

สรุปผลการดำเนินงาน

ชื่อโครงการ: โครงการรณรงค์ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองนุ่น

สรุปผลการดำเนินงาน

ชื่อโครงการ: โครงการรณรงค์ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก รพ.สต.บ้านคลองน้ย

มีวัตถุประสงค์คือ

๑. เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกของประชากรในเขตรับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ย

๒. เพื่อสนับสนุน ส่งเสริมให้ประชาชน ภาควิชาเครือข่ายสุขภาพ มีความรู้ความเข้าใจ และเห็นความสำคัญและตระหนักถึงภัยโรคไข้เลือดออก และมีส่วนร่วมควบคุมป้องกันโรคอย่างจริงจังและต่อเนื่องและสม่ำเสมอ

สรุปผลการดำเนินงานดังนี้คือ

- กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และการป้องกันการเกิดโรคไข้เลือดออก ให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน ๑ ครั้ง
- กิจกรรมเดินรณรงค์เรื่องการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายโดยผสม. จำนวน ๑ ครั้ง
- กิจกรรมปล่อยยุงลายกำจัดยุงลาย จำนวน ๑ ครั้ง
- กิจกรรมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง จำนวน ๑๓๐ ครั้ง
- กิจกรรมแจกทรายอะเบทและสเปรย์กำจัดยุง แก่บ้านที่มีผู้ป่วยเป็นไข้เลือดออก จำนวน ๑๓๐ หลังเรือน

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก รพ.สต.บ้านคลองน่วย ปี ๒๕๖๖

1. ผลการดำเนินงาน

- กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องการทำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และการป้องกันการเกิดโรคไข้เลือดออก ให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน ๑ ครั้ง
- กิจกรรมเดินรณรงค์เรื่องการทำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายโดยอสม. จำนวน ๑ ครั้ง
- กิจกรรมฟั่นละอองฝอยกำจัดยุงลาย จำนวน ๑ ครั้ง
- กิจกรรมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง จำนวน ๑๓๐ ครั้ง
- กิจกรรมแจกทรายอะเบทและสเปรย์กำจัดยุง แก่บ้านที่มีผู้ป่วยเป็นไข้เลือดออก จำนวน ๑๓๐ หลังเรือน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๕๕ คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๕๐,๗๕๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๕๐,๗๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางสาวลักษณีย์ แผละหมั่น)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงานรักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน่วย

๕ มกราคม ๒๕๖๗

ภาพกิจกรรมการดำเนินงานโครงการ

โครงการรณรงค์ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก รพ.สต.บ้านคลองน้ย

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. เปิดโครงการ โดยนายกเทศมนตรีเทศบาลเขาหัวช้าง



๒. กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องการจัดดูน้ำขุ่นลาย



๓ กิจกรรมการเดินรณรงค์ โดยอสม. รพ.สต.บ้านคลองนุ่น พร้อมด้วยคณะกรรมการนักเรียนนักเรียนโรงเรียนบ้านหัวช้าง



๔.. กิจกรรมกำจัดและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย



๕ .กิจกรรมการพ่นละอองฝอยเพื่อกำจัดยุงลาย



๖. กิจกรรมการแจกทรายอะเบท และสเปรย์กำจัดยุง แก่ประชาชน



รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม " โครงการรณรงค์การควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านคลองน้อย ปิงบประมาณ ๒๕๖๖ "

