

สรุปกิจกรรมตามโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ปี 2567

กิจกรรม สร้างความรู้ความเข้าใจภาวะเสื่อมถอยในวัยสูงอายุ/ภาวะสมองเสื่อม และโรคอัลไซเมอร์ และสร้างทักษะการคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ในวันที่ 8 มีนาคม 2567 สถานที่ หอประชุมบ้านสบกอน หมู่ 11 ตำบลเชียงกลาง อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ผ่านการอบรมจำนวน 120 คน มีความรู้ความเข้าใจภาวะเสื่อมถอยในวัยสูงอายุและสามารถคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ (การคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน) ได้ตามเป้าหมาย และมีระบบค้นหาปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุ เพื่อนำมาใช้ในการวางแผนส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การดูแลรักษา ตลอดจนการฟื้นฟูสภาพ ที่เหมาะสมกับปัญหาของผู้สูงอายุได้อย่างตรงประเด็น

ผลการดำเนินงาน

ผลการประเมิน อสม. เข้าร่วมอบรม จำนวน 120 คน คิดเป็นร้อยละ 100 มีความรู้ความเข้าใจภาวะเสื่อมถอยในวัยสูงอายุและสามารถคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ (การคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน) โดยค้นหาปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ ตามโครงการกำหนดเป้าหมายกลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน..1,000...คน (ตั้งเป้าหมายอย่างน้อยร้อยละ 78.68 ของผู้สูงอายุที่อยู่ในพื้นที่) พบว่าผู้เข้าร่วมอบรมได้ประเมินคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน คิดเป็นร้อยละ 100 (เกินเป้าหมายจริงจำนวน 1,284 คน คิดเป็นร้อยละ 128.4) และมีการนัดหมายกลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงเพื่อประเมินซ้ำและตรวจประเมินโดยแพทย์ กรณีพบอาการผิดปกติด้านความจำนัดประเมินซ้ำทุก 6 เดือน และคลินิกมีกิจกรรมประเมินความผิดปกติทางด้านความสามารถของสมองโดยเฉพาะความจำ ประเมินภาวะโภชนาการ ประเมินความสามารถในการเดิน(Time up and go test) ตรวจฟัน และตรวจวัดสายตาในผู้สูงอายุทุกรายที่เข้ารับบริการ

หมู่บ้าน	กลุ่มเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คิดเป็นร้อยละ
น้ำคา	190	190	100
เชียงโคม	154	148	96.10
เจดีย์ 3	196	181	92.34
สบกอน 5	276	260	94.20
เจดีย์ 10	146	136	93.15
สบกอน 11	126	124	98.41
สบกอน 13	245	245	100
รวม	1,333	1,284	96.32

