยสามสิบบาทห้าสิบบสามสตางค์) ซึ่งเพียงพอในการจ่ายชำระหนี้ได้



จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอกระโนนด
จังหวัดสงขลา เป็นเงิน จำนวน ๔๔๐.๐๐ บาท (เงิน สี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปชำระหนี้ต่อไป


(นางณิตตยา ชลสาคร)
เจ้าหน้าที่การเงินฯ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ)


(นางสาวสุภา ทองด้วง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน
๓๐/สิงหาคม/๒๕๖๖


(นางณิตตยา ชลสาคร)
นักจิตวิทยาชุมชนสายปฏิบัติ


เล่มที่

131

ใบเสร็จรับเงิน

No

6530

ร้าน บี.อาร์. เครื่องเขียน

242 หมู่ที่ 4 ตำบลระโนด อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา 90140


โทร. 074-391066, 066-1031312

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 5 9007 00013 19 1

วันที่ 30 ส.ค. ๖๖

นาย วิทยุพหลภสร์ กิ่งแก้ว กิ่งแก้ว อำเภอหาดใหญ่

ที่อยู่ ๒๓๐ ไร่ ๑๖๖ ตำบลหาดใหญ่

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
	รายการของไม่ส่งของ	เล่มที่ ๗๕	440
	เลขที่ ๕๗๒๐		
	จ่ายเงินแล้ว		
			
	(นางณิตตยา ชลสาคร)		
	เจ้าหน้าที่การเงิน		
	๓๐ / ๐๘ / ๖๖		
	- รั้งของก็พิมพ์มาด้วย -	รวมเงิน	440

ผู้รับเงิน วิทยุพหลภสร์ กิ่งแก้ว

" ขอขอบพระคุณทุกท่านที่มาอุดหนุน "

สำนักงาน



(นางณิตตยา ชลสาคร)

นางจัต ภาณุสาคร

อนึ่งขณะนี้ เงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา มีเงินทั้งสิ้น ณ วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๖๗๓,๘๕๘.๕๗ บาท (เงิน ทกแสนเจ็ดหมื่นสามพันแปดร้อยห้าสิบบาทห้าสิบบเจ็ดสตางค์) ซึ่งเพียงพอในการจ่ายชำระหนี้ได้

จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา เป็นเงิน จำนวน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท (เงิน หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) ซึ่งได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ๑๒๐ บาท (เงิน หนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รวมเป็นเงิน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท (เงิน หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปชำระหนี้ต่อไป

(นางณิตตยา ชลสาคร)
เจ้าหน้าที่การเงินฯ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นางสาวสุภา ทองด่าง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน
๑/กันยายน/๒๕๖๖

สีทลฤกษ์

(ดร.ศิริธา ส.สรนวงษ์)

ปลัดเทศบาลตำบลคลองแดน

เล่มที่
BOOK NO.
๒

พ.ศ. ๕๖๕๖๖ ๕๐๖๓๓
เลขที่
BILL NO.
๒
เลขประจำตัวประชาชน ๙๔๐๑๖๐๐๗๔๕๕๙
ชื่อ 1๖๔๕๕ ม.หลวงม.อ.พิจิตร อ.รัตนวาปี ๒

CASH SALE บิลเงินสด 現兑單

ชื่อ
NAME ไร่หนองนาครีเริ่มการเกษตรหนองนาครี
วันที่
DATE ๓๕.๖๖
ที่อยู่
ADDRESS ม.๒ ต.รัตนวาปี อ.พิจิตร เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.
จ.พิจิตร เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO.
(กรณีจดทะเบียนเป็นผู้มีเลขประจำตัวประชาชน)

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 單價	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
	โดยกรมการเกษตรและสหกรณ์		
	จังหวัดพิจิตร		
100	- ตำลึงตากแห้ง จำนวน 100 กก	60	6,000 -
กilo	ตากแห้ง 1 กิโล กิโล 60 บาท		
100	- ตำลึงตากแห้ง 1 กิโล กิโล จำนวน 100	60	6,000 -
กilo	ตากแห้ง 2 กิโล กิโล 30 บาท		
	จ่ายเงินแล้ว		2
	(นางณิศา ชลสาคร)		
	เจ้าหน้าที่การเงิน		
บาท BAHT 銖	๙/๐๗/๕๖ ต.รัตนวาปี อ.พิจิตร	รวมเงิน TOTAL 共銀	12,000 -

ผู้รับเงิน 收货人
COLLECTOR (ผู้รับเงิน) ๓๕๖๖๖

นางณิศา ชลสาคร
(นางณิศา ชลสาคร)

นักวิชาการเกษตรชำนาญการพิเศษ

ใบสำคัญจ่าย

บค ที่ ๙๘ / ๖๖

วันที่ ๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ () เงินสด (✓) เช็ค เลขที่ ๕๒๒๓๐๒๙๐ - ๕๒๒๓๐๒๙๒
 จ่ายให้ นางสุนิสา พูนสง , นางสาวจิราพร ชูทอง และ นางสาวสุดารัตน์ หนูปลอด จากบัญชี เงินบำรุง
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
๑	ค่าตอบแทนวิทยากร อบรมโครงการเกษตรกรปลอดภัย ผู้บริโภค ปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ	๓,๖๐๐.๐๐
	-ค่าวิทยากร นางสุนิสา พูนสง จำนวน ๒ ชั่วโมง ะละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๑,๒๐๐.๐๐
	-ค่าวิทยากร นางสาวจิราพร ชูทอง จำนวน ๒ ชั่วโมง ะละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๑,๒๐๐.๐๐
	-ค่าวิทยากร นางสาวสุดารัตน์ หนูปลอด จำนวน ๒ ชั่วโมง ะละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๑,๒๐๐.๐๐
	<i>สารลดอุบัติเหตุ</i>	
	<i>(นางอสิริยา ละอองสม)</i>	
	<i>นักวิชาคนสาขารณสาขปฏิบัติกร</i>	
	หักภาษี หัก ณ ที่จ่าย	๐.๐๐
	จำนวนเงินจ่ายสุทธิ	๓,๖๐๐.๐๐

