

แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกัน  
สุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คนมาให้ตรวจรู้ เรื่องไม่ติดต่อเรื่อง

1. ผลการดำเนินงาน

ประชาชน ได้รับตรวจรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับเรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง  
และสามารถนำไปใช้ในวิถีชีวิตประจำวันได้ หลังจากการอบรมแล้ว ทำให้ประชาชน  
มีตรวจรู้เรื่อง 3 ค. คือ 1. อาหาร ให้ลดหวาน มัน เติม 2. การกิน ทำจิตใจ  
ให้มีสุขสบาย 3. ผลกักล้างพิษ ตรวจผลกักล้างพิษไม่เกิน 3 วัน 2 ค. คือ  
1. ไม่สูบบุหรี่  
2. ไม่ดื่มสุรา

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	20800	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	20800	บาท	คิดเป็นร้อยละ .....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	-	บาท	คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ พรชาน ..... ผู้รายงาน

นางอนุชิตา ใจดี

ตำแหน่ง ประธาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 / 9 / 61



ที่ -

หมู่ที่ ๔ บ้านเขาไม้แก้ว ต.ทุ่งค่าย  
อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง ๙๒๑๔๐

๓ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอสันนิษฐานวิทยากร  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย

ตามที่หมู่ที่ ๔ บ้านเขาไม้แก้ว ตำบลทุ่งค่าย จัดโครงการอบรมป้องกันการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและเรื่อง ๓ อ. ๒ ส. ได้รับงบประมาณเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย เพื่อดำเนินการตามโครงการวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๗.๐๐ น. ณ ศาลาอเนกประสงค์ ม.๔ บ้านเขาไม้แก้ว ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง

ทางหมู่ที่ ๔ ขอสันนิษฐานวิทยากร นางสุทิสรา หินขวาง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข มาเป็นวิทยากร เพื่อให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมายตามวันและเวลาดังกล่าว  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญนิตย์ เอียดชะตา)  
ประธานอาสาสมัครหมู่ที่ ๔

## แบบตอบรับ

การเชิญวิทยากรโครงการอบรมป้องกันการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและเรื่อง ๓ อ. ๒ ส.  
ณ ศาลาอเนกประสงค์ ม.๔ บ้านเขาไม้แก้ว ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง  
วันที่ ๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ชื่อ-สกุล นางสาวสุทิสรา หินขวาง ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

สถานที่ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๗๕-๒๘๐๑๘๐ มือถือ ๐๖๓๑๙๖๗๕๙๑

การยืนยัน

สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....*ทศ*.....

(นางสุทิสรา หินขวาง)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

เลขที่.....

### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 8 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า นพ. วิมลนุช วิชาลาอยู่บ้านเลขที่ 28/2 หมู่ที่ 4 ตำบล นุ่งคำม  
อำเภอ บ้านตาพร้า จังหวัด ศรีสะเกษ ได้รับเงินจาก โครงการอบรมน้องเกษตรกรไม่ติดต่อบริษัท  
ที่อยู่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ดังรายการดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
ค่าตอบแทนวิทยากร 2 ชั่วโมง 7 ล = 600	1,200	-
รวม	1,200	-

จำนวนเงิน..... หักพื้นที่ของร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน  
( นพ. วิมลนุช วิชาลา )

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน  
(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน  
( นางมณีนี ๒๕๖๓ )

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9299 00508 42 4  
 ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ชัยฉานุช ชำนาญฉา  
 Name Miss Chayanuch  
 Last name Chamnancha  
 เกิดวันที่ 12 ม.ค. 2539  
 Date of Birth 12 Jan. 1996  
 ศาสนา พุทธ  
 ที่อยู่ 28/2 หมู่ที่ 4 ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง  
 23 ก.ย. 2559 วันที่ออกบัตร 11 ม.ค. 2568  
 23 Sep. 2016 (สำหรับ พุทธศักราช) วันที่หมดอายุ 11 Jan. 2025  
 Date of Issue (สำหรับ พุทธศักราช) วันที่หมดอายุ 9293-03-09230911

ฉำฉานุช ชำนาญฉา

ชัยฉานุช ชำนาญฉา

BORA-3.2-01-2559  
 ประเทศไทย THAILAND  
 JT3-1066364-67  
 โรงพยาบาลตรัง  
 HN 41136

# ใบสำคัญรับเงิน

ที่ .....

