



๐๘/๖๑
๑๐ ธ.ค. ๕๖

ที่ ปน ๐๖๓๒.๑ / ๕.๑ / ๑๑๔

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า
หมู่ที่ ๑ ต.ท่าหน้า อ.ปะนาเระ
จ.ปัตตานี ๙๔๑๓๐

๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งสรุปโครงการกองทุน สปสช.อบต.ท่าหน้า

เรียน ประธานกองทุน สปสช.อบต.ท่าหน้า

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปการดำเนินโครงการกองทุน สปสช.อบต.ท่าหน้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน ๒ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า หมู่ที่ ๑ ตำบลท่าหน้า ขอนำส่งสรุปการดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในส่วนการดำเนินงานโดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิรมาน ดาราเมง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า

เรียน ประธานกองทุนฯ

- ส่งสรุปโครงการกองทุน สปสช. อบต.ท่าหน้า
- เพื่อโปรดทราบ
- พบกันตรวจเรื่องโครงการฯ จ.ปัตตานี และดำเนินการต่อไป

๑๐ ธ.ค. ๕๖

นายก อบต.ท่าหน้า อ.ปะนาเระ จ.ปัตตานี

นางสาว รุ่งโรจน์ ชะยา

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นายนิรมาน ดาราเมง)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า

งานหลักประกันสุขภาพฯ

โทร. ๐ ๗๓๔๑ ๗๐๑๐

ส่วน 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน /โครงการ/กิจกรรม โครงการจัดอบรม: เรื่อง: ینگอกงตลก/กลุ่มวังมด

1. ผลการดำเนินงาน

- อบรม ینگอกงตลก เรื่อง: ینگอกงตลก/กลุ่มวังมด.
- ตรวจจัดอบรม: ینگอกงตลก/กลุ่มวังมด.

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมคน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	8,700	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	8,700	บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	-	บาท คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ นิกว่อง ไพนาเขต ผู้รายงาน
(น.ส. นิกว่อง ไพนาเขต)

ตำแหน่ง จ.พ. นวธรรมวิทย์

วันที่-เดือน-พ.ศ. 23 ก.ค. 2561

สรุปการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
โครงการคัดกรองภาวะเสี่ยงมะเร็งปากมดลูก ในสตรี ๓๐-๖๐ ปี

**โครงการคัดกรองภาวะเสี่ยงมะเร็งปากมดลูก
ในสตรีอายุ 30 - 60 ปี**

ประชาชน ม.1 และ ม.5 ตำบลท่าน้ำ อำเภอปะนาระ จังหวัดปัตตานี

19 กรกฎาคม 2561

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลท่าน้ำ

สนับสนุนโดย : รพ.สต.ท่าน้ำ / อบต.ท่าน้ำ



โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าน้ำ
หมู่ที่ ๑ ตำบลท่าน้ำ อำเภอปะนาระ จังหวัดปัตตานี
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

โครงการคัดกรองภาวะเสี่ยงมะเร็งปากมดลูก ในสตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี

กิจกรรมการดำเนินโครงการ

๑. ประชุมชี้แจงเป้าหมายและจัดทำแผนปฏิบัติงานเชิงรุก



๒.อบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย



หลักฐานการดำเนินโครงการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

ที่ ปน ๐๖๓๒.๑ / ๕.๑ / ๑๐๓

วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี มีความประสงค์ ขออนุมัติเบิกเงินบำรุง เพื่อจ่ายเงินค่าดำเนินโครงการ คัดกรองภาวะเสี่ยงมะเร็งปากมดลูก ในสตรี ๓๐-๖๐ ปี งบกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เป็นเงิน ๘,๗๐๐ บาท

