

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและคัดกรองเต้านมในชุมชน อบต.ศรีสาคร

๑. ผลการดำเนินงาน

- มีการณรงค์ควบคุมป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านม
- มีการประกาศ ประชาสัมพันธ์ และติดตามประชากรกลุ่มสตรีที่เป็นเป้าหมายให้มาตรวจคัดกรอง
- สอนกลุ่มเป้าหมายและอสม.ผู้หญิงในเรื่องการตรวจเต้านมด้วยตนเอง เพื่อให้อสม.มีความรู้
ความสามารถไปสอนกลุ่มเป้าหมายตรวจเต้านมด้วยตนเองในพื้นที่เขตรับผิดชอบของตน
- อสม.นำกลุ่มเป้าหมายมาตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม แก่สตรีอายุ ๓๐ -๗๐
ปี ที่อยู่ในพื้นที่ อบต.ศรีสาคร จำนวนทั้งหมด ๒๔๐ คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๒๔๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๒๖,๔๐๐	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๒๖,๔๐๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	บาท	คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

- เนื่องจากการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกประชาชนยังมีความเขินอาย กลัว
หรือบางคนสามีไม่อนุญาต จึงไม่กล้ามาตรวจที่โรงพยาบาล ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุตาม
เป้าหมาย



วันที่รับเรื่อง: ๑๑/๑๕
 เลขที่: ๒๖ ๑๑ ๒๑
 วันที่: ๑๕ ๑๐ ๖๕

ที่ นธ.๐๐๓๒.๓๐๔/๑๒๓๕

โรงพยาบาลศรีสาคร
 ๓๐๘ หมู่ ๒ ตำบลชากอ
 อำเภอสรีสาคร จังหวัดนราธิวาส

๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอสงวนใช้โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. โครงการดูแลเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนหลังได้รับวัคซีนและการติดตามค้นหาเด็กขาดนัด
ขาดวัคซีน จำนวน ๑ ชุด
 ๒. โครงการเพิ่มพูนความรู้ให้กับผู้ปกครองส่งเสริมมารับวัคซีน ๐-๕ ปี จำนวน ๑ ชุด
 ๓. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสำหรับกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๑ ชุด
 ๔. โครงการอบรมหญิงวัยเจริญพันธุ์/หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดเพื่อส่งเสริมโภชนาการ
และพัฒนาการที่ดีแก่ลูกน้อย จำนวน ๑ ชุด
 ๕. โครงการร่วมใจกำจัดโรคเรื้อน จำนวน ๑ ชุด
 ๖. โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน จำนวน ๑ ชุด
 ๗. โครงการหมู่บ้านปลอดยุงลาย ร่วมใจด้านภัยไข้เลือดออก จำนวน ๑ ชุด

ด้วยทางโรงพยาบาลศรีสาคร โดยกลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ ได้จัดทำโครงการงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาครเสร็จสิ้นแล้ว

ในการนี้ โรงพยาบาลศรีสาคร กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ จึงขอสงวนใช้โครงการดังกล่าว จำนวน ๗ โครงการ
จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน สสอ.
 - ร.พ. ศรีสาคร โทร ๑๐๓๒ ๓๐๔
 กองทุน สปสช. ๐๑๑๑.๑๕๓๕.
 - สสอ.ศรีสาคร
 ๒๖ ๑๑ ๒๑

ขอแสดงความนับถือ
 ๒๑
 (นายมะกอแข็ง สะแม)
 นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
 วิชาการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร

(นายสันต์ ใต๊ะนากายอ)
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร
 ทราบ
 ดำเนินการ
 เจ้าหน้าที่ถือปฏิบัติ
 เรียนผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ
 เห็นชอบลงนามแล้ว
 ปิดประกาศ
 (นายสันต์ ใต๊ะนากายอ)

กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ
 โทร ๐๗๓-๕๖๑๑๓๔ ต่อ ๕๐๑
 โทรสาร ๐๗๓-๕๖๑๑๔๕

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
 นายกองดีการันการส่วนตำบลศรีสาคร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสาคร อำเภศรีสาคร จังหวัดนราธิวาส

ที่ นธ ๐๐๓๒.๓๐๑/๔๕๖

วันที่ 30 ต.ค. 2561

เรื่อง อนุมัติเบิกเงินโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน อบต.ศรีสาคร ปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร

ด้วยโรงพยาบาลศรีสาคร ขออนุมัติเบิกเงินโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน อบต.ศรีสาคร ปี ๒๕๖๑ มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าประชุม ๘๐คนx๖๐บาทx๑ มื้อ x ๓ วัน เป็นเงิน๑๔,๔๐๐.-บาท
 - ค่าอาหารว่างสำหรับผู้เข้าประชุม ๘๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อx ๓ วัน เป็นเงิน๑๒,๐๐๐.-บาท
- รวมเป็นเงิน ๒๖,๔๐๐.-บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๖,๔๐๐.-บาท (สองหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ จักเป็นพระคุณยิ่ง

(นายมะกอแข็ง สะแม)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ

(นายประมวล ทองอินทรราช)
นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ โรงพยาบาลศรีสาคร
วันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๑

ข้าพเจ้า.....นางสาววิมลรัตน์.....สาและ.....บ้านเลขที่.....๓๑.....
ถนน.....หมู่ที่.....๔.....ตำบล.....ตะมะเยื้อง.....
อำเภอ.....ศรีสาคร.....จังหวัดนราธิวาส
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ศรีสาคร

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมอบรมโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน อบต.ศรีสาคร ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๘๐ คนๆละ ๖๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓ วัน เป็นเงิน	๑๔,๔๐๐	-
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมอบรมโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน อบต.ศรีสาคร ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๘๐ คนๆละ ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓ วัน เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐	-
รวมเป็นเงิน	๒๖,๔๐๐	-

จ่ายเงินแล้ว

(นายมะสุรี ตาเยะ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี สำนักงาน

วันที่ ๒๕ พ.ค. ๒๕๖๑

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....สองหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นางสาววิมลรัตน์ สาและ)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นางจันทนา ไชยมงคล) ผู้อำนวยการ
ตำแหน่งงานเวชศาสตร์ครอบครัวและนรีเวชกรรม

.....
.....
(นางจันทนา ไชยมงคล).....

ผู้อำนวยการเวชศาสตร์ครอบครัวและนรีเวชกรรม
โรงพยาบาลศรีสาคร



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9607 00080 21 6

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สาริมาห์ สาละ

Name Mrs. Sareemah

Last name Salao

เกิดวันที่ 18 มิ.ย. 2518

Date of Birth 18 Jun. 1975

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 31 หมู่ที่ 4 ต.ตะนาวศรี อ.ศรีสาคร

จ.นราธิวาส

8 ต.ค. 2560

วันออกบัตร

8 Oct. 2017

Date of Issue



17 มิ.ย. 2569

วันบัตรหมดอายุ

17 Jun. 2026

Date of Expiry



9607-08-10000955

สำเนาถูกต้อง

สาริมาห์

(นาง สาริมาห์ สาละ)

สาละ)

