

ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งอรุณ รหัส กปท. L1936

อำเภอ ไชยชัย จังหวัด นครราชสีมา

เลขที่ DL19362566019

วันที่จัดทำ 25 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งอรุณ จำนวนเงิน 72,200.00 บาท (เจ็ดหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 72,200.00 บาท (เจ็ดหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางนริศรา ศิริกำเนิด จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(...นายพงศกร อินธิยศ...)

ตำแหน่ง นิติการปฏิบัติการ

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวนเงิน 260,483.73 บาท</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย)</p> <p>(...นายพงศกร อินธิยศ...)</p> <p>ตำแหน่ง นิติการปฏิบัติการ</p> <p>วันที่.....= 3 ส.ค. 2566.....</p>	<p>เรียน ปลัดองค์รปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....นายธวัชชัย รัตนธรรม...)</p> <p>หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วันที่.....= 3 ส.ค. 2566.....</p>
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น</p> <p>เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....นายเสริณู ไวยสูงเนิน...)</p> <p>ปลัดองค์รปกครองส่วนท้องถิ่น</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวนเงิน 72,200.00 บาท (เจ็ดหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....นายวิระชาติ จิตรพิทักษ์เลิศ...)</p> <p>ผู้บริหารท้องถิ่น</p>
<p>จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ</p> <p>Δ ทางธนาคาร</p> <p>ธนาคาร ...ธกส.สาขาไชยชัย... บัญชีเลขที่ ...017212898296....</p> <p>เลขที่เช็ค ...51139103.... ลงวันที่.....= 3 ส.ค. 2566.....</p> <p>จำนวนเงิน 72,200.00 บาท (เจ็ดหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน).....รพ.ไชยชัย.(เงินนอกงบประมาณ).....</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง)</p> <p>(..นายธวัชชัย รัตนธรรม..)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง)</p> <p>(...นายวิระชาติ จิตรพิทักษ์เลิศ..)</p>

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 72,200.00 บาท (เจ็ดหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (1)</p> <p>(นาย หอสิลา ตังสีเพ็ชร์)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 72,200.00 บาท (เจ็ดหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน</p> <p>(นาย.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....= 3 ส.ค. 2566.....</p>
---	---

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ





ที่ นม ๐๐๓๓/๓๓๙

ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล
หมู่ ๑๕ ต.ท่าเยี่ยม อ.โชคชัย
จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๑๙๐

๒๖ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานสรุปแผนงาน /โครงการ/กิจกรรม ที่ขอรับงบประมาณดำเนินการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งอรุณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งอรุณ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสรุปแผนงาน /โครงการ/กิจกรรม ที่ขอรับงบประมาณดำเนินการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งอรุณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๔ โครงการ

เนื่องด้วย ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล ได้เสนอแผนงาน /โครงการ/กิจกรรม เพื่อขอรับงบประมาณดำเนินการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งอรุณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และได้รับอนุมัติไปแล้วนั้น บัดนี้ ทางศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล ได้ดำเนินการตามแผนงานโครงการเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอส่งสรุปโครงการตามเอกสารแนบ จำนวน ๔ โครงการ ดังต่อไปนี้

๑. โครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ปรับเปลี่ยนชีวิต ชีวิตเปลี่ยน ด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น
๒. โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก
๓. โครงการ เกษตรตำบลตำบลทุ่งอรุณปลอดโรค ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร
๔. โครงการ ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุตำบลทุ่งอรุณ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางนริสรา ศิริกำเนต)

หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล

ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล

โทร. ๐๔๔ ๙๙๒๐๐๖

บัญชีใหม่ทดแทนสมุดบัญชีเก่าเลขที่ 6878582
ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. โปรดนำสมุดคู่ฝากนี้และบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งที่เกิดต่อธนาคาร
2. สมุดคู่ฝากเป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บในที่ปลอดภัยอย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น หากสูญหายแจ้งอาัยต์ได้ทุกสาขาหรือที่หมายเลข 1551 แล้วนำไปแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดคู่ฝากใหม่ กรณีสมุดคู่ฝากบันทึกรายการเต็มให้นำสมุดคู่ฝากเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
3. การถอนต่างสำนักงานสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
4. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชีและหรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
5. ยอดคงเหลือในสมุดคู่ฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร
ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ทุกสาขา หรือที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ (Update Passbook)
6. การนับจำนวนวันเพื่อกำหนดดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย

สำนักงาน รหัสสาขา 344
Office

บัญชีเลขที่ 344-1-03465-1
Account No.

สาขา ไร่ศรีชัย

ชื่อบัญชี
Account Name

ร. น. ไร่ศรีชัย (เงินนอกงบประมาณ)



ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA G 2510638

สีเพ็ญกวี

ทอ นวสิริ ๑๙/๓/๕๖

ข้อตกลง
การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งอรุณ

ข้อตกลงเลขที่.....

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) อบต.ทุ่งอรุณ ตั้งอยู่เลขที่ 191 ม.9 ตำบลทุ่งอรุณ อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา เมื่อวันที่ 25 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566 ระหว่าง อบต.ทุ่งอรุณ โดย นายวิระชาติ จิตรพิทักษ์เลิศ ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งอรุณ ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้ เรียกว่า “องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งอรุณ โดย นางนริศรา ศิริภานีดี ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตาม แผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งอรุณ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันได้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 15,550.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้ระบุรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว



- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน
- 4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
- 5) รายงานผลการดำเนินงาน

ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ หรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอม รับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไร

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

- 1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
- 2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- 3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทาง ราชการโดยอนุโลม
- 4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
- 5) ให้รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุน กำหนด
- 6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
(นายวิระชาติ จิตรพิทักษ์เลิศ)

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นางนริสรา ศิริกำเนิด)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายธวัชชัย รัตนธรรม)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายพงศกร อินธิยศ)





แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งอรุณ รหัส กปท. L1936
 อำเภอ โขชัย จังหวัด นครราชสีมา

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 1/ 2566 เมื่อวันที่ 28 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

สอดคล้อง ไม่สอดคล้อง

ความเห็นเพิ่มเติม

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

ซ้ำซ้อน ไม่ซ้ำซ้อน

ความเห็นเพิ่มเติม

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน จากการอนุมัติของคณะกรรมการฯ

เสี่ยง ไม่เสี่ยง

ความเห็นเพิ่มเติม

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

2. สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 15,550.00 บาท

อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ



ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ค่าใช้จ่ายมีความเหมาะสมกับวิธีดำเนินการ

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 15,550.00 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม

ไม่อนุมัติงบประมาณ

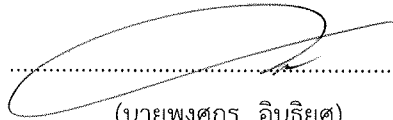
เพราะ.....

✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

✓ ให้ อบท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ

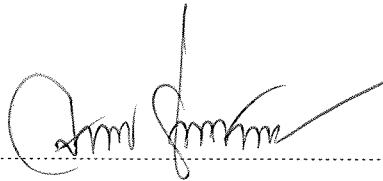


(นายพงศกร อินยิต)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

25 กรกฎาคม 2566

ลงชื่อ



(นายวิระชาติ จิตรพิทักษ์เลิศ.)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งอรุณ

25 กรกฎาคม 2566



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลทุ่งอรุณ

เรื่อง ขอสอน โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดโรค ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลทุ่งอรุณ

ด้วย ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล มีความประสงค์ จะจัดทำ โครงการเกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดโรค ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลทุ่งอรุณ เป็นเงิน ๑๕,๕๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียด โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดโรค ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร

๑.วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อเป็นแนวทางถ่ายทอดความรู้เรื่องการป้องกันอันตรายจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช
๒. เพื่อตรวจคัดกรองเกษตรกรที่มีความเสี่ยงต่อสารกำจัดศัตรูพืช และให้คำแนะนำ/ส่งต่อเพื่อรักษา

๒.วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมเจ้าหน้าที่รับผิดชอบเมื่อวิเคราะห์ระดมความคิดเห็นในการดำเนินการ
๒. กำหนดแผนงาน
๓. ขออนุมัติโครงการ
๔. จัดกิจกรรมตามโครงการ
- ๕.สรุปผลโครงการ

กลุ่มเป้าหมาย

เกษตรกร ม.๑ , ๒ , ๑๓ , ๑๖	จำนวน ๙๐ คน
เจ้าหน้าที่ ศสช.ดอนไพล	จำนวน ๕ คน
อสม.	จำนวน ๕ คน
รวม	๑๐๐ คน

๓. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

มกราคม – กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

๔. สถานที่ดำเนินการ

วัดปอพราน ตำบลทุ่งอรุณ อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา

๕. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลทุ่งอรุณ เป็นเงิน ๑๕,๕๕๐ บาท
(หนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง ๑๐๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าชุดทดสอบโคลีเอสเตอเรส พร้อมอุปกรณ์ จำนวน ๑ ชุด x ๑,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๒ ท่านๆละ ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ป้ายโครงการ เป็นเงิน ๔๕๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๕,๕๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เกษตรกรมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเรื่องการป้องกันอันตรายจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช
๒. เกษตรกรได้รับการตรวจคัดกรองระดับของเอนไซม์โคลีเอสเตอเรส พร้อมทั้งได้รับบริการให้คำปรึกษาจากเจ้าหน้าที่อย่างเหมาะสม

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น[ข้อ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
 - ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
 - ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง
 - ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
 - ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้เสนอโครงการ

(นางนริศรา ศิริกำเนิด)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล

ลงชื่อ ผู้อนุมัติโครงการ

(นายวิระชาติ จิตรพิทักษ์เลิศ)

ประธานคณะกรรมการระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งอรุณ

แบบขออนุมัติเบิกเงินเพื่อดำเนินโครงการเข้ารับการศึกษาเงินอุดหนุนงบประมาณ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลทุ่งอรุณ

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินเพื่อดำเนินโครงการ เกษตรกรตำบลตำบลทุ่งอรุณปลอดโรค
ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลทุ่งอรุณ

ด้วย ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล มีความประสงค์ จะจัดทำ โครงการเกษตรกรตำบลตำบลทุ่งอรุณปลอดโรค
ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ ตำบลทุ่งอรุณ เป็นเงิน ๑๕,๕๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียด โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดโรค ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร

๑.วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อเป็นแนวทางถ่ายทอดความรู้เรื่องการป้องกันอันตรายจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช
๒. เพื่อตรวจคัดกรองเกษตรกรที่มีความเสี่ยงต่อสารกำจัดศัตรูพืช และให้คำแนะนำ/ส่งต่อเพื่อรักษา

๒.วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมเจ้าหน้าที่รับผิดชอบเมื่อวิเคราะห์ระดมความคิดเห็นในการดำเนินการ
๒. กำหนดแผนงาน
๓. ขออนุมัติโครงการ
๔. จัดกิจกรรมตามโครงการ
- ๕.สรุปผลโครงการ

กลุ่มเป้าหมาย

เกษตรกร ม.๑ , ๒ , ๑๓ , ๑๖	จำนวน ๙๐ คน
เจ้าหน้าที่ ศสช.ดอนไพล	จำนวน ๕ คน
อสม.	จำนวน ๕ คน

รวม ๑๐๐ คน

๓. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

๔. สถานที่ดำเนินการ

วัดปอพราน ตำบลทุ่งอรุณ อำเภอโคกชัย จังหวัดนครราชสีมา

๕. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลทุ่งอรุณ เป็นเงิน ๑๕,๕๕๐ บาท
(หนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง ๑๐๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าชุดทดสอบโคลีเอสเตอเรส พร้อมอุปกรณ์ จำนวน ๑ ชุด x ๑,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๒ ท่านๆละ ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ป้ายโครงการ เป็นเงิน ๔๕๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๕,๕๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชากรมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเรื่องการป้องกันอันตรายจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช
๒. ประชากรได้รับการตรวจคัดกรองระดับของเอนไซม์โคลีเอสเตอเรส พร้อมทั้งได้รับบริการให้คำปรึกษาจากเจ้าหน้าที่อย่างเหมาะสม

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการดำเนินการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น[ข้อ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน


- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

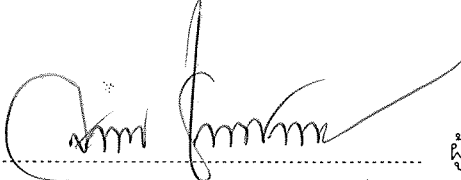
๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
 - ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
 - ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
 - ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๕.๑.๓ การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง
 - ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๕.๒.๓ การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๖.๓ การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)

- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้เสนอโครงการ
 (นางนริสรา ศิริกำเนต)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติโครงการ
 (นายวิระชาติ จิตรพิทักษ์เลิศ)
 ประธานคณะกรรมการระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งอรุณ

กำหนดการ โครงการเกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดโรค ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร
 ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล ต.ท่าเยี่ยม อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
 วันที่ กรกฎาคม - สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
 สถานที่ วัดปอพราน ตำบลทุ่งอรุณ อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน , เปิดโครงการ	อสม.ม.๑ , ๒ , ๑๓ , ๑๖
๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	ให้ความรู้เกี่ยวกับสารเคมีที่ใช้ในการเกษตร ประโยชน์และโทษของสารเคมีที่ใช้ในการเกษตร	คุณไพศาล
๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	รับประทานอาหารว่าง	อสม.ม.๑ , ๒ , ๑๓ , ๑๖
๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	การป้องกันและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อสัมผัส กับสารเคมี ตลอดจนการตรวจหาสารเคมีที่ตกค้าง ในร่างกาย	คุณสุวัฒน์
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน	อสม.ม.๑ , ๒ , ๑๓ , ๑๖
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	เจาะเลือดตรวจหาสารโคลินเอสเตอเรส ในเกษตรกร	คุณไพศาล คุณสุวัฒน์
๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.	รับประทานอาหารว่าง	อสม.ม.๑ , ๒ , ๑๓ , ๑๖
๑๔.๔๕ - ๑๖.๓๐ น.	แจ้งผลตรวจหาสารโคลินเอสเตอเรส ในเกษตรกร ให้คำแนะนำ ตลอดจนให้การรักษาผู้ที่ผิดปกติ และปิดโครงการ	คุณไพศาล คุณสุวัฒน์



เล่มที่ นม. 2473

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 025

ในราชการ โรงพยาบาลโชคชัย สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 4 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ได้รับเงินจาก กองทุนสุขภาพตำบลสุรนารี ๐๒๓-๓๕๐๖๖ ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- รับเงิน โดยกรม เกษตรกร ตำบลทุ่งอรุณ ปโคตโรด	15550 -
ปลออด้อยภักดี สร. เค.ส. พ.ว. ร.ก. ก.บ. ก.ร.	
จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	รวมเงิน 15550 -

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

พิมพ์ครั้งที่ 1 (จำนวน 3,135 เล่ม)

ประจำปีงบประมาณ 2564

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (น.ส. วิไลวรรณ ไคลนกระโทก)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมลงรายละเอียดเมื่อเสร็จการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร

1 ผลการดำเนินงาน

1.เกษตรกรผู้เข้าร่วมโครงการทำแบบทดสอบความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันอันตรายจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชหลังการอบรมผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 92.89

2.เกษตรกรได้รับการตรวจคัดกรองระดับของเอนไซม์โคลีนเอสเตอเรส พร้อมกับได้รับบริการให้คำปรึกษาจากเจ้าหน้าที่อย่างเหมาะสม

2 ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ /กิจกรรม101..... คน

3 การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ15,550..... บาท

งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง15,550..... บาท

คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ0..... บาท

คิดเป็นร้อยละ0.....