เลขที่บัญชี	รายการบันทึกบัญชี	เดบิต	เครดิต
๐๑๕๓๔๒๓๕๘๗๙๙	จ่ายเจ้าหน้าที่	๓,๖๐๐.๐๐	
	- เงินฝากธนาคาร		๓,๖๐๐.๐๐
	- ภาษีหัก ณ ที่จ่าย ๑ %		๐.๐๐

[Signature]
 (นางณิตตยา ชลสาคร)
 เจ้าหน้าที่การเงินฯ
 ผู้จัดทำใบสำคัญจ่าย

[Signature]
 (นางสาวสุภา ทองด้วง)
 นวค.สาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้อนุมัติรายการ

[Signature]
 (นางอสิริยา ละอองสม)
 นวค.สาธารณสุขปฏิบัติการ
 ผู้บันทึกบัญชี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอรโนด จังหวัดสงขลา ๙๐๑๔๐
ที่ สข ๐๖๓๓.๑/๑๑/ ๒๑๙ วันที่ ๑ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงชำระค่าวิทยากรโครงการเกษตรกรปลอดโรค ผู้บริโภคนปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอรโนด จังหวัดสงขลา มีความประสงค์ขอ
อนุมัติจ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน เป็นค่าวิทยากรอบรมโครงการเกษตรกรปลอด
โรค ผู้บริโภคนปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ จำนวน ๓ ราย ซึ่งอบรมโครงการ ในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ ตาม
รายละเอียดดังนี้

๑.นางสุนิสา พูนสง อบรมให้ความรู้ จำนวน ๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐.๐๐บาท
(หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

๒.นางสาวจิราพร ชูทอง อบรมให้ความรู้ จำนวน ๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐.๐๐
บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)


๓.นางสาวสุดารัตน์ หนูปลอด อบรมให้ความรู้ จำนวน ๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน
๑,๒๐๐.๐๐ (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)


รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๖๐๐.๐๐บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

อนึ่ง ขณะนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอรโนด จังหวัดสงขลา มีเงินบำรุง
คงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ เป็นเงิน ๖๗๓,๘๕๘.๕๗ บาท (หกแสนเจ็ดหมื่นสามพันแปดร้อย
ห้าสิบบแปดบาทห้าสิบบเจ็ดสตางค์) ซึ่งเพียงพอในการอนุมัติจ่ายได้

ดังนั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอรโนด จังหวัดสงขลา จึงขออนุมัติ
จ่ายเงินบำรุงเพื่อจ่ายเป็นค่าวิทยากรในการอบรมโครงการเกษตรกรปลอดโรค ผู้บริโภคนปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ
เป็นเงิน ๓,๖๐๐.๐๐บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ


(นางณิตตยา ชลสาคร)
เจ้าหน้าที่การเงิน


(นางณิศริยา นุเสถียร)
นักวิชากรสาธารณสุขปฏิบัติการ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....
(นางสาวสุภา ทองด้วง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน
วันที่ ๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

“ โครงการเกษตรกรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ ”
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอรโนด จังหวัดสงขลา
ในวันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2566
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอรโนด จังหวัดสงขลา

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) นิสิตา พงษ์สุข

ตำแหน่ง ที่ปรึกษาศูนย์ฯ ปริญญาโท

หน่วยงาน ทน.ศม. ปากพะอ

ที่อยู่ 145 ม.4 ต. นครนิโตน อ. ดอนนงน จ. พัทลุง

โทรศัพท์ E-mail

สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ ในวันที่ 31 สิงหาคม 2566

ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

อื่น ๆ

ลงชื่อ นิสิตา

(นางนิตา พงษ์สุข)

วันที่ 30 ส.ค. 66

ธำมรงค์

(นางอสิริฯ ส.๑๑๑๑)

นักรักษาศูนย์ฯ ปริญญาโท

กรุณาส่งใบตอบรับ ภายในวันที่ 30 สิงหาคม 2566


ผู้ประสานงาน : นางอสิริฯ ละอองสม โทร 089 296 6973

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน
อำเภอกระโนน จังหวัดสงขลา 90140

วันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า นางสาวสุนิสา พูนสง อยู่บ้านเลขที่ 185 หมู่ที่ 4 ตำบลแหลมโดนด อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอกระโนน จังหวัดสงขลา

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าตอบแทนวิทยากร บรรยายหัวข้อ “การประเมินความเสี่ยงเกษตรกร/เจาะเลือดหาสารพิษในเลือด” ตามโครงการเกษตรกรปลอดภัย ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ วันที่ 31 สิงหาคม 2566 เวลา 09.30 - 12.00 น. เป็นเวลา 2 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน	1,200	00
จ่ายเงินแล้ว  (นางณิตตยา ชลสาคร) เจ้าหน้าที่การเงิน 9/09/2566		
สำนักงานสุขภาพ (นางณิตตยา ชลสาคร)		
รวม(บาท)	1,200	00

จำนวนเงิน

-หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน-

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางสุนิสา พูนสง)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางณิตตยา ชลสาคร)

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

“ โครงการเกษตรกรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ ”
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอร่อนตะโพก จังหวัดสงขลา
ในวันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2566

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอร่อนตะโพก จังหวัดสงขลา

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) จิราพร จิตตว

ตำแหน่ง ศึกษานิเทศก์

หน่วยงาน รพ.สต. ท่าม่วง

ที่อยู่ 16/3 ม.1 ต.ท่าม่วง อ.ร่อนตะโพก จ.สงขลา

โทรศัพท์ 065-3534495 E-mail

สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ ในวันที่ 31 ส.ค. 2566

ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

อื่น ๆ

ลงชื่อ 

(น.ร. จิราพร จิตตว)

วันที่ 30 ส.ค. 2566

สีดาเดอจกษิต

(น.ร. สีดาเดอจกษิต)

นางวิมลมาศ นามะสินธุ์

กรุณาส่งใบตอบรับ ภายในวันที่ 30 สิงหาคม 2566

ผู้ประสานงาน : นางอิสริยา ละอองสม โทร 089 296 6973

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน
อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา 90140

วันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า นางสาวจิราพร ชูทอง อยู่บ้านเลขที่ 16/3 หมู่ที่1 ตำบลปากแตระ อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าตอบแทนวิทยากร บรรยายหัวข้อ “ความรู้การใช้และการป้องกันอันตรายจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชที่ถูกต้อง แนะนำการใช้ยาสมุนไพรรางจืดล้างพิษ” ตามโครงการเกษตรกรปลอดภัย ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ วันที่ 31 สิงหาคม 2566 เวลา 13.00 - 15.00 น. เป็นเวลา 2 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน	1,200	00
จ่ายเงินแล้ว		
(นางณิตตยา ชลสาคร) เจ้าหน้าที่การเงิน ๑/๐๖/๖๖		
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอระโนด (ขอรับเงิน ๑,๒๐๐.๐๐) นางจิราพร (นางจิราพร ชูทอง)		
รวม(บาท)	1,200	00

จำนวนเงิน

-หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน-

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(น.ส. จิราพร ชูทอง)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางณิตตยา ชลสาคร)

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

“ โครงการเกษตรกรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ ”
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา
ในวันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2566

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) คุณวิภากร วัฒนกุล

ตำแหน่ง วิทยากรสาธารณสุข

หน่วยงาน รพ.สต. วัฒนกุล

ที่อยู่ 144/1 ม. 4 ต. วัฒนกุล อ. ระโนด จ. สงขลา

โทรศัพท์ E-mail

สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ ในวันที่ 31 สิงหาคม 2566

ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

อื่น ๆ

ลงชื่อ คุณวิภากร วัฒนกุล

(น.ส. วิภากร วัฒนกุล)

วันที่ 30 ต.ค. 66

วิภากร วัฒนกุล

(นางวิภากร วัฒนกุล)

วิทยากรสาธารณสุขประจำตำบล

กรุณาส่งใบตอบรับ ภายในวันที่ 30 สิงหาคม 2566


ผู้ประสานงาน : นางอิสริยา ละอองสม โทร 089 296 6973

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน
อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา 90140

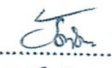
วันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า นางสาวสุดารัตน์ หนูปลอด อยู่บ้านเลขที่ 144/1 หมู่ที่4 ตำบลในเตา อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าตอบแทนวิทยากร บรรยายหัวข้อ “การประเมินความเสี่ยงเกษตรกร/เจาะเลือดหาสารพิษในเลือด” ตามโครงการเกษตรกรปลอดภัย ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ วันที่ 31 สิงหาคม 2566 เวลา 09.30 - 12.00 น. เป็นเวลา 2 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน	1,200	00
จ่ายเงินแล้ว  (นางนิตตยา ชลสาคร) เจ้าหน้าที่การเงิน ๑/๐๙/๖๖ สำนักงอกทอง (นางอสิริยา ส.๑๐๗๖) นางจิตตมา (นางนิตตยา ชลสาคร) รับเงิน รวม(บาท)		
	1,200	00

จำนวนเงิน

-หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน-

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(... น. ส. สุดาวัลย์ หนูปลอด ...)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางนิตตยา ชลสาคร)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลคลองแดน อำเภอรโนด จังหวัดสงขลา

ที่ สข.๐๖๓๓.๑/๐๑ / ๒๑๒

วันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเป็นค่าป้ายไวนิลโครงการเกษตรกรปลอดภัย ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอรโนด จังหวัดสงขลา ได้รับบสนับสนุน
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคลองแดน ให้จัดทำโครงการเกษตรกรปลอดภัย
ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ ซึ่งในการจัดกิจกรรมครั้งนี้มีการจัดอบรมให้ความรู้เรื่องการใช้ และการ
ป้องกันอันตรายจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืชที่ถูกต้อง แนะนำการใช้ยาสมุนไพรล้างพิษ แก่กลุ่มเกษตรกร
วัยทำงานในตำบลคลองแดนเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๑๐๐ คน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอรโนด จังหวัดสงขลา ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน
บำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอรโนด จังหวัดสงขลา เพื่อจ่ายเป็นค่าป้ายไวนิล
โครงการเกษตรกรปลอดภัย ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ ให้แก่ร้าน ขายสติกเกอร์ บ้านเลขที่ ๑๗ หมู่
๒ ตำบล คลองแดน อำเภอรโนด จังหวัดสงขลา เป็นเงิน ๕๐๐.๐๐ บาท (เงิน ห้าร้อยบาทถ้วน) ดัง
รายละเอียด ต่อไปนี้

ลำดับ	หมวด / ประเภท	ใบส่งของเลขที่	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
๑.	หมวดค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ ค่าป้ายไวนิลโครงการเกษตรกร ปลอดภัย ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ	เล่มที่๖๐..... เลขที่ 24.....	๕๐๐.๐๐	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			๕๐๐.๐๐	

รวมใบสำคัญ ๑ รายการ เป็นเงิน ๕๐๐.๐๐บาท (เงิน ห้าร้อยบาทถ้วน)

บัดนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอรโนด จังหวัดสงขลา ได้ดำเนินการ
เรียบร้อยแล้วจึงขออนุมัติเบิกจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอรโนด จังหวัด
สงขลา ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

สำนักงาน

(นางวิมลธิชา ส.ธรรม)

นางวิมลธิชา ส.ธรรม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเงินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลคลองแดน อำเภอรโนด จังหวัดสงขลา