BORA-2.0-01-2560



ประเทศไทย
THAILAND

ME0-1180357-45

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ

โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน อบต.ศรีสาคร

วันที่ 5 มิ.ย 61 ณ ห้องประชุมธีรติ โรงพยาบาลศรีสาคร

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1.	นาง ต่อมา: น.ไธ:	70 ม.2 ต.ศรีสาคร	สีอิม:	สีอิม:	
2.	นาง สีกา: น.คิม:	93 ม.2 ต.ศรีสาคร	สีเพ:	สีเพ:	
3.	นาง ดอกบัว: น.ป่าไร่	70/3 ม.2 ต.ศรีสาคร	ดอกบัว:	ดอกบัว:	
4.	นาง พงษ์ข: น.ปากอ	70/2 ม.2 ต.ศรีสาคร	พงษ์ข:	พงษ์ข:	
5.	นาง รุศมาณี: น.ข:	36/2 ม.2 ต.ศรีสาคร	รุศมาณี:	รุศมาณี:	
6.	น.ส. น. รอกักขา: น.ค:	40/2 ม.2 ต.ศรีสาคร	รอกักขา:	รอกักขา:	
7.	นาง น. ตันอ: น.น:	29/3 ม.2 ต.ศรีสาคร	ตันอ:	ตันอ:	
8.	น.ส. รอกักขา: น.น:	76 ม.2 ต.ศรีสาคร	รอกักขา:	รอกักขา:	
9.	น.ส. พงษ์ข: น.ข:	110/2 ม.2 ต.ศรีสาคร	พงษ์ข:	พงษ์ข:	
10.	น.ส. รอกักขา: น.ค:	13/2 ม.2 ต.ศรีสาคร	รอกักขา:	รอกักขา:	
11.	นาง อาริษา: น.ค:	21/3 ม.2 ต.ศรีสาคร	อาริษา:	อาริษา:	
12.	นาง ข: น.ค:	2/2 ม.2 ต.ศรีสาคร	ข:	ข:	
13.	นาง อาริษา: น.ค:	111 ม.2 ต.ศรีสาคร	อาริษา:	อาริษา:	
14.	น.ส. อาริษา: น.ค:	62/3 ม.2 ต.ศรีสาคร	อาริษา:	อาริษา:	
15.	น.ส. รอกักขา: น.ค:	100 ม.2 ต.ศรีสาคร	รอกักขา:	รอกักขา:	
16.	น.ส. ข: น.ค:	22/1 ม.2 ต.ศรีสาคร	ข:	ข:	
17.	น.ส. ข: น.ค:	49 ม.2 ต.ศรีสาคร	ข:	ข:	
18.	น.ส. ข: น.ค:	30/1 ม.2 ต.ศรีสาคร	ข:	ข:	
19.	นาง น. ข: น.ค:	10/1 ม.2 ต.ศรีสาคร	น. ข:	น. ข:	
20.	น.ส. ข: น.ค:	47/1 ม.2 ต.ศรีสาคร	น. ข:	น. ข:	
21.	นาง ข: น.ค:	138 ม.2 ต.ศรีสาคร	ข:	ข:	
22.	นาง พงษ์ข: น.ค:	33 ม.2 ต.ศรีสาคร	พงษ์ข:	พงษ์ข:	
23.	น.ส. ข: น.ค:	47 ม.2 ต.ศรีสาคร	ข:	ข:	
24.	นาง ข: น.ค:	1 ม.2 ต.ศรีสาคร	ข:	ข:	
25.	น.ส. อาริษา: น.ค:	2/3 ม.2 ต.ศรีสาคร	อาริษา:	อาริษา:	
26.	นาง รอกักขา: น.ค:	15 ม.2 ต.ศรีสาคร	รอกักขา:	รอกักขา:	
27.	นาง พงษ์ข: น.ค:	2/2 ม.2 ต.ศรีสาคร	พงษ์ข:	พงษ์ข:	
28.	นาง พงษ์ข: น.ค:	139 ม.2 ต.ศรีสาคร	พงษ์ข:	พงษ์ข:	
29.	น.ส. พงษ์ข: น.ค:	13/2 ม.2 ต.ศรีสาคร	พงษ์ข:	พงษ์ข:	
30.	นาง รอกักขา: น.ค:	105 ม.2 ต.ศรีสาคร	รอกักขา:	รอกักขา:	

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ

โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน อบต.ศรีสาคร

วันที่ ๑๓.๖.๖๑ ณ ห้องประชุมธีรติ โรงพยาบาลศรีสาคร

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
31.	ทว. ชไมวงค์ น.๑๐	1/2 น.2 ต.ศรีสาคร	ชไมวงค์	ชไมวงค์	
32	ทว. ชวโร น.๑๑	๒๐7 น.2 ต.ศรีสาคร	ชวโร	ชวโร	
33	ทว. นว. ลือ น.๑๑	10/2 น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ลือ	นว. ลือ	
34	นส. ชัย น.๑๑	๑1/4 น.2 ต.ศรีสาคร	ชัย	ชัย	
35	ทว. ชัย นว. ไร่ น.๑๑	๑๑ น.2 ต.ศรีสาคร	ชัย นว. ไร่	ชัย นว. ไร่	
36	ทว. นว. ไร่ น.๑๑	14 น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ไร่	นว. ไร่	
37	ทว. นว. ไร่ น.๑๑	71/4 น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ไร่	นว. ไร่	
38	ทว. นว. ไร่ น.๑๑	8 น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ไร่	นว. ไร่	
39	นส. ชัย น.๑๑	๑3/1 น.2 ต.ศรีสาคร	ชัย	ชัย	
40.	ทว. นว. ไร่ น.๑๑	26/3 น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ไร่	นว. ไร่	
41.	ทว. น. นว. ไร่ น.๑๑	๑1/๒ น.2 ต.ศรีสาคร	น. นว. ไร่	น. นว. ไร่	
42	ทว. นว. ไร่ น.๑๑	๒/4 น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ไร่	นว. ไร่	
43	ทว. นว. ไร่ น.๑๑	23 น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ไร่	นว. ไร่	
44	ทว. นว. ไร่ น.๑๑	๑1/1 น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ไร่	นว. ไร่	
45	นส. นว. ไร่ น.๑๑	๑๐/5 น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ไร่	นว. ไร่	
46	ทว. นว. ไร่ น.๑๑	57 น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ไร่	นว. ไร่	
47	ทว. นว. ไร่ น.๑๑	๑5/6 น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ไร่	นว. ไร่	
48	ทว. นว. ไร่ น.๑๑	79 น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ไร่	นว. ไร่	
49	ทว. นว. ไร่ น.๑๑	95 น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ไร่	นว. ไร่	
50.	ทว. นว. ไร่ น.๑๑	1/3 น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ไร่	นว. ไร่	
51	ทว. นว. ไร่ น.๑๑	๑1/5 น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ไร่	นว. ไร่	
52	นส. นว. ไร่ น.๑๑	๑9/5 น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ไร่	นว. ไร่	
53	ทว. นว. ไร่ น.๑๑	๑6/3 น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ไร่	นว. ไร่	
54	ทว. นว. ไร่ น.๑๑	๒1/4 น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ไร่	นว. ไร่	
55	ทว. นว. ไร่ น.๑๑	208 น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ไร่	นว. ไร่	
56	ทว. นว. ไร่ น.๑๑	13/4 น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ไร่	นว. ไร่	
57	นส. นว. ไร่ น.๑๑	13/5 น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ไร่	นว. ไร่	
58	ทว. นว. ไร่ น.๑๑	๒๐ น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ไร่	นว. ไร่	
59	ทว. นว. ไร่ น.๑๑	๒7/1 น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ไร่	นว. ไร่	
60	ทว. นว. ไร่ น.๑๑	๒8/4 น.2 ต.ศรีสาคร	นว. ไร่	นว. ไร่	