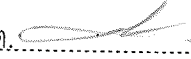
4 ปัญหา /อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหาอุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ว่าที่ ร.ต.  ผู้รายงาน

(สายชล กมลธรรม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ

ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล

วันที่ 6 กันยายน พ.ศ.2566

แบบตอบรับผู้เข้าอบรม

โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร

วันที่ ๒๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นาย อนุพงษ์ ทรัพย์ประเสริฐ ตำแหน่ง วิทยากร
ที่อยู่ หมู่ ๑๓ ม. ๑๓ ต.ทุ่งอรุณ อ.เมืองราชบุรี โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ ๐๙๕-๒๖๑๐๕๕๓

ตามที่ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล จัดอบรมโครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร ในวันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ วัดปอพรรณ ตำบลทุ่งอรุณ อำเภอโคกชะชัย จังหวัดนครราชสีมา

ซึ่งในการอบรมตามวันและเวลา ดังกล่าวข้าพเจ้าพร้อมด้วยผู้เข้าร่วมรับการอบรม ดังนี้

- ๑. นาย อนุพงษ์ ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๕๘/๑ ม. ๑๓ ต.ทุ่งอรุณ
- ๒. นาย อนุพงษ์ ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๑ ม. ๒ ต.ทุ่งอรุณ
- ๓. นาย สอนธรรม ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๑๕๓/๒ ม. ๑๓ ต.ทุ่งอรุณ
- ๔. นาย อนุพงษ์ ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๑๒๒ ม. ๑๖ ต.ทุ่งอรุณ
- ๕. นาย อนุพงษ์ ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๑๐ ม. ๑ ต.ทุ่งอรุณ
- ๖. นาย สอนธรรม ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๑๖/๒ ม. ๒ ต.ทุ่งอรุณ
- ๗. นาย อนุพงษ์ ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๑๑ ม. ๑ ต.ทุ่งอรุณ
- ๘. นาย สอนธรรม ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๕๐/๑ ม. ๒ ต.ทุ่งอรุณ
- ๙. นาย สอนธรรม ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๔-๑ ม. ๒ ต.ทุ่งอรุณ
- ๑๐. นาย สอนธรรม ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๔๗ ม. ๒ ต.ทุ่งอรุณ
- ๑๑. นาย สอนธรรม ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๔๖ ม. ๒ ต.ทุ่งอรุณ
- ๑๒. นาย สอนธรรม ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๑๐๘ ม. ๒ ต.ทุ่งอรุณ
- ๑๓. นาย สอนธรรม ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๘๘ ม. ๒ ต.ทุ่งอรุณ
- ๑๔. นาย สอนธรรม ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๑๒๘ ม. ๑๖ ต.ทุ่งอรุณ
- ๑๕. นาย สอนธรรม ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๘๐ ม. ๑๖ ต.ทุ่งอรุณ
- ๑๖. นาย สอนธรรม ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๘๑๒ ม. ๑๓ ต.ทุ่งอรุณ
- ๑๗. นาย สอนธรรม ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๓๓ ม. ๒ ต.ทุ่งอรุณ
- ๑๘. นาย สอนธรรม ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๑๖/๑ ม. ๒ ต.ทุ่งอรุณ
- ๑๙. นาย สอนธรรม ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๒๐๐ ม. ๑ ต.ทุ่งอรุณ
- ๒๐. นาย สอนธรรม ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๑๗ ม. ๒ ต.ทุ่งอรุณ
- ๒๑. นาย สอนธรรม ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๓๘ ม. ๒ ต.ทุ่งอรุณ
- ๒๒. นาย สอนธรรม ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๗๐ ม. ๒ ต.ทุ่งอรุณ
- ๒๓. นาย สอนธรรม ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๒๐ ม. ๒ ต.ทุ่งอรุณ
- ๒๔. นาย สอนธรรม ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๖๑/๑ ม. ๒ ต.ทุ่งอรุณ
- ๒๕. นาย สอนธรรม ทรัพย์ประเสริฐ ที่อยู่ ๔๗ ม. ๒ ต.ทุ่งอรุณ

นายสมพงษ์	แม่สายจก.ไท	ที่อยู่ 200 ม. 1	ต.ทุ่งอรุณ
นาย ธีรพงษ์	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 17 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ
นาย นิคมรัตน์	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 48 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ
นาย อานนท์	แม่สายจก.ไท	ที่อยู่ 152/1 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ
นาย จรัส	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 56 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ
นาย กสิณี	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 9 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ
นาย สิริพงษ์	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 93 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ
นาย วงศ์	พต.ต.จก.จก.ไท	ที่อยู่ 66 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ
นาย ธีรพงษ์	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 140 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ
นาย ไกร มณี	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 76 ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ
นาย อานนท์	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 31 ม. 1	ต.ทุ่งอรุณ
นาย นิคม	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 161 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ
นาย สอนอรรถ	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 25 ม. 1	ต.ทุ่งอรุณ
นาย สอนอรรถ	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 46 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ
นาย สอนอรรถ	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 113/2 ม. 1	ต.ทุ่งอรุณ
นาย ชรินทร์	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 128 ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ
น.ส. สอนอรรถ	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 12 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ
นาย พนม	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 101 ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ
น.ส. สอนอรรถ	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 9/2 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ
นาย สอนอรรถ	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 132 ม. 1	ต.ทุ่งอรุณ
นาย สอนอรรถ	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 35/1 ม. 1	ต.ทุ่งอรุณ
นาย สอนอรรถ	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 92/1 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ
นาย สอนอรรถ	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 92/1 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ
นาย สอนอรรถ	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 101 ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ
นาย สอนอรรถ	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 55 ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ
นาย สอนอรรถ	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 69 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ
นาย สอนอรรถ	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 63 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ
นาย สอนอรรถ	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 9/3 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ
นาย สอนอรรถ	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 63 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ
นาย สอนอรรถ	จก.จก.ไท	ที่อยู่ 64 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ

นาย สัมพันธ์ กอกรวิฑู	ที่อยู่ 153/2 ต.ทุ่งอรุณ
นาย สัมพันธ์ สิมข	ที่อยู่ 51/1 ต.ทุ่งอรุณ
นาง นันท กอกรวิฑู	ที่อยู่ 51 ต.ทุ่งอรุณ
นาง ลัดดา ทรานกรวิฑู	ที่อยู่ 128/1 ม.16 ต.ทุ่งอรุณ
นาง กนกมา ทรานกรวิฑู	ที่อยู่ 128/1 ม.16 ต.ทุ่งอรุณ
นาง สิวา ทรานกรวิฑู	ที่อยู่ 13/1 ม.16 ต.ทุ่งอรุณ
นาง เจริญ ทรานกรวิฑู	ที่อยู่ 124/1 ม.16 ต.ทุ่งอรุณ
นาง จิตร ทรานกรวิฑู	ที่อยู่ 124/1 ม.16 ต.ทุ่งอรุณ
นาย ไชย ทรัพย์	ที่อยู่ 80/1 ม.16 ต.ทุ่งอรุณ
นาย มนต์ชัย ทรัพย์	ที่อยู่ 34 ม.16 ต.ทุ่งอรุณ
นาย สัมพันธ์ อัครวิฑู	ที่อยู่ 78/1 ม.16 ต.ทุ่งอรุณ
นาย ทน ทรัพย์	ที่อยู่ 85 ม.16 ต.ทุ่งอรุณ
	ที่อยู่ ต.ทุ่งอรุณ
	ที่อยู่ ต.ทุ่งอรุณ
	ที่อยู่ ต.ทุ่งอรุณ
	ที่อยู่ ต.ทุ่งอรุณ
	ที่อยู่ ต.ทุ่งอรุณ
	ที่อยู่ ต.ทุ่งอรุณ
	ที่อยู่ ต.ทุ่งอรุณ
	ที่อยู่ ต.ทุ่งอรุณ
	ที่อยู่ ต.ทุ่งอรุณ
	ที่อยู่ ต.ทุ่งอรุณ
	ที่อยู่ ต.ทุ่งอรุณ
	ที่อยู่ ต.ทุ่งอรุณ
	ที่อยู่ ต.ทุ่งอรุณ
	ที่อยู่ ต.ทุ่งอรุณ
	ที่อยู่ ต.ทุ่งอรุณ
	ที่อยู่ ต.ทุ่งอรุณ
	ที่อยู่ ต.ทุ่งอรุณ