ที่ สข.๐๖๓๓.๑/๐๑ / ๒๑๖๐

วันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเป็นค่าซื้อวัสดุอุปกรณ์โครงการเกษตรกรปลอดภัย ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพร
ล้างพิษ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอรโนด จังหวัดสงขลา ได้รับงบประมาณสนับสนุน
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคลองแดน ให้จัดทำโครงการเกษตรกรปลอดภัย
ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ ซึ่งในการจัดกิจกรรมครั้งนี้มีการจัดอบรมให้ความรู้เรื่องการใช้ และการ
ป้องกันอันตรายจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืชที่ถูกต้อง แนะนำการใช้ยาสมุนไพรล้างพิษ แก่กลุ่มเกษตรกร
วัยทำงานในตำบลคลองแดนเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๑๐๐ คน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอรโนด จังหวัดสงขลา ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน
บำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอรโนด จังหวัดสงขลา เพื่อจ่ายเป็นค่าซื้อวัสดุ
อุปกรณ์โครงการเกษตรกรปลอดภัย ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ ให้แก่ร้านบี.อาร์.เครื่องเขียน
บ้านเลขที่ ๒๔๐ ถนนราษฎร์บำรุง ตำบลระโนดอำเภอรโนด จังหวัดสงขลา เป็นเงิน ๕๐๐.๐๐ บาท (เงิน
ห้าร้อยบาทถ้วน) ดังรายละเอียด ต่อไปนี้

ลำดับ	หมวด / ประเภท	ใบส่งของเลขที่	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
๑.	หมวดค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ ค่าวัสดุอุปกรณ์โครงการเกษตรกร ปลอดภัย ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ	เล่มที่๗๕..... เลขที่ 3๗21	๕๐๐๐.๐๐	สภาชุดที่ ๐๗ (นางอสิริยา ส.๐๐๗๘) ๒๖ นครศรีธรรมราช
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			๕๐๐.๐๐	

รวมใบสำคัญ ๑ รายการ เป็นเงิน ๕๐๐.๐๐บาท (เงิน ห้าร้อยบาทถ้วน)

บัดนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอรโนด จังหวัดสงขลา ได้ดำเนินการ
เรียบร้อยแล้วจึงขออนุมัติเบิกจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอรโนด จังหวัด
สงขลา ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

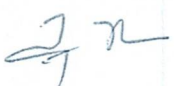
อนึ่งขณะนี้ เงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอรโนด จังหวัดสงขลา มี
เงินทั้งสิ้น ณ วันที่ ๒๙ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๖๗๘,๓๓๕.๕๓ บาท (เงิน หกแสนเจ็ดหมื่นแปด
พันสามร้อยสามสิบห้าบาทห้าสิบบสามสตางค์) ซึ่งเพียงพอในการจ่ายชำระหนี้ได้


จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน อำเภอรโนด
จังหวัดสงขลา เป็นเงิน จำนวน ๕๐๐.๐๐ บาท (เงิน ห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปชำระหนี้ต่อไป


(นางณิตตยา ชลสาคร)
เจ้าหน้าที่การเงินฯ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ)


(นางสาวสุภา ทองด้วง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน
๓๐/สิงหาคม/๒๕๖๖

ศึกษาถูกต้อง

(นางสุภา ส.ทอง)
นางสุภา ส.ทอง
นางสุภา ส.ทอง

เล่มที่

131

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน

No

6531

ร้าน บี.อาร์. เครื่องเขียน

242 หมู่ที่ 4 ตำบลระโนด อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา 90140


โทร. 074-391066, 066-1031312

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 5 9007 00013 19 1

วันที่ 30 ต.ค. ๕๖

นาม...โรงพยาบาลกึ่งรังสีวิทยาแห่งใหม่คลองแห

ที่อยู่...อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
	ออกกรมใบส่งของ เก็บที่ ๗๕		500
	เลขที่ ๓๗๑		
	จ่ายเงินแล้ว		
			
	(นางณิศา ชลสาคร)		
	เจ้าหน้าที่การเงิน		
	๓๐/๑๐/๕๖		
	- บัญชีแยกต่างหาก -	รวมเงิน	500

ผู้รับเงิน... ๓๐/๑๐/๕๖ รศก้า

" ขอขอบพระคุณทุกท่านที่มาอุดหนุน "

ณิศา ชลสาคร

(นางณิศา ชลสาคร)

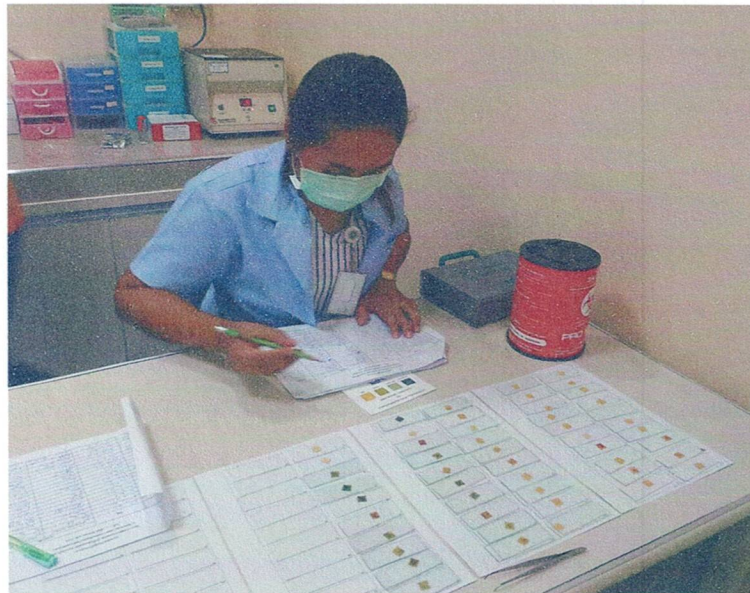
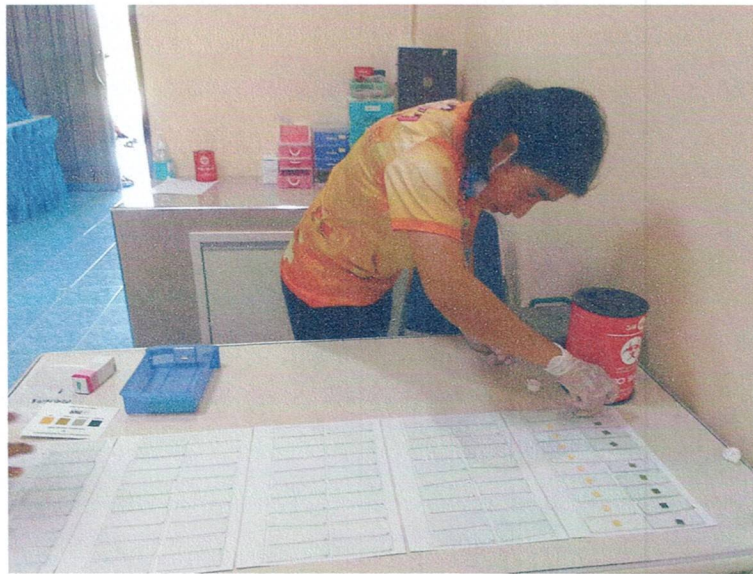
นางณิศา ชลสาคร

