



๐๘/๖๑
10 ธ.ค. ๐๗

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

(นายนิรมาณ ดาราแมง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า

เรื่อง โปรดทราบ

สรุปโครงการกองทุน สปสช. อบต.ท่าหน้า
- เพื่อโปรดทราบ
- พัฒนาการอำเภอปัตตานี

10 ธ.ค. ๐๗

ดร.นิรมาณ ดาราแมง

นางสาว...
นางสาว...
นางสาว...

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นายอัสมาต ชามแมง)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบล

งานหลักประกันสุขภาพฯ

โทร. ๐ ๗๓๔๑ ๗๐๑๐

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

ชื่อแผนงาน /โครงการ/กิจกรรม รับและเผยแพร่กิจกรรม สืบพบบัญชีฯ พิธีกร ใจ,

1. ผลการดำเนินงาน
- ๐๐ คน ใน ต.ม. ร.ก. ค. ม. ล. ๑๐๐ คน ต.ม. ร.ก. ค. ม. ล. ๑๐๐ คน
- ส.ว. ๑๐๐ คน ม.ร.ว. ๑๐๐ คน ม.ร.ว. ๑๐๐ คน
- ส.ว. ๑๐๐ คน ม.ร.ว. ๑๐๐ คน ม.ร.ว. ๑๐๐ คน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด
2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์
 บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมคน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ
งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 15,600 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 15,600 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน
 ไม่มี
 มี
ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ธงชัย ชิต ผู้รายงาน
(ม.ล.ธงชัย ชิต)
ตำแหน่ง พช.เขตวิจัยพืชสวน
วันที่-เดือน-พ.ศ. 23 ก.ค. 2561

สรุปการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสร้างพลังชีวิต พิชิตโรค



โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สร้างพลังชีวิตพิชิตโรค

ประชาชน ม.1และ ม.5 ตำบลท่าน้ำ อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

18 กรกฎาคม 2561

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลท่าน้ำ



สนับสนุนโดย : **รพ.สต.ท่าน้ำ / อบต.ท่าน้ำ**

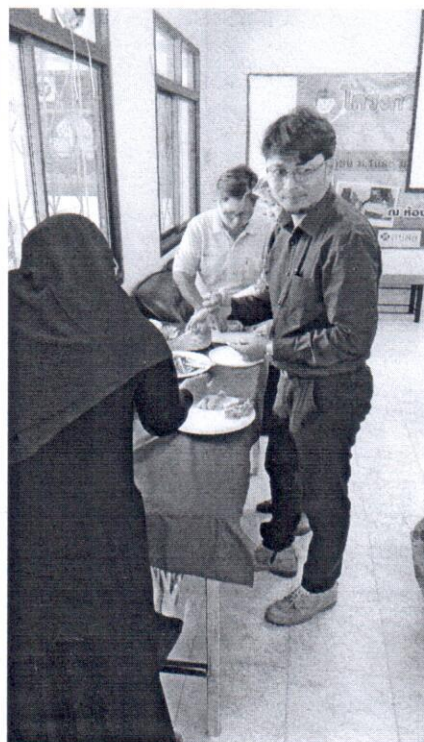


โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าน้ำ
หมู่ที่ ๑ ตำบลท่าน้ำ อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๑.โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สร้างพลังชีวิต พิชิตโรค

กิจกรรมการดำเนินโครงการ

อบรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน



หลักฐานการดำเนินโครงการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

ที่ ปน ๐๖๓๒.๑/๕.๑/๑๐๒

วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี มีความประสงค์ ขออนุมัติเบิกเงินบำรุง เพื่อจ่ายเงินค่าดำเนินโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สร้างพลังชีวิต พิชิตโรค งบประมาณหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เป็นเงิน ๑๕,๖๐๐ บาท

อนึ่ง ขณะนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า มีเงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่ ๑๙ ก.ค.๖๑ เป็นเงิน ๔๙๔,๔๒๐.๒๕ บาท (สี่แสนเก้าหมื่นสี่พันสี่ร้อยยี่สิบบาทยี่สิบห้าสตางค์) หักใช้จ่ายแล้วครั้งนี้ คงเหลือ ๔๗๘,๘๒๐.๒๕บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นแปดพันแปดร้อยยี่สิบบาทยี่สิบห้าสตางค์)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

อนงค์ จง.
(นางสาวดารุณี ยูโซะ)
เจ้าหน้าที่พัสดุ

ทราบ

อนุมัติ

(นายนิรมาณ ดาราแมง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าน้ำ อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

ที่ ปน ๐๖๓๒.๑/๕.๑/๔๘ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าน้ำ มีความประสงค์จะจ้างทำไวเนล “โครงการสร้างพลังชีวิต พิชิตโรค” โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อใช้ในกิจกรรม “โครงการสร้างพลังชีวิต พิชิตโรค” ปี ๒๕๖๑

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ไวเนล “โครงการสร้างพลังชีวิต พิชิตโรค” 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. อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจงตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อของจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายนิรมาณ ดาราแมง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ดร.สุภาวดี
(นางสาวดารุณี ยูโซะ)

เจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายสัญญาชัย อมรวัฒน์)

สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



คำสั่ง จังหวัดปัตตานี

ที่ ๒๘๙๖๓/๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจัดจ้างทำไวเนิล “โครงการสร้างพลังชีวิต พิชิตโรค” โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า มีความประสงค์จะจัดจ้างทำไวเนิล “โครงการ
สร้างพลังชีวิต พิชิตโรค” โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อ
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจัด
จ้างทำไวเนิล โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจพัสดุ

นางสาวมิกรือซง เจ๊ะบราเฮง

กรรมการ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

อำนาจหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสัญญาชัย อมรวิวัฒน์)

สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



ประกาศโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าน้ำ
เรื่อง ประกาศผู้ชนะเสนอราคา จัดจ้างทำไวนิล “โครงการสร้างพลังชีวิต พิชิตโรค” โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าน้ำ ได้มีโครงการ จ้างทำไวนิล “โครงการสร้างพลังชีวิต พิชิตโรค” โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ไวนิล “โครงการสร้างพลังชีวิต พิชิตโรค” จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือกได้แก่ ร้านสายบุรี กราฟฟิกส์ โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๒๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสัญญา อมรวัฒน์)

สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าน้ำ

ที่ ปน ๐๖๓๒.๑/๕.๑/๙๙

วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ขอรายงานผลการพิจารณาการจัดจ้างทำไวเนล “โครงการสร้างพลังชีวิต พิชิตโรค” โดยวิธี
เฉพาะเจาะจงดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	ราคา ที่ตกลงซื้อหรือจ้าง (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)
ไวเนล “โครงการสร้างพลังชีวิต พิชิตโรค” จำนวน ๑ รายการ	ร้านสายบุรีกราฟฟิคส์	๑,๒๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
		รวม	๑,๒๐๐.๐๐

*ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆที่พึงวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคา ดังกล่าว

ดร.พี ฐิติ
(นางสาวดารุณี ยูโซะ)

เจ้าหน้าที่

(นายนิรมาณ ดาราแมง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

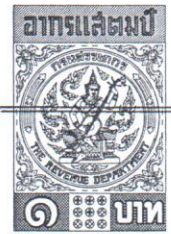
(นายสัญญา อมรวัฒน์)

สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง



ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ร้านสายบุรีกราฟฟิคส์
 ที่อยู่ เลขที่ ๙๑/๓ ถนนกะลาพอ
 อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี
 โทรศัพท์ ๐๘๗-๘๙๙๑๖๗๐
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๔๐๘๐๐๐๖๐๕๑
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร -
 ชื่อบัญชี -
 ธนาคาร -

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ๐๕/๖๑
 วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า
 ที่อยู่ ม.๑ ต.ท่าหน้า อ.ปะนาเระ จ.ปัตตานี
 โทรศัพท์ ๐๗๓ - ๔๙๙๑๔๒

ตามที่ ร้านสายบุรีกราฟฟิคส์ ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า ซึ่งได้รับราคาและตกลง
 ซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย(บาท)	จำนวนเงิน(บาท)
๑	ไวเนล “โครงการสร้างพลังชีวิต พิชิตโรค”	๑	แผ่น	๑,๒๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
(สองพันยี่สิบห้าบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑,๒๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	.๐๐
				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
- ผู้กรณจ้างงาน ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้าง
 ช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าว
 ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพ้นหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบ
 ความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วง
 งานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ)
 ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตาม
 สัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- ๑.การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ - จ้างทำวินิล "โครงการสร้างพลังชีวิต พิชิตโรค" โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศ สำนักงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ลงชื่อ..... .....ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นายนิรมาณ ดาราแมง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ลงชื่อ..... .....ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นายชาการิยา ยอดดิง)

เจ้าของร้าน

๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ ปน ๐๕/๖๑ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า ได้ตกลง จ้าง กับ สายบุรีกราฟฟิกส์ สำหรับโครงการ จัดจ้างทำไวนิล “โครงการสร้างพลังชีวิต พิชิตโรค” โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 - ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ)...มิกรือซง เจ๊ะบราเฮง.....กรรมการ
(นางสาวมิกรือซง เจ๊ะบราเฮง)

ทราบ/จ่าย



(นายสัญญาชัย อมรวัฒน์)

สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า
อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

วันที่ ๒๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้านางสาวคุษัยบะห์ ดือราแมง อยู่บ้านเลขที่ ๑๒/๒ หมู่ที่ ๖ ตำบลควน อำเภอปะนาเระ
จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินงบประมาณจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า ดังรายการต่อไปนี้

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

(สองพันห้าร้อยบาท)

จำนวนเงินตัวอักษร

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นางสาวคุษัยบะห์ ดือราแมง)

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


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9404 00002 95 7
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. กุชชัยบ๊ะ ดีอรามแง
 Name Miss Khusalbah
 Last name Durameang
 เกิดวันที่ 11 พ.ค. 2527
 Date of Birth 11 May 1984
 ศาสนา อิสลาม
 อายุ 32/2 หญิง อ.ต.จ.ว. อ.ปะนาเระ
 จ.ปัตตานี
 20 พ.ย. 2556
 วันออกบัตร
 20 Nov. 2013
 Date of Issue