ขอแจ้งให้ทราบว่า () ยินดีเข้าร่วมการอบรมด้วยตนเอง
 () ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมด้วยตนเอง

ขอแสดงความนับถือ
 ลงชื่อ.....
 (นายสมเกียรติ ทรัพย์)

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดโรค ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร

วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ วัดปอพราน ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่ (ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา)	เบอร์โทรศัพท์	ระดับเ็นไขโคลิเนเอสเตอเรส				ลงชื่อ	
				ปกติ	ปลอดภัย	มีความ เสี่ยง	ไม่ ปลอดภัย	เข้า	บาย
1	นาย บุญเกิด รัตนา	38 ม. 2						เข้า	บาย
2	นางสาว นงนุช รัตนา	38 ม. 2	09226632908					เข้า	บาย
3	นางสาว สหกรัตน์ รัตนา	20 ม. 2						เข้า	บาย
4	นางสาว นงนุช รัตนา	69/1 ม. 2						เข้า	บาย
5	นางสาว สหกรัตน์ รัตนา	47 ม. 2						เข้า	บาย
6	นางสาว สหกรัตน์ รัตนา	200 ม. 2	0934438019					เข้า	บาย
7	นางสาว สหกรัตน์ รัตนา	17 ม. 2	0623682898					เข้า	บาย
8	นางสาว สหกรัตน์ รัตนา	AS ม. 2	0999977214					เข้า	บาย
9	นางสาว สหกรัตน์ รัตนา	152/1 ม. 13	086-1009163					เข้า	บาย
10	นางสาว สหกรัตน์ รัตนา	56 ม. 2	0981939187					เข้า	บาย

ขอรับรองว่าเป็นผู้เข้าร่วมโครงการจริง

ลงชื่อ ว.ท.ร.ต. ผู้รับรอง

(สายชล กมดธรรม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดโรค ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร

วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ วัดโพพราณ ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่ (ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา)	เบอร์โทรศัพท์	ระดับเอ็นไอโคลิเนสเตรส			ลงชื่อ		
				ปกติ	ปลอดภัย	มีความ เสี่ยง	ไม่ ปลอดภัย	เข้า	ป่วย
21	นาย สมภูมิ ดาตโยภักดิ์	ม. 2		✓				สมภูมิ	สมภูมิ
22	นาง สุวิมล ดาตโยภักดิ์	ม. 2		✓				สุวิมล	สุวิมล
23	นาย สอนพงษ์ นอภสิทธิ์	153/2 ม. 13		✓				สอนพงษ์	สอนพงษ์
24	นาย สมบูรณ์ สุขเกษม	51/1 ม. 13		✓				สมบูรณ์	สมบูรณ์
25	นาย สมพงษ์ นอภสิทธิ์	51 ม. 13		✓				สมพงษ์	สมพงษ์
26	นางอรุณี สารรัมย์	79/2 ม. 16		✓				อรุณี	อรุณี
27	นาย ชัยวัฒน์ นอภสิทธิ์	79/1 ม. 16		✓				ชัยวัฒน์	ชัยวัฒน์
28	นาย ชัยวัฒน์ นอภสิทธิ์	83 ม. 16		✓				ชัยวัฒน์	ชัยวัฒน์
29	นาย พล สารรัมย์	25 ม. 16		✓				พล	พล
30	นาย ชัยวัฒน์ นอภสิทธิ์	29/1 ม. 16		✓				ชัยวัฒน์	ชัยวัฒน์

ขอรับรองว่าเป็นผู้เข้าร่วมโครงการจริง

ลงชื่อ วันที่ 22.8.66 ผู้รับรอง

(นายชวลิต กมลธรรม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดโรค ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร

วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ วัดโพพราณ ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่ (ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา)	เบอร์โทรศัพท์	ระดับเอ็นไอซีโมเดิร์นเอสเตอเรส			ลงชื่อ	
				ปกติ	ปลอดภัย	มีความ เสี่ยง	ไม่ ปลอดภัย	เข้า
31	นาง นันทา สอนทรานนท์	88/1 ม. 15	0656179382	✓			นันทา	นันทา
32	นาง นิมิต นันทะวิทย์	9 ม. 2	0455064049	✓			นิมิต	นิมิต
33	นาง สอนทรานนท์	153/2 ม. 13	095-5088251	✓			สอนทราน	สอนทราน
34	นาง นันทา สอนทรานนท์	122 ม. 16	0995754106	✓			นันทา	นันทา
35	นาง นันทา สอนทรานนท์	90 ม. 1		✓			นันทา	นันทา
36	นาง สอนทรานนท์	16/2 ม. 2		✓			สอนทราน	สอนทราน
37	นาง นันทา สอนทรานนท์	19 ม. 2		✓			นันทา	นันทา
38	นาง นันทา สอนทรานนท์	50/11 ม. 2		✓			นันทา	นันทา
39	นาง นันทา สอนทรานนท์	4 ม. 2		✓			นันทา	นันทา
40	นาง นันทา สอนทรานนท์	47 ม. 2	016-81476		✓		นันทา	นันทา

ขอรับรองว่าเป็นผู้เข้าร่วมโครงการจริง
ลงชื่อ วันที่ 22.8.66 ผู้รับรอง
(นายชวลิต กมลธรรม)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดโรค ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร

วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ วัดบ่อพราน ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่ (ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา)	เบอร์โทรศัพท์	ระดับเอ็นเอ็มโคตินเอสเตอเรส			ลงชื่อ		
				ปกติ	ปลอดภัย	มีความ เสี่ยง	ไม่ ปลอดภัย	เข้า	ป่วย
41	สุขุม เวชประณีต	46 ม. 2		✓			สุขุม เวชประณีต	สุขุม	สุขุม
42	นงนุช เวชประณีต	48 ม. 2		✓			nongnuch wechpranet		
43	นาย อภินันท์ เวชประณีต	88 ม. 2				✓	อภินันท์ เวชประณีต	อภินันท์	อภินันท์
44	ผ.ศ. ธีรยุทธ เวชประณีต	119 ม. 16	0982169919	✓			ธีรยุทธ เวชประณีต	ธีรยุทธ	ธีรยุทธ
45	ร.ร. ธีรยุทธ เวชประณีต	80 ม. 16		✓			ธีรยุทธ เวชประณีต	ธีรยุทธ	ธีรยุทธ
46	ผ.ศ. ธีรยุทธ เวชประณีต	212 ม. 13		✓			ธีรยุทธ เวชประณีต	ธีรยุทธ	ธีรยุทธ
47	ธีรยุทธ เวชประณีต	38 ม. 2		✓			ธีรยุทธ เวชประณีต	ธีรยุทธ	ธีรยุทธ
48	นาย อภินันท์ เวชประณีต	116 ม. 2			✓		อภินันท์ เวชประณีต	อภินันท์	อภินันท์
49	นาย อภินันท์ เวชประณีต	200 ม. 1		✓			อภินันท์ เวชประณีต	อภินันท์	อภินันท์
50	นาย อภินันท์ เวชประณีต	12 ม. 2	0988797134			✓	อภินันท์ เวชประณีต	อภินันท์	อภินันท์

ขอรับรองว่าเป็นผู้เข้าร่วมโครงการจริง
ลงชื่อ วันที่ 22.ต.ค. 2566 ผู้รับรอง
(นายชวลิต กมลธรรม)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข


รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดโรค ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร

วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ วัดบ่อพราน ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่ (ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา)	เบอร์โทรศัพท์	ระดับเฝ้าระวังโรค			ลงชื่อ	
				ปกติ	ปลอดภัย	มีความ เสี่ยง	ไม่ ปลอดภัย	เข้า
51	นางสาว สุภาวดี วัฒนศิริ	9 ม. 2			✓		9/2/66	9/2/66
52	นายสิริภรณ์ วัฒนศิริ	93 ม. 2	0656635403		✓		สุภาวดี วัฒนศิริ	สุภาวดี วัฒนศิริ
53	นางสาว นงนิตย์ วัฒนศิริ	66 ม. 13				✓	นงนิตย์ วัฒนศิริ	นงนิตย์ วัฒนศิริ
54	นางสาว นงนิตย์ วัฒนศิริ	140 ม. 13	085-6224764		✓		นงนิตย์ วัฒนศิริ	นงนิตย์ วัฒนศิริ
55	นาย ปกรณ์ วัฒนศิริ	75 ม. 16		✓			ปกรณ์ วัฒนศิริ	ปกรณ์ วัฒนศิริ
56	นางสาว นงนิตย์ วัฒนศิริ	31 ม. 1		✓			นงนิตย์ วัฒนศิริ	นงนิตย์ วัฒนศิริ
57	นาย นงนิตย์ วัฒนศิริ	161 ม. 13	0922620957		✓		นงนิตย์ วัฒนศิริ	นงนิตย์ วัฒนศิริ
58	นางสาว นงนิตย์ วัฒนศิริ	85 ม. 1	0986055964	✓			นงนิตย์ วัฒนศิริ	นงนิตย์ วัฒนศิริ
59	นางสาว นงนิตย์ วัฒนศิริ	46 ม. 2	086 4898366	✓			นงนิตย์ วัฒนศิริ	นงนิตย์ วัฒนศิริ
60	นาย นงนิตย์ วัฒนศิริ	113/2 ม. 1	0895804203	✓			นงนิตย์ วัฒนศิริ	นงนิตย์ วัฒนศิริ

ขอรับรองว่าเป็นผู้เข้าร่วมโครงการจริง
ลงชื่อ ว่าที่ ร.ต.  ผู้รับรอง
(นายชวลิต กมลธรรม)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข


รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดโรค ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร

วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ วัดบ่อพราน ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่ (ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา)	เบอร์โทรศัพท์	ระดับอินโซมโคลิเนสเทอเรส				ลงชื่อ	
				ปกติ	ปลอดภัย	มีความ เสี่ยง	ไม่ ปลอดภัย	เข้า	ป่วย
๖1	อ.สุวิทย์ ทรานนท์วิฑู	128/1 ม.16	0821075437	✓				อ.สุวิทย์	อ.สุวิทย์
๖2	นางสาว สร้อยเชษฐา ใจดี	12 ม. 2	๐๑๐๑๕๑๗๓๖	✓				ศอ	ศอ
๖3	พหล นามาริโก	101 ม.16			✓			พหล	พหล
๖4	น.ส. สุปิน น้อยเกษม	9/2 ม. 2	๐๕๓๓๔๔๓๓3	✓				สุปิน	สุปิน
๖5	นาย ศวรงค์ ช่างกระเทียม	132 ม. 1	0615417790	✓				ศวรงค์	ศวรงค์
๖6	อ.วิฑู ช่างกระเทียม	๑๕/๑ ม. 1		✓				อ.วิฑู	อ.วิฑู
๖7	นาง ปุณรัตน์ น้อยเกษม	๑๘/1 ม. 13	๐๕๑-1๑๘1435	✓				ปุณรัตน์	ปุณรัตน์
๖๘	นาย วิฑู น้อยเกษม	๑๒/1 ม. 13	๐๘๖๒๖๐๐๓๖๘		✓			วิฑู	วิฑู
๖9	นาง อ.นงน พงษ์เกษม	1๐1 ม. 16	๐๘๔ ๘๒๑ ๑๓1๐	✓				อ.นงน	อ.นงน
70	นาง อ.วิฑู น้อยเกษม	๕๕ ม. 16	๐๑๕ ๓๓๑ ๐๑๑๗	✓				อ.วิฑู	อ.วิฑู

ขอรับรองว่าเป็นผู้เข้าร่วมโครงการจริง
ลงชื่อ ว่าที่ ร.ต.  ผู้รับรอง

(สายชล กมลธรรม)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข


รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดโรค ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร

วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ วัดโพพราณ ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่ (ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา)	เบอร์โทรศัพท์	ระดับเอ็นไอเอ็มโคตินเอสเทอร์			ลงชื่อ	
				ปกติ	ปลอดภัย	มีความ เสี่ยง	ไม่ ปลอดภัย	เข้า
71	นางสาว ว่างใจ	69 ม. 2	061-0644442	✓			ว่างใจ	ว่างใจ
72	นาง นงนุช ศรีจันทร์	63 ม. 2	093-1544660	✓			นาง นงนุช	นาง นงนุช
73	นางสาว อรุณ ชัยกร	913 ม. 2	0935075843	✓			อรุณ	อรุณ
74	นางสาว นงนุช ศรีจันทร์	63 ม. 2	093-1544660	✓			นาง นงนุช	นาง นงนุช
75	นางสาว อรุณ ชัยกร	64 ม. 13				✓	อรุณ	อรุณ
76	นางสาว อรุณ ชัยกร	211 ม. 16	0672813264	✓			อรุณ	อรุณ
77	นางสาว อรุณ ชัยกร	ม. 1	0809170275			✓	อรุณ	อรุณ
78	นางสาว อรุณ ชัยกร	45 ม. 16		✓			อรุณ	อรุณ
79	นางสาว อรุณ ชัยกร	30 ม. 2	0637422465	✓			อรุณ	อรุณ
80	นางสาว อรุณ ชัยกร	180 ม. 1		✓			อรุณ	อรุณ

ขอรับรองว่าเป็นผู้เข้าร่วมโครงการจริง
ลงชื่อ ว่าที่ ร.ต.  ผู้รับรอง
(นายชล กมลธรรม)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

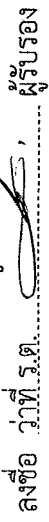
รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย โรค ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร

วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ วัดบ่อพราน ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่ (ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา)	เบอร์โทรศัพท์	ระดับอินโซมโตลินเอสเตอเรส			ลงชื่อ	
				ปกติ	ปลอดภัย	มีความ เสี่ยง	ไม่ ปลอดภัย	เข้า
81	นาย ไร่จาง ไร่จาง	80/1 ม. 16		✓			ไร่จาง	ไร่จาง
82	นาย ชูญ้อย กอกรสิน	84 ม. 16		✓			ชูญ้อย	ชูญ้อย
83	นาย สีสอน ทรนกรสิน	128/1 ม. 16	✓				สีสอน	สีสอน
84	นาย ทองถิ่น ธาราภรณ์	128/1 ม. 16		✓			ทองถิ่น	ทองถิ่น
85	นาย วิวัฒน์ เขตรสิน	13/1 ม. 16	✓				วิวัฒน์	วิวัฒน์
86	นาย จิต ทรนกรสิน	124/1 ม. 16	✓				จิต	จิต
87	นาย เสือ ทรนกรสิน	124/1 ม. 16		✓			เสื	เสื
		ม.						
		ม.						
		ม.						