ภาพการดำเนินกิจกรรมโครงการเกษตรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ













กำหนดการโครงการเกษตรกรปลอดภัย ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ

วันที่ 31 สิงหาคม 2566

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน

เวลา	กิจกรรม
08.30 - 09.00น.	ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ
09.00 - 09.15น.	พิธีเปิดโครงการ โดยนายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองแดน
09.15 - 09.30น.	ทำแบบทดสอบก่อนเข้าร่วมโครงการ
09.30 - 12.00น.	ประเมินความเสี่ยงเกษตรกร/เจาะเลือดหาสารพิษในเลือด โดยคุณสุนิสา พูนสง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ และ คุณสุดาร์ตน์ หนูปลอด นักวิชาการสาธารณสุข
13.00 - 14.30น.	ให้ความรู้การใช้และการป้องกันอันตรายจากการใช้ สารเคมีกำจัด ศัตรูพืชที่ถูกต้อง แนะนำการใช้ยาสมุนไพรรางจืดล้างพิษ โดยคุณจิราพร ชูทอง แพทย์แผนไทย
14.30 - 15.30น.	แจ้งผลการเจาะสารพิษในเลือด/แนะนำวิธีการปฏิบัติตน โดยคุณสุนิสา พูนสง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ และ คุณสุดาร์ตน์ หนูปลอด นักวิชาการสาธารณสุข จ่ายยาสมุนไพรรางจืดแก่กลุ่มเสี่ยงสูง โดยคุณจิราพร ชูทอง แพทย์แผนไทย
15.30 - 16.00น.	ทำแบบทดสอบหลังเข้าร่วมโครงการ / ปิดโครงการ

หมายเหตุ: เวลา 10.30-10.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา 12.00-13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา 14.30-14.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง

สำนักงานสาธารณสุข
(ดร.อริยา ละอองลม)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบทดสอบ ก่อน/หลัง ให้ความรู้

ทำเครื่องหมาย x ลงในคำตอบที่ถูกที่สุด

1. ข้อใดเป็นการปฏิบัติงานกับสารเคมีอันตรายที่

ถูกต้องและปลอดภัย

- ก. ใส่คอนแทคเลนส์เมื่อทำงานกับสารเคมี
- ข. สวมรองเท้าเมื่อทำงานกับสารเคมี
- ค. ถ้าไม่มั่นใจว่าเป็นสารเคมีอันตรายอย่างไร ให้ทดลองทำน้อยๆ ดูก่อน
- ง. สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายที่เหมาะสมตลอดเวลา

2. เมื่อสารเคมีหกใส่ร่างกายหรือกระเด็นเข้าตา ต้องทำอะไรเป็นสิ่งแรก

- ก. รีบไปพบแพทย์ทันที
- ข. อาบน้ำ หรือล้างตาด้วยน้ำ นานอย่างน้อย 15 นาที
- ค. รีบรายงานให้หัวหน้าห้องปฏิบัติการทราบ
- ง. แจ้งผู้ร่วมงาน

3. ข้อใดเป็นมาตรการควบคุม ป้องกันอันตรายจากสารเคมีอันตรายที่ดีที่สุด

- ก. ติดตั้งพัดลมระบายอากาศ
- ข. สวมใส่ถุงมือตลอดเวลาที่ทำงานกับสารเคมี
- ค. ยกเลิกการใช้สารเคมีที่เป็นอันตราย หรือเปลี่ยนไปใช้สารชนิดอื่นที่ปลอดภัยกว่า
- ง. จัดทำเอกสารความปลอดภัยสารเคมีให้พร้อมใช้ตลอดเวลา

4. ฉลากติดขวดสารเคมีควรมีรายละเอียดอย่างไรบ้าง

- ก. ชื่อสารเคมี
- ข. ปริมาณสารเคมี
- ค. อันตราย
- ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใดเป็นชนิดของสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

- ก. สารเคมีกำจัดแมลง
- ข. สารป้องกันกำจัดวัชพืช
- ค. สารกำจัดเชื้อรา
- ง. ถูกทุกข้อ

6. ข้อควรระวังการใช้รางจืดมีอะไรบ้าง

- ก. ควรระวังการใช้ติดต่อกันเป็นเวลานาน
- ข. ควรระวังการใช้ในคนที่ต้องกินยาเป็นประจำ
- ค. ควรใช้ติดต่อกันไม่เกิน 30 วัน
- ง. ถูกทุกข้อ

7. รางจืดมีลักษณะคล้ายกับสมุนไพรชนิดใด

- ก. ย่านาง
- ข. กระเจี๊ยบ
- ค. ตำลึง
- ง. ขึ้นฉ่าย

8. เหตุใดจึง ไม่ สามารถใช้รางจืดในคนที่ต้องกินยาเป็นประจำ (โรคเรื้อรัง) เป็นเวลานาน

- ก. เพราะรางจืดจะขัดตัวยาลื่นในร่างกายออก
- ข. เพราะสิ้นเปลือง
- ค. เพราะทำให้เกิดโรคอื่น ๆ เพิ่มขึ้น
- ง. เพราะทำให้ร่างกายอ่อนแอ

9. ไบยานางกับรางจืดนอกจากมีลักษณะที่คล้ายกันแล้ว สรรพคุณหลักของทั้งสองช่วยในเรื่องอะไร

- ก. แก้ไข้
- ข. แก้ไอ
- ค. ช่วยล้างสารพิษ
- ง. ผิดทุกข้อ

10. น้ำรางจืด ใช้ส่วนใดมาต้มกินเป็นยาเพื่อขับสารพิษ

- ก. ราก
- ข. ใบ
- ค. ดอก
- ง. ทั้งต้น

สำนักงานอธิการบดี

(นางวิสิษฐิษา ส.:๐๓๗๘)

นางวิสิษฐิษา ส.:๐๓๗๘

ลงชื่อ.....สกุล.....

