

แบบรายงานผลการดำเนินงาน
รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพส่วนท้องถิ่นตำบลบ้านหัน
โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
รายงาน ณ วันที่ ๗ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินสนับสนุน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังยาว

๒. งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินสนับสนุน.....๑๒,๔๐๐..... บาท

๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ในการดำเนินงานโครงการ.....๑๒,๔๐๐.....บาท

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ-..... บาท

๓. ผลการดำเนินงาน

๓.๑ ผู้ได้รับเงินสนับสนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินสนับสนุน เลขที่ ๐๖๐/๒๕๖๕ วันที่ ๑๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้เริ่มดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๕ และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๕

๓.๒ ผู้ได้รับเงินสนับสนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่น จำนวน ฉบับ จำนวนเงิน ๑๒,๔๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินสนับสนุนมาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

๓.๓ ผู้ได้รับเงินสนับสนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน.....-.....บาท คืนมาพร้อมหนังสือนี้

๓.๔ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ

๓.๔.๑ ประชาชนมีความตระหนักถึงอันตรายจากโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

๓.๔.๒ สตรีกลุ่มเป้าหมาย (มะเร็งปากมดลูกอายุ ๓๐-๖๐ ปีและมะเร็งเต้านมใน

สตรีอายุ ๓๐-๗๐ปี) มารับการตรวจคัดกรองจำนวน ๑๒๐ คน

๓.๔.๓ ไม่มีประชาชนป่วยและตายด้วยโรคมะเร็งปากมดลูก ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และพบ

ผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม จำนวน ๑ ราย ได้รับการรักษา

๔. ผู้ได้รับเงินสนับสนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก.....-..... จึงขอส่งเงินคืน จำนวน.....-..... บาท (.....-.....) มาพร้อมหนังสือนี้


ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(...นางนภาพร พันปี...)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพส่วนท้องถิ่น ต.บ้านหัน

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตรวจคัดกรองปากเร็งปากมดลูก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพส่วนท้องถิ่น ต.บ้านหัน

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังยาว อำเภอนาคู จังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตรวจคัดกรองปากเร็งปากมดลูก ปีงบประมาณ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพส่วนท้องถิ่น ต.บ้านหัน เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

หลักการและเหตุผล

โรคมะเร็งปากมดลูก เป็นโรคมะเร็งที่พบเป็นอันดับหนึ่งในสตรีไทย มีผู้ป่วยรายใหม่ประมาณปีละ ๖,๓๐๐ ราย พบมากที่สุดอายุระหว่างอายุ ๓๐-๕๐ ปี ระยะที่พบส่วนใหญ่อยู่ในระยะลุกลาม อัตราการอยู่รอด ๕ ปีประมาณร้อยละ ๖๐ จึงมีผู้ป่วยสะสมจำนวนมาก คาดประมาณว่าจะมีผู้ป่วยใหม่และผู้ป่วยเก่าที่ต้องติดตามดูแลให้การรักษาไม่น้อยกว่า ๖๐,๐๐๐ คนทั่วประเทศ (สถาบันมะเร็งแห่งชาติ, ๒๕๕๗) จากเหตุผลเบื้องต้น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้กำหนดการดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก เป็นงานหลักให้กับทุกสถานบริการเร่งรัดการดำเนินการ คัดกรองกลุ่มเสี่ยงที่มีอายุ ๓๐- ๖๐ ปี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังยาว ได้ดำเนินการตรวจคัดกรองมาทุกปี ซึ่งในปี ๒๕๖๔ มีการตรวจคัดกรองเพียง ๑๒๐ คน คิดเป็น ร้อยละ ๒๔.๔๘ (กลุ่มเป้าหมายในปี ๒๕๖๔ จำนวน ๔๙๐ คน) ซึ่งจากการดำเนินงานที่ผ่านมา พบว่าการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายยากมากเพราะประชาชนยังไม่ตระหนักถึงความสำคัญ และอันตรายของโรคบางส่วนมีความอายในการมาตรวจ