 150 150
 140 140
 130 130
 10 10
 10 พ.ค. 2565
 วันบัตรหมดอายุ
 10 May 2022
 Date of Expiry
 9404-03-11201149


 (นางสาวกุชชัยบ๊ะ ดีอรามแง)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

ใส่เหล็กดัก

↓

(นางสาว กุชชัยบ๊ะ ดีอรามแง)

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า
อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

วันที่ ๒๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๑

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

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท x ๑๑๙ คน	๕,๙๕๐
	๕,๙๕๐

(ห้าพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จำนวนเงินตัวอักษร

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

(ลงชื่อ).....อนันต์.....ผู้จ่ายเงิน
(นายนิรมาน ดาราแมง)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 4510 00345 50 6
 ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อึ้งศักดิ์ แก้วแดง
 ชื่อ 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.ประจักษ์
 จ.ปัตตานี
 30 พ.ย. 2555
 วันออกบัตร
 17 ส.ค. 2564
 วันหมดอายุ
 17 Aug. 2021
 9405-02-11300950

สำเนาถูกต้อง
 อึ้งศักดิ์

BORA-26-06

 ประเทศไทย
 THAILAND
 JC1-0638220-91

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหน้า
อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

วันที่ ๒๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

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

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าอาหารว่าง ๒๕ บาท x ๑๑๙ คน x ๒ มื้อ	๕,๙๕๐	
	๕,๙๕๐	

(ห้าพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จำนวนเงินตัวอักษร

(ลงชื่อ).....สาอุเต๊ะ.....ผู้รับเงิน
(นางสาวสาอุเต๊ะ มะเซ็ง)

(ลงชื่อ).....[ลายเซ็น].....ผู้จ่ายเงิน
(นายนิรมาณ ดาราแมง)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9404 00188 20 8

นางสาวเสาวดี น.ส. สายเดื่อ มะเซ็ง
 Name Miss Seudah
 Last name Maseng
 เกิดวันที่ 11 ก.ค. 2518
 Date of Birth 11 Jul. 1973
 ตม. ๕๔/๓ หมู่ ๓ ต.พนา อ.พนา จ.อุบลราชธานี

๘ ก.ค. ๒๕๖๘
 ๒๕๖๘
 ๓ ก.ค. ๒๕๖๘
 ๒๕๖๘
 ๓ ก.ค. ๒๕๖๘
 ๒๕๖๘



สำเนาถูกต้อง
 ใน
 สายเดื่อ
 1

BORA-03-02





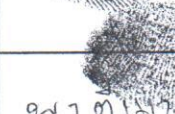



ประเทศไทย
 THAILAND

แบบลงทะเบียนเข้าร่วม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สร้างพลังชีวิต พิชิตโรค

รพ.สต. ท่าหน้า

วันที่ 18 กรกฎาคม 2561

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	ผ.ส. เป๋อ รัตนนิชกรทอง	1 ม.5 ต.ท่าหน้า	เป๋อ	เป๋อ	
2	นางอรวิณ ฟูมลา	37/2 ม.5 ต.ท่าหน้า	อรวิณ	อรวิณ	
3	น.ส. สัตย์มีน้ำ ม.ดีเจ้า	45/2 ม.1 ต.ท่าหน้า	สัตย์มีน้ำ	สัตย์มีน้ำ	
4	นางรอนิษฐ์ ม.แก้ว	45/3 ม.1 ต.ท่าหน้า	รอนิษฐ์	รอนิษฐ์	
5	นางเจี๊ยะดี ลาตา	67/1 ม.1 ต.ท่าหน้า			
6	นางจันทร์ วัฒนโธ	34 ม.5 ต.ท่าหน้า	จันทร์	จันทร์	
7	นางอรภาณี รัตนนิชกรทอง	49 ม.5 ต.ท่าหน้า	อรภาณี	อรภาณี	
8	นางอู่ วัฒนโธ	57/1 ม.5 ต.ท่าหน้า	อู่	อู่	
9	จอมแฉ่ม วัฒนโธ	24 ม.5	แฉ่ม	แฉ่ม	
10	นางจัน วัฒนโธ	40 ม.5 ต.ท่าหน้า	จัน	จัน	
11	นาง เดกอน วัฒนโธ	46 ม.5 ต.ท่าหน้า	เดกอน	เดกอน	
12	นาง นง ม อินทกาจ	26 ม.5 ต.ท่าหน้า	นง	นง	
13	นาง ชัยยะ วัฒนโธ	41/1 ม.1 ต.ท่าหน้า			
14	นาง แก้ว วัฒนโธ	41/2 ม.1 ต.ท่าหน้า			
15	น.ส. พาทย์มา วัฒนโธ	47/1 ม.1 ต.ท่าหน้า	พาทย์มา	พาทย์มา	
16	นาง จิ๋ว วัฒนโธ	40/1 ม.1 ต.ท่าหน้า	จิ๋ว	จิ๋ว	
17	นาง นิต วัฒนโธ	2/2 ม.5 ต.ท่าหน้า	นิต	นิต	
18	นาง กิม วัฒนโธ	2 ม.5 ต.ท่าหน้า	กิม	กิม	