รายชื่อคนอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ปี 2567

วันที่ 8 มีนาคม 2567 ณ หอประชุมบ้านสบคอน หมู่ 11 ตำบลเชียงกลาง อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลงลายมือชื่อ	
				เข้า	บ่าย
1	นางประกาย อุยานะ	26 ม.1 พญาแก้ว	098-8092496	ประกาย	ประกาย
2	นางพลอย อินตะกัน	159 ม.1 พญาแก้ว	0622084992	พลอย	พลอย
3	นางทองใบ ะปัญญา	144 ม.1 พญาแก้ว	0857218036	ทองใบ	ทองใบ
4	นางกาญจนา คำคาม	58 ม.1 พญาแก้ว	081-1623031	กาญจนา	กาญจนา
5	นางสมจิตร ะปัญญา	180 ม.1 พญาแก้ว	0811448429	สมจิตร	สมจิตร
6	นางบัวลอย อินท่า	854 ม.1 พญาแก้ว	099-9564044	บัวลอย	บัวลอย
7	นางสมร พงษ์จันทร์	194 ม.1 พญาแก้ว	064 6710450	สมร	สมร
8	นางด้าย ะปัญญา	182 ม.1 พญาแก้ว	0800336963	ด้าย	ด้าย
9	นางละออ ผัดผ่อง	98 ม.1 พญาแก้ว	0848856096	ละออ	ละออ
10	นางเทวินทร์ อินท่า	39 ม.1 พญาแก้ว	0611043733	เทวินทร์	เทวินทร์
11	นางพิน เวททำ	12 ม.1 พญาแก้ว	0992414212	พิน	พิน
12	นางเบญจรัตน์ ะปัญญา	12 หมู่ 1 ต.พญาแก้ว	0886560262	เบญจรัตน์	เบญจรัตน์
13	นายธีระวัฒน์ ปิติพิศไนย	215 ม.1 พญาแก้ว	0979912745	ธีระวัฒน์	ธีระวัฒน์
14	นายพงศ์ศักดิ์ ะปัญญา	12 หมู่ 1 ต.พญาแก้ว	0850417168	พงศ์ศักดิ์	พงศ์ศักดิ์
15	นายถัฐพล ภิวังค์	8 หมู่ 1 ต.พญาแก้ว	0928346431	ถัฐพล	ถัฐพล
16	นางสาวเพ็ญดา แจ่มน้อย	39 ม.1 ต.พญาแก้ว	0611043733	เพ็ญดา	เพ็ญดา
17	นางอำภา เทพอิน	172/1 ต.พญาแก้ว	0613170804	อำภา	อำภา
18	นางสมัย อินท่า	41 หมู่ 1 ต.พญาแก้ว	0811662498	สมัย	สมัย
19	นางธนาพร ะปัญญา	189 หมู่ 1 ต.พญาแก้ว	081-1788403	ธนาพร	ธนาพร
20	นายบุญยืน ชูกำแพง	23 หมู่ 1 ต.พญาแก้ว	0894290763	บุญยืน	บุญยืน
21	นางสาวนิตยา คำคาม	87 ม.1 ต.พญาแก้ว	097-9420366	นิตยา	นิตยา
22	นางสาวนันทิกานต์ แสงรัตน์	123 ม.1 ต.พญาแก้ว	097-9372434	นันทิกานต์	นันทิกานต์
23	นางบัวจุม ะระมา	131 131 ม.1 เชียงกลาง	0622606955	บัวจุม	บัวจุม
24	นางสิมัย เทพอินทร์	108 ม.2 เชียงกลาง	0622739490	สิมัย	สิมัย
25	นางพุทธิดา รักมณี	156 ม.2 เชียงกลาง		พุทธิดา	พุทธิดา
26	นายทองศักดิ์ เทพอินทร์	86 ม.2 เชียงกลาง	0862527828	ทองศักดิ์	ทองศักดิ์
27	นางบัวเงา เทพอินทร์	98 ม.2 เชียงกลาง		บัวเงา	บัวเงา
28	นางคำดี เทพอินทร์	18 ม.2 เชียงกลาง		คำดี	คำดี
29	นางอัมพร สุโรพันธ์	145 ม.1 เชียงกลาง	0995575169	อัมพร	อัมพร