เฉลยแบบทดสอบ

ให้ทำเครื่องหมาย x ลงในคำตอบที่ถูกที่สุด

1. ข้อใดเป็นการปฏิบัติงานกับสารเคมีอันตรายที่ถูกต้องและปลอดภัย

- ก. ใส่คอนแทคเลนส์เมื่อทำงานกับสารเคมี
- ข. สวมรองเท้าเมื่อทำงานกับสารเคมี
- ค. ถ้าไม่มั่นใจว่าเป็นสารเคมีอันตรายอย่างไร ให้ทดลองทำน้อยๆ ดูก่อน

ง. สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายที่เหมาะสมตลอดเวลา

2. เมื่อสารเคมีหกใส่ร่างกายหรือกระเด็นเข้าตา ต้องทำอะไรมาก่อน

- ก. รีบไปพบแพทย์ทันที
- ข. อาบน้ำ หรือล้างตาด้วยน้ำ นานอย่างน้อย 15 นาที
- ค. ระบายงานให้หัวหน้าห้องปฏิบัติการทราบ

ง. แจ้งผู้ร่วมงาน

3. ข้อใดเป็นมาตรการควบคุม ป้องกันอันตรายจากสารเคมีอันตรายที่ดีที่สุด

- ก. ติดตั้งพัดลมระบายอากาศ
- ข. สวมใส่ถุงมือตลอดเวลาที่ทำงานกับสารเคมี
- ค. ยกเลิกการใช้สารเคมีที่เป็นอันตราย หรือ เปลี่ยนไปใช้สารชนิดอื่นที่ปลอดภัยกว่า
- ง. จัดทำเอกสารความปลอดภัยสารเคมีให้พร้อมใช้ตลอดเวลา

4. ฉลากติดขวดสารเคมีควรมีรายละเอียดอย่างไรบ้าง

- ก. ชื่อสารเคมี
 - ข. ปริมาณสารเคมี
 - ค. อันตราย
- ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใดเป็นชนิดของสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

- ก. สารเคมีกำจัดแมลง
- ข. สารป้องกันกำจัดวัชพืช
- ค. สารกำจัดเชื้อรา

ง. ถูกทุกข้อ

6. ข้อควรระวังการใช้รางจืดมีอะไรบ้าง

- ก. ควรระวังการใช้ติดต่อกันเป็นเวลานาน
- ข. ควรระวังการใช้ในคนที่ต้องกินยาเป็นประจำ
- ค. ควรใช้ติดต่อกันไม่เกิน 30 วัน

ง. ถูกทุกข้อ

7. รางจืดมีลักษณะคล้ายกับสมุนไพรชนิดใด

- ก. ย่านาง
- ข. กระจับ

ค. ตำลึง

ง. ขึ้นฉ่าย

8. เหตุใดจึง ไม่ สามารถใช้รางจืดในคนที่ต้องกินยาเป็นประจำ (โรคเรื้อรัง) เป็นเวลานาน

- ก. เพราะรางจืดจะขับตัวยาอื่นในร่างกายออก
- ข. เพราะสิ้นเปลือง
- ค. เพราะทำให้เกิดโรคอื่นๆเพิ่มขึ้น
- ง. เพราะทำให้ร่างกายอ่อนแอ

9. ใบย่านางกับรางจืดนอกจากมีลักษณะที่คล้ายกันแล้ว สรรพคุณหลักของทั้งสองช่วยในเรื่องอะไร

- ก. แก้ไข้
 - ข. แก้ไอ
 - ค. ช่วยล้างสารพิษ
- ง. ผิดทุกข้อ

10. น้ำรางจืด ใช้ส่วนใดมาต้มกินเป็นยาเพื่อขับสารพิษ

- ก. ราก
- ข. ใบ
- ค. ดอก
- ง. ทั้งต้น

सानัดจกชอง
(นางอริษา ส.๒๐๑๗)
นางจิตติ (สาทรนภานุจินิต)

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการเกษตรกรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน

วันที่ 31.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเลข บัตรประชาชน
			เข้า(08.30น.-12.00น.)	บ่าย(13.00 น.-16.00 น.)	
81	น.สอรณี ไทยอ่อน	10 ม.5	สม ห	สม ห	100000000
82	ชยสารีเยอร์ ชันแก้ว	161 ม.2 ต.คลองแดน	ส.วิจิตร	ส.วิจิตร	100000000
83	ทองยี่น ชันแก้ว	136 ม.2 ต.คลองแดน	ยี่น	ยี่น	100000000
84	ทพพิทยา อภากิจ	50/2 ม.3 ต.คลองแดน	พิทยา	พิทยา	100000000
85	ทพทวณกรินทร์ ชูศรี	10/1 ม.2 ต.คลองแดน	ทวณกร	ทวณกร	100000000
86	ท.ศ. ภัทราณี อภากิจ	57/3 ม.1 ต.คลองแดน	ภัทราณี	ภัทราณี	100000000
87	ท.ศ. อธิษฐา อภากิจ	168/6 ม.3 ต.คลองแดน	อธิษฐา	อธิษฐา	100000000
88	ท.ศ. อภารณ์ อภากิจ	193/3 ม.3 ต.คลองแดน	อภารณ์	อภารณ์	100000000
89	ท.ศ. อธิษฐา อภากิจ	112/1 ม.3 ต.คลองแดน	อธิษฐา	อธิษฐา	100000000
90	ท.ศ. อธิษฐา อภากิจ	123/3 ม.3 ต.คลองแดน	อธิษฐา	อธิษฐา	100000000
91	ท.ศ. อธิษฐา อภากิจ	93/1 ม.1 ต.คลองแดน	อธิษฐา	อธิษฐา	100000000
92	ท.ศ. อธิษฐา อภากิจ	127/2 ม.3 ต.คลองแดน	อธิษฐา	อธิษฐา	100000000
93	ท.ศ. อธิษฐา อภากิจ	199/1 ม.3 ต.คลองแดน	อธิษฐา	อธิษฐา	100000000
94	ท.ศ. อธิษฐา อภากิจ	12/3 ม.1 ต.คลองแดน	อธิษฐา	อธิษฐา	100000000
95	ท.ศ. อธิษฐา อภากิจ	72/2 ม.3 ต.คลองแดน	อธิษฐา	อธิษฐา	100000000
96	ท.ศ. อธิษฐา อภากิจ	59/2 ม.3 ต.คลองแดน	อธิษฐา	อธิษฐา	100000000
97	ท.ศ. อธิษฐา อภากิจ	69/1 ม.3 ต.คลองแดน	อธิษฐา	อธิษฐา	100000000
98	ท.ศ. อธิษฐา อภากิจ	24/2 ม.2 ต.คลองแดน	อธิษฐา	อธิษฐา	100000000
99	ท.ศ. อธิษฐา อภากิจ	24/2 ม.2 ต.คลองแดน	อธิษฐา	อธิษฐา	100000000
100	ท.ศ. อธิษฐา อภากิจ	64 ม.2 ต.คลองแดน	อธิษฐา	อธิษฐา	100000000