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สร้างพลังชีวิต พิชิตโรค

รพ.สต. ท่าหน้า

วันที่ 18 กรกฎาคม 2561

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
19	นาง รุ่งอรุณ ใจดี	112 ม.1 ต.ท่าหน้า	รุ่งอรุณ	รุ่งอรุณ	
20	นาย อดิสรณ์ จันทร์ทอง	37/2 ม.5 ต.ท่าหน้า	อดิสรณ์	อดิสรณ์	
21	นาง เต็มใจ จันทร์ทอง	37/2 ม.5 ต.ท่าหน้า	เต็มใจ	เต็มใจ	
22	นาง เจริญรัตน์ ใจดี	29/1 ม.5 ต.ท่าหน้า	เจริญรัตน์	เจริญรัตน์	6
23	นาง ศรียาพร ใจดี	114/2 ม.1 ต.ท่าหน้า	ศรียาพร	ศรียาพร	
24	นส. นรชยาภา ใจดี	70/1 ม.4 ต.กลาง	นรชยาภา	นรชยาภา	
25	นาง ติณชิต ใจดี	4 ม.5 ต.ท่าหน้า	ติณชิต	ติณชิต	
26	นาง มาลี ใจดี	19 ม.5 ต.ท่าหน้า	มาลี	มาลี	
27	นส. เสาวภา ใจดี	100/5 ม.1 ต.ท่าหน้า	เสาวภา	เสาวภา	
28	นาย มีน ใจดี	32/1 ม.5 ต.ท่าหน้า	มีน	มีน	
29	นาง มาลี ใจดี	65 ม.1 ต.ท่าหน้า			
30	นาย มาลี ใจดี	89/2 ม.1 ต.ท่าหน้า			
31	นาง มาลี ใจดี	87 ม.1 ต.ท่าหน้า			
32	นส. มาลี ใจดี	76 ม.1 ต.ท่าหน้า			
33	นส. มาลี ใจดี	62/4 ม.1 ต.ท่าหน้า			
34	นส. มาลี ใจดี	106 ม.1 ต.ท่าหน้า			
35	นส. มาลี ใจดี	82/1 ม.1 ต.ท่าหน้า			
36	นาง มาลี ใจดี	111/1 ม.1 ต.ท่าหน้า			

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สร้างพลังชีวิต พิชิตโรค

รพ.สต. ท่าน้ำ






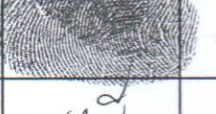
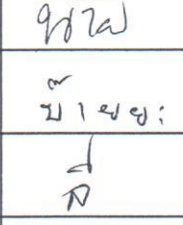
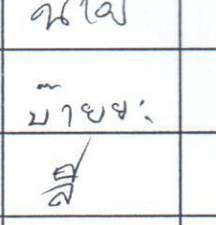


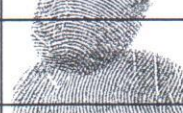





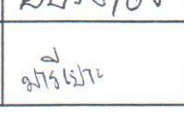
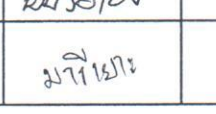
วันที่ 18 กรกฎาคม 2561

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
37	นาง คุ้ม รัตนธรรมมาลา	55 ม.5 ต.ท่าน้ำ			
38	นาง ฝั่งแม่ ตาเส:	79/1 ม.1 ต.ท่าน้ำ			
39	นาย พล อินทร์แก้ว	222 ม.5 ต.ท่าน้ำ			
40	นาง งามะดี งามะ	64 ม.1 ต.ท่าน้ำ			
41	นาง นอโธนา มะขันธ์	109/1 ม.1 ต.ท่าน้ำ			
42	นาง งามะ งามะ:	72/4 ม.1 ต.ท่าน้ำ	งามะ	งามะ	
43	นาง งามะดี งามะ	6/5 ต.ท่าน้ำ	งามะ	งามะ	
44	นาง งามะดี งามะ	111 ม.1 ต.ท่าน้ำ			
45	นาง งามะดี งามะ	100/4 ม.1 ต.ท่าน้ำ			
46	นาง งามะดี งามะ	72 ม.1 ต.ท่าน้ำ	งามะดี	งามะดี	
47	นาง งามะดี งามะ	72/3 ม.1	งามะดี	งามะดี	
48	นาย งามะดี งามะ	80 ม.1	งามะดี	งามะดี	
49	นาง งามะดี งามะ	28 ม.5 ต.ท่าน้ำ			
50	นาง งามะดี งามะ	33 ม.5 ต.ท่าน้ำ	งามะดี	งามะดี	
51	นาง งามะดี งามะ	94 ม.1 ต.ท่าน้ำ	งามะดี	งามะดี	
52	นาง งามะดี งามะ	109/2 ม.1 ต.ท่าน้ำ	งามะดี	งามะดี	
53	นาง งามะดี งามะ	93/1 ม.1 ต.ท่าน้ำ	งามะดี	งามะดี	
54	นาง งามะดี งามะ	2/3 ม.5 ต.ท่าน้ำ			