อนึ่ง ขณะนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า มีเงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่ ๑๙ ก.ค.๖๑ เป็นเงิน ๔๙๔,๔๒๐.๒๕ บาท (สี่แสนเก้าหมื่นสี่พันสี่ร้อยยี่สิบบาทยี่สิบห้าสตางค์) หักใช้จ่ายแล้วครั้งนี้ คงเหลือ ๔๘๕,๗๑๐.๒๕บาท (สี่แสนแปดหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทยี่สิบห้าสตางค์)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวดารุณี ยูโซะ)
เจ้าหน้าที่พัสดุ

ทราบ
อนุมัติ

(นายนิรมาน ดาราแมง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าน้ำ อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

ที่ ปน ๐๖๓๒.๑/๕.๑/๑๐๐ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานขอซื้อข้อม้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าน้ำ มีความประสงค์จะจ้างทำไวนิล “โครงการคัดกรองภาวะเสี่ยงมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ ๓๐ - ๖๐ ปี” โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อใช้ในกิจกรรม “โครงการคัดกรองภาวะเสี่ยงมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ ๓๐ - ๖๐ ปี”

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ไวนิล “โครงการคัดกรองภาวะเสี่ยงมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ ๓๐ - ๖๐ ปี” ขนาด ๑.๕ x ๓ เมตร ราคา ๑,๒๐๐ บาท

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง จำนวน ๑,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินบำรุง หมวดยอดเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลฯ จำนวน ๑,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบงาน หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวมิกรือซง เจ๊ะบราเฮง

กรรมการ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจงตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อข้อม้างดังกล่าวข้างต้น

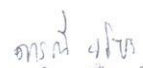
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นายนิรมาน ดาราแมง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่


(นางสาวดารุณี ยูโซะ)

เจ้าหน้าที่


(นายสัญญา อมรวัฒน์)

(นายสัญญา อมรวัฒน์)

สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



คำสั่ง จังหวัดปัตตานี

ที่ ๒๘๙๖๔/๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจัดจ้างทำไวเนิล “โครงการคัดกรองภาวะเสียงมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ ๓๐ - ๖๐ ปี”โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า มีความประสงค์จะจัดจ้างทำไวเนิล “โครงการคัดกรองภาวะเสียงมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ ๓๐ - ๖๐ ปี”โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจัดจ้างทำไวเนิล โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจพัสดุ

นางสาวมิกรือซง เจ๊ะบราเฮง

กรรมการ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

อำนาจหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสัญญาชัย อมรวัฒน์)

สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



ประกาศโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า
เรื่อง ประกาศผู้ชนะเสนอราคา จัดจ้างทำไวนิล “โครงการคัดกรองภาวะเสี่ยงมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ
๓๐ - ๖๐ ปี” โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า ได้มีโครงการ จ้างทำไวนิล “โครงการคัดกรองภาวะ
เสี่ยงมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ ๓๐ - ๖๐ ปี” โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ไวนิล “โครงการคัดกรองภาวะเสี่ยงมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ ๓๐ - ๖๐ ปี” จำนวน ๑ รายการ ผู้
ได้รับการคัดเลือกได้แก่ ร้านสายบุรีกราฟฟิกส์ โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๒๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาท
ถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆที่พึงปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสัญญา อมรวัฒน์)

สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าน้ำ

ที่ ปน ๐๖๓๒.๑/๕.๑/๑๐๑ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ขอรายงานผลการพิจารณาการจัดจ้างทำไวนิล “โครงการคัดกรองภาวะเสี่ยงมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ ๓๐ - ๖๐ ปี” โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	ราคา ที่ตกลงซื้อหรือจ้าง (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)
ไวนิล “โครงการคัดกรองภาวะ เสี่ยงมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ ๓๐ - ๖๐ ปี” จำนวน ๑ รายการ	ร้านสายบุรีกราฟฟิคส์	๑,๒๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
		รวม	๑,๒๐๐.๐๐

*ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคา ดังกล่าว

ทพ.ณัฐ ชงโก
(นางสาวดารุณี ยูโซะ)