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านคลองน้อย วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บาย	
1	กิติยา ทิทัศน์	๑๐/๒ ม.๒ ต.ตะโหมด	กิติยา	กิติยา	
2	ถนอมทรัพย์ คำตัญญู	188 ม.๒ ต.ตะโหมด	ถ.	ถ.	
3	ราตรี ปานเมือง	๖๗/1 ม.๒ ต.ตะโหมด	ราตรี	ราตรี	
4	ประไพ สุตแก้ว	๒/๕ ม.๒ ต.ตะโหมด	ประไพ	ประไพ	
5	ประเสริฐ คำตัญญู	๗๑ ม.๒ ต.ตะโหมด	ประเสริฐ คำตัญญู	ประเสริฐ	
6	อติมา ภูพาน	14 ม.๒ ต.ตะโหมด	อติมา	อติมา	
7	วิไลพร สิงห์ช่างสี	๓๕ ม.๒ ต.ตะโหมด	วิ	วิ	
8	พัชรี พรหมทอง	173 ม.๒ ต.ตะโหมด	พัช	พัช	
9	วิภา นนส ๔๐๖	23/1 ม.๒ ต.ตะโหมด	วิ	วิ	
10	อริศ ไก้มะลิ	1๐ ม.๒ ต.ตะโหมด	อริ	อริ	
11	ช.แอนต์ อัจฉริยะ	147 ม.๒ ต.ตะโหมด	ช.แอนต์	ช.แอนต์	
12	นพ.วิไลพร คำนาสง	147 ม.๒ ต.ตะโหมด	วิไลพร	วิไลพร	
13	รวม อาภาจิต ศรีศรีสวัสดิ์	131 ม.๒ ต.ตะโหมด	รวม	รวม	
14	อ.อ.ม พงษ์รัตน์	23/1 ม.๒ ต.ตะโหมด	อ.อ.ม	อ.อ.ม	
15	นพ.วิไลพร นภค	๒๘๘ ม.๒ ต.ตะโหมด	นพ.วิไลพร	นพ.วิไลพร	
16	ผดวีรัตน์ สันเทพ	248 ม.๒ ต.ตะโหมด	ผดวีรัตน์	ผดวีรัตน์	
17	ศิริวิไล ไชยภักดิ์	181 ม.๒ ต.ตะโหมด	ศิริ	ศิริ	
18	อ.วิภา นนส ๔๐๖	๘๘ ม.๒ ต.ตะโหมด	วิภา	วิภา	
19	นพ.วิไลพร นภค	126 ม.๒ ต.ตะโหมด	นพ.วิไลพร	นพ.วิไลพร	
20	อ.วิไลพร นภค	๕๗ ม.๒ ต.ตะโหมด	อ.วิไลพร	อ.วิไลพร	
21	นพ.วิไลพร นภค	๒๐1 ม.๒ ต.ตะโหมด	นพ.วิไลพร	นพ.วิไลพร	
22	วิไลพร วิชัยงาม	1๒ ม.๒ ต.ตะโหมด	วิไลพร	วิไลพร	
23	ช.วิไลพร นภค	105 ม.๒ ต.ตะโหมด	ช.วิไลพร	ช.วิไลพร	
24	อ.วิไลพร นภค	๑๖ ม.๒ ต.ตะโหมด	อ.วิไลพร	อ.วิไลพร	
25	นพ.วิไลพร นภค	๑๓๒ ม.๕ ต.ตะโหมด	นพ.วิไลพร	นพ.วิไลพร	
26	นพ.วิไลพร นภค	119 ม.๕ ต.ตะโหมด	นพ.วิไลพร	นพ.วิไลพร	
27	อ.วิไลพร นภค	๑๘/1 ม.๕ ต.ตะโหมด	อ.วิไลพร	อ.วิไลพร	

ไฉ่

นายวิไลพร นภค (เลขานุการ)

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม " โครงการรณรงค์การควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านคลองนุ่น ینگประมาณ ๒๕๖6"

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านคลองนุ่น วันที่ 21 ธันวาคม 2566

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
28	อัยย์ ขวอชัย	158...ม.5 ต.ตะโหมด	อัยย์	อัยย์	
29	สมใจ นพอนันต์	144...ม.5 ต.ตะโหมด	สมใจ	สมใจ	
30	ผ่องมา วัฒนวิจิ	231...ม.5 ต.ตะโหมด	ผ่องมา	ผ่องมา	
31	ลาภติยา ไชยชัย	77/2...ม.5 ต.ตะโหมด	ลาภติยา	ลาภติยา	
32	ศุภินดา ประทุมมา	45...ม.5 ต.ตะโหมด	ศุภินดา	ศุภินดา	
33	นางสาวเจษฎ์ อินทม	149...ม.5 ต.ตะโหมด	เจษฎ์	เจษฎ์	
34	นาง น. นพวง	88...ม.5 ต.ตะโหมด	น.	น.	
35	วิมลรัตน์ ชาญชัย	10/1...ม.5 ต.ตะโหมด	วิมลรัตน์ ชาญชัย	วิมลรัตน์	
36	น.ส. ใจริตา เอชภักดิ์	3...ม.5 ต.ตะโหมด	ใจริตา	ใจริตา	
37	น.ส. อรุณพร กิ่งทอง	12...ม.5 ต.ตะโหมด	อรุณพร	อรุณพร	
38	นอ. ภาวิณี ใจเย็น: นพวง	143...ม.5 ต.ตะโหมด	ใจเย็น:	ใจเย็น:	
39	น.ส. กะชอ นิ่มทอง	150...ม.5 ต.ตะโหมด	กะชอ	กะชอ	
40	ศุภินดา ชาญชัย	231...ม.5 ต.ตะโหมด	ศุภินดา	ศุภินดา	
41	อ. น. นพวง	88...ม.5 ต.ตะโหมด	น.	น.	
42	ศุภินดา อ.จ.	124...ม.5 ต.ตะโหมด	ศุภินดา	ศุภินดา	
43	วิมลรัตน์ ชาญชัย	171...ม.5 ต.ตะโหมด	วิมลรัตน์	วิมลรัตน์	
44	วิมลรัตน์ ชาญชัย	232...ม.5 ต.ตะโหมด	วิมลรัตน์	วิมลรัตน์	
45	ม.5 ต.ตะโหมด			
สำเนาถูกต้อง					
[Signature]					