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สร้างพลังชีวิต พิชิตโรค

รพ.สต. ท่าน้ำ











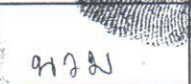
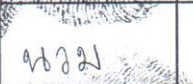


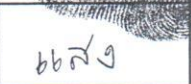
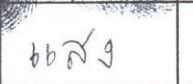
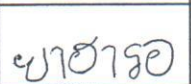
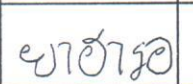


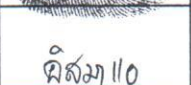
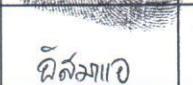
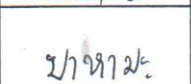
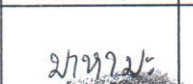
วันที่ 18 กรกฎาคม 2561

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
55	นางจีเง้า ดงไฉ่	๖๗ ม.๑ ต.ท่าน้ำ			
56	นางกีเง้า มทขิง	๑๑๓/๑ ม.๑ ต.ท่าน้ำ	กีเง้า	กีเง้า	
57	นางมอหญิง ทัง	๖๔ ม.๑ ต.ท่าน้ำ	ม:จ/ชช	ม:จ/ชช	
58	นางมะลิ อมา	๖๕ ม.๑ ต.ท่าน้ำ	มะลิ	มะลิ	
59	นางจ๊ะเง้า มานะมะ	๖๒/๑ ม.๑ ต.ท่าน้ำ			
60	นางสมใจ มืองอ	๖๔ ม.๑ ต.ท่าน้ำ			
61	นางเง้า ลาด	๗๐ ม.๑ ต.ท่าน้ำ			
62	นางหญิง น:แวก	๗๒/๔ ม.๑ ต.ท่าน้ำ	หญิง	หญิง	
63	นางสาวน้ำขุ่น น:แวก	๗๒/๔ ม.๑ ต.ท่าน้ำ	น้ำขุ่น	น้ำขุ่น	
64	นางปลี น:แวก	๗๒ ม.๑ ต.ท่าน้ำ	ปลี	ปลี	
65	นางมิ่งแสง ดอนละ	๗๑/๑ ม.๑ ต.ท่าน้ำ	มิ่งแสง	มิ่งแสง	
66	นางกอนซ์ สนิ	๑๑๕ ม.๑ ต.ท่าน้ำ			
67	นางแสงใจ กิ่ง	๑๐๐/๒ ม.๑ ต.ท่าน้ำ			
68	นางสร: ต้อมภาม	๑๔๑/๑ ม.๑ ต.ท่าน้ำ			
69	นางสมใจ อกอ๊ะ	๑๐๑ ม.๑ ต.ท่าน้ำ			
70	นางมาลี ลาธา	๖๑/๑ ม.๑ ต.ท่าน้ำ			
71	นางจันทร์อรุณ เจนะ	๗๒/๒ ม.๑ ต.ท่าน้ำ	จันทร์อรุณ	จันทร์อรุณ	
72	นางมาลีเยาะ ภาชนะ	๑๐/๒ ม.๑ ต.ท่าน้ำ	มาลีเยาะ	มาลีเยาะ	

แบบลงทะเบียนเข้าร่วม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สร้างพลังชีวิต พิชิตโรค

รพ.สต. ท่าน้ำ



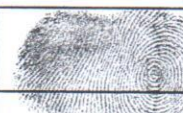



วันที่ 18 กรกฎาคม 2561

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
73	นางสีดี สอนง	105/4 ม.1 ต.ท่าน้ำ			
74	นางอัสมาแอ น.แว	114/1 ม.1 ต.ท่าน้ำ			
75	นางปรานี สอนรรณโรช	5 ม.5 ต.ท่าน้ำ			
76	นางเจริญ สุวรรณ	28 ม.5 ต.ท่าน้ำ			
77	นางจ๊ะนี่ โขวเดช	29 ม.5 ต.ท่าน้ำ			
78	นางนอม จันทร์ทิพย์	45 ม.5 ต.ท่าน้ำ	นอม	นอม	
79	นางสีดี ด้วงเด่นเพชร	51/1 ม. 5 ต.ท่าน้ำ			
80	นางแสง วิเศษผลมาลา	55 ม.5 ต.ท่าน้ำ	แสง	แสง	
81	นางช่ออร่า ส่าอ	56 ม.1 ต.ท่าน้ำ	ช่ออร่า	ช่ออร่า	
82	นางขลุ่ย พรมมาพิช	29 ม.5 ต.ท่าน้ำ			
83	นางอัสมาแอ เจ๊ะซอ	93 ม.1 ต.ท่าน้ำ	อัสมาแอ	อัสมาแอ	
84	นางขานามะ ม.ซอ	103/1 ม.1 ต.ท่าน้ำ	ขานามะ	ขานามะ	
85	นางนีนะ วิเศษผลมาลา	35 ม.5 ต.ท่าน้ำ			
86	นางเอียงผล อางนวด	26 ม.5 ต.ท่าน้ำ			
87	นางอาซาย ส.มาน	64/2 ม.1 ต.ท่าน้ำ	อาซาย	อาซาย	
88	นางเจริญ มุญจวิจัก	21/2 ม.5 ต.ท่าน้ำ			
89	นางประคิน มุญจวิจัก	21/2 ม.5 ต.ท่าน้ำ			
90	นางมานะมา ตอเล้า	66/2 ม.1 ต.ท่าน้ำ			