เจ้าหน้าที่

(นายนิรมาณ ดาราแมง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายสัญญาชัย อมรวัฒน์)

สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง



ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ร้านสายบุรีกราฟฟิคส์
 ที่อยู่ เลขที่ ๙๑/๓ ถนนกะลาพอ
 อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี
 โทรศัพท์ ๐๘๗-๘๙๙๑๖๗๐
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๔๐๘๐๐๐๐๖๐๕๑
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร -
 ชื่อบัญชี -
 ธนาคาร -

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ๐๖/๖๑
 วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า
 ที่อยู่ ม.๑ ต.ท่าหน้า อ.ปะนาเระ จ.ปัตตานี
 โทรศัพท์ ๐๗๓ - ๔๙๙๑๔๒

ตามที่ ร้านสายบุรีกราฟฟิคส์ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า ซึ่งได้รับราคาและตกลง
 ซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย(บาท)	จำนวนเงิน(บาท)
๑	ไวทัล “โครงการคัดกรองภาวะ เสี่ยงมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ ๓๐ - ๖๐ ปี”	๑	แผ่น	๑,๒๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑,๒๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	.๐๐
(สองพันยี่สิบห้าบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๒๐๐.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่ยัง
 ไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณี
 นี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- ผู้กรณีจ้างงาน ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้าง
 ช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้
 ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและ
 ความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วง
 งานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ)
 ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตาม
 สัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- ๑.การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ - จ้างทำวินิจฉัย "โครงการคัดกรองภาวะเสี่ยงมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี"โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศ สำนักงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นายนิรมาณ ดาราแมง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นายชากาเรีย ยอดิง)

เจ้าของร้าน

๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เล่มที่...33...

ใบส่งของ

เลขที่...30...



สายบุรีกราฟฟิกส์

91/3 ถนนกะลาพอ ตำบลตะลุม്പัน อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี 94110

มือถือ. 087-8991670

เลขผู้เสียภาษีอากร 3940800006051 ทะเบียนเลขที่ 3940800006051

วันที่.....เดือน 17 ป.ค. 2561 พ.ศ.
 ผู้ซื้อ..... ร.พ. ลีลา พัทพ์
 ที่อยู่..... อ. น. พัทพ์ อ. รัตนพร

จำนวน	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
1 ๗ พ.	รูปถ่าย ๓ นิ้ว ๓ นิ้ว เครื่องสำอางค์ อายุ 30-60 ปี ทุก 1.5 x 3 ๗.	1,200	1,200	-
รวม			1,200	-

ส่งโดย..... พ.พ. ลีลา พัทพ์ (ตัวอักษร)จำนวนเงินทั้งสิ้น.....
 ลงชื่อ..... พ.พ. ลีลา พัทพ์ ผู้ส่งของ ลงชื่อ..... พ.พ. ลีลา พัทพ์ ผู้รับของ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ ปน ๐๖/๖๑ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า ได้ตกลง จ้าง กับ สายบุรีกราฟฟิกส์ สำหรับโครงการ จัดจ้างทำไวนิล “โครงการคัดกรองภาวะเสี่ยงมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ ๓๐ - ๖๐ ปี” โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 - ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ).....^๑ ^๗ ๗๖๖๖๖๖ ^๗ ^๗ กรรมการ
(นางสาวมิกิออง เจ๊ะบราเฮง)

ทราบ/จ่าย



(นายสัญญาชัย อมรวัฒน์)

สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

เล่มที่ 73

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 31



สายบุรีกราฟฟิคส์

91/3 ถนนกะลาพอ ตำบลตะลุง อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี 94110