ขอ (สภ.ล.ก.น. (น.ส. น. น. น.)

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม "โครงการรณรงค์ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกของ รพ.สต.บ้านคลองน้ญ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมรพ.สต.บ้านคลองน้ญ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๖๖

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	กิติยา ตำนา	90/2 ม.2 ต.ตะโหมด	กิติยา	
2	ณชนาพร อัญญา	158 ม.2 ต.ตะโหมด	ณ	ณ
3	พล.ราตรี ปานทอง	69/1 ม.2 ต.ตะโหมด	ราตรี	
4	น.ส. ปณิตา สว่างแก้ว	215 ม.2 ต.ตะโหมด	ปณิตา	
5	ประเสริฐ ใสสะอาด	79 ม.2 ต.ตะโหมด	ประเสริฐ	ประเสริฐ
6	นางอวลมาศ ตำนา	14 ม.2 ต.ตะโหมด	อวลมาศ	
7	วิไลพร กัญญา	35 ม.2 ต.ตะโหมด	วิไล	วิไล
8	พัชร์ ชุตินทร	173 ม.2 ต.ตะโหมด	พัชร์	พัชร์
9	วิภา นพรัตน์	231 ม.2 ต.ตะโหมด	วิภา	วิภา
10	ศุภวิทย์ เกียรติ	10 ม.2 ต.ตะโหมด	ศุภ	ศุภ
11	ณัฐชยา ศรีสะอาด	147 ม.2 ต.ตะโหมด	ณัฐชยา	ณัฐชยา
12	ณัฐวิไลพร กัญญา	187 ม.2 ต.ตะโหมด	ณัฐ	ณัฐ
13	ทนายอภินันท์ สวัสดิ์	131 ม.2 ต.ตะโหมด	อภินันท์	อ
14	อุบล ทรัพย์ดี	23/1 ม.2 ต.ตะโหมด	อุบล	อุบล
15	นส. พรรณีตา พัทธา	284 ม.2 ต.ตะโหมด	พรรณีตา	
16	นส. นภาพร นนท	248 ม.2 ต.ตะโหมด	นภาพร	
17	สิริกริยา ไชยวรรณ	181 ม.2 ต.ตะโหมด	สิริ	สิริ
18	สุวิภา อัญญา	88 ม.2 ต.ตะโหมด	สุวิภา	สุวิภา
19	นริศพร นนท	126 ม.2 ต.ตะโหมด	นริศพร	นริศพร
20	ศุภกัญญา กัญญา	157 ม.2 ต.ตะโหมด	ศุภกัญญา	ศุภกัญญา
21	นริศพร นนท	201 ม.2 ต.ตะโหมด	นริศพร	นริศพร
22	วิไลพร กัญญา	164 ม.2 ต.ตะโหมด	วิไลพร	วิไลพร
23	นภาพร นนท	155 ม.2 ต.ตะโหมด	นภาพร	
24	นภาพร นนท	59 ม.2 ต.ตะโหมด	นภาพร	

สำเนาถูกต้อง

๒๐๖

จากสมุด (หน้า ๒๖)

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม "โครงการรณรงค์ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกของ รพ.สต.บ้านคลองนุ่น
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมรพ.สต.บ้านคลองนุ่น วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๖๖