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ

โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน อบต.ศรีสาคร

วันที่ 7 มิ.ย 61 ณ ห้องประชุมอิริติ โรงพยาบาลศรีสาคร

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บาย	
1.	นาง ชัดดา กาภา	90 ม.8 ต.ศรีสาคร	ชัดดา	ชัดดา	
2.	นาง นีณา นาม	59/18 ม.4 ต.ศรีสาคร	นีณา	นีณา	
3.	นาง นม: นาม	9/1 ม.5 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
4.	นาง ร้อยใจ: ลาน	116/1 ม.10 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
5.	น.ส. สัมมา: นาม	5 ม.10 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
6.	นาง ร้อยใจ: ลาน	12 ม.10 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
7.	น.ส. อาริษา: นาม	14 ม.10 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
8.	นาง ลาติ: นาม	84/18 ม.8 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
9.	น.ส. นม: นาม	32 ม.8 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
10.	นาง สัมมา: นาม	62/8 ม.10 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
11.	นาง ร้อยใจ: นาม	101 ม.10 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
12.	นาง สัมมา: นาม	71/2 ม.10 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
13.	นาง นม: นาม	74 ม.10 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
14.	น.ส. อาริษา: นาม	121 ม.10 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
15.	นาง สัมมา: นาม	53/3 ม.10 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
16.	นาง นม: นาม	25/5 ม.8 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
17.	นาง นม: นาม	84/1 ม.8 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
18.	น.ส. อาริษา: นาม	85/6 ม.8 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
19.	น.ส. นม: นาม	52/1 ม.8 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
20.	น.ส. นม: นาม	36/2 ม.8 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
21.	น.ส. นม: นาม	3/4 ม.8 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
22.	น.ส. อาริษา: นาม	77 ม.8 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
23.	น.ส. อาริษา: นาม	45/1 ม.10 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
24.	นาง นม: นาม	74/1 ม.10 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
25.	น.ส. สัมมา: นาม	77/1 ม.10 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
26.	น.ส. ร้อยใจ: นาม	71/3 ม.10 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
27.	นาง สัมมา: นาม	106/1 ม.10 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
28.	นาง นม: นาม	66 ม.10 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
29.	นาง นม: นาม	62/4 ม.10 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	
30.	นาง นม: นาม	70 ม.10 ต.ศรีสาคร	[Signature]	[Signature]	

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ

โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน อบต.ศรีสาคร

วันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมธีรดี โรงพยาบาลศรีสาคร

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงชื่อ		หมายเหตุ	
			เข้า	บ่าย		
31	น.ส. นม. นง	บรเว้ง	36/9	น.ส. นง	น.ส. นง	
32	นาง อาราม	น.ส. นง	8/5	น.ส. นง	น.ส. นง	
33	นาง ออสีจันทร์	น.ส. นง	29	น.ส. นง	น.ส. นง	
34	นาง นุชรัตน์	น.ส. นง	32	น.ส. นง	น.ส. นง	
35	น.ส. นง	น.ส. นง	2/1	น.ส. นง	น.ส. นง	
36	นาง อาราม	น.ส. นง	20	น.ส. นง	น.ส. นง	
37	นาง ออสีจันทร์	น.ส. นง	89/22	น.ส. นง	น.ส. นง	
38	น.ส. นง	น.ส. นง	66	น.ส. นง	น.ส. นง	
39	นาง นง	น.ส. นง	17	น.ส. นง	น.ส. นง	
40	นาง นง	น.ส. นง	59/13	น.ส. นง	น.ส. นง	
41	นาง นง	น.ส. นง	95	น.ส. นง	น.ส. นง	
42	นาง นง	น.ส. นง	51	น.ส. นง	น.ส. นง	
43	น.ส. นง	น.ส. นง	5/4	น.ส. นง	น.ส. นง	
44	น.ส. นง	น.ส. นง	8/4	น.ส. นง	น.ส. นง	
45	นาง นง	น.ส. นง	2/3	น.ส. นง	น.ส. นง	
46	นาง นง	น.ส. นง	2/3	น.ส. นง	น.ส. นง	
47	น.ส. นง	น.ส. นง	118	น.ส. นง	น.ส. นง	
48	นาง นง	น.ส. นง	84/20	น.ส. นง	น.ส. นง	
49	น.ส. นง	น.ส. นง	63/1	น.ส. นง	น.ส. นง	
50	นาง นง	น.ส. นง	129	น.ส. นง	น.ส. นง	
51	นาง นง	น.ส. นง	23/1	น.ส. นง	น.ส. นง	
52	นาง นง	น.ส. นง	4	น.ส. นง	น.ส. นง	
53	น.ส. นง	น.ส. นง	62/7	น.ส. นง	น.ส. นง	
54	นาง นง	น.ส. นง	64/2	น.ส. นง	น.ส. นง	
55	นาง นง	น.ส. นง	62/7	น.ส. นง	น.ส. นง	
56	น.ส. นง	น.ส. นง	77	น.ส. นง	น.ส. นง	
57	น.ส. นง	น.ส. นง	4/1	น.ส. นง	น.ส. นง	
58	นาง นง	น.ส. นง	62/3	น.ส. นง	น.ส. นง	
59	น.ส. นง	น.ส. นง	15	น.ส. นง	น.ส. นง	
60	นาง นง	น.ส. นง	63/1	น.ส. นง	น.ส. นง	

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ

โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน อบต.ศรีสาคร

วันที่ 7 มี.ย 61 ณ ห้องประชุมธีรติ โรงพยาบาลศรีสาคร

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
61.	นาง สุวิมล นอกศรี	2 ม.10 ต.ศรีสาคร	สุวิมล	นุรักษ์.	
62	นาง ชากีเราะ: นอช;	57 ม.10 ต.ศรีสาคร	ชากีเราะ:	ชากีเราะ:	
63	นาง ส่อง: นอปลา:	92 ม.10 ต.ศรีสาคร	(ส.)	ส่อง:	
64	นางแวช น.จ	102 ม.10 ต.ศรีสาคร	แวช	แวช	
65	น.ส. นุโรต น.จ	60 ม.10 ต.ศรีสาคร	นุโรต	นุโรต.	
66	น.ส. ลาดัม: น	56 ม.8 ต.ศรีสาคร	ลาดัม:	ลาดัม:	
67	น.ส. รอกีเราะ: นอปลา:	84/10 ม.8 ต.ศรีสาคร	รอกีเราะ:	รอกีเราะ:	
68	น.ส. รอนันท์: น:โร:	22 ม.8 ต.ศรีสาคร	รอนันท์	รอนันท์.	
69	นาง สุวิมล นอช	99 ม.8 ต.ศรีสาคร	สุวิมล	สุวิมล.	
70	น.ส. รอนันท์: นอปลา:	45 ม.8 ต.ศรีสาคร	รอนันท์	รอนันท์.	
71	นาง กุณา: นอปลา:	23/3 ม.8 ต.ศรีสาคร	กุณา:	กุณา:	
72	นาง กานต์: นอปลา:	51/1 ม.8 ต.ศรีสาคร	กานต์:	กานต์:	
73	น.ส. สุจิตา นอช	126 ม.8 ต.ศรีสาคร	สุจิตา	สุจิตา.	
74	นาง นอปลา: นอช	84/11 ม.8 ต.ศรีสาคร	นอปลา:	นอปลา:	
75	นาง ชากีเราะ: นอปลา:	98 ม.8 ต.ศรีสาคร	ชากีเราะ:	ชากีเราะ:	
76	น.ส. ชากีเราะ: นอช	84/8 ม.8 ต.ศรีสาคร	ชากีเราะ:	ชากีเราะ:	
77	น.ส. โรน: นอช:	8/3 ม.8 ต.ศรีสาคร	โรน:	โรน:	
78	นาง นอช: นอช:	7/1 ม.8 ต.ศรีสาคร	นอช:	นอช:	
79	นาง ลาดัม: นอปลา:	93 ม.8 ต.ศรีสาคร	ลาดัม:	ลาดัม:	
80.	นาง นอช: นอช:	2/2 ม.8 ต.ศรีสาคร	นอช	นอช	