มือถือ. 087-8991670

เลขผู้เสียภาษีอากร 3940800006051 ทะเบียนเลขที่ 3940800006051

วันที่ 23 เดือน 11 ปี พ.ศ. 2561

ผู้ซื้อ ร.พ. รศ. พัทลุง

ที่อยู่ อ. หนองทราย จ. พัทลุง

จำนวน	รายการ	ราคาต่อ หน่วย	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
1 เล่ม	ใบปลิว "โครงการดีครอบครัว" ภาว: เลี้ยวสะพานปากฝู อ. หนองทราย 30-602. พท 1.5 x 3/4.	1,200	1,200	-
รวมทั้งหมด			1,200	-

นางสาวพัชราภรณ์ (ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า
อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

วันที่ ๒๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๑

ข้าพเจ้านางสารีเปาะ เวาะแม็ง อยู่บ้านเลขที่ ๑๐๕/๓ หมู่ที่ ๓ ตำบลพ้อมิ่ง อำเภอปะนาเระ
จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินงบประมาณจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าวิทยากร ๕ ชั่วโมงๆละ ๕๐๐ บาท	๒,๕๐๐	
	๒,๕๐๐	

(สองพันห้าร้อยบาท)

จำนวนเงินตัวอักษร

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นางสารีเปาะ เวาะแม็ง)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นายนิрмаณ ดาราแมง)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9404 00257 46 3**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สารีเปาะ เวาะแม็ง
 Name Mrs. Saripo
 Last name Womaeng
 เกิดวันที่ 29 ธ.ค. 2505
 Date of Birth 29 Dec. 1962
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 105/3 หมู่ที่ 3 ต.พ้อมิ่ง อ.ปะนาเระ
 จ.ปัตตานี
 28 ก.พ. 2561
 วันออกบัตร 28-Feb-2018
 Date of Issue


 (ผู้พิมพ์และจัดส่ง)
 เจ้าหน้าที่งานออกบัตร

28 ธ.ค. 2569
 วันบัตรหมดอายุ 28 Dec. 2026
 Date of Expiry


 150
 140
 9404-04-02281139

BORA-2.0-02-2560



 ประเทศไทย
 THAILAND

ME0-1206692-30

สำเนาถูกต้อง


ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า
อำเภอปะนาระ จังหวัดปัตตานี


วันที่ ๒๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นางอนงค์ดี แก้วแดง อยู่บ้านเลขที่ ๒๕/๑ หมู่ที่ ๒ ตำบลท่าหน้า อำเภอปะนาระ
จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินงบประมาณจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท x ๕๐ คน	๒,๕๐๐	
	๒,๕๐๐	

(สองพันห้าร้อยบาท)

จำนวนเงินตัวอักษร

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
(นางอนงค์ดี แก้วแดง)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นายนิรมาณ ดาราแมง)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 4510 00345 50 6**
 ชื่อต้นและชื่อสกุล **นาง อนงค์กิติ แก้วแดง**

Name Mrs. Anongsak
Last name Kaeodaeng
เกิดวันที่ 18 ส.ค. 2508
Date of Birth 18 Aug. 1965
ศาสนา อิสลาม
ที่อยู่ 25/1 หมู่ที่ 2 ต.พนา อ.ปะนาเระ
จ.ปัตตานี
30 พ.ย. 2555
วันออกบัตร
30 Nov. 2012
วันที่หมดอายุ
17 ส.ค. 2564
วันหมดอายุ
17 Aug. 2021
9405-02-11300950
Date of Expiry

สำเนาถูกต้อง
อนงค์กิติ

BORA-26-06

ประเทศไทย
THAILAND
00-000000-00

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า
อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

วันที่ ๒๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นางสาวสาอุเด๊ะ มะเซ็ง อยู่บ้านเลขที่ ๖๔/๓ หมู่ที่ ๑ ตำบลท่าหน้า อำเภอปะนาเระ
จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินงบประมาณจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าอาหารว่าง ๒๕ บาท x ๕๐ คน x ๒ มื้อ	๒,๕๐๐	
	๒,๕๐๐	

(สองพันห้าร้อยบาท)