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการเกษตรกรปลอดภัย ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน

วันที่ 31.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า(08.30น.-12.00น.)	บ่าย(13.00 น.-16.00 น.)	
1	นางสาววิภา ใจดี	149/6 ม.5	วิภา	วิภา	หมายเหตุ M.15 10/12/1007
2	นางสาว วิภา ใจดี	HT ม.5 61. ม.2	วิภา	วิภา	✓ 100 ม.5
3	นาง อำนวย ใจดี	31/2 ม.2 ส.1	อำนวย	อำนวย	✓ 100 ม.5
4	นาง สุนิษา ใจดี	56/5 ม.5	สุนิษา	สุนิษา	✓ 100 ม.5
5	นาง สุนิษา ใจดี	56 ม.5	สุนิษา	สุนิษา	✓ 100 ม.5
6	นางสาว วิภา ใจดี	81 ม.5	วิภา	วิภา	✓ 100 ม.5
7	นางสาว วิภา ใจดี	81 ม.5	วิภา	วิภา	✓ 100 ม.5
8	นางสาว วิภา ใจดี	80 ม.5	วิภา	วิภา	✓ 100 ม.5
9	นางสาว วิภา ใจดี	85/1 ม.5	วิภา	วิภา	✓ 100 ม.5
10	นางสาว วิภา ใจดี	AB ม.1	วิภา	วิภา	✓ 100 ม.5
11	นางสาว วิภา ใจดี	49/1 ม.4	วิภา	วิภา	✓ 100 ม.5
12	นางสาว วิภา ใจดี	49/1 ม.2	วิภา	วิภา	✓ 100 ม.5
13	นางสาว วิภา ใจดี	177 ม.2 ต.เกษตรพัฒนา	วิภา	วิภา	✓ 100 ม.5
14	นางสาว วิภา ใจดี	2/5 ม.5	วิภา	วิภา	✓ 100 ม.5
15	นางสาว วิภา ใจดี	29/1 ม.4	วิภา	วิภา	✓ 100 ม.5
16	นางสาว วิภา ใจดี	195 ม.3 ต.เกษตรพัฒนา	วิภา	วิภา	✓ 100 ม.5
17	นางสาว วิภา ใจดี	1012 ม.5 ต.เกษตรพัฒนา	วิภา	วิภา	✓ 100 ม.5
18	นางสาว วิภา ใจดี	1012 ม.5 ต.เกษตรพัฒนา	วิภา	วิภา	✓ 100 ม.5
19	นางสาว วิภา ใจดี	35/5 ม.4	วิภา	วิภา	✓ 100 ม.5
20	นางสาว วิภา ใจดี	5 ม.5	วิภา	วิภา	✓ 100 ม.5

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการเกษตรกรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองเตน

วันที่...31.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า(08.30น.-12.00น.)	บ่าย(13.00 น.-16.00 น.)	
21	ทองยี่น ตองชัย	5 ซ. 5	ยี่น	ยี่น	หมายเหตุ
22	น.ค.ทองนุ่น พลนภา	181 ซ. 2	ทอง/นุ่น	ทอง/นุ่น	งดมาเรียน
23	ชัชวาลย์ ใส่อง่าย	32 ซ. 1	ชัชวาลย์	ชัชวาลย์	ไม่มาเรียน
24	น.ส.ต.ส.อ. ตองศักดิ์	78/2 ซ. 3	ต.ส.อ.	ต.ส.อ.	ไม่มาเรียน
25	ทพ.ลมแก้วเกียรติ กัญจล	25 ซ. 1	ลมแก้ว	ลมแก้ว	ไม่มาเรียน
26	ทองนุ่น พลนภา	191/1 ซ. 1	ทองนุ่น	ทองนุ่น (จดชื่อ)	ไม่มาเรียน
27	ทองนุ่น พลนภา	19/3 ซ. 3	ทองนุ่น	ทองนุ่น	ไม่มาเรียน
28	ทองนุ่น พลนภา	8 ซ. 3	ทองนุ่น	ทองนุ่น	ไม่มาเรียน
29	ทองนุ่น พลนภา	78 ซ. 3	ทองนุ่น	ทองนุ่น	ไม่มาเรียน
30	ทองนุ่น พลนภา	6 ซ. 5	ทองนุ่น	ทองนุ่น	ไม่มาเรียน
31	ทองนุ่น พลนภา	6 ซ. 5	ทองนุ่น	ทองนุ่น	ไม่มาเรียน
32	นายเกษม ธรรม	1/4 ซ. 3	เกษม	เกษม	ไม่มาเรียน
33	นายอนันต์ พลนภา	26/4 ซ. 1	อนันต์	อนันต์	ไม่มาเรียน
34	นางสาว นงนุช พลนภา	200/4 ซ. 1	นงนุช	นงนุช	ไม่มาเรียน
35	น.ส.นงนุช พลนภา	113 ซ. 2	นงนุช	นงนุช	ไม่มาเรียน
36	นายสมชาย พลนภา	89 ซ. 5	สมชาย	สมชาย	ไม่มาเรียน
37	นายสมชาย พลนภา	23/6 ซ. 3	สมชาย	สมชาย	ไม่มาเรียน
38	น.ส.วิมล พลนภา	78 ซ. 3	วิมล	วิมล	ไม่มาเรียน
39	นายสมชาย พลนภา	9 ซ. 1	สมชาย	สมชาย	ไม่มาเรียน
40	นายสมชาย พลนภา	9 ซ. 1	สมชาย	สมชาย	ไม่มาเรียน