รายชื่อคนอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ปี 2567

วันที่ 8 มีนาคม 2567 ณ หอประชุมบ้านสบกอน หมู่ 11 ตำบลเชียงกลาง อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลงลายมือชื่อ	
				เข้า	บ่าย
30	นางสุจิรา เทพอินทร์	91 ม.2 พ.เชียงกลาง	097-9318598		
31	นายจันทร์ นิลคง	137/2	0994849640		
32	นายวรินทร์ เทพอินทร์	123 ม.2	09864761802		
33	นางจุฑารัตน์ อินสองใจ	10 ม.2	0632666221		
34	นางจิตรลดา พิธิษฐ์ทรัพย์	90 ม. 2	085-7146947		
35	นางสาวสว่าง เทพอินทร์	7 ม. 2	0654459736	สว่าง	สว่าง
36	นางพรนัชชา เทพอินทร์	89 ม.2 เชียงกลาง		พรนัชชา	พรนัชชา
37	นายทวีศักดิ์ เทพอินทร์	23 ม.2 เชียงกลาง		ทวีศักดิ์	ทวีศักดิ์
38	นางสาวธัญญา ะปัญญา	117 ม. 2 เชียงกลาง	0871140963	ธัญญา	ธัญญา
39	นางสาวรัตนภรณ์ เทพอินทร์	100 ม.2 เชียงกลาง	099 1741715	รัตนภรณ์	รัตนภรณ์
40	นางสิราลักษณ์ แสงรัตน์	149 ม.3 หนองบัว	0622908843		
41	นางศรีแพร วรกลมธรรม	83 ม.3 หนองบัว เชียงกลาง	042759640	ศรีแพร	ศรีแพร
42	นางอมรา อมรพุดพิงศ์	82 ม.3 บ้านเลข 5	095 6859816		
43	นางนันทพร คงศรีศักดิ์	5 ม.3 หนองบัว เชียงกลาง			
44	นางประจวบ แสงรัตน์				
45	นางจำปี แสงรัตน์	145/1 ม.3 เชียงกลาง		จำปี	จำปี
46	นางประไพ สระคำ	38 ม.3 หนองบัว เชียงกลาง	093 2512363	ประไพ	ประไพ
47	นางวันดา เวททำ	94 ม.3 หนองบัว		วันดา	วันดา
48	นางศกามาศ ไชยบริหาร	17A หนองบัว ม.3		ศกามาศ	ศกามาศ
49	นางกาน ไชยสกุล	15 หนองบัว ม.3		กาน	กาน
50	นางบัวแก้ว รุ่งเรือง	76 หนองบัว ม.3	0926994647	บัวแก้ว	บัวแก้ว
51	นางประนอม เวททำ	246 หนองบัว ม.3		ประนอม	ประนอม
52	นางสุวรรณลักษณ์ มะจินะ	139 ม. 3 หนองบัว		สุวรรณลักษณ์	สุวรรณลักษณ์
53	นางสาวณปภัช สลีอ่อน	31 ม.3 หนองบัว		ณปภัช	ณปภัช
54	นางสาวดาริกา มจินานนท์	96 ม.3 หนองบัว	0907097794	ดาริกา	ดาริกา
55	นางระบอบ พรหมมา	106 ม.5 หนองบัว	0864637584	ระบอบ	ระบอบ
56	นางละเอียด วังสาร	499 ม.5 หนองบัว	0819522289		
57	นางชัชชนันท์ ประมะสุข	328 ม.5 หนองบัว	0969237125		
58	นางสาววิมลญา พงษ์ขันธ์	559 หนองบัว ม. 5	0849210429		