วันที่ 4 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า ทนงศักดิ์ นินทราน อยู่บ้านเลขที่ 25 ม. ๑

ตำบล ปรานีชัย อำเภอ ปรานีชัย จังหวัด ราชบุรี

ได้รับเงินจากแผนก โดยนายพรหมจรรย์กันทรทิวโรจน์ ที่ติดต่อเรื่องใบเสร็จรับเงินของโรงเรียนวัดบางพลีใหญ่ ม. ๑. ๗๗ ไร่ ๓๖ ไร่ ๓๖ ไร่

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ ชั่วโมง ๖๐๐	2400	-
รวม	2400	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)


ลงชื่อ \* (ทนงศักดิ์ นินทราน) ผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางอนุชิตา ชื่นตา) ผู้จ่ายเงิน


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9204 00092 55 7**  
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง สุกีตา หินขวาง**  
 Name **Mrs. Sutisa**  
 Last name **Hinkhwang**  
 เกิดวันที่ **17 พ.ค. 2530**  
 Date of Birth **17 May 1987**  
 ศาสนา **อิสลาม**  
 ที่อยู่ **25 หมู่ที่ 9 ต.ปะเหลียน อ.ปะเหลียน จ.ตรัง**  
 16 พ.ค. 2559 วันที่ออกบัตร **16 May 2018**  
 16 พ.ค. 2667 วันบัตรหมดอายุ **16 May 2024**  
 (เจ้าพนักงานออกบัตร) **เจ้าพนักงานออกบัตร**  
 9203-02-05190847



*สุกิตา หินขวาง*  
*นาง สุกิตา หินขวาง*

**BORA-7.2-03-2559**  
  
 ประเทศไทย THAILAND  
**JT3-1021507-10**

เลขที่.....

### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 8 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า นาง วิลาศ ศรีริณรัตน์ อยู่บ้านเลขที่ 22 หมู่ที่ 1 ตำบล ทุ่งต่าย  
 อำเภอ ปานตาท จังหวัด ยโสธร ได้รับเงินจาก โครงการ ไรต์ไม่ติดต่อ เรือร่ง  
 ที่อยู่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ดังรายการดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
1. ค่าอาหาร จำนวน 100 คน ๆ ละ 120	12,000	-
รวม	12,000	-

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่น สองพันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) วิลาศ ผู้รับเงิน  
 (นาง วิลาศ ศรีริณรัตน์)



(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน  
 (.....)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
 (นางอนุทินทร์ แซ่ดระด)




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9203 00181 41 4**  
**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง วิลาส ศรีเรืองรัตน์**  
**Name Mrs. Vilas**  
**Last name Srirueangrat**  
 เกิดวันที่ - - 2492  
 Date of Birth - - 1949  
 ศาสนา พุทธ  
 ที่อยู่ 22 หมู่ที่ 4 ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว  
 จ.ตรัง  
 29 มิ.ย. 2558  
 วันออกบัตร 29 Jun. 2015  
 Date of Issue  
 (นางกัญญา บุณยานุช)  
 เจ้าหน้าที่งานออกบัตร  
 ตลอดชีพ  
 วันบัตรหมดอายุ  
**LIFELONG**  
 Date of Expiry  
 9203-02-08291411

เจ้าหม่าลูกต๋อง  
 กิดงค ด้รเว็ลวสิ้ง

**BORA-8.3-01**  
  
  
 ประเทศไทย  
 THAILAND  
 JT2-0897010-34

กิจกรรมเกษตรกรรม สวนทุงคา  
 55 หมู่ 4 หมู่บ้าน อ. บางบาล จ. สุพรรณบุรี

บิลเงินสด  
 CASH SALES

เล่มที่ 1  
 Book No.

เลขที่ 10  
 Bill No.

เลขประจำตัวเสียภาษี  
 Tax Identification

วันที่ 3-9-61  
 Date

ทะเบียนการค้า  
 Commercial Registration

นามลูกค้า ผาสักสมิตร์ ศิวาภรณ์  
 Name

ที่อยู่ 21 หมู่ 4 ตำบล บางบาล อ. บางบาล จ. สุพรรณบุรี  
 Address

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วย Unit	จำนวนเงิน Amount	
			บาท Baht	สต. Stg.
100 ไร่	ปลูกเอกสารดี	ไร่	500	-
รวมเงิน Total			500	-

ผู้รับเงิน  
 Received By  
 ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ





รายชื่อผู้เข้าอบรมโครงการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ที่ 4 ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

เวลา 08.00 น.- 17.00 น.