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ

โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน อบต.ศรีสาคร

วันที่ 8 มิถุนายน 2561 ณ ห้องประชุมอิริติ โรงพยาบาลศรีสาคร

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1.	นส. ฉายาทัก:ห้ น.118	90/7 น.5 ต.ศรีสาคร	ฉายาทัก	ฉายาทัก	
2.	นาง รตธิดา น.2110	27/2 น.5 ต.ศรีสาคร	รตธิดา	รตธิดา	
3.	นางสาว: ปรีดี	95/1 น.5 ต.ศรีสาคร	ปรีดี	ปรีดี	
4.	นาง อินนา น.กาโง	103 น.5 ต.ศรีสาคร	อินนา	อินนา	
5.	นาง สัจจ์มาลี น.0110	98 น.5 ต.ศรีสาคร	สัจจ์มาลี	สัจจ์มาลี	
6.	นาง อัครกมล:ห้ น.ต.ศรีสาคร	41/1 น.5 ต.ศรีสาคร	อัครกมล	อัครกมล	
7.	นาง น.5:ห้ น.:	10/7 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	
8.	น.ส. น.5:ห้ น.:	81/2 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	
9.	นาง น.5:ห้ น.:	90/5 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	
10.	นาง น.5:ห้ น.:	55/4 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	
11.	นาง น.5:ห้ น.:	17/2 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	
12.	นาง น.5:ห้ น.:	103 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	
13.	นาง น.5:ห้ น.:	68/6 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	
14.	นาง น.5:ห้ น.:	90/31 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	
15.	นาง น.5:ห้ น.:	53/10 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	
16.	นาง น.5:ห้ น.:	68/15 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	
17.	นาง น.5:ห้ น.:	175 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	
18.	นาง น.5:ห้ น.:	91/3 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	
19.	นาง น.5:ห้ น.:	90/22 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	
20.	นาง น.5:ห้ น.:	90/28 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	
21.	น.ส. น.5:ห้ น.:	90 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	
22.	นาง น.5:ห้ น.:	53/6 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	
23.	น.ส. น.5:ห้ น.:	107 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	
24.	นาง น.5:ห้ น.:	53/8 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	
25.	นาง น.5:ห้ น.:	53/11 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	
26.	น.ส. น.5:ห้ น.:	34 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	
27.	น.ส. น.5:ห้ น.:	75/6 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	
28.	น.ส. น.5:ห้ น.:	130 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	
29.	นาง น.5:ห้ น.:	17/4 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	
30.	น.ส. น.5:ห้ น.:	45/1 น.5 ต.ศรีสาคร	น.5:ห้	น.5:ห้	

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ

โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน อบต.ศรีสาคร

วันที่ ๙ มี.ค. ๖1 ณ ห้องประชุมธีรติ โรงพยาบาลศรีสาคร

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
31	นส. อารมย์ ลากบ	41/2 ม.5 ต.ศรีสาคร	อารมย์	อารมย์	
32	นาง มาร์จ: ร์ อากาส	12/15 ม.5 ต.ศรีสาคร	มาร์จ: ร์	มาร์จ: ร์	
33	นาง มาร์จ: ร์ โฉ:	90/1 ม.5 ต.ศรีสาคร	มาร์จ: ร์	มาร์จ: ร์	
34	นส. มาร์ไพล 11ขบง	101 ม.5 ต.ศรีสาคร	มาร์ไพล	มาร์ไพล	
35	นส. ไชยหญิงมณี โฉ:	53/9 ม.5 ต.ศรีสาคร	ไชยหญิงมณี	ไชยหญิงมณี	
36	นางสาวลิ้นจี่ ออตา:	53/6 ม.5 ต.ศรีสาคร	ลิ้นจี่	ลิ้นจี่	
37	นางสาวลิ้นจี่ อูโช:	153 ม.5 ต.ศรีสาคร	ลิ้นจี่	ลิ้นจี่	
38	นาง สุรดา อูโช:	127 ม.5 ต.ศรีสาคร	สุรดา	สุรดา	
39	นาง 11ขบงมาร์จ: ร์ โฉ:	142 ม.5 ต.ศรีสาคร	11ขบงมาร์จ: ร์	11ขบงมาร์จ: ร์	
40	นาง ขันใจ: มาร์จ: ร์	27 ม.5 ต.ศรีสาคร	ขันใจ:	ขันใจ:	
41	นาง ขันใจ: มาร์จ: ร์	95/1 ม.5 ต.ศรีสาคร	ขันใจ:	ขันใจ:	
42	นาง ลิ้นจี่ มาร์จ: ร์	14/1 ม.5 ต.ศรีสาคร	ลิ้นจี่	ลิ้นจี่	
43	นาง หงษ์ 11ขบง	19: ขบง	หงษ์	หงษ์	
44	นาง กานต์: ฉ: ๐๗	61/4 ม.5 ต.ศรีสาคร	กานต์:	กานต์:	
45	นาง อ. ตันใจ: ออตา:	79 ม.5 ต.ศรีสาคร	อ. ตันใจ:	อ. ตันใจ:	
46	นส. อลิษา อูโช:	90/14 ม.5 ต.ศรีสาคร	อลิษา	อลิษา	
47	นาง ดอกลี: ๐: ๐	25/3 ม.5 ต.ศรีสาคร	ดอกลี:	ดอกลี:	
48	นาง หิมา ออตา:	90/20 ม.5 ต.ศรีสาคร	หิมา	หิมา	
49	นาง กัญญา 11ขบง	68/3 ม.5 ต.ศรีสาคร	กัญญา	กัญญา	
50	นาง มาร์จ: ร์ ออตา:	156 ม.5 ต.ศรีสาคร	มาร์จ: ร์	มาร์จ: ร์	
51	นาง อารมย์: ออตา:	81/2 ม.5 ต.ศรีสาคร	อารมย์:	อารมย์:	
52	นาง อารมย์: ออตา:	98/6 ม.5 ต.ศรีสาคร	อารมย์	อารมย์	
53	นาง ไพ ออตา:	89 ม.5 ต.ศรีสาคร	ไพ	ไพ	
54	นส. มาร์จ: ร์ ออตา:	12/1 ม.5 ต.ศรีสาคร	มาร์จ: ร์	มาร์จ: ร์	
55	นาง มาร์จ: ร์ ออตา:	108 ม.5 ต.ศรีสาคร	มาร์จ: ร์	มาร์จ: ร์	
56	นาง ออตา:	91 ม.5 ต.ศรีสาคร	ออตา:	ออตา:	
57	นาง 11ขบง: ออตา:	93 ม.5 ต.ศรีสาคร	11ขบง:	11ขบง:	
58	นาง ออตา:	129 ม.5 ต.ศรีสาคร	ออตา	ออตา	
59	นาง ออตา:	90/10 ม.5 ต.ศรีสาคร	ออตา	ออตา	
60	นาง ออตา:	91/1 ม.5 ต.ศรีสาคร	ออตา	ออตา	