รายชื่อคนอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ปี 2567

วันที่ 8 มีนาคม 2567 ณ หอประชุมบ้านสบกอน หมู่ 11 ตำบลเชียงกลาง อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลงลายมือชื่อ	
				เข้า	บ้าย
59	นางสุพิน สนวนสอน	55 ม.5	087 1862648	สุพิน	สุพิน
60	นางละมอน อนุภาพ	588 ม.5	0987679673	ละมอน	ละมอน
61	นางบัวเกียง คำขันต์	336 ม.5	0932922644	บัวเกียง	บัวเกียง
62	นางขันคำ พรหมมา	356 ม.5	080 03199 02	ขันคำ	ขันคำ
63	นางอรุนาด อินท่า	298 ม.5		อรุนาด	อรุนาด
64	นางคำจันทร์ นิลคง	527 ม.5	0895612728		
65	นางศรีมล สุทธการ	58 ม.5		ศรีมล	ศรีมล
66	นางสุพรรณิณี เหล่าตระกูล	829 ม.5	080-0523164	สุพรรณิณี	สุพรรณิณี
67	นางสา สิริ	526 ม.5	0857125928	สา	สา
68	นางบุษรา พรหมโชติ	192 ม.5	0897909161	บุษรา	บุษรา
69	นางจำปี อินท่า	339 ม.5	0654041121	จำปี	จำปี
70	นางพิมพ์ใจ รุ่งเรือง	386 ม.5	065 5438516	พิมพ์ใจ	พิมพ์ใจ
71	นางบุญเจือ คำสุข	550 ม.5	061-2243284	บุญเจือ	บุญเจือ
72	นางจำเนียร โยชน์สุวรรณ	498 ม.5	0856228469	จำเนียร	จำเนียร
73	นางสาวสุปรียา คุณรินทร์	494 ม.6	062-5263929	สุปรียา	สุปรียา
74	นางแอ อุ่นใจ	528 ม.5	064 0080024	แอ	แอ
75	นางสาวเสาวลักษณ์ อุ่นใจ	524 ม.5	087-9856595	เสาวลักษณ์	เสาวลักษณ์
76	นางอุตสาห์ จิรวัดนศักดิ์	27 ม.10	0850375422	อุตสาห์	อุตสาห์
77	นายสารนิตี มาไกล	75 ม.10		สารนิตี	สารนิตี
78	นางศรีดา ชะวาเขตต์	18 ม.10	0948086688	ศรีดา	ศรีดา
79	นางจิตาพร สลีอ่อน	วังพร้าว ม.10	084 8059735	จิตาพร	จิตาพร
80	นางพิมพ์ไล สุทธการ	80 ม.10 บจ.ด.ช.	085 122-1231	พิมพ์ไล	พิมพ์ไล
81	นางสาวศิริพรรณ วัดคำ	วังพร้าว บจ.ด.ช. ม.10	0861914874	ศิริพรรณ	ศิริพรรณ
82	นางก้านทอง ก่อเกิด	บ้านบ่อว ก่อเกิด 255	0812871321	ก้านทอง	ก้านทอง
83	นางเพ็ญ แสงรัตน์				
84	นายรัฐ แสงรัตน์	วังพร้าว บจ.ด.ช. 137/1 ม.10	082791334	รัฐ	รัฐ
85	นางสาวพินิจเผกา มาไกล	77 ม.10	0872795079	พินิจ	พินิจ
86	นางสุวรรณิ พรหมโชติ	147 ม.10	064-4574054	สุวรรณิ	สุวรรณิ
87	นางนวลฉวี เว้า	103 ม.10	0979318095	นวลฉวี	นวลฉวี

รายชื่อคนอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ปี 2567

วันที่ 8 มีนาคม 2567 ณ หอประชุมบ้านสบคอน หมู่ 11 ตำบลเชียงกลาง อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลงลายมือชื่อ	
				เข้า	บ้าย
88	นางสาวทัศนีย์ ปันหล้า	15 / 2. 10	085-717-5736		
89	นางละมุล วรรณโกฏิ	39/2 2. 11			
90	นางกัญญาพัชร เกียรติกิตติพร	97 2. 11	0864293305		
91	นายสมพงษ์ กันทะสร	47/2. 11	093.2410694		
92	นางปราณี สุวรรณเจดีย์	102 2. 11			
93	นางเรียม เรือนคำ	22/2. 11	0849279657		
94	นางสมหมาย จิตรวงศ์นันท์	41 2. 11	0625785218		
95	นางประนอม พลจาง	32/1 หมู่ 11	084 6127957		
96	นายสวาท ยอดสาร	40/11	0821897805		
97	นายสาม พูลจาง	32/11 32/1			
98	นางประกาย กิบาล	32 หมู่ 11	08-1288-5773		
99	นางคำแพง เมืองแก่น	26 2. 11	081-992-9246		
100	นางแสง วงศ์สวัสดิ์	หมู่ 11			
101	นางเมตตา ธนะเสน	61 2. 11	0987477446		
102	นางลำควน พรหมมี	40 2. 13	081-6576823		
103	นางคำมี มิตรศาสตร์	422 2. 13	0844813047		
104	นางบัว เหล่าตระกูล	295 2. 13	0631198029		
105	นางมุกดา ใจประสงค์	269/13	0859247301		
106	นางทัศนิตา มะณีภาค			/	/
107	นางประเจียน วรรณโกฏิ	419/13	0951416550		
108	นางมาลี ทำงาม	217/13	0932610657		
109	นางชวงใย พรหมมา	436 2. 13	0806769015		
110	นางบานเย็น จิณะแสน	262 2. 13	0870057455		
111	นายสมัคร ทำงาม	217/13	0847615909		
112	นายสมศักดิ์ สุโรพันธ์	กมตักต สุโรพันธ์	093 2835236		
113	นางอัมพร มะโน	240 อัมพร' 2. 11	0895614350		
114	นางคนอง มะโน	คนอง 2. 11			
115	นางกนิษฐา ธิมาเกตู	กนิษฐา 2. 11			
116	นายสุรินทร์ สุโรพันธ์	* 248 สุรินทร์ สุโรพันธ์			