ดังนั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังยาว ได้ตระหนักถึงปัญหาและเล็งเห็นความสำคัญของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเนื่องจากสามารถรักษาได้ หากตรวจพบในระยะเริ่มแรก จึงได้จัดทำโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ปี ๒๕๖๕ ขึ้น โดยมุ่งหวังความสำเร็จให้สุขภาพของประชาชน พ้นจากมะเร็งปากมดลูก

๑.วัตถุประสงค์/กลุ่มเป้าหมาย

๑.๑ เพื่อสร้างความตระหนักถึงอันตรายจากโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

๑.๒ ให้ความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมแก่กลุ่มเป้าหมาย

๑.๓ เพื่อกระตุ้นให้สตรีกลุ่มเป้าหมาย(มะเร็งปากมดลูกอายุ ๓๐-๖๐ ปีและมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ ๓๐-๗๐ปี)

มารับการตรวจคัดกรอง

วัตถุประสงค์เฉพาะ

- เพื่อลดอัตราการป่วย ตายด้วยโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมให้ความรู้เพื่อกระตุ้นให้กลุ่มเป้าหมายให้ความสำคัญต่อการมาตรวจ

๑.คณะเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังยาววิเคราะห์ข้อมูล วางแผนและจัดทำโครงการ

๒.จัดอบรมความรู้แก่สตรีกลุ่มเป้าหมาย จำนวน หมู่บ้านละ ๑๐ คน รวม ๗๒ คน โดยอบรม ๑ วัน

๓.ติดตามกลุ่มเป้าหมายว่าได้รับการตรวจคัดกรองหรือไม่ และติดตามผลตรวจ

กิจกรรมรณรงค์ตรวจคัดกรองสตรีกลุ่มเป้าหมาย

๑.กำหนดวันที่จะดำเนินการตรวจคัดกรองและขอความร่วมมือผู้นำอสม.ประชาสัมพันธ์ทางหอกระจายข่าว

๒.จัดทำรายชื่อกลุ่มเป้าหมาย และทำหนังสือเชิญมาตรวจในวัน เวลา ดังกล่าว

๓.ประสานเจ้าหน้าที่จากสถานบริการอื่นช่วยตรวจเพื่อให้กลุ่มเป้าหมายสะดวกในการตรวจ

๔.ให้บริการตรวจคัดกรองตามวัน เวลา ที่กำหนด

๕.บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมและจัดส่งแผ่นสไลด์ตรวจที่โรงพยาบาลโนนศิลา

- ๖.ติดตามผลการตรวจจาก โรงพยาบาล และส่งผลการตรวจ ให้ผู้รับบริการทราบทุกรายที่ได้รับการตรวจ
๗.ส่งต่อรพ.และติดตามดูแลในรายที่พบความผิดปกติเพื่อรับการรักษอย่างต่อเนื่อง
๘.ประเมินผลการดำเนินงาน และสรุปผลรายงาน

ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน กุมภาพันธ์ - กันยายน ๒๕๖๕

สถานที่ดำเนินการ

รณรงค์ตรวจคัดกรองเพื่อค้นหา โรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังยาว

งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหัน อำเภอโนนศิลา จังหวัดขอนแก่น จำนวน ๑๒,๔๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

- | | |
|--|----------------------------------|
| - ค่าพาหนะผู้เข้าอบรม ๗๐ คน คนละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๑ วัน | เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท |
| - ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่จากสถานบริการแห่งอื่นจำนวน ๓ คน ๆ ละ ๒๔๐ บาท จำนวน ๒ วัน | เป็นเงิน ๑,๔๔๐ บาท ✓ |
| - ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๑ วัน | เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท ✓ |
| - ค่าป้ายโครงการ | เป็นเงิน ๓๖๐ บาท ✓ |
| รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น | เป็นเงิน ๑๒,๔๐๐ บาท |
| | (หนึ่งหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน) |

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้ตามความเหมาะสม

ระยะเวลาในการดำเนินการ

กุมภาพันธ์ - กันยายน ๒๕๖๕

การประเมินผล

๑.ร้อยละ ๘๐ ของสตรีอายุ ๓๐ ถึง ๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและเต้านม ภายในปี ๒๕๖๕ ถึงปี ๒๕๖๖

๒.ร้อยละ ๑๐๐ ในรายที่ผิดปกติได้รับการส่งต่อและรักษา

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑.สตรีอายุ ๓๐ ถึง ๖๐ ปี มีความรู้ทัศนคติที่ดีและตระหนักถึงความสำคัญในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังยาว.....