ขอรับรองว่าเป็นผู้เข้าร่วมโครงการจริง
ลงชื่อ ว่าที่ ร.ต.  ผู้รับรอง
(นายชด กมลธรรม)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข


รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดโรค ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร

วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ วัดโพพพาน ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่ (ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา)	เบอร์โทรศัพท์	ระดับเอ็นไอเอ็มโคตินเอสเตอเรส			ลงชื่อ	
				ปกติ	ปลอดภัย	มีความ เสี่ยง	ไม่ ปลอดภัย	เข้า
88	ชอ. ทัศน วัฒนวิเศษ	16/1 ม. 13	0801687411	✓			ทัศน	ทัศน
89	นาง นกน นกน	12/1 ม. 1		✓			นกน	นกน
90	นาย เสริม วัฒนวิเศษ	9/3 ม. 2	0935484749		✓		เสริม	เสริม
91	พ.ศ. ชื่อง นกน	97 ม. 16	095-8647560	✓			ชื่อง	ชื่อง
92	นางทองดี นกน	24/1 ม. 16	0639030525	✓			ทองดี	ทองดี
93	นาย สรศักดิ์ นกน	67/1 ม. 16	063-7862609	✓			สรศักดิ์	สรศักดิ์
94	นาย สรศักดิ์ นกน	124/1 ม. 16		✓			สรศักดิ์	สรศักดิ์
							สรศักดิ์	สรศักดิ์

ขอรับรองว่าเป็นผู้เข้าร่วมโครงการจริง
 ลงชื่อ ว่าที่ ร.ต.  ผู้รับรอง
 (สายชล กมลธรรม)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

โรงพยาบาลโชคชัย อำเภอโชคชัย
จังหวัดนครราชสีมา 30190

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายพิษณุ แก่นกระโทก เลขประจำตัวประชาชน 1300700015545

บ้านเลขที่ 123 ม. 7 ถนน ตำบล กำแพง อำเภอ โชคชัย จังหวัดนครราชสีมา




ลำดับ	รายการ	บาท	สต.
1	ค่าจ้างเหมาประกอบอาหารว่าง จำนวน 100 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท	5,000	-
	ค่าจ้างเหมาประกอบอาหารกลางวัน จำนวน 100 คนๆละ 50 บาท	5,000	-
	(โครงการเกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดโรค ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร)		
		10,000	-

หนึ่งหมื่นบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(นายพิษณุ แก่นกระโทก)
ตำแหน่ง

ลงชื่อ ว่าที่ ร.ต. ผู้จ่ายเงิน
(สายชล กมลธรรม)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 3007 00015 54 5
 ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ทินกร แก่นกระโทก
 Name Mr. Thinakorn
 Last name Kaenkrathok
 เกิดวันที่ 1 ก.พ. 2529
 Date of Birth 1 Feb. 1986
 ศาสนา พุทธ
 123 หมู่ 7 ต.พโยม อ.ไชยคชัย
 จ.นครราชสีมา
 1 มี.ค. 2568
 วันออกบัตร 1 Mar. 2018
 Date of Issue

 31 มี.ค. 2568
 วันบัตรหมดอายุ 31 Jan. 2026
 Date of Expiry
 3007-08-03011129


ทินกร
 ส.ท.พโยม อ.ไชยคชัย
 จ.นครราชสีมา

รายชื่อวิทยากร

โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร

วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ วัดปอพราน ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลงชื่อ	
				เข้า	บ้าย
1	นายทศพร กอคำพันธ์ วิทยากร	อสม. 61 ซ.อรุณสุข	อสม. 61 ซ.อรุณสุข		
2	นายสุวิทย์ อภิรักษ์	อสม. ตำบลทุ่งอรุณ	อสม. ตำบลทุ่งอรุณ		
3	น.ส. ชวิศา ชื่อนกรวิทย์	อสม. 116	ต. ทุ่งอรุณ		
4	นายสุวิทย์ ชูศรี	พ.ศ. 116	พ.ศ. 116		
5	นายสุวิทย์ อภิรักษ์	พ.ศ. 116	พ.ศ. 116		
6	น.ส. เดอเนลล์ แผลกรวิทย์	อสม. 116	PCU อสม. 116		
7	นางกานดา น้อยกรวิทย์	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	PCU อสม. 116		

โรงพยาบาลโชคชัย อำเภอโชคชัย

จังหวัดนครราชสีมา 30190

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า ภก.เจตวัน วัชรวิภา เลขประจำตัวประชาชน 1309900716359
บ้านเลขที่ 52/1 ม. 2 ถนน ตำบล โชคชัย อำเภอ โชคชัย จังหวัดนครราชสีมา
ได้รับเงินจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (โรงพยาบาลโชคชัย) ดังรายการต่อไปนี้


ลำดับ	รายการ	บาท	สต.
1	ค่าตอบแทนวิทยากร โครงการเกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดโรค ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร จำนวน 3 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท	1,800	-
		1,800	-

หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ เจตวัน วัชรวิภา ผู้รับเงิน
(ภก.เจตวัน วัชรวิภา)
ตำแหน่ง รพ. สาธารณสุข ทุ่งอรุณ

ลงชื่อ ว่าที่ ร.ต. สายชล กมลธรรม ผู้จ่ายเงิน
(สายชล กมลธรรม)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number: 1 3099 00716 35 9
 ชื่อและชื่อสกุล นาย สุวัฒน์ ม้ากระโทก
 Name: Mr. Suwat
 Last name: Makrathok
 เกิดวันที่ 14 ส.ค. 2534
 Date of Birth: 14 Aug. 1991
 หมายเลขบัตร 5271 ๖๖๖๖ ๖๖๖๖ ๖๖๖๖
 อ.นครราชสีมา
 20 พ.ค. 2566
 20 May 2023
 Date of Issue
 13 พ.ค. 2574
 13 Aug. 2031
 Date of Expiry
 3007-02-05520028

สัญชาติไทย
 สัญชาติไทย
 สัญชาติไทย



ที่ นม.๐๐๓๓ / ...*MM*...

ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล
หมู่ ๑๕ ต. ท่าเยี่ยม อ. โขกชัย
จ. นครราชสีมา ๓๐๑๙๐

วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนวิทยากรในโครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย ปลอดภัยจากสารเคมี
ทางการเกษตร

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองปรือ
สิ่งที่แนบมาด้วย

๑. กำหนดการ โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร

ด้วยศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล ตำบลท่าเยี่ยม อำเภอโขกชัย จังหวัดนครราชสีมา จะจัดทำอบรม
โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร ในวันที่ ๒๒ เดือน
สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ สถานที่ ณ วัดบ่อพราน ต.ทุ่งอรุณ อ.โขกชัย จ.นครราชสีมา

ซึ่งในการอบรมครั้งนี้ทางศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล ขอเชิญ

๑. นายสุวัฒน์ ม้ากระโทก ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน และ
๒. นางสาวกมลทิพย์ ทิศกระโทก ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน เป็นวิทยากรในการอบรม
ตามรายละเอียดที่ได้แนบมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาสนับสนุนวิทยากรต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางนริสรา ศิริกำเนิด)

หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล

ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล

โทร. ๐๔๔-๙๙๒๐๐๖

ว่าที่ ร.ต.สายชล กมลธรรม

๐๘๐-๗๙๘๘๔๖๖

โรงพยาบาลโชคชัย อำเภอโชคชัย

จังหวัดนครราชสีมา 30190

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาย กมลสิทธิ์ ตรีพงษ์ เลขประจำตัวประชาชน 1309900555673

บ้านเลขที่ 8/1/1 ม. 13 ถนน ตำบล หนองบัว อำเภอ ชำนาญ จังหวัดนครราชสีมา

ได้รับเงินจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (โรงพยาบาลโชคชัย) ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	บาท	สต.
1	ค่าตอบแทน วิทยากร โครงการเกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดโรค ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร จำนวน 3 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท	1,800	-
		1,800	-

หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(นาย กมลสิทธิ์ ตรีพงษ์)
ตำแหน่ง
(นาย กมลสิทธิ์ ตรีพงษ์)

ลงชื่อ ว่าที่ ร.ต. ผู้จ่ายเงิน
(สายชล กมลธรรม)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ