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ

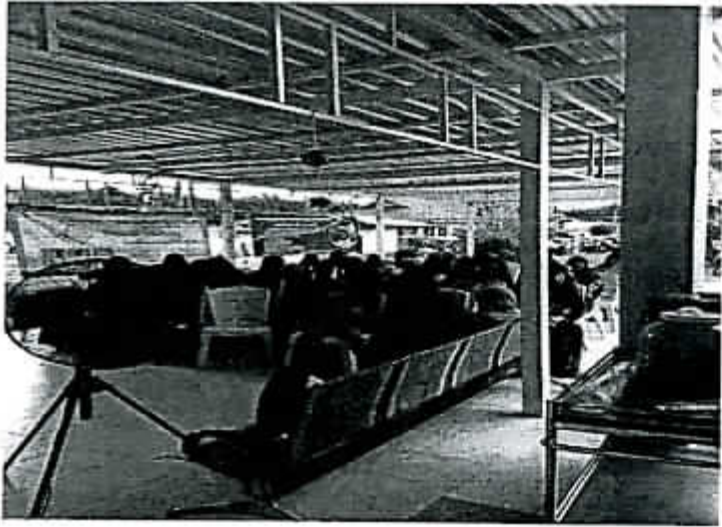
โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน อปท.ศรีสาคร

วันที่ ๙ มี.ย ๕1 ณ ห้องประชุมธีรติ โรงพยาบาลศรีสาคร

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
๕1	ทว. รงค์/ขาว: น: ชุติจิ	10/10 น.5 ต.น.ส.สาคร	ร.อ. กิ่งไผ่	ร.อ. กิ่งไผ่	
๕2	ทว. รงค์/ขาว: ดาใจ	๕๘ น.5 ต.น.ส.สาคร	ร.อ. นพ	ร.อ. นพ	
๕3	ทว. รงค์/ขาว: น: ชุติจิ	๑๐/3 น.5 ต.น.ส.สาคร	ร.อ. รงค์	ร.อ. รงค์	
๕4	ทว. ศักดิ์/ขาว: ชุติจิ	๑๐/2 น.5 ต.น.ส.สาคร	ร.อ. ชุติจิ	ร.อ. ชุติจิ	
๕5	ทว. รงค์/ขาว: น: สลิ	15๓ น.5 ต.น.ส.สาคร	ร.อ. รงค์	ร.อ. รงค์	
๕6	ทว. ชุติจิ/ขาว: น: ชุติจิ	๕๖/1๔ น.5 ต.น.ส.สาคร	ร.อ. ชุติจิ	ร.อ. ชุติจิ	
๕7	ทว. รงค์/ขาว: น: ชุติจิ	๕๖/1๑ น.5 ต.น.ส.สาคร	ร.อ. ชุติจิ	ร.อ. ชุติจิ	
๕๘	ทว. รงค์/ขาว: น: ชุติจิ	๕๖/๑๐ น.5 ต.น.ส.สาคร	ร.อ. ชุติจิ	ร.อ. ชุติจิ	
๕9	ทว. รงค์/ขาว: น: ชุติจิ	๑๐/๒๕ น.5 ต.น.ส.สาคร	ร.อ. ชุติจิ	ร.อ. ชุติจิ	
๖๐	ทว. รงค์/ขาว: น: ชุติจิ	๑๐/๒๘ น.5 ต.น.ส.สาคร	ร.อ. ชุติจิ	ร.อ. ชุติจิ	
๖1	ทว. รงค์/ขาว: น: ชุติจิ	1๐๔/1 น.5 ต.น.ส.สาคร	ร.อ. ชุติจิ	ร.อ. ชุติจิ	
๖2	ทว. รงค์/ขาว: น: ชุติจิ	๕๖/๒ น.5 ต.น.ส.สาคร	ร.อ. ชุติจิ	ร.อ. ชุติจิ	
๖3	ทว. รงค์/ขาว: น: ชุติจิ	๘๐ น.5 ต.น.ส.สาคร	ร.อ. ชุติจิ	ร.อ. ชุติจิ	
๖4	ทว. น: ชุติจิ: น: ชุติจิ	๑๐/1๐ น.5 ต.น.ส.สาคร	ร.อ. ชุติจิ	ร.อ. ชุติจิ	
๖๕	ทว. รงค์/ขาว: น: ชุติจิ	๕๘ น.5 ต.น.ส.สาคร	ร.อ. ชุติจิ	ร.อ. ชุติจิ	
๖6	ทว. น: ชุติจิ: น: ชุติจิ	๖๑ น.5 ต.น.ส.สาคร	ร.อ. ชุติจิ	ร.อ. ชุติจิ	
๖7	ทว. น: ชุติจิ: น: ชุติจิ	4 น.5 ต.น.ส.สาคร	ร.อ. ชุติจิ	ร.อ. ชุติจิ	
๖8	ทว. รงค์/ขาว: น: ชุติจิ	11๑ น.5 ต.น.ส.สาคร	ร.อ. ชุติจิ	ร.อ. ชุติจิ	
๖9	ทว. รงค์/ขาว: น: ชุติจิ	๒๕/5 น.๕ ต.น.ส.สาคร	ร.อ. ชุติจิ	ร.อ. ชุติจิ	
๗๐	ทว. น: ชุติจิ: น: ชุติจิ	1๐/๔ น.5 ต.น.ส.สาคร	ร.อ. ชุติจิ	ร.อ. ชุติจิ	

โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน





ที่ นธ.๐๐๓๒.๓๐๔/๕๙๕



โรงพยาบาลศรีสาคร
๑๐๘ หมู่ ๒ ตำบลซากอ
อำเภอศรีสาคร จังหวัดนราธิวาส

๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง เชิญร่วมโครงการ

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร

ด้วยทางโรงพยาบาลศรีสาคร โดยกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน จะดำเนินการจัดโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อลดอัตราป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านมในกลุ่มสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี และให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจและตรวจอย่างถูกต้อง

ในการนี้โรงพยาบาลศรีสาคร โดยกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน จึงขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการดังกล่าว ในวันที่ ๕ - ๘ มิถุนายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมธีรติ โรงพยาบาลศรีสาคร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอเรียนเชิญมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายประมวล ทองอินทราช)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร


กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน

โทร ๐๗๓-๕๖๑๐๓๔ ต่อ ๕๐๑

โทรสาร ๐๗๓-๕๖๑๑๔

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

- ทางโรงพยาบาลจึงได้ดำเนินการไปตรวจคัดกรองที่บ้านของกลุ่มเป้าหมายเอง เพื่อความสะดวกของผู้รับบริการและลดความเขินอาย ทั้งนี้ยังได้สร้างความเข้าใจกับสามีของผู้รับบริการด้วย

ลงชื่อ 
(นางจินตนา ไตะนากายอ)
ผู้รายงาน (..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....)
ตำแหน่ง ผู้ทรงคุณวุฒิ
วันที่-เดือน-พ.ศ.



