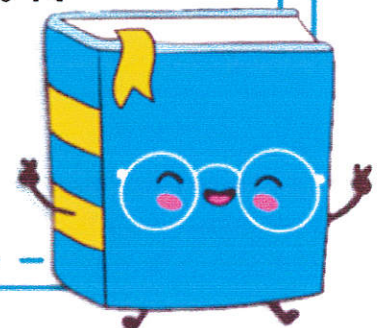


โครงการเฝ้าระวังมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี ตำบลดงขวาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงขวาง
อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม



รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดงขวาง

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี ตำบลดงขวาง อำเภอเมือง
จังหวัดนครพนม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑. ผลการดำเนินงาน

โครงการโครงการป้องกันโรคซึมเศร้าป้องกันการฆ่าตัวตายตำบลดงขวาง อำเภอเมือง จังหวัด
นครพนม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดำเนินการอบรม เมื่อวันที่ ๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมชั้น
๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงขวาง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๘๐.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๕,๐๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๕,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-.....บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงขวาง

วันที่/เดือน/พ.ศ.....



บันทึกข้อความ

สนง.สสจ.นครพนม
รับที่ 5736
รับวันที่ - 8 พ.ค 2567

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงขวาง อำเภอเมืองนครพนม จังหวัดนครพนม
ที่ นพ.๐๑๓๓.๑/๑.๒/๑๑๒ วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติและดำเนินโครงการ.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงขวาง อำเภอเมืองนครพนม ได้จัดทำโครงการเฝ้าระวังมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี ตำบลดงขวาง อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อดำเนินการพัฒนาและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในระดับพื้นที่

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงขวาง จึงขออนุมัติและดำเนินโครงการดังกล่าว งบประมาณจำนวน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวนิษฐา นามโฮง)
ผอ.รพ.สต.ดงขวาง

ณ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม
☐ เพื่อโปรดทราบ
☒ เพื่อโปรดพิจารณา /อนุมัติ

(นายกมนิต มงคลเกตุ)
สาธารณสุขอำเภอเมืองนครพนม

(นายคณัย เนวะมาตย์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)
กลุ่มงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม (ด้านบริหาร)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงขวาง อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม

ที่ นพ ๐๑๓๓.๑/๑.๒/๒๓๒

วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุญาตบุคลากรเข้าร่วมเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงขวาง

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงขวาง อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม ได้จัดทำโครงการมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี ตำบลดงขวาง อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม เพื่อให้กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๘๐ คน มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี และการบริโภคที่ส่งผลต่อสุขภาพในตำบลดงขวาง นั้น

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงขวาง จึงขอเชิญ นายเสรีชัย โยธี ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ร่วมเป็นวิทยากรบรรยาย ในวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงขวาง อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาวนิษฐา นามโฮง)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงขวาง

แบบตอบรับการเป็นวิทยากรบรรยาย

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้ว
ตำบลบ้านกลาง อำเภอมือง จังหวัดนครพนม

วันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้ว

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้ว หนังสือที่ นพ ๐๑๓๒.๑/๑.๒/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ขอเชิญร่วมเป็นวิทยากรโครงการมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี ตำบลต้ว อำเภอมือง จังหวัดนครพนม ในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น. สถานที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้ว อำเภอมือง จังหวัดนครพนม นั้น

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดดังกล่าวแล้ว จึงพิจารณาตอบรับการเป็นวิทยากร ดังนี้

- ☒ สามารถเป็นวิทยากรได้
- ☐ ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้เนื่องจาก

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



นายเสรีชัย โยธี

(เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน)

กำหนดการอบรม
โครงการเฝ้าระวังมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี ตำบลคงขวาง อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม
วันที่ ๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๗
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคงขวาง

วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗

- | | |
|--------------------------|---|
| เวลา ๐๘.๓๐ น. – ๐๙.๐๐ น. | - ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมอบรมและทำแบบสอบถามก่อนอบรม |
| เวลา ๐๙.๐๐ น. – ๐๙.๓๐ น. | - ประธานกล่าวเปิดโครงการ |
| เวลา ๐๙.๓๐ น. – ๑๒.๐๐ น. | - บรรยายความรู้เรื่องโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี สาเหตุของการเกิดโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี และกลุ่มเสี่ยงที่จะทำให้เกิดโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี โดย นายเสรีชัย โยธี
ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคงตัว |
| เวลา ๑๒.๐๐ น. – ๑๓.๐๐ น. | - พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| เวลา ๑๓.๐๐ น. – ๑๕.๐๐ น. | - บรรยายเรื่องอาการของโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี /วิธีป้องกันโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี และแนวทางการรักษาเมื่อมีอาการของโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี โดย นายเสรีชัย โยธี
ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคงตัว |
| เวลา ๑๕.๐๐ น. – ๑๕.๓๐ น. | - ทำแบบทดสอบหลังเข้าร่วมอบรม |
| เวลา ๑๕.๓๐ น. – ๑๖.๓๐ น. | - สรุปการอบรมและตอบข้อซักถาม พร้อมถ่ายภาพรวม |
| เวลา ๑๖.๓๐ น. | - ปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการ |

ใบลงทะเบียนโครงการเฝ้าระวังมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี ตำบลลงขวาง

ตำบลลงขวาง อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

วันที่ ๑ เดือน ๑๐ ปี ๒๕๖๗ พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ้าย
๑	น.ส. ชักดา ศรีคง	198 ม. ๗	ชักดา	ชักดา
๒	น.ส. พรศิริ ชำนิษฐา	118 ม. ๗	พรศิริ	พรศิริ
๓	น.ส. นฤมล ชำนิษฐา	184 ม. ๗	นฤมล	นฤมล
๔	น.ส. น้อยน้อย นอนนิต	20 ม. ๙	น้อยน้อย	น้อยน้อย
๕	นาง น้อย นอนนิต	๗2 ม. 10	น้อย	น้อย
๖	นาง น้อย นอนนิต	๗๐ ม. ๙	น้อย	น้อย
๗	นาง น้อย นอนนิต	122 ม. 5	น้อย	น้อย
๘	นาง น้อย นอนนิต	64 ม. 7	น้อย	น้อย
๙	นาง น้อย นอนนิต	2611 ม. ๙	น้อย	น้อย
๑๐	นาง น้อย นอนนิต	83 ม. ๙	น้อย	น้อย
๑๑	นาง น้อย นอนนิต	30 ม. ๘	น้อย	น้อย
๑๒	นาง น้อย นอนนิต	67 ม. ๖	น้อย	น้อย
๑๓	นาง น้อย นอนนิต	119 ม. ๘	น้อย	น้อย
๑๔	นาง น้อย นอนนิต	71 ม. 6	น้อย	น้อย
๑๕	นาง น้อย นอนนิต	10 ม. 6	น้อย	น้อย
๑๖	นาง น้อย นอนนิต	5193 ม. 5	น้อย	น้อย
๑๗	นาง น้อย นอนนิต	113 ม. ๗	น้อย	น้อย
๑๘	นาง น้อย นอนนิต	15 ม. ๗	น้อย	น้อย
๑๙	นาง น้อย นอนนิต	20 ม. ๗	น้อย	น้อย
๒๐	นาง น้อย นอนนิต	33.8	น้อย	น้อย
๒๑	นาง น้อย นอนนิต	10-196	น้อย	น้อย
๒๒	นาง น้อย นอนนิต	๗-๕๕	น้อย	น้อย
๒๓	นาง น้อย นอนนิต	87 ม. 6	น้อย	น้อย
๒๔	นาง น้อย นอนนิต	100 ม. 5	น้อย	น้อย
๒๕	นาง น้อย นอนนิต	146 ม. 5	น้อย	น้อย

ใบลงทะเบียนโครงการเฝ้าระวังมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี ตำบลคงขวาง