จำนวนเงินตัวอักษร

(ลงชื่อ).....สาอุเด๊ะ.....ผู้รับเงิน
(นางสาวสาอุเด๊ะ มะเซ็ง)

(ลงชื่อ).....อน.....ผู้จ่ายเงิน
(นายนิรมาณ ดาราแมง)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number: 3 9104 00188 20 8

ชื่อจริง น.ส. สายเดา มั่ง
 Name: Miss Seudah
 Last name: Maseng
 เกิดวันที่ 11 ก.ค. 2518
 Date of Birth: 11 Jul. 1973

เลขประจำตัวประชาชน
 Identification Number: 3 9104 00188 20 8

วันหมดอายุ
 Expiry Date: 10 Jul. 2021

สถานที่ออกบัตร
 Issuance Location: กรุงเทพมหานคร

ชื่อหน่วยงาน
 Issuing Agency: กรมการปกครอง

เลขประจำตัวประชาชน
 Identification Number: 3 9104 00188 20 8

วันหมดอายุ
 Expiry Date: 10 Jul. 2021

สถานที่ออกบัตร
 Issuance Location: กรุงเทพมหานคร

ชื่อหน่วยงาน
 Issuing Agency: กรมการปกครอง

เลขประจำตัวประชาชน
 Identification Number: 3 9104 00188 20 8

วันหมดอายุ
 Expiry Date: 10 Jul. 2021

สถานที่ออกบัตร
 Issuance Location: กรุงเทพมหานคร

ชื่อหน่วยงาน
 Issuing Agency: กรมการปกครอง

สำเนาบัตร
 มั่ง

BORA-03-02



THAILAND

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	61 - Lxxxx -X-99 ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการ คัดกรอง 10:15-18:00 น. ประจำวัน 30-60 ปี
ชื่อกองทุน	
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ข้อ 7(1)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ข้อ 7(2)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ข้อ 7(3)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ 7(4)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ (ข้อ 7(5))
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร..... กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1..... 2..... 3..... 4..... 5.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ 18 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2560 ถึง วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2560
งบประมาณ	จำนวน 8,700 บาท
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)	โรคเบาหวานเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย ที่ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนซึ่งมีผลกระทบต่อสุขภาพเป็นอย่างมาก โรคเบาหวานเป็นสาเหตุการตายอันดับ หนึ่ง ของประเทศไทย จากข้อมูลสถิติล่าสุดของปี พ.ศ. 2546 พบว่า อัตราการตายจาก โรคเบาหวาน ของประเทศไทย มีแนวโน้มสูงขึ้น คือ โรคเบาหวาน มีพบมากที่สุดในประเทศไทย ได้ที่ สุราษฎร์ธานี มาเรียงไปคือ มาเรียงไปจากภูเก็ต และมาเรียงไปจากสงขลา

ส่วนนี้ สตรีไทย โรคมาเร็งปากมดลูก มีจุดเริ่มต้นสูง เป็นอันดับหนึ่ง ของประจำตัวทุกชนิด มะเร็งชนิดนี้หายได้: ใน
 การตรวจพบเนื้องอกผิดปกติของปากมดลูก ซึ่งถ้าพบ: ก่อนเป็นมะเร็ง สามารถรักษาได้: ส่วน
 สามารถรอดชีวิตได้: อัตราการตายได้: เนื่องจากการตรวจพบเนื้องอกผิดปกติของปากมดลูก สามารถมีได้: ส่วนใน
 ระดับเริ่มผิดปกติ โดยตรวจ pap smear โดยทั่วไปในโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี
 pap smear ในสตรีไทยอายุ 30-60 ปี คัดกรองโดยวิธี Pap smear: อัตราการตาย 30-60 ปี โดยวิธี
 การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก รวม มีงานประมาณ 1953-1960 โดยปกติที่อัตราการตาย 30-60 ปี
 ในปี 1954 ที่ปากมดลูกที่ผิดปกติในผู้หญิงที่มีอายุ 30-60 ปี
 ส่วนนี้ การตรวจหาเนื้องอกผิดปกติ