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
25	นางดวงใจ เขียวทอง	37/2 ม.5 ต.ตะโหมด	นางดวงใจ	
26	นายไพฑูริย์ ธีรขันธ์	119 ม.5 ต.ตะโหมด	นายไพฑูริย์	
27	นางฉานฉัตร ธารา	48/1 ม.5 ต.ตะโหมด	นางฉานฉัตร	
28	นางอรทัย นวาศ	158 ม.5 ต.ตะโหมด	นางอรทัย	
29	นางประไพ วัฒนาลัย	134 ม.5 ต.ตะโหมด	นางประไพ	
30	นายวิชา วัฒนาลัย	231 ม.5 ต.ตะโหมด	นายวิชา	
31	นายพิชญ์ วัฒนาลัย	77/2 ม.5 ต.ตะโหมด	นายพิชญ์	
32	สพ.นิตยา ปทุมพร	25 ม.5 ต.ตะโหมด	สพ.นิตยา	๗
33	นางสาวจิรา อธิปัตย์	149 ม.5 ต.ตะโหมด	นางสาวจิรา	๗
34	กวี นวาศ	88 ม.5 ต.ตะโหมด	กวี	
35	วิไลพร นวาศ	30/1 ม.5 ต.ตะโหมด	วิไลพร	
36	น.ส.ศรีจิต ธีรขันธ์	3 ม.5 ต.ตะโหมด	น.ส.ศรีจิต	
37	นส.อรุณพร วัฒนาลัย	12 ม.5 ต.ตะโหมด	นส.อรุณพร	
38	นางเกตุฉวี นวาศ	143 ม.5 ต.ตะโหมด	นางเกตุฉวี	
39	สุกัญญา วัฒนาลัย	33/๓ ม.5 ต.ตะโหมด	สุกัญญา	
40	น.ส.นงนิตย์ อธิปัตย์ ม.5 ต.ตะโหมด	น.ส.นงนิตย์	
41	ศรวิมล อธิปัตย์	124 ม.5 ต.ตะโหมด	ศรวิมล	
42	อัมพร วัฒนาลัย	171 ม.5 ต.ตะโหมด	อัมพร	
43	นางภาวดี นวาศ	150 ม.5 ต.ตะโหมด	นางภาวดี	
44	นิพนธ์ วัฒนาลัย	232 ม.5 ต.ตะโหมด	นิพนธ์	
สำเนาถูกต้อง				
[ลายมือชื่อ]				
[ลายมือชื่อ (น.ส.อรุณพร)]				

กำหนดการประชุม/อบรม

โครงการรณรงค์ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ย

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ย

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร/ผู้รับผิดชอบ
เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน	ว่าที่ร้อยตรี วุฒิชัย ปานป้อง
เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิดโครงการและทดสอบก่อนการอบรม	ว่าที่ร้อยตรี วุฒิชัย ปานป้อง
เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	บรรยายให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก	นายสรายุทธ ช่วยศรี
เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
เวลา ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยายเรื่องหลักการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก	นายสรายุทธ ช่วยศรี
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	ประชุมกลุ่มเพื่อหาแนวทางในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่	นายสรายุทธ ช่วยศรี ว่าที่ร้อยตรี วุฒิชัย ปานป้อง
เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕	พักรับประทานอาหารว่าง	
เวลา ๑๔.๔๕ - ๑๕.๓๐ น.	นำเสนอและสรุปแนวทางในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่	นายสรายุทธ ช่วยศรี ว่าที่ร้อยตรี วุฒิชัย ปานป้อง
เวลา ๑๕.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	สอนแนะนำและฝึกทักษะในการฟ้นละอองฝอยแก่ทีมควบคุมโรค	นายสรายุทธ ช่วยศรี (ผู้ช่วยวิทยากร คือ นายสุเทพ กภาพันลิก ว่าที่ร้อยตรี วุฒิชัย ปานป้อง)
เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	ซักถามปัญหาและข้อเสนอแนะการดำเนินงาน	นายสรายุทธ ช่วยศรี (ผู้ช่วยวิทยากร คือ นายสุเทพ กภาพันลิก ว่าที่ร้อยตรี วุฒิชัย ปานป้อง)

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวกัญญา แสนวัน)