ตำบลคงขวาง อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

วันที่ ๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ้าย
๒๖	นาง อารีตา สาคา	181-5	อารีตา	อารีตา
๒๗	นาง นงนพ ทาเพ็ญ	22-9	นงนพ	นงนพ
๒๘	นางสาววิจิตร ศักดิ์	93-9	วิจิตร	วิจิตร
๒๙	นาย วิฑูรย์ ใจสง	16/7	วิฑูรย์	วิฑูรย์
๓๐	นาง เกศวิมล ใจสง	149/5	เกศวิมล	เกศวิมล
๓๑	นาง อติพร ใจสง	69 ๔ ๖	อติพร	อติพร
๓๒	นาง อติพร อริวิทย์	20 ม. 6	อติพร	อติพร
๓๓	นาง อติพร อริวิทย์	219/5	อติพร	อติพร
๓๔	นาง อติพร อริวิทย์	14 ๑. 6	อติพร	อติพร
๓๕	นาง อติพร อริวิทย์	90 ม. 10	อติพร	อติพร
๓๖	นาง อติพร อริวิทย์	๑3 ม. 10	อติพร	อติพร
๓๗	นาง อติพร อริวิทย์	44 ม. 10	อติพร	อติพร
๓๘	นาง อติพร อริวิทย์	96 ม. 10	อติพร	อติพร
๓๙	นาง อติพร อริวิทย์	45 ม. 10	อติพร	อติพร
๔๐	นาง อติพร อริวิทย์	๑๑ ม. 8	อติพร	อติพร
๔๑	นาง อติพร อริวิทย์	๕/1 ม. 9	อติพร	อติพร
๔๒	นาง อติพร อริวิทย์	1๐2 ม. ๕	อติพร	อติพร
๔๓	นาง อติพร อริวิทย์	11 ม. ๕	อติพร	อติพร
๔๔	นาง อติพร อริวิทย์	๕2 ม. 8	อติพร	อติพร
๔๕	นาง อติพร อริวิทย์	131 ม. ๗	อติพร	อติพร
๔๖	นาง อติพร อริวิทย์	8 ม. 6	อติพร	อติพร
๔๗	นาง อติพร อริวิทย์	78 ม. ๕	อติพร	อติพร
๔๘	นาง อติพร อริวิทย์	๑3 ม. 9	อติพร	อติพร
๔๙	นาง อติพร อริวิทย์	158 ม. 7	อติพร	อติพร
๕๐	นาง อติพร อริวิทย์	32 ม. 7	อติพร	อติพร

ใบลงทะเบียนโครงการเฝ้าระวังมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี ตำบลดงขวาง

ตำบลดงขวาง อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม ปี ๒๕๖๗

วันที่ ๑๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
๕๑	ท.ม. มั่งมั่ง นนท	103 ม. 10	มั่งมั่ง	มั่งมั่ง
๕๒	นาง นันทา นนท	103 ม. 10	นันทา	นันทา
๕๓	น.ส. จิราภรณ์ อภรณ์	27 ม. 10	จิราภรณ์	จิราภรณ์
๕๔	น.ส. รัชฎาภรณ์ อภรณ์	117 ม. 7	รัชฎาภรณ์	รัชฎาภรณ์
๕๕	น.พ. จิราภรณ์ อภรณ์	13 ม. ๗	จิราภรณ์	จิราภรณ์
๕๖	นาง นันทา นนท	65	นันทา	นันทา
๕๗	นาง นันทา นนท	55	นันทา	นันทา
๕๘	น.ส. นันทา นนท	245 ม. 5	นันทา	นันทา
๕๙	นาง นันทา นนท	๑๕๕	นันทา	นันทา
๖๐	นาง นันทา นนท	30 ม. 5	นันทา	นันทา
๖๑	นาง นันทา นนท	173 ม. 5	นันทา	นันทา
๖๒	นาง นันทา นนท	174 ม. 5	นันทา	นันทา
๖๓	น.ส. นันทา นนท	221 ม. 5	นันทา	นันทา
๖๔	นาง นันทา นนท	๑๕ ม. 5	นันทา	นันทา
๖๕	นาง นันทา นนท	๒๕ ม. 5	นันทา	นันทา
๖๖	นาง นันทา นนท	129 ม. 5	นันทา	นันทา
๖๗	นาง นันทา นนท	117 ม. 5	นันทา	นันทา
๖๘	นาง นันทา นนท	150 ม. 5	นันทา	นันทา
๖๙	นาง นันทา นนท	1๙ ม. 5	นันทา	นันทา
๗๐	นาง นันทา นนท	125 ม. 5	นันทา	นันทา
๗๑	นาง นันทา นนท	23๙ ม. 5	นันทา	นันทา
๗๒	นาง นันทา นนท	4๙ ม. 5	นันทา	นันทา
๗๓	นาง นันทา นนท	124 ม. 5	นันทา	นันทา
๗๔	นาง นันทา นนท	๓6 ม. 5	นันทา	นันทา
๗๕	นาง นันทา นนท	52/1 ม. 5	นันทา	นันทา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๗