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลเชียงใหม่.....จังหวัดน่าน
ที่ นน.๐๐๓๓.๓๐๔ / ๒๓ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่

เนื่องด้วยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลเชียงใหม่ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเชียงใหม่ เพื่อจัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ในวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น - ๑๓.๓๐ น สถานที่หอประชุมบ้านสบกอน หมู่ 11 ตำบลเชียงใหม่ อำเภอเชียงใหม่ จังหวัดน่าน

หลังดำเนินการกิจกรรมตามโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นจึงขอเบิกงบประมาณค่าจ้างเหมาอาหารนางสาว พันทนา สายน้ำน่าน เลขประจำตัวประชาชน ๓-๕๕๐๙-๐๐๐๗๘-๐๒-๒ บ้านเลขที่ ๒๐ หมู่ ๐๔ ตำบลพระธาตุ อำเภอเชียงใหม่ จังหวัดน่าน ในวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๒๐ คน เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑๒๐ คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
๓. ค่าสัมมนาคุณวิทยากร วันละ ๓ ชั่วโมง x ชั่วโมงละ ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

รวมขอเบิกเงินงบประมาณรายละเอียดตามโครงการที่แนบมาพร้อมนี้เป็นเงิน ๑๐,๕๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ศวินท์

(นางสาวศรินญา หอมดอก)

นักวิชาการสาธารณสุข

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ความเห็นผู้อำนวยการ

อนุมัติให้ดำเนินการได้

๑

(นายอภิชาติ สถาวรวิวัฒน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเชียงใหม่กลาง อำเภอยางเชียงใหม่กลาง จังหวัดน่าน

ที่ นน ๐๐๓๓.๓๐๑/ ๒๘

วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งใบสำคัญใช้หนี้เงินยืมราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่กลาง

ตามบันทึกขออนุมัติยืมเงิน ที่ นน ๐๐๓๓.๓๐๑/ ลงวันที่ ได้อนุมัติให้ยืมเงินบำรุง เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ เพื่อ จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตตำบลเวียงสาพัฒนาพื้นที่ ...
ระหว่างวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ อำเภอเวียงสา จังหวัดน่าน
ส. ๑๑ ตำบลเวียงสา อำเภอเวียงสา จังหวัดน่าน

บัดนี้ ข้าพเจ้า นางสาว สรีนมา นอมสอน ได้ไปราชการดังกล่าวข้างต้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งใบสำคัญเพื่อใช้หนี้เงินยืมราชการดังกล่าว ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๒๐ คน ๖,๐๐๐บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑๒๐ คน ๓,๐๐๐บาท
 - ค่าสัมมนาคุณวิทยากร วันละ ๓ ชั่วโมง x ชั่วโมงละ ๕๐๐ บาท ๑,๕๐๐บาท
- รวมเป็นเงิน ๑๐,๕๐๐บาท

จำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๕๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

พร้อมนี้ ได้แนบสัญญาการยืมเงินด้วย จำนวน ๑ ฉบับ จำนวนเงิน ๑๐,๕๐๐ บาท และขอคืนเงิน/ขอเบิกเงินเพิ่ม จำนวน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนิน จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ..... สรีนมา
(นางสาว สรีนมา นอมสอน)
ตำแหน่ง นักวิชาสาธารณสุข

เห็นควรเสนอเพื่ออนุมัติดำเนินการต่อไป

อนุมัติ

(นางอำไพ วงษา)
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

(นายอภิชาติ สถาวรวิวัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่กลาง

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลเชียงใหม่กลาง

วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า นางสาวพันทนา สายน้ำน่าน อยู่บ้านเลขที่ ๒๐ หมู่ ๔ ตำบลพระธาตุ อำเภอเชียงใหม่กลาง จังหวัดน่าน
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลเชียงใหม่กลาง
(โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๗)