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสาคร อำเภอศรีสาคร จังหวัดนราธิวาส

ที่ นธ ๐๐๓๒.๓๐๑/

วันที่ 1 สิงหาคม 2561

เรื่อง ขออนุมัติจัดโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร

ด้วยข้าพเจ้า นางสาวจินตนา ใต้ภูมทอง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หน่วยงาน เวชปฏิบัติ มีความประสงค์จัดโครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการ ๒๖ กทม. ๒๖ กทม. ๒๖ กทม. ๒๖ กทม. ในชุมชน

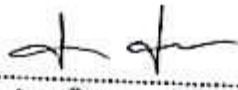
ระหว่างวันที่ ๕, ๖, ๗ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน 3 วัน

สถานที่จัด โสภณพณิชยสถาน งบประมาณที่ใช้ ๒๖,๔๐๐ บาท

โดยขอ ยืมเงิน ไม่ยืมเงิน เนื่องจาก -

จำนวนเงิน 26,400 บาท (ยี่สิบหกพันสี่ร้อยบาท)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)  ผู้จัดการโครงการ
(นางจินตนา ใต้ภูมทอง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง หัวหน้างานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการชุมชน



ทราบ/อนุมัติ



(นายประมวศ ทองอินทรราช)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร

หมายเหตุ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร
ที่ นธ ๗๓๖๐๑/ ๕๖๕ กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๑
เรื่อง ขออนุมัติดำเนินเบิกจ่ายเงินสนับสนุนค่าใช้จ่ายจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ศรีสาคร
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร

เรื่องเดิม

ด้วยที่คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร ได้มีการประชุมมติอนุมัติแผนงาน/โครงการ ในคราวที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร โรงพยาบาลศรีสาคร ขอเบิกจ่ายเงิน โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน อบต.ศรีสาคร เป็นจำนวนเงิน ๒๖,๔๐๐.- บาท (สองหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ข้อเท็จจริง

องค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงิน โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน อบต.ศรีสาคร ของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร เพื่อนำมาเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมตามโครงการฯ ดังกล่าว โรงพยาบาลศรีสาคร เป็นจำนวนเงิน ๒๖,๔๐๐.- บาท (สองหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ตรวจสอบแล้วมีงบประมาณเพียงพอที่จะดำเนินการเบิกจ่ายดังกล่าวได้

ระเบียบ/ข้อเสนอแนะ

เห็นควรดำเนินการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการกองทุนและพัฒนาบริหารจัดการให้แก่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร ตามโครงการฯ รายละเอียดตามแผนงาน/โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ศรีสาคร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรม ตามโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน อบต.ศรีสาคร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ) ว่าที่ร้อยตรี.....
(มาหะมะนาซูดิง สะนี)

สำเนาถูกต้อง หัวหน้าสำนักงานปลัด

อนุมัติ (✓)

ไม่อนุมัติ ()

(ลงชื่อ).....

(นายสันต์ ไตะนากายอ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร

(นางจินตนา ไตะนากายอ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
สำนักงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการปฐมภูมิ

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุน
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ศรีสาคร

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ศรีสาคร

อบต.ศรีสาคร ๙๖๒๑๐

วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ศรีสาคร ระหว่าง โรงพยาบาลศรีสาคร โดย นายประมวล ทองอินทรราช ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบ โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านม เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ศรีสาคร ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ศรีสาคร โดย นายสันต์ โติะนากายอ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ศรีสาคร ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่าโครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ศรีสาคร ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๒๖,๔๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ศรีสาคร และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

(✓) จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๖,๔๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

() จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....บาท (.....)


งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเงินที่จ่ายแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมที่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

สำเนาถูกต้อง


(นางจินตนา โติะนากายอ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญงาน
ผู้อำนวยการเวชศาสตร์ครอบครัวและבריการ (ปฐมวัย)


หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด


กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

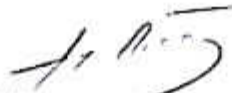
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน


.....
(นายประมวล ทองอินทราช)
โรงพยาบาลศรีสาคร
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

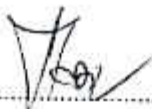
สำเนาถูกต้อง


(นางจิรพรทิพย์ นิลนันทน์)
พยาบาลวิไล สิริพจน์ สุวรรณ
หัวหน้างานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริบาลผู้ป่วย



(นายสันต์ ติระนากายอ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ศรีสาคร
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ)  พยาน
(พญ.กมลทิพย์ อมาตย์)
กรรมการ

(ลงชื่อ)  พยาน
(นาง วิไลภรณ์ ภิรมย์)
กรรมการ

สำเนาถูกต้อง



(นางจินตนา ติระนากายอ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญาน
ผู้อำนวยการเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการ

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล ออบต.ศรีสาคร

ที่ ๐๗/๒๕๖๑

วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล ออบต.ศรีสาคร ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านม ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลศรีสาคร จำนวน ๒๖,๕๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนคน โรงพยาบาลศรีสาคร มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๒๖,๕๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๓ ฉบับ มาให้พิจารณาเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายประมวล ทองอินทราช จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ..... ผู้ขอเบิก
(ว่าที่ร้อยตรีมาทมะระนาซูตึง สะนึ)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด/กรรมการและผู้ช่วยฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทึกรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑,๐๑๗,๕๑๒.๗๕ บาท (หนึ่งพันหนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยเก้าสิบสองบาทเจ็ดสิบสี่สตางค์)

ลงชื่อ.....
(นายสันต์ ไตะนากายอ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร
วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๖๑

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๒๖,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ.....
(ว่าที่ร้อยตรีมาทมะระนาซูตึง สะนึ)
หัวหน้าสำนักปลัด/กรรมการและผู้ช่วยฯ
วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๖๑

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๖,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ.....
(นายสันต์ ไตะนากายอ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร
วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๖๑

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๒๖,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ.....
(นายสันต์ ไตะนากายอ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร
วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๖๑

จ่ายเงิน
Δ เช็คเงินสด/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ พายธนาคาร ธนาคาร ธกส. สาขาศรีสาคร บัญชีเลขที่ ๐๑๓๑๕๒๖๗๘๖๔๕๔
เลขที่เช็ค ๖๓๘๘๘๕๔๔ ลงวันที่ ๒๑ ส.ค. ๒๕๖๑
จำนวนเงิน ๒๖,๕๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ โรงพยาบาลศรีสาคร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสันต์ ไตะนากายอ)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร

ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(ว่าที่ร้อยตรีมาทมะระนาซูตึง สะนึ)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด/กรรมการและผู้ช่วยฯ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๒๖,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน (๑)
(นายประมวล ทองอินทราช)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน (๒)
(นางจินตนา ไตะนากายอ)
ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานเวช
วันที่ ๒๑ ส.ค. ๒๕๖๑

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒๖,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน
(ว่าที่ร้อยตรีมาทมะระนาซูตึง สะนึ)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด/กรรมการและผู้ช่วยฯ
วันที่ ๒๑ ส.ค. ๒๕๖๑

ขอสงวนสิทธิ์ในใบนี้สำหรับเบิกจ่ายเงินกองทุนสุขภาพตำบล ออบต.ศรีสาคร เท่านั้น

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....
(นางจินตนา ไตะนากายอ)
กรรมการสภาตำบลศรีสาครและปลัดเทศบาลตำบลศรีสาคร

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร

รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน

วันที่ ๒๑ ต.ค. ๒๕๖๖

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	เลขที่ค้ำประกัน	เลขที่ผู้เบิก	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน
เช็ค	6388544			โรงพยาบาลศรีสาคร (นายประมวล ทองอินทราช)	26,400 00	
				รวม	26,400 00	