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สร้างพลังชีวิต พิชิตโรค

รพ.สต. ท่าหน้า

วันที่ 18 กรกฎาคม 2561

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
91	นางช่อประไพ งาม	42 ม.1 ต.ท่าหน้า	ช่อประไพ	ช่อประไพ	
92	นางฉลิต ธรรมชัช	48/2 ม.5 ต.ท่าหน้า			
93	นางช่อเกษิณี	112/3 ม.1 ต.ท่าหน้า	ช่อเกษิณี	ช่อเกษิณี	
94	นางบงกช	111/2 ม.1 ต.ท่าหน้า			
95	นางลลิตา	98/2 ม.1 ต.ท่าหน้า	ลลิตา	ลลิตา	
96	นางใจ รอดธานี	108 ม.1 ต.ท่าหน้า	ใจรอดธานี	ใจรอดธานี	
97	นางแม่จอก	76/1 ม.1 ต.ท่าหน้า	แม่จอก	แม่จอก	
98	นางธิดา	109 ม.1 ต.ท่าหน้า			
99	นางอาภา	61/1 ม.1 ต.ท่าหน้า	อาภา	อาภา	
100	นางสง	12/7 ม.1 ต.ท่าหน้า	สง	สง	
101	นางพร้อม	10 ม.5 ต.ท่าหน้า	พร้อม	พร้อม	
102	นางมาลี	19 ม.5 ต.ท่าหน้า	มาลี	มาลี	
103	นางไฉก	43 ม.5 ต.ท่าหน้า	ไฉก	ไฉก	
104	นางเพ็ญ	47 ม.5 ต.ท่าหน้า	เพ็ญ	เพ็ญ	
105	นางชิ่ง	100/5 ม.1 ต.ท่าหน้า	ชิ่ง	ชิ่ง	
106					
107					
108					

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสร้างพลังชีวิตพิชิตโรค(อสม)

รพ.สต. ท่าหน้า ...

วันที่ 18 กรกฎาคม 2561

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	นาง อีภรณ์ รัตนมงคล	32 ม.5 ต.ท่าหน้า	อีภรณ์	อีภรณ์	
2	นาง อ่ำไผ่ สารธรรม	34 ม.5 ต.ท่าหน้า	อ่ำไผ่	อ่ำไผ่	
3	นาง สาธุใจ มั่งคั่ง	64/3 ม.1 ต.ท่าหน้า	สาธุใจ	สาธุใจ	
4	นาง พาสี เข้ม งาม	1018-1 ต.ท่าหน้า	พาสี เข้ม	พาสี เข้ม	
5	นาง สมจิตต์ สมบูรณ์ทอง	2/2 ม.5 ต.ท่าหน้า	สมจิตต์	สมจิตต์	
6	นาง สิมใจ รัตนเรืองศรี	2/3 ม.5 ต.ท่าหน้า	สมใจ	สมใจ	
7	นาง ยี่อ๊ะ งาม	105/1 ม.1 ต.ท่าหน้า	ยี่อ๊ะ	ยี่อ๊ะ	
8	นาง นงนิตย์ งาม	105/4 ม.1 ต.ท่าหน้า	นงนิตย์	นงนิตย์	
9	นาง สุทธิยา งาม	37/2 ม.5 ต.ท่าหน้า	สุทธิยา	สุทธิยา	
10	นาง สว่าง งาม	85/6 ม.1 ต.ท่าหน้า	สว่าง	สว่าง	
11	นาง รุ่งอรุณ งาม	2/1 ม.5 ต.ท่าหน้า	รุ่งอรุณ	รุ่งอรุณ	
12	นาง อังฉวี งาม	84 ม.1 ต.ท่าหน้า	อังฉวี	อังฉวี	
13	นาง ปิยะมา งาม	47 ม.5 ต.ท่าหน้า	ปิยะมา	ปิยะมา	
14	นาง พิษณุ งาม	113/2 ม.1 ต.ท่าหน้า	พิษณุ	พิษณุ	
15					
16					
17					
18					



บันทึกข้อความ

สำนักงำนสาธารณสุข อ.ปะนาเระ
เลขที่รับ: ๑๑๖๐
วันที่: - ๙ พ.ค. ๒๕๖๑
เวลา: ๙:15
จังหวัดปัตตานี

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าน้ำ อำเภอปะนาเระ

ที่ ปน ๐๖๓๒.๑ /๕.๑/๖๑

วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติใช้และเบิกจ่ายเงินบำรุง(เงินอุดหนุนจากกองทุน สปสช.อบต.ท่าน้ำ)