รายการ	บาท	สต
๘ มีนาคม ๒๕๖๗ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๒๐ คน เป็นเงิน	๖,๐๐๐	-
๘ มีนาคม ๒๕๖๗ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑๒๐ คน เป็นเงิน	๓,๐๐๐	-
รวมเงิน (ตัวอักษร) = เก้าพันบาทถ้วน	๙,๐๐๐	-

ลงชื่อ.....*พันทนา สายน้ำน่าน*.....ผู้รับเงิน
(นางสาวพันทนา สายน้ำน่าน)

ลงชื่อ.....*ศรินทร์ญา*.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวศรินทร์ญา หอมดอก)
นักวิชาการสาธารณสุข

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5509 00078 02 2
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. พันทนา สายน้ำน่าน
 Name Miss Phantana
 Last name Sainamnan
 เกิดวันที่ 17 ก.พ. 2509
 Date of Birth 17 Feb. 1966

ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 20 หมู่ที่ 4 ต.พระธาตุ อ.เขียงหลวง
 จ.น่าน
 30 ต.ค. 2564
 วันออกบัตร 30 Aug. 2021 (นายแพทย์ อ.จรัส)
 Date of Issue เจ้าพนักงานทะเบียน

16 ก.พ. 2573
 วันบัตรหมดอายุ 16 Feb. 2030
 Date of Expiry 5509-04-08301046

140
140
130
130
120
120

๑๖ พันทนา สายน้ำน่าน
 ๑๖ พันทนา สายน้ำน่าน

สักแบบถูกต้อง
 พันทนา สายน้ำน่าน
 (น.ส. พันทนา สายน้ำน่าน)

แบบตอบรับการมาเป็นวิทยากร

การอบรมเชิงปฏิบัติการ โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๗

กิจกรรมที่๑

สร้างทักษะการคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) สถานที่ ณ หอประชุมประจำหมู่บ้านสบกอน หมู่ ๑๑ วันศุกร์ ที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๓.๓๐ น.

ข้าพเจ้า นางสาวนุชวรา มะจินะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข โรงพยาบาลเชียงกลาง จังหวัดน่าน

ตอบรับในการมาเป็นวิทยากรอบรมเชิงปฏิบัติการตามวันเวลาดังกล่าวได้

ไม่สามารถมาเป็นวิทยากรในโครงการตามวันเวลาดังกล่าวได้

เนื่องจาก.....

โดยมอบหมายให้.....มาปฏิบัติหน้าที่เป็นวิทยากรแทนข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....นุช.....

(นางสาวนุชวรา มะจินะ)

นักวิชาการสาธารณสุข

โรงพยาบาลเชียงกลาง จังหวัดน่าน

วันที่

ใบสำคัญเบิกเงินค่าตอบแทน

ที่

วันที่ 8 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า นางสาวนุชระ มณีชนะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ระดับ

สังกัดกรม..... กอง.....

กระทรวง สาธารณสุข สำเร็จการศึกษา วิทยาลัยราชภัฏ

ขอทำใบสำคัญเบิกจ่ายเงินต่อเจ้าหน้าที่แผนกการเงิน ด้วยมีรายการเนื่องในการฝึกอบรม

บัดนี้ ข้าพเจ้าขอเบิกเงิน 1,000 บาท ดังมีรายการต่อไปนี้

วัน เดือน ปี	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	
8 มีนาคม 2567	บรรยายวิชา ทักษะ ทศคัลกรว รณ.สูงพสุ่วชช 9 อ้าน ตั้งแต่เวลา 10.45 น. ถึง 12.45 น. รวม 2 ชม. ละ 500 บาท	1,000	-	
รวมทั้งสิ้น		1,000	-	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับเงิน จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไปจากเจ้าหน้าที่แผนกการเงินเสร็จเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ) นุชระ มณีชนะ ผู้รับเงิน