ที่ นม.๐๐๓๓ / มมส

ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล
หมู่ ๑๕ ต. ท่าเยี่ยม อ. โขกชัย
จ. นครราชสีมา ๓๐๑๙๐

วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนวิทยากรในโครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย ปลอดภัยจากสารเคมี
ทางการเกษตร

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองปรือ
สิ่งที่แนบมาด้วย

๑. กำหนดการ โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร

ด้วยศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล ตำบลท่าเยี่ยม อำเภอโขกชัย จังหวัดนครราชสีมา จะจัดทำอบรม
โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร ในวันที่ ๒๒ เดือน
สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ สถานที่ ณ วัดปอพราน ต.ทุ่งอรุณ อ.โขกชัย จ.นครราชสีมา

ซึ่งในการอบรมครั้งนี้ทางศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล ขอเชิญ

๑. นายสุวัฒน์ ม้ากระโทก ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน และ
๒. นางสาวกมลทิพย์ ทิศกระโทก ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน เป็นวิทยากรในการอบรม
ตามรายละเอียดที่ได้แนบมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาสนับสนุนวิทยากรต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางนริสรา ศิริกำเนิด)

หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล

ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล
โทร. ๐๔๔-๙๙๒๐๐๖
ว่าที่ ร.ต.สายชล กมลธรรม
๐๘๐-๗๙๘๘๔๖๖

แบบตอบรับวิทยากรอบรม
โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร
วันที่ ๒๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางสาว กนกพรทิพย์ กิ่งกรพิทักษ์ ตำแหน่ง พ.ท. พชรพรภรณ์ ญูปัดสีงาม
ปฏิบัติงานที่ รพ. สบ. นนทบุรี โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อดี.....
ตามที่ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนโพธิ์ ได้จัดโครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย ปลอดภัยจากสารเคมีทาง
การเกษตร ในวันที่ ๒๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ สถานที่ ณ วัดป่อพาน ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย
จ.นครราชสีมา ซึ่งในการอบรมตามวันและเวลา ดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้า

- () สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้
() ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก

ลงชื่อ นางสาว กนกพรทิพย์ กิ่งกรพิทักษ์
(นางสาว กนกพรทิพย์ กิ่งกรพิทักษ์)

ตำแหน่ง

แบบตอบรับวิทยากรอบรม
โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร
วันที่ ๒๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางสาว ชุตินา ช่างกรรไกร ตำแหน่ง อ.ส้ม. ม.16
ปฏิบัติงานที่ ๑๗ ม.16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกโพธิ์ จ.พม โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ ๐๙๕-๒๖๔๗๕๖๐
ตามที่ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนโพธิ์ ได้จัดโครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย ปลอดภัยจากสารเคมีทาง
การเกษตร ในวันที่ ๒๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ สถานที่ ณ วัดปอพราน ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย
จ.นครราชสีมา ซึ่งในการอบรมตามวันและเวลา ดังกล่าวนี ข้าพเจ้า

- (.....) สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้
(.....) ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก

ลงชื่อ ชุตินา ช่างกรรไกร
(นางสาว ชุตินา ช่างกรรไกร)
ตำแหน่ง อ.ส้ม. ม.16

แบบตอบรับวิทยากรอบรม
โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร
วันที่ ๒๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นาย สุวัฒน์ ยมธโชติ ตำแหน่ง พนักงานสมัคร
ปฏิบัติงานที่ PCV อ.อรัญไชย โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ ๐๙๖ ๒ ๒๙ ๑๖๕๗
ตามที่ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล ได้จัดโครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย ปลอดภัยจากสารเคมีทาง
การเกษตร ในวันที่ ๒๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ สถานที่ ณ วัดป่อพราน ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย
จ.นครราชสีมา ซึ่งในการอบรมตามวันและเวลา ดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้า


- (.....) สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้
(.....) ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก

ลงชื่อ สุวัฒน์ ยมธโชติ
(นาย สุวัฒน์ ยมธโชติ)
ตำแหน่ง พนักงานสมัคร

แบบตอบรับวิทยากรอบรม
โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร
วันที่ ๒๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางสาววิไล อังศิริพงษ์ ตำแหน่ง พยานอาสาสมัคร
ปฏิบัติงานที่ PCU อุดรธานี โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้.....
ตามที่ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนโพธิ์ ได้จัดโครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย ปลอดภัยจากสารเคมีทาง
การเกษตร ในวันที่ ๒๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ สถานที่ ณ วัดป่อพรรณ ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย
จ.นครราชสีมา ซึ่งในการอบรมตามวันและเวลา ดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้า

- (.....✓.....) สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้
(.....) ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก

ลงชื่อ 
(นางสาววิไล อังศิริพงษ์)
ตำแหน่ง พยานอาสาสมัคร

แบบตอบรับวิทยากรอบรม
โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร
วันที่ ๒๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า ศ.ส. น้อย น้อย หนองปรือ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข
ปฏิบัติงานที่ PCV หนองปรือ โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ 063 65791431
ตามที่ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล ได้จัดโครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย ปลอดภัยจากสารเคมีทาง
การเกษตร ในวันที่ ๒๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ สถานที่ ณ วัดบ่อพราน ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย
จ.นครราชสีมา ซึ่งในการอบรมตามวันและเวลา ดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้า

- (.....) สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้
(.....) ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก

ลงชื่อ DP
(ศ.ส. น้อย น้อย หนองปรือ)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข

แบบตอบรับวิทยากรอบรม
โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร
วันที่ ๒๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า ทพทพโชค ม่วงแก้ว ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข
ปฏิบัติงานที่ ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ 0814923697
ตามที่ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล ได้จัดโครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย ปลอดภัยจากสารเคมีทาง
การเกษตร ในวันที่ ๒๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ สถานที่ ณ วัดปอพราน ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย
จ.นครราชสีมา ซึ่งในการอบรมตามวันและเวลา ดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้า

- (.....) สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้
(.....) ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก

ลงชื่อ ทพทพโชค ม่วงแก้ว
(ทพทพโชค ม่วงแก้ว)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข



ทะเบียนเลขที่ 3300700108612
คำขอที่ 3001859000059

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย นพพล กอบสุขนรินทร์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 9 ธันวาคม 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

"กอบสุข"

เขียนเป็นอักษรโรมัน

สำเนาถูกต้อง

นพพล กอบสุขนรินทร์

ชื่อนิตแห่งพาณิชย์กิจ
-รับทำป้ายของเจต , ป้ายไว้นิล ที่คัสตัมเกอร์ , เซียนใหม่./

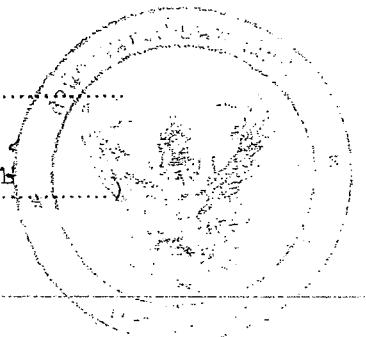
ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 60 หมู่ที่ 8 ต.ตรอก/ชอย. ถนน เสรีประชา
ตำบล/แขวง ไร่ค้าย อำเภอ/เขต ไร่ค้าย จังหวัด นครราชสีมา

ออกให้ ณ วันที่ 9 ธันวาคม 2559

นายวิชาญ ประทวงษ์

นายทะเบียน

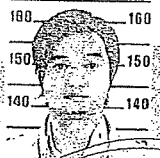


บัตรประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 3007 00108 61 2

ชื่อและนามสกุล นาย นพพล กอบสุขนรินทร์
Name Mr. Noppon
Last Name Kobsuknirun
เกิดวันที่ 19 ม.ค. 2524
Date of Birth 19 Jan. 1981
ศาสนา พุทธ