เรียน สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าน้ำ หมู่ที่ ๑ ตำบลท่าน้ำ อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี มีความประสงค์ขออนุมัติใช้เงินบำรุง(เงินอุดหนุนจากกองทุน สปสช.อบต.ท่าน้ำ) เพื่อดำเนินกิจกรรมตามโครงการดังนี้

๑. โครงการคัดกรองภาวะเสี่ยงมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี เป็นเงิน ๘,๗๐๐ บาท (แปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

๒. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสร้างพลังชีวิตพิชิตโรค เป็นเงิน ๑๕,๖๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๔,๓๐๐ บาท

อนึ่ง ขณะนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าน้ำ มีเงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑ เป็นเงิน ๔๒๓,๑๘๐.๔๕ บาท (สี่แสนสองหมื่นสามพันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทสี่สิบบาทสตางค์) หักใช้จ่ายแล้ว ครั้งนี้ คงเหลือ ๓๙๘,๘๘๐.๔๕ บาท (สามแสนเก้าหมื่นแปดพันแปดร้อยแปดสิบบาทสี่สิบบาทสตางค์)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นายนิรมาน ดาราแมง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าน้ำ

เรียน สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ

- เห็นควรอนุมัติ

(นายเจมะ เวะเยะ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสีงูช็ย อมงวินต)

งารวมสุขภาพอำเภอปะนาเระ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

พ.ค. ๒๕๖๑

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่า
กันตภัย
รับเรื่อง
วันที่ 29 ส.ค. 2561



ที่ ปน ๗๔๗๐๑/๐๗

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่า
กันตภัย - บางเก่า ปน ๕๔๑๓๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาโครงการ
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่า

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ส่วนที่ ๒ ผลการพิจารณาโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ส่วนที่ ๓ แบบรายงานผลการดำเนินงาน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่า ได้เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่า จำนวน ๒ โครงการ คือ โครงการคัดกรองภาวะเสี่ยงมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30-60 ปี จำนวนงบประมาณ ๘,๗๐๐ บาท และโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสร้างพลังชีวิต พิชิตโรค จำนวนงบประมาณ ๑๕,๖๐๐ บาท รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๒๔,๓๐๐ บาท (เงินสองหมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่า ได้มีมติการประชุม ครั้งที่ 1/2561 เมื่อวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ผลการพิจารณาอนุมัติงบประมาณโครงการตามที่เสนอ และขอแจ้งให้ท่านและผู้รับผิดชอบโครงการมารับเช็คเพื่อไปดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ ในวันที่ เมษายน ๒๕๖๑ พร้อมออกใบเสร็จรับเงินกองทุนฯ เมื่อท่านดำเนินการตามโครงการเสร็จแล้วให้รายงานผลตามที่แบบที่ส่งมาด้วย ๒ พร้อมเอกสารฐานทางการเงินและรูปภาพกิจกรรมประกอบเพื่อเก็บไว้ตรวจสอบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอาฮามัส ซาแม็ง)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่า

สำนักงานปลัดฯ
โทร./โทรสาร ๐-๗๓๔๑-๗๐๑๙

ชารม
ฉาแม็ง
29 ส.ค. 2561

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	61 - Lxxxx -X-99 ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมจากกรมรังษีอหิวาต์ มีจิตอาสา
ชื่อกองทุน	
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร..... กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1..... 2..... 3..... 4..... 5.....
วันอนุมัติ	19 กรกฎาคม 2561
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ 1 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2561 ถึง วันที่ 31 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2561
งบประมาณ	จำนวน 15,600 บาท
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)	วัตถุประสงค์ของประชาชนในพื้นที่นั้นเห็นว่ามีความจำเป็นเร่งด่วน ตามนโยบายเปลี่ยนแปลงของภาคโลกาภิวัตน์ จากความเจริญมาแรงขึ้นในสังคมจึงมีโครงการนี้ขึ้นเพื่อสร้างสุขภาพชุมชนให้ดีกว่า วัตถุประสงค์ขององค์กร และบุคคลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องขอมีจิตอาสา จากไทย ไม่สนใจเงินทำ วัตถุประสงค์ของภาคประชาสังคม และบุคคลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องขอมีจิตอาสา จากไทย ไม่สนใจเงินทำ

แถมบ่าลาเหตุการสืบเนื่องเกิดจากปัจจัยต่างๆ และที่สำคัญไม่ได้หาเหตุผลที่พอเพียงเท่านั้น
จากสิ่งที่สืบเนื่อง โรคหรือสิ่งของ ในที่สุด ทำหน้าที่บนมือของภักดีอันใดที่จริงใจและมั่นคงในสิ่งที่ทำ
และมาเป็นนายของสิ่งและมีความรับผิดชอบอันยิ่งใหญ่ และได้รับการคัดเลือกในสังคมอายุ 35 ขึ้นไป มีมูลค่า
ผลประโยชน์ที่คุ้มค่ากว่า ค่าจ้างที่สมควรกับ รับหน้าที่มากขึ้น