(ตัวอักษร) - สองหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน -

จ่ายจากธนาคาร ธกส. สาขาศรีสาคร เลขที่ 013552683824 จำนวนเงิน 26,400 บาท

จ่ายจากธนาคาร เลขที่ จำนวน บาท

ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ
(ลงชื่อ) (ว่าที่ร้อยตรีมาหะมะนาซูดิง สะนิง) ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด วันที่ ๒๑ ต.ค. ๒๕๖๖	(ลงชื่อ) (นายสันต์ โตะนากายอ) ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร วันที่ ๒๑ ต.ค. ๒๕๖๖

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ) (นายสันต์ โตะนากายอ) ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร วันที่ ๒๑ ต.ค. ๒๕๖๖	(ลงชื่อ) (ว่าที่ร้อยตรีมาหะมะนาซูดิง สะนิง) ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด วันที่ ๒๑ ต.ค. ๒๕๖๖	(ลงชื่อ) (.....) ตำแหน่ง วันที่
---	---	--

ผู้รับเช็ค	ผู้รับใบถอน
ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้แก่ผู้รับเงิน (ลงชื่อ) (นายประมวล ทองอินทราช) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร วันที่ ๒๑ ต.ค. ๒๕๖๖	ได้รับใบถอนดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้องค์กรการเงินให้แก่ผู้รับเงิน (ลงชื่อ) สำเนาถูกต้อง ตำแหน่ง วันที่

(นางจิ่ง..... โตะนากายอ)
 หน่วยงาน: สภ.ศรีสาคร
 หน่วยงาน: สภ.ศรีสาคร

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นายประมวล ทองอินทราช อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ศรีสาคร หมู่ที่ ๕ ตำบลศรีสาคร อำเภอศรีสาคร
จังหวัดนราธิวาส
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าใช้จ่ายในกิจกรรม โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรอง มะเร็งเต้านมในชุมชน อบต.ศรีสาคร	๒๖,๕๐๐	-
	๒๖,๕๐๐	-

จำนวนเงิน (สองหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน(๑)
(นายประมวล ทองอินทราช)
นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน(๒)
(นางจินตนา โตะนากายอ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานเวชฯ

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(ว่าที่ร้อยตรีมาหะมะนาซูดิง สะนิง)
หัวหน้าสำนักปลัด

สำเนาถูกต้อง

(นางจินตนา โตะนากายอ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและโรคเรื้อรัง

วันที่ 09 / 12 / 2561

ชำระ



ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)
BANK OF BANGKOK PUBLIC COMPANY LIMITED
2024-25 ชั้น 1 อาคาร ธนาคาร อ. นนทบุรี

สาขา

วันที่ 21 / 08 / 2561

ผู้รับเงิน: บริษัท อีทีเอ

Pay to: บริษัท อีทีเอ

จำนวนเงิน (บาท) สองหมื่นห้าพันห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน

หรือ Beasri

= 25,500 $\frac{XX}{100}$ =

เงิน	
บาท	
สต.	
เซ็นต์	
มิลลิ	
ทิว	

กองทุนประกันสุขภาพ บ. น. ส. ส. ส.

Bank Name

Address

Account No.

Authorized Signature

6388544

3400 7701 0820091811

สำเนาถูกต้อง

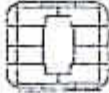
(นางฉวี) (นางฉวี)
นางฉวี วัฒนศิริ
ผู้อำนวยการศูนย์บริการลูกค้า



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 3 9604 00070 69 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ประมวล ทองอินทราช

Name Mr. Pramui
 Last name Tongincharach
 เกิดที่ ก.ย. 2525
 Date of Birth 9 Sep. 1982



อายุ 42 ปี 4 เดือน 8 วัน
 จ.นนทบุรี
 28 ต.ค. 2550
 วันหมดอายุ
 28 Oct. 2013
 Place of Issue

นาย ประมวล ทองอินทราช
 นายอำเภอ (นายอำเภอ)
 สำนักงานนายอำเภอ

ร.ท. 2666
 นนทบุรี
 8 Sep. 2022
 Date of Expiry

9907-01-10261017

HORA-16-02



ประเทศไทย
 THAILAND

TH-0726572-39

สำเนาถูกต้อง

(นายประมวล ทองอินทราช)
 กิ่งอำเภอเมืองนนทบุรี นนทบุรี 11000

นาง นิตยา

บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card
 Identification Number 3 9607 00033-10-2

นาง นิตยา ไชยภักดิ์
 Surname นิตยา ไชยภักดิ์
 First Name นิตยา
 Last Name ไชยภักดิ์
 Date of Birth 22 Aug. 1971
 Sex หญิง

Valid Until 14 Feb. 2018
 Issued On 12 Feb. 2018

Valid Until 21 Aug. 2018
 Issued On 21 Aug. 2018

(นาง นิตยา)

BORA-2.0-02-2560



ประเทศไทย
THAILAND

ME0-1206966-74

สำเนาถูกต้อง

(Handwritten signature)

(นาง นิตยา ไชยภักดิ์)
 พยานสำหรับ สภามหาวิทยาลัย
 สำนักงานเวลาสตรีครอบครัวและบริการชุมชน



ที่ นธ.๐๐๓๒.๓๐๔/๒๕๖๑

โรงพยาบาลศรีสาคร
๑๐๘ หมู่ ๒ ตำบลซากอ
อำเภอศรีสาคร จังหวัดนราธิวาส

๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอรับเงินอุดหนุนงบประมาณตามโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน
องค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน อบต.ศรีสาคร

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยทางโรงพยาบาลศรีสาคร โดยกลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ จะดำเนินการจัดโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อลดอัตราป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านมในกลุ่มสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี และให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจและตรวจได้อย่างถูกต้อง

ในการนี้โรงพยาบาลศรีสาคร โดยกลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ จะดำเนินโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จัดขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลศรีสาคร จำนวน ๒๖,๕๐๐.- บาท เพื่อนำมาดำเนินการตามโครงการดังกล่าว หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนเป็นอย่างดี และขอขอบคุณล่วงหน้า ณ โอกาสนี้ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(Handwritten signature and notes)

ขอแสดงความนับถือ

(Handwritten signature)

(นายประมวล ทองอินทรราช)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร

(นายสันต์ โตะนาคาขอ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร

- ทราบ
- ดำเนินการ
- เข้าพบ/ติดต่อปฏิบัติ
- เรียนผู้เกี่ยวข้องทราบ
- ประชุม/ส่งมอบงาน
- ปิด/ประกาศ

สำเนาถูกต้อง

(Handwritten signature)

(นางจินตนา โตะนาคาขอ)
นางพยาบาลวิชาชีพชำนาญงาน
ทีมทำงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการปฐมภูมิ

(นายสันต์ โตะนาคาขอ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร

(Handwritten notes on the left side)

กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ

โทร ๐๗๓-๕๖๑๐๓๔ ต่อ ๕๐๑

โทรสาร ๐๗๓-๕๖๑๑๔๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสะเกษ อำเภอศรีสะเกษ จังหวัดนราธิวาส ๕๖๒๓๐

ที่ นธ ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๒๕๖๑

วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอรับเงินอุดหนุนงบประมาณตามโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน
องค์การบริหารส่วนตำบลศรีสะเกษ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

ด้วยกลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ จะดำเนินการจัดโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อลดอัตราป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านมในกลุ่มสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี และให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจและตรวจได้อย่างถูกต้อง