☒ ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

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

☒ ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

☒ ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

☒ ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

☒ ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☒ ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☒ ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☒ ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมทุกปี

ลงชื่อ  ผู้เขียนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางนภาพร พันปี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติโครงการ

(นางสาวจำลองรัตน์ มีฐาน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังยาว

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพส่วนท้องถิ่น ต.บ้านหัน อำเภอนोनศิลา จังหวัดขอนแก่น ครั้งที่ 1/2565 เมื่อวันที่ 21 เดือน มีนาคม พ.ศ.2565 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม การพัฒนาและการบริหารจัดการกองทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 ของ กองทุนหลักประกันสุขภาพส่วนท้องถิ่น ต.บ้านหัน ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☒ อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ปีงบประมาณ 2565 จำนวน 12,400 บาท (-หนึ่งหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน-)

เพราะ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561

☐ ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

☐ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ ...30...กันยายน...2565...

(ลงชื่อ)

(นายวันรังสรรค์ ศรีเมืองช่าง)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหัน

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านหัน







ใบสำคัญรับเงิน
ชื่อโครงการ/กิจกรรม ค่าตอบแทน
ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ประจำปี ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังยาว อำเภอนิคมลดา จังหวัดขอนแก่น

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ค่าตอบแทน(๑๐๐ บาท)	วัน/เดือน/ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นางสาวเนกมา วงษ์หวาด	129 ม. 6	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	นางสาวเนกมา	
2	นางสาวอุบล นามะขันธ์	๕๙ ม. ๖	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	นางสาวอุบล	
3	นางสาววิมล นามะขันธ์	34 ม. 5	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	นางสาววิมล	
4	นางสาวเนกมา นามะขันธ์	๕๙ ม. ๖	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	นางสาวเนกมา	
5	นางสาวอุบล นามะขันธ์	103 ม. ๖	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	นางสาวอุบล	
6	นางสาววิมล นามะขันธ์	129 ม. ๖	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	นางสาววิมล	
7	นางสาวเนกมา นามะขันธ์	196 ม. ๖	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	นางสาวเนกมา	
8	นางสาวอุบล นามะขันธ์	๒๔ ม. ๖	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	นางสาวอุบล	
9	นางสาววิมล นามะขันธ์	115 ม. ๖	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	นางสาววิมล	
10	นางสาวเนกมา นามะขันธ์	145 ม. ๖	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	นางสาวเนกมา	
11	นางสาวอุบล นามะขันธ์	15 ม. ๖	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	นางสาวอุบล	
12	นางสาววิมล นามะขันธ์	๒๗ ม. ๖	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	นางสาววิมล	
13	นางสาวเนกมา นามะขันธ์	๓๔ ม. ๖	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	นางสาวเนกมา	
14	นางสาวอุบล นามะขันธ์	1๒๖ ม. ๖	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	นางสาวอุบล	
15	นางสาววิมล นามะขันธ์	1๔๕ ม. ๖	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	นางสาววิมล	
16	นางสาวเนกมา นามะขันธ์	๑๖ ม. ๖	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	นางสาวเนกมา	
17	นางสาวอุบล นามะขันธ์	1๗๕ ม. ๖	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	นางสาวอุบล	

ลงชื่อ.....
(นางสาวเนกมา นามะขันธ์)
ผู้จ่ายเงิน

ใบสำคัญรับเงิน

ชื่อโครงการ/กิจกรรม ค่าตอบแทน

ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ประจำปี ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังยาว อำเภอโนนศิลา จังหวัดขอนแก่น