สำเนาฉบับ

ที่ พท ๐๖๓๓.๑๐๘/๑๕๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้อย
หมู่ที่ ๕ ตำบลตะโหมด อำเภอต๊ะโหมด
จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๖๐

๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอสันับสนุนวิทยากร

เรียน สาธารณสุขอำเภอตะโหมด

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการจัดประชุม/อบรม ฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้อย ได้จัดทำโครงการรณรงค์การควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้อย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยใช้เงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้อย ซึ่งได้รับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ซึ่งกำหนดให้มีกิจกรรมประชุมอบรมชี้แจงโครงการฯ แก่ภาคีเครือข่ายสุขภาพ แกนนำชุมชน อสม. ในวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้อย

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้อย เห็นว่าบุคลากรในสังกัดของท่านเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถและประสบการณ์ในการจัดการเรียนรู้เกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว ดังนั้น จึงขอเชิญ นายสรายุทธช่วยศรี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เป็นวิทยากรในโครงการดังกล่าว ตามตารางการประชุม/อบรมที่แนบมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งบุคลากรผู้มีรายชื่อดังกล่าวต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวลักษณะ ทะละหมั่น)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้อย

สำเนาถูกต้อง

๒๐/๑๒

นางสาวลักษณะ ทะละหมั่น

งานบริหารงานทั่วไป

ร่าง.....

พิมพ์.....

ทาน.....

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม รพ.สต.บ้านคลองนุ่น

โครงการรณรงค์การควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองนุ่น
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วันที่ ๒๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นายสรายุทธ ช่วยศรี อยู่บ้านเลขที่ ๒๒ หมู่ที่ ๔ ตำบล. ควนขนุน

อำเภอ เขาชัยสน จังหวัด พัทลุง

ได้รับเงินจาก รพ.สต.บ้านคลองนุ่น ตำบล ตะโหมด อำเภอตะโหมด จังหวัดพัทลุง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าวิทยากรโครงการรณรงค์การควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองนุ่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๔ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐.- บาท	รวมเป็นเงิน	๒,๔๐๐ ๐๐
	บาท	๒,๔๐๐ ๐๐

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) = สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน =

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นายสรายุทธ ช่วยศรี)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวนงลักษณ์ นิยมณี)

เจ้าหน้าที่การเงิน

สำเนาถูกต้อง

นางสาวลิขณา นิยมณี

เล่มที่ 1 เลขที่ 1
 Book No. 1 เลขที่ 1 Bill No. 1
 ช.พ.วท. ๒๕๖๓๖๐๒๖๖
 ๒.๕ ต. ต.วิเศษ

ใบเงินสด
 CASH SALE 現 兌 單 CASH SALE

ช.พ.วท. ๒๕๖๓๖๐๒๖๖
 ชื่อ 寶號 Name ช.พ.วท. ๒๕๖๓๖๐๒๖๖ วันที่ 日期 Date ๒๕๖๓.๖.๖๖
 ที่อยู่ 住址 Address ๒๕๖๓ ๒.๕ ต. ต.วิเศษ ทะเบียนการค้า 商標編號
 Commicence

จำนวน Quantity 数量	รายการ Description 貨名	หน่วย Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額
1.	ตุ๊กตาทหารอ่าง 1 มอ มอละ 25 มม. X 44 มม.		1100-
๒.	ตุ๊กตาทหารกลบไฟ 1 มอ มอละ 60 มม. X 44 มม. เส้นรับไฟเพื่อรับการอบรม ในวันที่ 21 ธ.ค. ๖๖)		2640-
บาท Baht 銖	สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน	รวมเงิน Total 共銀	3740-

ผู้รับเงิน 收貨人 ต.ก.ต.วท. ๒๕๖๓๖๐๒๖๖
 Collector

สำเนาถูกต้อง

(Signature)
 ๒๕๖๓๖๐๒๖๖ (๒๕๖๓๖๐๒๖๖)

เล่มที่ 1 **อภ. ส. ๖๖๖๖๖๖๖๖** เลขที่ 2.
 Book No. 1 **๑-๕ ต. ต. ๒๒๒๒๒๒** Bill No. 2.