จากสิ่งที่สืบเนื่องแล้ว เราสามารถนำใจที่รักนั้นไปทำประโยชน์ที่มีประโยชน์ต่อผู้อื่นในสิ่งที่ทำ
ตามที่สมควรแก่ใจของตนอย่างแท้จริง จิตใจที่บริสุทธิ์ที่รับใช้ผู้อื่นที่จริงใจในประชาชนกลุ่มเดียวที่กลุ่ม
ที่ใจดีที่สมควรพร้อมในการรักทุกคนที่สืบเนื่องมาจากความรักที่มั่นคง ที่เรียงต่อกันมาในอนาคตวันที่มีความ
และสามารถดูแลงานเองได้โดยไม่ต้องขอความช่วยเหลือจากผู้อื่นที่สามารถลดต้นทุนการบริการได้ทั้งหมดได้ในระยะ

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

1. อบรมกลุ่มสิ่งของโรกานแทนแคว่ตามอินใจหนึ่งงาน จำนวน 105 คน
2. เจริญ ออสม จำนวน 14 คน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนกลุ่มสิ่งของได้ฝึกทรมันตนปรับปรุงเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม และสามารถดูแลตัวเองได้ในสภาพ
เห็นที่ช่วยตนเองไม่ได้
2. กลุ่มสิ่งของได้หันกลับมาดูแลเอาใจใส่กันมากขึ้น จิตใจที่รักใคร่ผูกพันกันที่มั่นคง ที่เรียงต่อกันมาในอนาคตวันที่มีความ

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ 1. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มสิ่งของได้มีจิตที่ รักใคร่กันมากขึ้นและสามารถดูแลตัวเองได้ และช่วยเหลือกัน	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ร้อยละ 90 ของผู้ผ่านโครงการนี้ลงมาจาก โรคทางเพศ
ข้อที่ 2. เพื่อให้กลุ่มผู้ปกครองมีจิตที่รักใคร่ กันมากขึ้นและสามารถดูแลตัวเองได้และ ช่วยเหลือกันที่เรียงต่อกันมาในอนาคตวันที่มีความ	
ข้อที่ 3. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มสิ่งของได้มีจิตที่ รักใคร่กันมากขึ้นและสามารถดูแลตัวเองได้ และช่วยเหลือกันที่เรียงต่อกันมาในอนาคตวันที่มีความ	

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
1		
1.1 กิจกรรมย่อย	ค่าตอบแทนบ. xคน = บ. ค่าวิทยากร 500บ. x 5 ^{ชั่วโมง} คน = 2500 บ. ค่าอาหารกลางวัน 50บ. x 11คน = 5,950 บ. ค่าอาหารว่าง ^{25 x 2 มี} 50บ. x 11คน = 5,950 บ. ค่าวัสดุบ. xคน = บ. ค่า ^{น้ำ} ไปรษณีย์ = 1,200 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.....15,600.....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 ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข 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..... 105
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....

7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....

7.3.8 สำหรับการบริหารหรือเงินของทุนฯ (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 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

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

- 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครกไม่พร้อม
- 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

- 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 ส่วนรับการบริการหรือพัฒนาคุณภาพ (ข้อ 7(4))
 - 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ อชณี ชูใจ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นางสาวอชณี ชูใจ)
 ตำแหน่ง พนักงานวิชาชั้นชำนาญ
 วันที่-เดือน-พ.ศ.

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....ครั้งที่ / 25.61..... เมื่อวันที่ 26 ก.พ. 61..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 24,000 บาท
เพราะ วัตถุประสงค์ที่แจ้งไว้ ตรงกับที่ อบต. ได้ทำโครงการไว้แล้ว แต่ยังไม่มีการดำเนินงาน
จึงจำเป็นต้องสนับสนุนให้ดำเนินงานต่อไป เพื่อให้โครงการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้
- ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ 25 สิงหาคม 2561

ลงชื่อ

(..... (นายเอกอภิมันต์ ช่างเม็ง)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านน้ำ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 23 ส.ค. 2561

กำหนดการ
..โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สร้างคลังชีวิต หิซิดโรค

วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๐๙.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน

๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น. พิธีเปิดกิจกรรม โดย นายอำมร์ สำแมง (นายก อบต. ท่าน้ำ)

๐๙.๑๕ - ๑๑.๐๐ น. ให้ความรู้เรื่องโรค เมาหวาน ความดันโลหิตสูง

๑๑.๑๕ - ๑๒.๐๐ น. สำธิตโมเดลเมนูอาหารสำหรับผู้ป่วย เมาหวาน ความดัน

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. ให้อู VDO วิธีการออกกำลังกายที่ถูกต้องในผู้ป่วย เมาหวาน ความดันโลหิตสูง

๑๔.๔๕ - ๑๕.๔๕ น. สำธิตวิธีการออกกำลังกายและ ปฏิบัติ วิธีการออกกำลังกาย

๑๕.๔๕ - ๑๖.๐๐ น. ซักถามข้อสงสัย

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างเวลา เช้า เวลา ๑๑.๐๐-๑๑.๑๕ น

บ่าย เวลา ๑๔.๓๐-๑๔.๔๕น