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

- จัดทำโครงการ/แผนปฏิบัติการ
- อบรมเจ้าหน้าที่/บุคลากร และจัดทำแผนปฏิบัติงาน/วิธีปฏิบัติ ในระดับปฏิบัติงาน/โครงการ
- อบรมในโครงการ/หลักสูตร/เนื้อหา
- ฝึกซ้อม/ฝึกปฏิบัติ/สาธิต/การตรวจ/วิธีปากมดลูก
- จัด/เตรียมเอกสาร/วัสดุ/อุปกรณ์/และอุปกรณ์ต่างๆ ในระดับปฏิบัติงาน
- ฝึกอบรม/หากผู้ปฏิบัติงาน/บุคลากร

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. สตรีไทย 30-60 ปี โดยวิธีตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
2. สตรีไทยที่มีเนื้องอกผิดปกติของปากมดลูก หรือได้ตรวจพบเนื้องอกผิดปกติ
3. สตรีไทยที่มีเนื้องอกผิดปกติของปากมดลูก โดยวิธีตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ 1. เพื่อประเมินในโครงการ/การตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูก ในสตรี 30-60 ปี โดยวิธี Pap smear	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ร้อยละ 10 ของประชากรไทย 30-60 ปี โดยวิธีตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
ข้อที่ 2. เพื่อในสตรีไทย 30-60 ปี จัดอบรม/ผู้ สามารถตรวจ/สุขภาพตนเอง/หรือตรวจพบ	
ข้อที่ 3. เพื่อในสตรี 30-60 ปี มีอัตราการพบ มะเร็งปากมดลูก โดยวิธีตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
1		
1.1 กิจกรรมย่อย	ค่าตอบแทน.....บ. x...คน = บ. ค่าวิทยากร..... 500 บ. x...คน = บ. ค่าอาหารกลางวัน..... 50 บ. x...คน = บ. ค่าอาหารว่าง..... 25 บ. x...คน = บ. ค่าวัสดุ.....บ. x...คน = บ. ค่า..... 100 = 1200 บ.	
1.2 กิจกรรมย่อย		
1.3 กิจกรรมย่อย		
2		
2.1 กิจกรรมย่อย		
2.2 กิจกรรมย่อย		
2.3 กิจกรรมย่อย		
3		
3.1 กิจกรรมย่อย		

.....		
3.2 กิจกรรมย่อย		
3.3 กิจกรรมย่อย		
	รวม.....	๘๗๐.....บาท

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่มิใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....

7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....

7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....

7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....

7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....

7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....

7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....

7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน..... - 56

7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

7.4.1.4 การรณรงค์ ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ นางร้อช ใจวัฒนา ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางร้อช ใจวัฒนา)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

วันที่-เดือน-พ.ศ. 1 / 12 / 60

กำหนดการ
..โครงการ คัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30-60 ปี

วันที่ 18 กรกฎาคม ๒๕๖๑

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน

๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.

พิธีเปิดการอบรม โดย นายอาฮามัส สาแมง (นายก อบต. ท่าน้ำ)

๐๙.๓๐ - ๑๐.30 น.

ให้ความรู้เรื่องโรค มะเร็งปากมดลูกแก่กลุ่มเป้าหมายสตรีอายุ 30-60 ปี

๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

สาธิตเกี่ยวกับการตรวจมะเร็งปากมดลูก

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

14.45 - 15.45

ให้ความรู้เรื่องความเสี่ยงของการเป็นมะเร็งปากมดลูก

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างเวลา เช้า เวลา 10.30-10.45น.

บ่าย เวลา 14.30- 14.45น.