บิลเงินสด
 CASH SALE 現 兌 單 CASH SALE

นาม 寶號 **อภ. ส. ๖๖๖๖๖๖๖๖** วันที่ 日期 **๒๘ ธ.ค. ๖๖**
 Name **อภ. ส. ๖๖๖๖๖๖๖๖** Date **๒๘ ธ.ค. ๖๖**

ที่อยู่ 住址 **๒๔๙ อ. ๕. ต. ต. ๒๒๒๒๒๒** ทะเบียนการค้า 商標號
 Address **๒๔๙ อ. ๕. ต. ต. ๒๒๒๒๒๒** Commicence

จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วย Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額
	- ตึกอเนก ว่าง ๒๕ ตาราง 44 คบ . (เงินรับฝาก ส่วนที่ จรจรจรจรจรจรจร จำนวนที่ ๒๒ ธ.ค. ๖๖)		1100 T
บาท Bahi 銖	๑๑ - เงินที่รับชำระค่าเช่า	รวมเงิน Total 共銀	1100 -

ผู้รับเงิน 收貨人 **อภ. ส. ๖๖๖๖๖๖๖๖**
 Collector **อภ. ส. ๖๖๖๖๖๖๖๖**

สำเนาถูกต้อง
 ๕/๒๕
 ๒๕๖๖/๑๒/๒๖



กรมส่งเสริมการเกษตร
 เลขที่ 26 ธ.ค. 2566
 วันที่
 เลข

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยการส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ยม ตำบลตะโหะเด อำเภอดะหมัด จังหวัดพัทลุง

ที่ พท ๐๖๓๓.๑๐๘/๑๖๕

วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ ใช้ในโครงการรณรงค์ควบคุมป้องกันไข้เลือดออก

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ เพื่อใช้ในโครงการรณรงค์ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก

จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุวิทยาศาสตร์ เพื่อใช้ในโครงการรณรงค์ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก จำนวน ๓ รายการ ปรากฏตามรายละเอียดแนบ จำนวน ๑ ครั้ง	บิกเบลล์มินิมาร์ท	๓๓,๕๐๐.๐๐	๓๓,๕๐๐.๐๐
รวม			๓๓,๕๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง

(/) เพื่อโปรดพิจารณา

(/) ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

(/) เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

สำเนาถูกต้อง

คุณชัย

(ว่าที่ร้อยตรีวุฒิชัย ปานป้อง)

เจ้าหน้าที่

(นายสรายุทธ ช่างศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายเสกสรรค์ นานน้อม)

(นายพิสิษฐ์ เขียวแก้ว)

สาธารณสุขอำเภอดะหมัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง

ใบเสนอราคา

ร้านบีกเบิ้ลส์มินิมาร์ท
เลขที่ 88 ม.4 ต.ทุ่งนารี
อ.ป่าบอน จ.พัทลุง 93170

วันที่ 21 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองนุ้ย

ข้าพเจ้า ร้านบีกเบิ้ลส์มินิมาร์ท โดยนางปิยณัช ชุสุวรรณ อยู่บ้านเลขที่ 88 หมู่ที่ 4 ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง โทร. 0862853457 เลขที่ประจำตัวบัตรประชาชน 3930800215521 ขอเสนอราคาวัสดุวิทยาศาสตร์ จำนวน 3 รายการ ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1	สเปรย์สำหรับพ่นกำจัดยุง ขนาดบรรจุ 600 มล. / ครอบ	100 ขวด	95.00	9,500.00
2	ทรายเคมีกำจัดลูกน้ำยุง Temphos 1% บรรจุซองพลาสติก ขนาด 50 กรัม (บรรจุ 500 ซอง/ถัง)	2 ถัง	4,500.00	9,000.00
3	น้ำยาสำหรับพ่นละอองฝอย ULV กำจัดยุง Deltamethrin 2.5 % W/V ขนาดบรรจุขวด 1 ลิตร	10 ขวด	1,500.00	15,000.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สามหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)				33,500.00

กำหนดส่งมอบให้แล้วเสร็จใน 3 วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ

กำหนดยื่นราคาเป็นเวลา 30 วัน นับจากวันเสนอราคา

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวลิ้ม นวนนริ)

(ลงชื่อ) ผู้เสนอราคา

(นางปิยณัช ชุสุวรรณ)



ทะเบียนเลขที่ 3930800215521
คำขอที่ 9307256000005

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง ปิณัช ชูสุวรรณ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 16 กรกฎาคม พ.ศ. 2556