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมอบรม
 โครงการเกษตรกรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรสร้างพืช
 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน
 วันที่ 31.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า(08.30น.-12.00น.)	บ่าย(13.00 น.-16.00 น.)	
41	ทองดี อดิสร	1/4 ม.3	อดิสร อดิสร	อดิสร อดิสร	มคอชกย
42	ทองดี อดิสร	59/5 ม.1	อดิสร อดิสร	อดิสร อดิสร	มคอชกย
43	ทองดี อดิสร	7 ม.4	อดิสร อดิสร	อดิสร อดิสร	มคอชกย
44	ทองดี อดิสร	7 ม.4	อดิสร อดิสร	อดิสร อดิสร	มคอชกย
45	ทองดี อดิสร	23/2 ม.3	อดิสร อดิสร	อดิสร อดิสร	มคอชกย
46	ทองดี อดิสร	23/2 ม.3	อดิสร อดิสร	อดิสร อดิสร	มคอชกย
47	ทองดี อดิสร	91 ม.5	อดิสร อดิสร	อดิสร อดิสร	มคอชกย
48	ทองดี อดิสร	123/2 ม.3	อดิสร อดิสร	อดิสร อดิสร	มคอชกย
49	ทองดี อดิสร	63/2 ม.2	อดิสร อดิสร	อดิสร อดิสร	มคอชกย
50	ทองดี อดิสร	196 ม.1	อดิสร อดิสร	อดิสร อดิสร	มคอชกย
51	ทองดี อดิสร	64/1 ม.5	อดิสร อดิสร	อดิสร อดิสร	มคอชกย
52	ทองดี อดิสร	32 ม.4	อดิสร อดิสร	อดิสร อดิสร	มคอชกย
53	ทองดี อดิสร	58/1 ม.4	อดิสร อดิสร	อดิสร อดิสร	มคอชกย
54	ทองดี อดิสร	58/1 ม.4	อดิสร อดิสร	อดิสร อดิสร	มคอชกย
55	ทองดี อดิสร	33 ม.4	อดิสร อดิสร	อดิสร อดิสร	มคอชกย
56	ทองดี อดิสร	33 ม.4	อดิสร อดิสร	อดิสร อดิสร	มคอชกย
57	ทองดี อดิสร	42/9 ม.3	อดิสร อดิสร	อดิสร อดิสร	มคอชกย
58	ทองดี อดิสร	40/1 ม.4	อดิสร อดิสร	อดิสร อดิสร	มคอชกย
59	ทองดี อดิสร	62/1 ม.5	อดิสร อดิสร	อดิสร อดิสร	มคอชกย
60	ทองดี อดิสร	16 ม.4	อดิสร อดิสร	อดิสร อดิสร	มคอชกย

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมอบรม
โครงการเกษตรกรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน

วันที่... ๕/๑... เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เช้า(08.30น.-12.00น.)	บ่าย(13.00 น.-16.00 น.)	
61	นางเยาวรัตน์ วัฒนศิริ	174 ม.3	เยาวรัตน์	เยาวรัตน์	มคอ.กษ
62	นางสาว นพ วัฒนศิริ	174 ม.3	นพ	นพ	มคอ.กษ
63	นางรุ่งอรุณ วัฒนศิริ	122/3 ม.3	รุ่งอรุณ	รุ่งอรุณ	มคอ.กษ
64	นางพรวิมล วัฒนศิริ	171 ม.5	พรวิมล	พรวิมล	มคอ.กษ
65	นางวันวิมล วัฒนศิริ	40/2 ม.4	วันวิมล	วันวิมล	มคอ.กษ
66	นางศศิมา วัฒนศิริ	40/1 ม.1	ศศิมา	ศศิมา	มคอ.กษ
67	นางอรุณา วัฒนศิริ	10/1 ม.3	อรุณา	อรุณา	มคอ.กษ
68	นางนงนุช เกียรติพงษ์	62/1 ม.4	นงนุช	นงนุช	มคอ.กษ
69	นางกัญญา วัฒนศิริ	27/2 ม.5	กัญญา	กัญญา	มคอ.กษ
70	นางนิภา สมชัยชลาอาน	12/3 ม.1	นิภา	นิภา	มคอ.กษ
71	นางศศิมา วัฒนศิริ	127/2 ม.5	ศศิมา	ศศิมา	มคอ.กษ
72	นางนงนุช วัฒนศิริ	99 ม.4	นงนุช	นงนุช	มคอ.กษ
73	นางอุษณีย์ วัฒนศิริ	58 ม.5	อุษณีย์	อุษณีย์	มคอ.กษ
74	นางนงนุช วัฒนศิริ	68 ม.5	นงนุช	นงนุช	มคอ.กษ
75	นางนงนุช วัฒนศิริ	123/4 ม.3	นงนุช	นงนุช	มคอ.กษ
76	นางนงนุช วัฒนศิริ	29 ม.4	นงนุช	นงนุช	มคอ.กษ
77	นางนงนุช วัฒนศิริ	40/1 ม.4	นงนุช	นงนุช	มคอ.กษ
78	นางนงนุช วัฒนศิริ	10/1 ม.5	นงนุช	นงนุช	มคอ.กษ
79	นางนงนุช วัฒนศิริ	123/4 ม.3	นงนุช	นงนุช	มคอ.กษ
80	นางนงนุช วัฒนศิริ	31 ม.5	นงนุช	นงนุช	มคอ.กษ