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ค่าตอบแทน(๑๐๐ บาท)	วัน/เดือน/ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
18	นายชยต์ ใจสอน	36 ม. 14	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	อนงค์	
19	นายชำนาญ ขอบเสนา	163 ม. 5	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	อัมรินทร์	
20	นายสังข์ ใจสอน	๕๑ ม. 10	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	เสาว	
21	นาย.ส. ใจสอน	๑๔ ม. ๖	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	เสาว	
22	นาย.ส. ใจสอน	๖2 ม. ๖	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	เสาว	
23	นาย.ส. ใจสอน	124 ม. ๖	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	เสาว	
24	นาย.ส. ใจสอน	484 ม. 5	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	เสาว	
25	นาย.ส. ใจสอน	41/1 ม. 5	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	เสาว	
26	นาย.ส. ใจสอน	179 ม. 5	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	เสาว	
27	นาย.ส. ใจสอน	129 ม. 5	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	เสาว	
28	นาย.ส. ใจสอน	11 ม. 5	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	เสาว	
29	นาย.ส. ใจสอน	113 ม. 5	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	เสาว	
30	นาย.ส. ใจสอน	61 ม. 5	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	เสาว	
31	นาย.ส. ใจสอน	60 ม. 5	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	เสาว	
32	นาย.ส. ใจสอน	๑1 ม. 5	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	เสาว	
33	นาย.ส. ใจสอน	36 ม. 5	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	เสาว	
34	นาย.ส. ใจสอน	213 ม. 5	100	๑๑ มี.ค. ๖๕	เสาว	

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ใบสำคัญรับเงิน

ชื่อโครงการ/กิจกรรม ค่าตอบแทน

ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ประจำปี ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังยาว อำเภอโมนคลีลา จังหวัดขอนแก่น

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ค่าตอบแทน(๑๐๐ บาท)	วัน/เดือน/ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๓๕	นางทอหงษ์ นต์ อนุชิตเสนา	๓๒/๑ ม.๖	๑๕๐	๑๑ มิ.ย. ๖๕	นางทอหงษ์ นต์ อนุชิตเสนา	
๓๖	นางวรรณภา ศรีคำไธ	๒๐๐ ม.๖	๑๐๐	๑๑ มิ.ย. ๖๕	นางวรรณภา ศรีคำไธ	
๓๗	นางทอหงษ์ นต์ อนุชิตเสนา	๑๘๔ ม.๖	๑๐๐	๑๑ มิ.ย. ๖๕	นางทอหงษ์ นต์ อนุชิตเสนา	
๓๘	นางนงนุช ศรีคำไธ	๑๑/๑ ม.๖	๑๐๐	๑๑ มิ.ย. ๖๕	นางนงนุช ศรีคำไธ	
๓๙	นางสมลิตา ธรรมะ	๑๑๘ ม.๖	๑๐๐	๑๑ มิ.ย. ๖๕	นางสมลิตา ธรรมะ	
๔๐	นางนิพนธ์ ทรัพย์รักษา	๑๐๖ ม.๖	๑๐๐	๑๑ มิ.ย. ๖๕	นางนิพนธ์ ทรัพย์รักษา	
๔๑	นางดลิตา ธรรมะ	๕๗ ม.๖	๑๐๐	๑๑ มิ.ย. ๖๕	นางดลิตา ธรรมะ	
๔๒	นางนงนุช นันท์	๑๒๓ ม.๖	๑๐๐	๑๑ มิ.ย. ๖๕	นางนงนุช นันท์	
๔๓	นางนงนุช นันท์	๑๑๗/๒ ม.๖	๑๐๐	๑๑ มิ.ย. ๖๕	นางนงนุช นันท์	
๔๔	นางสุภาวดี นันท์	๑๖ ม.๖	๑๐๐	๑๑ มิ.ย. ๖๕	นางสุภาวดี นันท์	
๔๕	นางสุภาวดี นันท์	๑๖ ม.๖	๑๐๐	๑๑ มิ.ย. ๖๕	นางสุภาวดี นันท์	
๔๖	นางสุภาวดี นันท์	๑๕๑ ม.๖	๑๐๐	๑๑ มิ.ย. ๖๕	นางสุภาวดี นันท์	
๔๗	นางนงนุช นันท์	๑๖ ม.๖	๑๐๐	๑๑ มิ.ย. ๖๕	นางนงนุช นันท์	
๔๘	นางนงนุช นันท์	๑๖ ม.๖	๑๐๐	๑๑ มิ.ย. ๖๕	นางนงนุช นันท์	
๔๙	นางนงนุช นันท์	๑๖ ม.๖	๑๐๐	๑๑ มิ.ย. ๖๕	นางนงนุช นันท์	
๕๐	นางนงนุช นันท์	๑๐๑ ม.๖	๑๐๐	๑๑ มิ.ย. ๖๕	นางนงนุช นันท์	
๕๑	นางนงนุช นันท์	๑๑๒ ม.๖	๑๐๐	๑๑ มิ.ย. ๖๕	นางนงนุช นันท์	