ขอรับรองว่าได้จ่ายเงินไปให้แก่ผู้รับไปแล้ว

(ลงชื่อ) ๗ มีนาคม ๒๕๖๗ ผู้จ่ายเงิน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 5506 00094 99 9**

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นุชวรา มะจินะ
 Name Miss Nuchwara
 Last name Majina

เกิดวันที่ 30 ก.ค. 2540
 Date of Birth 30 Jul. 1997

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 34 หมู่ที่ 8 ต.จอมพระ
อ.ท่าวังผา จ.น่าน
 27 พ.ค. 2563
 วันออกบัตร 27 May 2020
 Date of Issue


 (นายธนาคม จงจิระ)
 29 ก.ค. 2571
 วันหมดอายุ 29 Jul. 2028
 Date of Expiry


 5506-03-05271410

ใ้ส่วนรับบริการลูกค้า โทรมา ๑๖๖

สำนึกใจ
 ผู้ดูแล
 (นางสาวนุชวรา มะจินะ)

แบบตอบรับการมาเป็นวิทยากร

การอบรมเชิงปฏิบัติการ โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๗

กิจกรรมที่ ๑

สร้างความรู้ความเข้าใจภาวะเสื่อมถอยในวัยสูงอายุ/ภาวะสมองเสื่อม และโรคอัลไซเมอร์กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

สถานที่ ณ หอประชุมประจำหมู่บ้านสบกอน หมู่ ๑๑ วันศุกร์ ที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๓.๓๐ น.

ข้าพเจ้า นายชวิน ภัควิภาส ตำแหน่ง นายแพทย์ โรงพยาบาลเชียงกลาง จังหวัดน่าน

ตอบรับในการมาเป็นวิทยากรอบรมเชิงปฏิบัติการตามวันเวลาดังกล่าวได้

ไม่สามารถมาเป็นวิทยากรในโครงการตามวันเวลาดังกล่าวได้

เนื่องจาก.....

โดยมอบหมายให้.....มาปฏิบัติหน้าที่เป็นวิทยากรแทนข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....

(นายชวิน ภัควิภาส)

นายแพทย์

โรงพยาบาลเชียงกลาง จังหวัดน่าน

วันที่

ใบสำคัญเบิกเงินค่าตอบแทน

ที่

วันที่ 8 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า รุ่ง กัทธส ตำแหน่ง งามพพญ์ ภูบาลพร

ระดับสังกัดกรม.....กอง.....

กระทรวง สาธารณสุข สำเร็จการศึกษา ปริญญาตรี

ขอทำใบสำคัญเบิกจ่ายเงินต่อเจ้าหน้าที่แผนกการเงิน ด้วยมีรายการเนื่องในการฝึกอบรม

บัดนี้ ข้าพเจ้าขอเบิกเงิน 500.00 บาทดังมีรายการต่อไปนี้

วัน เดือน ปี	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	
8 มีนาคม 2567	บรรยายวิชา ทักษะการสื่อสาร / การสนทนา ตั้งแต่เวลา 9.00 น. ถึง 10.00 น. รวม 1 ชม. 7 ละ 500 บาท	500.	00	
รวมทั้งสิ้น		500	-	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับเงิน จำนวน 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
ไปจากเจ้าหน้าที่แผนกการเงินเสร็จเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน

ขอรับรองว่าได้จ่ายเงินไปให้แก่ผู้รับไปแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 5099 01634 13 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ชวิน ภักดิ์วิภาส

Name Mr. Chawin
 Last name Pakvipas
 เกิดวันที่ 7 ต.ค. 2538 Date of Birth 7 Oct. 1995

ชาย Male

ที่อยู 333/64 หมู่ที่ 2 ต.พนาสงคราม อ.สามพราน จ.เชียงใหม่ 25 ต.ค. 2565 25 Oct. 2022

ผู้สมัครรับบัตร 6 ต.ค. 2574 6 Oct. 2031

5099-03-10251154

123 170
 099 150
 000 050
 000 100



BORA-10.7-05-2564



ประเทศไทย
 THAILAND

JC3-1590219-13