ในการนี้โรงพยาบาลศรีสะเกษ โดยกลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ จะดำเนินโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จัดขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลศรีสะเกษ จำนวน ๒๖,๕๐๐.- บาท เพื่อนำมาดำเนินการตามโครงการดังกล่าว หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนเป็นอย่างดี และขอขอบคุณล่วงหน้า ณ โอกาสนี้ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นางจันทนา โตะนากายอ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานเวช ฯ

อนุมัติ

(นายประมวล ทองอินทรราช)

นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

สำเนาถูกต้อง

(นางจันทนา โตะนากายอ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ

รหัสโครงการ

โครงการ โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน อบต.ศรีสาคร
กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(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)]

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัว โรงพยาบาลศรีสาคร

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

สำเนาถูกต้อง

วันอนุมัติ

ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑
งบประมาณ จำนวน ๒๖,๔๐๐ บาท

๑. หลักการและเหตุผล

โรคมะเร็งปากมดลูก เป็นโรคมะเร็งที่เป็นปัญหาสาธารณสุขของโลก โดยเฉพาะในประเทศที่กำลังพัฒนาสถิติ ทั่วโลกมีสตรีที่เสียชีวิตจากโรคมะเร็งปากมดลูก ๒๓๑,๐๐๐ รายต่อปี และมากกว่าร้อยละ ๘๐ จะอยู่ในประเทศที่กำลังพัฒนา ประเทศไทยโรคมะเร็งปากมดลูก เป็นโรคมะเร็งที่พบเป็นอันดับหนึ่งในสตรีไทยเริ่มพบก่อนอายุ ๒๐ปี แต่พบได้น้อยมากและพบมากที่สุดระหว่างอายุ ๔๕ - ๕๐ ปี และพบว่าเป็นชนิด Squamous cell carcinoma ร้อยละ ๘๐ - ๘๖ และเป็นชนิด Adenocarcinoma ร้อยละ ๑๒ - ๑๔ ของโรคมะเร็งปากมดลูกทั้งหมด จากสถิติใน ๕ จังหวัดที่ท่าพะเบียนมะเร็งในระดับประชากร ระยะที่พบส่วนใหญ่อยู่ในระยะลุกลาม อัตราการอยู่รอด ๕ ปี เป็นร้อยละ ๖๘.๒ ในจังหวัดเชียงใหม่ และร้อยละ ๕๔.๕ ในจังหวัดขอนแก่น แต่อัตราการอยู่รอด ๕ ปีจะดีขึ้นถ้าพบในระยะเริ่มแรกจากข้อมูลอัตราอุบัติการณ์ใน ๕ จังหวัด ในแต่ละภาคของประเทศทำให้คาดประมาณได้ว่าจะมีผู้ป่วยใหม่ทั้งประเทศรวมกันไม่น้อยกว่า ๘,๐๐๐ รายในปี ๒๕๕๔ โรคมะเร็ง ปากมดลูกในสตรีไทยส่วนใหญ่เป็นมากเมื่อ อายุ ๓๕ ปีขึ้นไปการทำ Pap Smear ๑ ครั้งทุก ๕ ปี เนื่องจากขบวนการเกิดโรคมะเร็งหลังจากที่มีการติดเชื้อ Human papilloma viruses ชนิด High - risk types จะใช้เวลามากกว่า ๑๐ ปี ในการทำให้เกิดเป็น Invasive cancer จากผลการศึกษาของ International Agency for Research on Cancer (IARC/WHO) พบว่าถ้าทำ Pap Smear ๑ ครั้งทุก ๓ ปี จะมีอัตราการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูกลดลงร้อยละ ๕๑ - ๕๓ ทำ Pap Smear ๑ ครั้งทุก ๕ ปี จะลดลงร้อยละ ๘๔ จึงเป็นการดีที่หากมีการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกในช่วงอายุ และระยะเวลาที่กำหนด โรงพยาบาลศรีสาคร เห็นความสำคัญของปัญหานี้ และเพื่อสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ที่กำหนดให้


(นางจินตนา ภิระนากาย)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญงาน
หัวหน้างานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการปฐมภูมิ

สตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ได้รับการตรวจภายในเพื่อค้นหาโรคมะเร็งปากมดลูกไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ของกลุ่มเป้าหมาย ในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ทางโรงพยาบาลศรีสะเกษจึงได้ดำเนินการจัดทำโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน ดังกล่าวขึ้น

วิธีดำเนินการ

๑. จัดทำและเสนอโครงการให้คณะกรรมการอนุมัติ
๒. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้, ให้ความรู้ประชาชนโรคมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านม
๓. จัดกิจกรรมรณรงค์คัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านมในชุมชน
๔. จัดเวที conferent case ในโรงพยาบาล
๕. ติดตามและประเมินผลโครงการ

วัตถุประสงค์

๑. ลดอัตราป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านมในกลุ่มสตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี < ร้อยละ ๐.๒
๒. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจและตรวจได้อย่างถูกต้อง > ร้อยละ ๘๐

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ร้อยละสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านม > ร้อยละ ๘๐
 ๒. อัตราป่วยด้วยโรคมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านม, (ไม่เกินร้อยละ ๐.๒/ปี)
 ๓. ประชาชนมีความรู้ในการดูแลตนเองโดยการตรวจคัดโรคมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านม
- กลุ่มเป้าหมาย สตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ในเขต อบต. ศรีสะเกษหมู่ ๒, ๕, ๘, ๑๐ ตำบลศรีสะเกษ จำนวน ๒๔๐ คน

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

อบรมให้ความรู้สตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ในชุมชน

๑. ค่าอาหารว่างมื้อละ ๒๕ บาท x ๘๐ คน x ๒ มื้อ x ๓ วัน เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
 ๒. ค่าอาหารกลางวันมื้อละ ๖๐ บาท x ๘๐ คน x ๑ มื้อ x ๓ วัน เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๒๖,๔๐๐ บาท

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัว โรงพยาบาลศรีสะเกษ

- 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 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ข้อ ๗(๒))

๗(๒))

- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ข้อ ๗(๓))

สำเนาถูกต้อง

(ในเงินตรา) ๒๖,๔๐๐ บาท
พญ.ลลิตา ชื่นชูวงษ์
ผู้อำนวยการศูนย์เวชศาสตร์ครอบครัวและบริการชุมชน

- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๕)]
- 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 กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๕)]

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

สำเนาถูกต้อง

นางสาว ธิษณาภรณ์
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญาน
 งานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการปฐมภูมิ

- 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 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 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 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 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 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดตีบ
- 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

สำเนาถูกต้อง

นางสาวจินตนา โก๊ะนากาจอ
 ผู้อำนวยการศูนย์บริการปฐมภูมิ
 สำนักงานเขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร

- 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 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- 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 ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายประมวล ทองอินทราช)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายสันต์ โติะนากายอ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร
เลขานุการกองทุน

ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายต่อเถาะ ยูโตะ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร
ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ

สำเนาถูกต้อง

(นางจินตนา โติะนากายอ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลศรีสาคร
ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมสุขภาพและอนามัย

โครงการตรวจคัดกรองมะเร็ง
ปากมดลูก/คัดกรองมะเร็งเต้านม
ในชุมชน อบต.ศรีสาคร

ฝ่ายเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน

โรงพยาบาลศรีสาคร

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ศรีสาคร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