ลงชื่อ.....
(นางนงนุช นันท์)

ใบสำคัญรับเงิน

ชื่อโครงการ/กิจกรรม ค่าตอบแทน

ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ประจำปี ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังยาว อำเภอโนนศิลา จังหวัดขอนแก่น

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ค่าตอบแทน(๑๐๐ บาท)	วัน/เดือน/ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๕๒	นางสาวเกตุกมล นาคะตา	5/1 ม.๖	1๕๐	๑๘ มี.ค.๖๕	นางเกตุกมล	
๕๓	นางสาววิภากรรณ นาคะตา	๑3 ม.๖	1๐๐	๑๘ มี.ค.๖๕	นางวิภากรรณ	
๕๔	นางสาวณัฏฐณิชา จิตตะแสง	๑๐ ม.๖	1๐๐	๑๘ มี.ค.๖๕	นางณัฏฐณิชา	
๕๕	นางสาวกมล พงษ์พรม	๒๒๘ ม.๖	1๐๐	๑๘ มี.ค.๖๕	นางกมล	
๕๖	นางสาวณัฏฐณิชา นาคะตา	๑๓๘ ม.๖	1๐๐	๑๘ มี.ค.๖๕	นางณัฏฐณิชา	
๕๗	นางสาววิภากรรณ นาคะตา	๑๓๘ ม.๖	1๐๐	๑๘ มี.ค.๖๕	นางวิภากรรณ	
๕๘	นางสาวกมล พงษ์พรม	๑๓๘ ม.๖	1๐๐	๑๘ มี.ค.๖๕	นางกมล	
๕๙	นางสาวกมล พงษ์พรม	๑๓๘ ม.๖	1๐๐	๑๘ มี.ค.๖๕	นางกมล	
๖๐	นางสาวกมล พงษ์พรม	๑๓๘ ม.๖	1๐๐	๑๘ มี.ค.๖๕	นางกมล	
๖๑	นางสาวกมล พงษ์พรม	๑๓๘ ม.๖	1๐๐	๑๘ มี.ค.๖๕	นางกมล	
๖๒	นางสาวกมล พงษ์พรม	๑๓๘ ม.๖	1๐๐	๑๘ มี.ค.๖๕	นางกมล	
๖๓	นางสาวกมล พงษ์พรม	๑๓๘ ม.๖	1๐๐	๑๘ มี.ค.๖๕	นางกมล	
๖๔	นางสาวกมล พงษ์พรม	๑๓๘ ม.๖	1๐๐	๑๘ มี.ค.๖๕	นางกมล	
๖๕	นางสาวกมล พงษ์พรม	๑๓๘ ม.๖	1๐๐	๑๘ มี.ค.๖๕	นางกมล	
๖๖	นางสาวกมล พงษ์พรม	๑๓๘ ม.๖	1๐๐	๑๘ มี.ค.๖๕	นางกมล	
๖๗	นางสาวกมล พงษ์พรม	๑๓๘ ม.๖	1๐๐	๑๘ มี.ค.๖๕	นางกมล	
๖๘	นางสาวกมล พงษ์พรม	๑๓๘ ม.๖	1๐๐	๑๘ มี.ค.๖๕	นางกมล	
๖๙	นางสาวกมล พงษ์พรม	๑๓๘ ม.๖	1๐๐	๑๘ มี.ค.๖๕	นางกมล	
๗๐	นางสาวกมล พงษ์พรม	๑๓๘ ม.๖	1๐๐	๑๘ มี.ค.๖๕	นางกมล	

ลงชื่อ.....

ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวกมล พงษ์พรม)

ใบสำคัญรับเงิน

ชื่อโครงการ/กิจกรรม คำตอบแทน

ตรวจคัดกรองมะเร็งเชิงปฏิกิริยา ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังยาว อำเภอแม่สุพรรณ จังหวัดขอนแก่น

[illegible]

สงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)