อายุ 36 ปี 11 ต.พลับพลา อ.โชคชัย
จ.นครราชสีมา

31 ม.ค. 2557
วันออกบัตร 31 Jan. 2014
Date of Issue 18 ม.ค. 2553
วันหมดอายุ 18 Jan. 2023
Date of Expiry 3307-02-01531133



รายการเกี่ยวกับบ้าน เลขที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 3007-004841-0 สำนักงานทะเบียน อำเภอโชคชัย

รายการที่อยู่ 36 หมู่ที่ 11 ตำบลพลับพลา อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา

ชื่อหมู่บ้าน _____ ชื่อบ้าน _____

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน _____

เลขที่ที่กำหนดบ้านเลขที่ _____

ลงชื่อ _____ นายทะเบียน
(นางสิรินรญา วรรณศรี)
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 31 มกราคม 2551

สำเนาถูกต้อง

นพพล กอบสุขนรินทร์

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 3007-004841-0 ลำดับที่ 4

ชื่อ นายนพพล กอบสุขนรินทร์ สัญชาติ ไทย เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-3007-00108-61-2 สถานภาพ ว่าง เกิดเมื่อ 19 ม.ค. 2524

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สมบูรณ์ สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ เกษม สัญชาติ ไทย

* มาจาก _____ นายทะเบียน

60 หมู่ที่ 8 ต.โชคชัย _____ (น.ส.ศกพร. อวทวนอก)

อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา เมื่อ 18 พ.ย. 2556 _____ นายทะเบียน

** ไปที่ _____

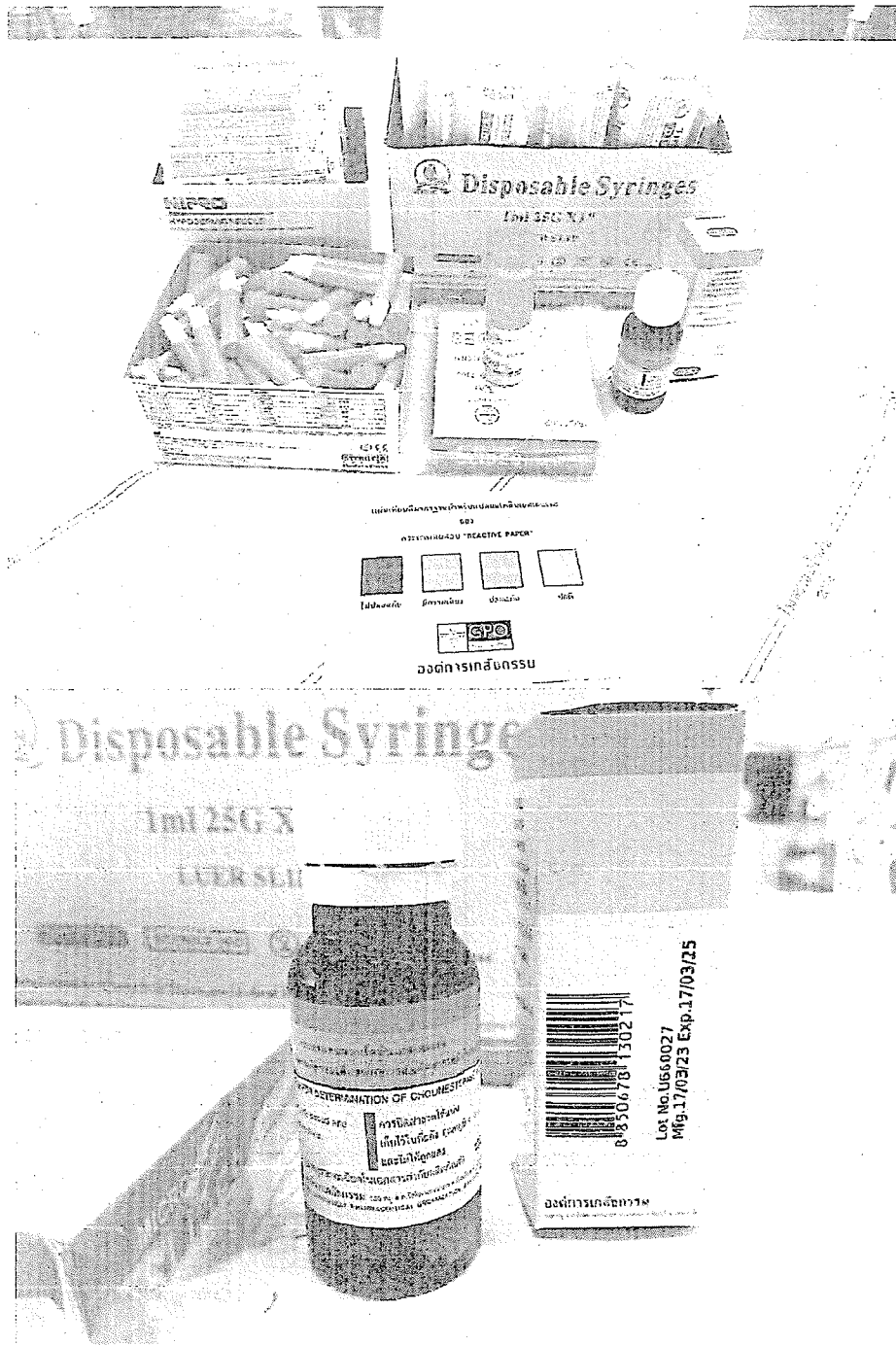


(ลงชื่อ)ว่าที่ร้อยตรี.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(สายชล กมลธรรม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วัสดุการแพทย์

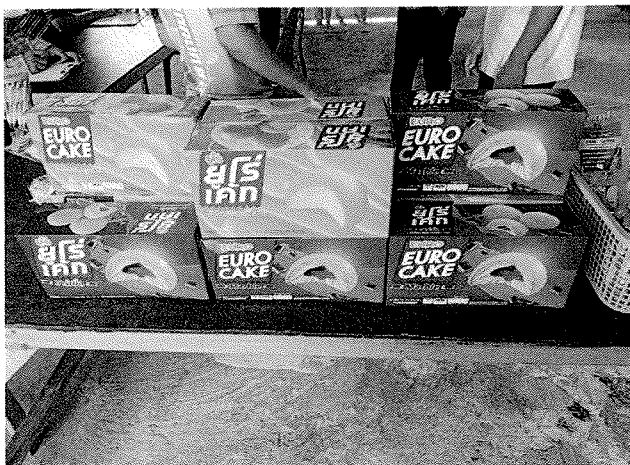
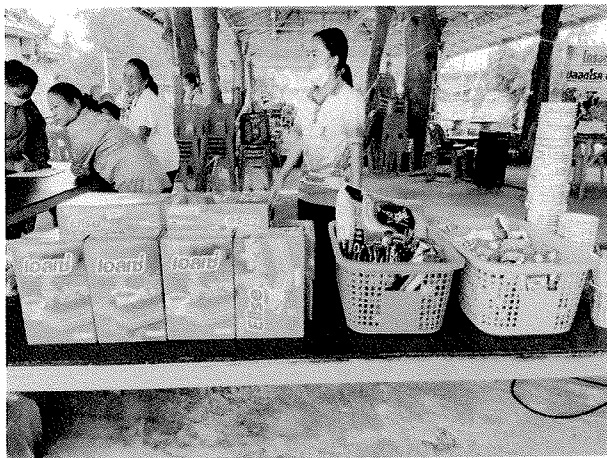


(ลงชื่อ)ว่าที่ร้อยตรี.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(สายชล กมลธรรม)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

รูปภาพกิจกรรมประกอบ โครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดโรค ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร



รูปภาพกิจกรรมประกอบโครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดภัย ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร (ต่อ)



รูปภาพกิจกรรมประกอบโครงการ เกษตรกรตำบลทุ่งอรุณปลอดโรค ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร (ต่อ)