[illegible]

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงขวาง

อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม

วันที่ ๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔

นายเสรีชัย โยธี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ๑๔๙๙๙ ๐๐๐๗๙๓๐๗
บ้านเลขที่ ๗๐ หมู่ที่ ๑๐ ตำบล บ้านดงขวาง อำเภอ เมือง จังหวัดนครพนม
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลดงขวาง อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
-ค่าสมนาคุณวิทยากร โครงการเฝ้าระวังมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี ตำบลดงขวาง อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๔ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๑,๒๐๐ บาท เป็นเงิน	๑,๒๐๐	-
จ่ายแล้ว		
(นางสาวนิษฐา นามโฮง)		
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงขวาง		
๙ กค ๒๕๖๔		
รวม(บาท)	๑,๒๐๐	-

จำนวนเงิน

(หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นายเสรีชัย โยธี)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวนิษฐา นามโฮง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงขวาง



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 4899 00079 30 7

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย เสรีชัย โยธี

Name Mr. Sereechai

Last Name Yothee

เกิดเมื่อ 25 ม.ค. 2531

Date of Birth 25 Jan. 1988

ศาสนา พุทธ

อายุ 80 หมู่ที่ 10 ต.บ้านกลาง อ.เมืองนครพนม

จ.นครพนม

28 ม.ค. 2564

วันออกบัตร

28 Jan. 2020

นายเสรีชัย โยธี

นายเสรีชัย โยธี

24 ม.ค. 2573

วันหมดอายุ

24 Jan. 2030

Date of Expiry

4802-04-00201538



ทำบัตรประชาชน
นาย เสรีชัย โยธี

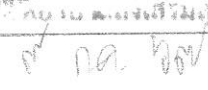
ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงขวาง
อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม

วันที่ ๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๗

ข้าพเจ้า นางเพ็ญศิริ ใจใส บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓ ๔๘๐๑ ๐๐๔๓๑ ๖๖ ๗
บ้านเลขที่ ๑๓๑ หมู่ที่ ๗ บ้านดงขวาง ตำบลดงขวาง อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงขวาง อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม
ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการอบรมโครงการเฝ้าระวังมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี ตำบลดงขวาง ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ จำนวน ๘๐ คน คนละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ เป็นเงิน	๔,๐๐๐	-
-ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้ารับการอบรมโครงการเฝ้าระวังมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี ตำบลดงขวาง ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ จำนวน ๘๐ คน คนละ ๗๐ บาท เป็นเงิน	๕,๖๐๐	-
จ่ายแล้ว		
		
(นางสาวนิษฐา นามโสง)		
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงขวาง		
		
รวม(บาท)	๙,๖๐๐	-

จำนวนเงิน

(เก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นางเพ็ญศิริ ใจใส)

ผู้รับจ้าง

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวนิษฐา นามโสง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงขวาง



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 4801 00431 66 7

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เพ็ญศิริ ใจใส

Name Mrs. Pensiri

Last name Jaisai

เกิดวันที่ 5 ส.ค. 2516

Date of Birth 5 Aug. 1973

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 131 หมู่ที่ 7 ต.ดงขวาง อ.เมืองนครพนม

จ.นครพนม

10 ส.ค. 2566

วันออกบัตร

10 Oct. 2023

Date of Issue



นายอรรถพร สัมพันธ์รัตน์
เจ้าพนักงานออกบัตร

4 ส.ค. 2575

วันหมดอายุ

4 Aug. 2032

Date of Expiry



4899-05-10101109

สำเนาถูกต้อง

เพ็ญศิริ

นางเพ็ญศิริ ใจใส 9/8/16

โทร.0866459596 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3400700272934

เล่มที่ 001 เลขที่ 008

นามลูกค้า/Name: โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองขวาง
ที่อยู่/Address : ตำบลคลองขวาง อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม

วันที่/Date: 9 no- 67

ลำดับ	รายละเอียด DESCRIPTION	จำนวน	ราคา/ หน่วย	รวม (บาท)
	ได้รับเงินชำระหนี้ ตามใบส่งสินค้า เลขที่ 001 เลขที่ 008 ลงวันที่ 5 ต.ค. 69 ค่าขนแก้ว เป็นเงิน (นางสาวนิษฐา นามโสง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองขวาง	1,200	-	1,200
หมายเหตุ: ทางร้านฯ ไม่ได้อยู่ในระบบภาษีมูลค่าเพิ่ม				
บาท Baht (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)		รวมเงินทั้งสิ้น		1,200

☐ เชื้อครนามการ..... ปี ๖๖..... สาขา..... เลขที่..... ลงวันที่.....

(ในกรณีชำระเงินด้วยเช็ค โปรดส่งจ่ายและขีดคร่อมในนาม บริษัทฯ เท่านั้น)

ผู้รับเงิน/Collector

965657999800

เลขที่

(นายสีชาติ นามโตง)

วันที่/Date



เลขที่ 494

15/05/2016

ต้นเหตุก่อ มะเร็งท่อน้ำดี



ขอขอบคุณข้อมูลจาก: อ.นพ.ธนา วัฒนสาร กาศิวัฒนาเวชศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล



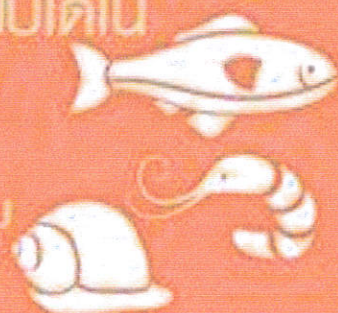
อาการของมะเร็งท่อน้ำดี

1. ตัวเหลือง ตาเหลือง
2. อึดอัด แน่นท้อง ปวดท้อง
3. เบื่ออาหาร น้ำหนักลด



พยาธิใบไม้พบได้ใน

1. ปลาน้ำจืดดิบ
2. กุ้งฝอยดิบ
3. หอยน้ำจืดดิบ



การป้องกัน

1. ปรุงอาหารให้สุก สะอาด
2. ขับถ่ายให้ถูกสุขลักษณะ



มะเร็งท่อน้ำดี

ติดกินสุก ๆ ดิบ ๆ ต้องระวัง

มะเร็งท่อน้ำดี เป็นมะเร็งที่พบได้มากในประเทศไทย โดยพบมากที่สุดในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และเป็นสาเหตุการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งอันดับต้น ๆ ของประเทศไทยอีกด้วย

ปัจจัยเสี่ยงและสาเหตุของโรคมะเร็งท่อน้ำดี

การติดเชื้อพยาธิใบไม้ในตับ

ซึ่งเกิดจากการรับประทานอาหารสุก ๆ ดิบ ๆ โดยเฉพาะปลาน้ำจืดที่มีเกล็ด เช่น ก้อยปลา ปลาดิบ ปลาร้าที่ไม่สุก