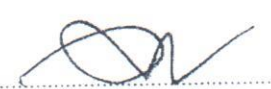
ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ สมช. ทงทที่
ครั้งที่ 1 / 2561 เมื่อวันที่ 26 ก.พ. 61 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 21,300 บาท
เพราะ โครงการที่ส่งให้โครงการนี้ มีวัตถุประสงค์ที่สอดคล้องกับแผนงานที่มอบหมายให้ดำเนินการ
ซึ่งผู้รับผิดชอบโครงการนี้มีความรู้และประสบการณ์ที่ดี และได้มีการศึกษาและวิเคราะห์
ข้อมูลอย่างละเอียด
- ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่

ลงชื่อ 

(นายอรุณชัย ช่างแว้ง)



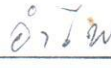
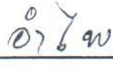
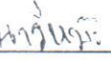
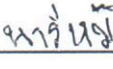
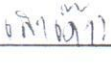
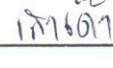
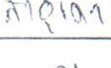
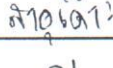
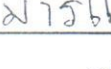
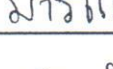
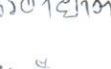
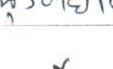
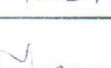
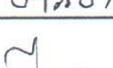
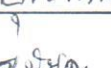
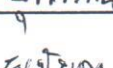
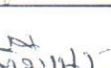
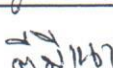


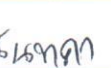
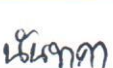
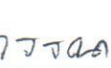
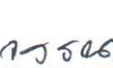
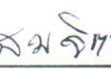

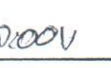
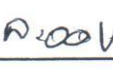



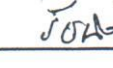


ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบล.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. 23 ส.ก. 2561

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการตรวจมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30 - 60 ปี

รพ.สต. ท่าน้ำ

วันที่ 19 กรกฎาคม 2561

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	นาง ส้มใจ รักษารองตรี	๑/3 ม.5			
2	นางอำไพ ศารัต	34 ม.5			
3	นาง นารีศรี ป๋องวาเงา	68 ม.1			
4	นาง เก้าเต่า นวนิ	100/5 ม.1			
5	นาง สาดเต่า มรณัง	64/3 ม.4			
6	นาง มารีย์แย นนเ	87 ม.4			
7	นาง นุรชยาณี ด้อง	67 ม.1			
8	นส. ยาวีเยา นน	85/5 ม.1			
9	นาง อีกรรณ รัตนพรมมาท	32 ม.5			
10	นส. ยูน้อยตา ด้อง	78/1 ม.1			
11	นาง ตี๋มีนาะ นอว-นง	111/2 ม.1			
12	นางอรอนรัมย์ จันททอง	46/3 ม.5			
13	นาง นันตาท แก้วแก้วนพบุรี	44/1 ม.5			
14	นาง อรรดา นวนันจันทร	48/2 ม.5			
15	นาง สมลิตร์ เพ็ชรวิมลนง	2/2 ม.5			
16	นาง นอน นกคอกนพอส	40/1 ม.5			
17	นส. นริศ นน	37/2 ม.5			
18	รอนันต์ นน	2/1 ม.5			

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการตรวจมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30 - 60 ปี