วันที่ 8 กันยายน 2561

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ่าย
1	นางสมนสาอ พงษ์จันทร์เสถียร	75 ม.4	สม.	สม.
2.	นายศักดิ์ อภิบาล	75 ม.4	ศักดิ์	ศักดิ์
3.	นางสาวตติยา แสงอำพัน	31 ม.4	ตติยา	ตติยา
4	นางลำไย โอษฐ์ธาดา	78 ม.4	ลำไย	ลำไย
5	นางประไพ ลานทอง	49 12	ประไพ	ประไพ
6	นส.จิตติ ทัพย์จันทร์	68	จิตติ	จิตติ
7	นางละออง ใจเย็น อรรถนรินทร์	511	ใจเย็น	ใจเย็น
8	นายอรรถวิทย์ พงษ์	19/2	อรรถ	อรรถ
9	นางชนัญญา ทองพรวน	40/1	ชนัญญา	ชนัญญา
10	นางนงนุช ใจเย็น ไชยชนะ	27	นงนุช	นงนุช
11	นาง จิตติมา กิ่งหมื่นกุล	27/2	จิตติมา	จิตติมา
18	นางช ใจเย็น อรรถนรินทร์	54	ใจเย็น	ใจเย็น
19	นาง ชนัญญา ใจเย็น	92	ชนัญญา	ชนัญญา
20	นาย ชัยชนะ พันนา	8	ชัยชนะ	ชัยชนะ
21	นาย อรรถนรินทร์ อรรถนรินทร์	8/1	อรรถนรินทร์	อรรถนรินทร์
22	นางนงนุช ใจเย็น ไชยชนะ	22/1	นงนุช	นงนุช
23.	นาง ชัยชนะ อรรถนรินทร์	21/1	ชัยชนะ	ชัยชนะ
24	นาย ชัยชนะ ใจเย็น	41/1	ชัยชนะ	ชัยชนะ
25	นางประไพ อรรถนรินทร์	86	ประไพ	ประไพ
26.	นางจิตติมา อรรถนรินทร์	22/1	จิตติมา	จิตติมา
27	นายจิตติ ทัพย์จันทร์	33	จิตติ	จิตติ
28	นาง ลำไย ใจเย็น อรรถนรินทร์	80 12	ลำไย	ลำไย
29	นาง อำพร อรรถนรินทร์	5/1	อำพร	อำพร
30	น.ส. อรรถนรินทร์ อรรถนรินทร์	33	อรรถนรินทร์	อรรถนรินทร์
31	นาย ชัยชนะ อรรถนรินทร์	116	ชัยชนะ	ชัยชนะ
32	นาง ชัยชนะ อรรถนรินทร์	118	ชัยชนะ	ชัยชนะ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ้าย
33	นางกนิษฐา ด้วงวิจิตร			
34	นาง พัน นวลมาลี	43	พัน	พัน
35	นาง นงนุช วัฒนชัย	55	นงนุช	นงนุช
36	นาง นงนุช วัฒนชัย	55	นงนุช	นงนุช
37	นาง นงนุช วัฒนชัย	114	นงนุช	นงนุช
38	นาง นงนุช วัฒนชัย	84		
39	นาง นงนุช วัฒนชัย	39/2	นงนุช	นงนุช
40	นาง นงนุช วัฒนชัย	68	นงนุช	นงนุช
41	นาง นงนุช วัฒนชัย	16	นงนุช	นงนุช
42	นาง นงนุช วัฒนชัย	33	นงนุช	นงนุช
43	นาง นงนุช วัฒนชัย	27	นงนุช	นงนุช
44	นาง นงนุช วัฒนชัย	33/6	นงนุช	นงนุช
45	นาง นงนุช วัฒนชัย	21	นงนุช	นงนุช
46	นาง นงนุช วัฒนชัย	56	นงนุช	นงนุช
47	นาง นงนุช วัฒนชัย	21/4	นงนุช	นงนุช
48	นาง นงนุช วัฒนชัย	11	นงนุช	นงนุช
49	นาง นงนุช วัฒนชัย	26/1	นงนุช	นงนุช
50	นาง นงนุช วัฒนชัย	51/3	นงนุช	นงนุช
51	นาง นงนุช วัฒนชัย	38/1	นงนุช	นงนุช
52	นาง นงนุช วัฒนชัย	10/1	นงนุช	นงนุช
53	นาง นงนุช วัฒนชัย	66/1	นงนุช	นงนุช
54	นาง นงนุช วัฒนชัย	11	นงนุช	นงนุช
55	นาง นงนุช วัฒนชัย	33/11	นงนุช	นงนุช
56	นาง นงนุช วัฒนชัย	33/14	นงนุช	นงนุช
57	นาง นงนุช วัฒนชัย	16/2	นงนุช	นงนุช
58	นาง นงนุช วัฒนชัย	28/2	นงนุช	นงนุช
59	นาง นงนุช วัฒนชัย	9	นงนุช	นงนุช
60	นาง นงนุช วัฒนชัย	7/1	นงนุช	นงนุช
61	นาง นงนุช วัฒนชัย	16/2	นงนุช	นงนุช