ภาวะท่อน้ำดีอักเสบเรื้อรัง



ภาวะนิ่วของท่อน้ำดีภายในตับ

ความผิดปกติของท่อน้ำดีในตับแต่กำเนิด เช่น โรคท่อน้ำดีโป่งพอง

ภาวะอื่น ๆ เช่น การติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีหรือซี ภาวะตับแข็ง เบาหวาน ภาวะอ้วน การสูบบุหรี่ และการดื่มแอลกอฮอล์ เป็นต้น

อาการของโรคมะเร็งท่อน้ำดี

มะเร็งท่อน้ำดีมักไม่แสดงอาการในระยะแรก เมื่อโรคลุกลามมากขึ้น อาจมีอาการปรากฏให้เห็นดังต่อไปนี้



ตัวเหลือง ตาเหลือง
ปัสสาวะเป็นสีเหลืองเข้ม
อุจจาระสีซีดลง
คันตามร่างกาย



ปวดท้อง
ใต้ชายโครงขวา
หรือลิ้นปี่



มีอาการ
อ่อนเพลีย
หรือมีไข้



เบื่ออาหาร
น้ำหนักลด



วิธีการรักษา

ระยะเริ่มต้นส่วนใหญ่รักษาด้วยการผ่าตัด ระยะลุกลาม รักษาด้วยเคมีบำบัด กรณีที่ผู้ป่วยมีตัวเหลืองตาเหลือง อาจพิจารณาใส่ท่อนบายทางเดินน้ำดี

ภาพวิทยากรให้ความรู้
โครงการเฝ้าระวังมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี ตำบลตงขวาง อำเภอมือง จังหวัดนครพนม
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗





ภาพกิจกรรมโครงการเฝ้าระวังมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี ตำบลดงขวาง ปิงปประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗
วันที่ ๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงขวาง อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม



ชื่อ-สกุล.....ที่อยู่.....

แบบทดสอบความรู้ ก่อน เข้าร่วมอบรม
อบรมเชิงปฏิบัติการโครงการเฝ้าระวังมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี
ตำบลดงขวาง ปีงบประมาณ 2567

จงตอบคำถามว่าข้อความต่อไปนี้ ถูก หรือ ผิด โดยใช้เครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความ

ถูก	ผิด	ข้อความ
		1. มะเร็งท่อน้ำดี คือ ภาวะที่เซลล์ในท่อน้ำดีมีการเปลี่ยนแปลงหรือเจริญเติบโตผิดปกติ ซึ่งอาจเติบโตเป็นเนื้องอกหรือเนื้อร้าย
		2. อาการของโรคมะเร็งท่อน้ำดีมักไม่แสดงอาการในระยะแรกตัวเหลือง ตาเหลือง เนื่องจากท่อน้ำดีอุดตันโดยเนื้องอก ปัสสาวะเป็นสีเหลืองเข้ม อุจจาระสีซีดลง ปวดท้อง
		3. มะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดีเกิดจากการรับประทานอาหารสุกๆดิบๆ ปลาน้ำจืด
		4. มะเร็งตับ/มะเร็งท่อน้ำดี ติดต่อกันทางคนสู่คน
		5. การป้องกันมะเร็งตับ/มะเร็งท่อน้ำดี คือ ปรุงอาหารให้สุก สะอาด ขับถ่ายให้ถูกสุขลักษณะ
		6. พยาธิใบไม้พบได้ในปลาน้ำจืดดิบ กุ้งฝอยดิบ หอยน้ำจืดดิบ
		7. มะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดีพบมากเป็นอันดับหนึ่งในเพศชาย
		8. มะเร็งท่อน้ำดีพบมากที่สุดที่ตับในภาคอีสาน
		9. การตรวจหามะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดีระยะเริ่มแรก คือ การเจาะเลือด การอัลตราซาวด์
		10. การรักษา มะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี คือการผ่าตัด การให้ยาเคมีบำบัด รังสีวิทยา