รพ.สต. ท่าหน้า

วันที่ 19 กรกฎาคม 2561

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
19	นายเดชา ย้อยอึ้ง	69 ม.1 ต.ท่าหน้า	นายเดชา	นายเดชา	
20	น.ส. มีใหญ่ ชนนวน้องชา	64 ม.1 ต.ท่าหน้า	มีใหญ่	มีใหญ่	
21	นายเสนา ศาเสนา	82/1 ม.1 ต.ท่าหน้า	เสนา	เสนา	
22	นายมานะ ๐.117	109/1 ม.1	มานะ	มานะ	
23	นางสมิตา ศิริวรรณ	12/1 ม.5 ต.ท่าหน้า			
24	น.ส. ชากัดดา มาชัย	77 ม.1 ต.ท่าหน้า	ชากัดดา	ชากัดดา	
25	นาง มาร์วิไล เจริญ	82 ม.1	มาร์วิไล	มาร์วิไล	
26	นางจรรยา นกนกนพพร	41/2 ม.5 ต.ท่าหน้า	จรรยา	จรรยา	
27	นางสาว กอสิยา ชนนวน้องชา	89/2 ม.1 ต.ท่าหน้า	กอสิยา	กอสิยา	
28	นาง กวิตา เพ็ชรรัตน์	6 ม.5 ต.ท่าหน้า			
29	นางสาว ภาวดี	80 ม.1 ต.ท่าหน้า			
30	นาง มาสกา กาจ	79/1 ม.1 ต.ท่าหน้า	มาสกา	มาสกา	
31	น.ส. นุชธยาชาติ ชามิว	62 ม.1 ต.ท่าหน้า	นุชธยาชาติ	นุชธยาชาติ	
32	น.ส. ล้อมา ๓๐/๑๖	85/6 ม.1 ต.ท่าหน้า	ล้อมา	ล้อมา	
33	นาง สอติระ ๓๓๓	61/3 ม.1 ต.ท่าหน้า			
34	นาง ฝ้าย นะเกา	105/ ม.1 ต.ท่าหน้า	ฝ้าย	ฝ้าย	
35	น.ส. สมใจ นานา	84 ม.1 ต.ท่าหน้า	สมใจ	สมใจ	
36	น.ส. สอวิภา ๓๓	๗๒/๓ ม.1 ต.ท่าหน้า	สอวิภา	สอวิภา	

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการตรวจมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30 - 60 ปี

รพ.สต. ท่าน้ำ

วันที่ 19 กรกฎาคม 2561

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
37	นาง พงมา ยุน	๗๒/๖ ม.๑ ท่าน้ำ	พงมา	พงมา	
38	นาง ส่ง เตะตะ	๗๒/๗ ม.๑ ท่าน้ำ	ส่ง	ส่ง	
39	นาง ลีลิตลิตเตะ ปะตอหมิง	๗๔ ม.๑ ท่าเข้	ลีลิตลิตเตะ	ลีลิตลิตเตะ	
40	นาง สอสิงโยะ ปี	๗๕/๕ ม.๑ ท่าน้ำ	สอสิงโยะ	สอสิงโยะ	
41	ชารีกันชน์ ออโละ	๑๑๒/๓ ม.๑ ต.ท่าน้ำ	ชารีกันชน์	ชารีกันชน์	
42	นางพระชาตอชัตต์ สีระดา	๒๕/๓ ม.๑ ต.ท่าน้ำ	พระชาตอชัตต์	พระชาตอชัตต์	
43	นาง สาทาใจ สังก	๑๐๓/๒ ม.๑ ต.ท่าน้ำ	สาทาใจ	สาทาใจ	
44	นาง สุวันนี อนัน	๑๑๕ ม.๑ ต.ท่าน้ำ	สุวันนี	สุวันนี	
45	นาง ศิษย์ สมนพรินทร์	๑๑๓/๒ ม.๑ ต.ท่าน้ำ	ศิษย์	ศิษย์	
46	นาง ชวัลใจ สิริรัตน์	ม.๑ ต.ท่าน้ำ	ชวัลใจ	ชวัลใจ	
47	นาง พรพิมล โสภิตา	ม.๑ ต.ท่าน้ำ	พรพิมล	พรพิมล	
48	นาง นอโละ สีหง	๑๑๑/๑ ม.๑ ต.ท่าน้ำ	นอโละ	นอโละ	
49	นาง สวันนี สือภามง	ม.๑ ต.ท่าน้ำ	สวันนี	สวันนี	
50	นาง น้าขง โสภ	ม.๑ ต.ท่าน้ำ	น้าขง	น้าขง	
51					
52					
53					
54					