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ้าย
62.	LN 6609 มัดมา	1 ม.1	6609	1109
63.	LN 6609 กิ่งบึงหลวง	13/5	1109	1109
64.	น.ส. นพิตา ชาญจันทร์	83 ม.4	นพิตา	นพิตา
65.	นาง อังคณา เสงี่ยม	66, ม.4	อังคณา	อังคณา
66.	นางสาว กัญญาจันทร์	44/9	กัญญา	กัญญา
67	นาง นนธิม นนธิม	35/3	นนธิม	นนธิม
68	นาง รุ่งอรุณ นนธิม	21 ม.4	รุ่งอรุณ	รุ่งอรุณ
69	นาย ชัยวุฒิ นนธิม	20/1 ม.4	ชัยวุฒิ	ชัยวุฒิ
70	นางสาว อรุณ นนธิม	36/1 ม.4	อรุณ	อรุณ
71	นาง ปราง นนธิม	34/3 ม.4	ปราง	ปราง
72	นางสาว รุ่งอรุณ นนธิม	35/1	รุ่งอรุณ	รุ่งอรุณ
73	นาง อรุณ นนธิม	40/3 ม.4	อรุณ	อรุณ
74	นาง นนธิม นนธิม	5/1 ม.4	นนธิม	นนธิม
75	นาง อรุณ นนธิม	44/9 ม.4	อรุณ	อรุณ
76	LN 6600 มัดมา	138 ม.4	6600	6600
77	นาง อรุณ นนธิม	21 ม.4	อรุณ	อรุณ
78	นาง รุ่งอรุณ นนธิม	28/1 ม.4	รุ่งอรุณ	รุ่งอรุณ
79	นางสาว อรุณ นนธิม	95 ม.4	อรุณ	อรุณ
80	นางสาว อรุณ นนธิม	38/2 ม.4	อรุณ	อรุณ
81	นางสาว อรุณ นนธิม	140 ม.4	อรุณ	อรุณ
82	นางสาว อรุณ นนธิม	32 ม.4	อรุณ	อรุณ
83	นาง อรุณ นนธิม	44/8	อรุณ	อรุณ
84	นาย อรุณ นนธิม	36/3	อรุณ	อรุณ
85	นาง อรุณ นนธิม	79 ม.4	อรุณ	อรุณ
86	นาง อรุณ นนธิม	100 ม.4	อรุณ	อรุณ
87	นาง อรุณ นนธิม	145 ม.4	อรุณ	อรุณ
88	นาง อรุณ นนธิม	33/2 ม.4	อรุณ	อรุณ
90	น.ส. อรุณ นนธิม	52/3 ม.4	อรุณ	อรุณ

















**กำหนดการโครงการอบรมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง**  
**ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ที่ 4 ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง**

8.00 - 8.30 น.	ลงทะเบียน
8.30 - 9.30 น.	ซักประวัติผู้เข้าร่วมโครงการ
9.30 - 10.30 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.30 - 12.00 น.	ให้ความรู้การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ โดย นางสุทิสรา หินขวาง จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 14.30 น.	ให้ความรู้ 3.อ 2.ส โดย นางสุทิสรา หินขวาง จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
14.30 - 15.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
15.00 - 17.00 น.	ให้ความรู้การออกกำลังกายและฝึกทำการออกกำลังกายที่ถูกต้องวิธีและเหมาะสม โดย น.ส. ชัญญาอนุช ชำนาญฉา