สำเนาถูกต้อง

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

บิกเบลล์มินิมาร์ท

(นางปิณัช ชูสุวรรณ)

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายสินค้าอุปโภคบริโภค

จำหน่ายครุภัณฑ์และวัสดุทางการแพทย์

จำหน่ายครุภัณฑ์สำนักงานและวัสดุสำนักงาน

การจำหน่ายคอมพิวเตอร์ อุปกรณ์ต่อพ่วงคอมพิวเตอร์และวัสดุคอมพิวเตอร์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 88 หมู่ที่ 4 ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง พงนาวี อำเภอ/เขต ป่าบอน จังหวัด พัทลุง



สำเนาถูกต้อง
โดย
นางปิณัช ชูสุวรรณ (นางชอุณ)

ออกให้ ณ วันที่ 16 กรกฎาคม พ.ศ. 2556

(นาง อาริษา พูลแก้ว)

นายทะเบียนพาณิชย์



เล่มที่
BOOK NO.

3

ร้านปิ๊กเบลล์มินิมาร์จ.
48 ม.4 ต.ทุ่งนารี อ.ป่าบอน
จ.พัทลุง 93170

เลขที่
BILL NO.

51

Receipt

ใบเสร็จรับเงิน

現兌單

หมายเลข
CUSTOMER

กท.ศต.ผ่านตท๐๖หมอ

วันที่ 日期
DATE

5 ธ.ค. 67

ที่อยู่ 住址
ADDRESS

ถ. ตะนาวศรี ต. ตะนาวศรี อ. ปัทลุง

เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวร้านค้า
TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน
QUANTITY
数量

รายการ
DESCRIPTION
貨名

หน่วย
UNIT PRICE
備註

จำนวนเงิน
AMOUNT
金額

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วย UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
-	1 กระป๋อง นมรส ๑๑๑๑๑๑ (รวมท ๖) เลขที่ 53	-	33,500 -

บาท
BAHT
銖

๒๕๓๕ หรือ ๒๕๓๕ บาท
จำนวน ๒

รวมเงิน
TOTAL
共銀

33,500 -

ผู้รับเงิน 收貨人
COLLECTOR

[Handwritten Signature]

สำเนาถูกต้อง

[Handwritten Signature]

(นางสาวกัญญา นวนนง)

ร้านปิ๊กเบลล์มินิมาร์ท
 ๑๘ ม.4 ต.ทุ่งนารี อ.ป่าบอง
 จ.พัทลุง ๑๓17๐

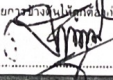
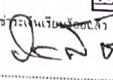
ใบส่งของ
 DELIVERY BILL

เล่มที่ BOOK NO. ๖
 เลขที่ BILL NO. 51
 วันที่ DATE 24 ธ. ๖๖

นามลูกค้า CUSTOMER รท.คต. ผ่านคลอง ๖๒
 ที่อยู่ ADDRESS ต. ตาวัน ๒๒ อ. ตาวัน ๒๒ จ. พัทลุง
 เลขประจำตัวประชาชน/ หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
100๐	ข้าวสาร ๑๕๐๐ กรัม ๒๕๐๐	๑๕	๑๕๐๐	-
	บรรจุ ๕๐๐ มล. ๒๕๐๐			
2๐๐	เกลือเม็ด ๕๐๐ กรัม ๕๐๐๐	๕๐๐๐	๑๐๐๐	-
	1% บรรจุ ๕๐๐ มล. ๕๐๐๐			
	50 กรัม (บรรจุ 500 ๕๐๐ กรัม)			
10๒๖๓	น้ำยาฆ่าเชื้อ ๕๐๐ มล. ๑๕๐๐	15๐๐	15๐๐	-
	กำจัดเชื้อ Deltamethin			
	2.5% W/V ขนาดบรรจุ ๕๐๐ มล.			
			รวมเงิน TOTAL	3๕,๕๐๐

หมายเหตุ : โปรดตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า และให้ทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบทุกประการ: เนื่องจากบริษัทฯ จะออกใบเสร็จรับเงินคู่คี่ตามกฏหมาย

ผู้รับของ RECEIVED BY :  ผู้ส่งของ DELIVERED BY : 

Elephant Brand

สำเนาถูกต้อง



(นางเสกสรรค์ นนทชวิน.)