

สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี

ประจำปี ๒๕๖๔



โดย

นางธิดา แก้วนำมา

(พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

สนับสนุนโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

องค์การบริหารส่วนตำบลร้องกวาง

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกัน สุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ หญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ปี 2564

1. ผลการดำเนินงาน

1. หญิงตั้งครรภ์รายใหม่รับบริการฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์ จำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 100
2. หญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์ตามนัดครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ 2 จำนวน คน คิดเป็นร้อยละ 100
3. เด็ก 0-5 ปี ที่ได้รับการตรวจโภชนาการและมีภาวะสูงตีสัดส่วน จำนวน 69 คน คิดเป็นร้อยละ 94.52 ของ
เด็ก 0-5 ปีทั้งหมด

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....30.....คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ10,350.....	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง10,350.....	บาท	คิดเป็นร้อยละ100.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-	บาท	คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ ธิดา ผู้รายงาน

(นางธิดา แก้วนำมา)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ โทร. ๐๕๔-๐๖๐๒๑๒
ที่ พร ๐๔๓๒.๒๐๖/ ๒๕๕ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ปี ๒๕๖๔ (งบกองทุนสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ มีความประสงค์ที่จะขอ
อนุมัติใช้เงินบำรุงสถานบริการ (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวางปี ๒๕๖๔) ในหมวด
ค่าใช้จ่ายในโครงการ ในการดำเนินงานในกิจกรรม/โครงการเพื่อสนับสนุนให้ประชากรมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม
เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ ตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูก
สุขภาพดี ปี ๒๕๖๔ ของประชาชนในเขตรับผิดชอบพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง โดยได้ดำเนินการ
เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว โดยมีค่าใช้จ่าย ดังรายการต่อไปนี้

๑. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมอบรมฯ จำนวน ๓๐ คนๆละ ๗๐ บาท เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมอบรมฯ จำนวน ๓๐ คนๆละ ๒ มีอๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
๓. ค่าจัดซื้ออาหารเสริมแก่หญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด จำนวน ๒ รายการ เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท
๔. ค่าวิทยากรในการอบรมฯ จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
๕. ค่าจัดทำเอกสารประกอบการอบรมฯ จำนวน ๓๐ ชุดๆละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๓๐๐ บาท
๖. ค่าจัดทำป้ายไวนิลอบรมโครงการฯ ขนาด ๑x๓ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๔๕๐ บาท

รวมทั้ง ๖ รายการ เป็นจำนวนเงินที่จะขออนุมัติในการดำเนินกิจกรรมตามโครงการครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น
๑๐,๓๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ซึ่งขณะนี้ทาง รพ.สต.ร่องกวางมีเงินบำรุงสถานบริการอยู่
๔๕๕,๕๐๕.๑๖ บาท (สี่แสนห้าหมื่นห้าพันห้าร้อยห้าสิบบาทสิบหกสตางค์) ไม่มีหนี้สินเงินบำรุง สามารถดำเนินการได้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติ

(จตุรพร ย์โพธิ์นา
(นางจตุรพร ปันนินา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง

- เพื่อโปรดทราบ
- พิจารณาขออนุมัติเบิกจ่ายเงินตามโครงการ
หญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี
ปี ๒๕๖๔ (๐๖๓. ร่องกวาง) = 10,350 บาท
- ตรวจสอบหลักฐานครบถ้วน ถูกต้อง
- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

(นายคนุภ พญสิทธิ์)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญการ

๒๒ ก.ค. ๒๕๖๔

อนุมัติจ่าย.....๑๐,๓๕๐.....บาท

(นางนาวรัตน์ ตันติพันธุ์พิพัฒน์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผอ.รพ.สต.ร่องกวาง

สำเนาถูกต้อง

(นางธิดา แก้วนันท)

โครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ประจำปี ๒๕๖๔

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวางอำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ข้อที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
สอดคล้องกับโครงการกระทรวง แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการที่ ๑ โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

ผู้รับผิดชอบ นางริชาดา แก้วนำมา โทรศัพท์...๐๕๔-๐๖๐๒๑๒...โทรสาร... มือถือ...๐๖-๔๙๕๓-๕๓๒๙
E-mail : Tichada.ch@gmail.com

๑. หลักการและเหตุผล

การพัฒนาประเทศให้มีการเจริญเติบโต แข็งแกร่ง ยั่งยืนในทุกด้าน ประการสำคัญมุ่งเน้นการพัฒนาคน เป็นหลัก เพื่อให้ได้คุณภาพชีวิตที่ดีอย่างมีศักยภาพจะต้องเริ่มต้นตั้งแต่ปฏิสนธิในครรภ์เพราะเด็กเป็นรากฐานที่สำคัญในการพัฒนาให้เป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพในอนาคต โดยมารดาและเด็กจะได้รับการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ ตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด หลังคลอด เมื่อเกิดแล้วต้องได้รับการเลี้ยงดูที่เหมาะสม เพื่อให้เติบโตสมวัยและเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพต่อไปในอนาคต ปัจจุบัน ข้อมูลอนามัยและเด็ก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกเคียน ยังมีปัญหาหลายอย่างที่ต้องได้รับการแก้ไข เช่น พฤติกรรมการดูแลด้านสุขภาพที่ไม่ถูกต้องของหญิงตั้งครรภ์ การฝากครรภ์ไม่ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์มาตรฐาน หญิงตั้งครรภ์มารับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์มากกว่า ๑๒ สัปดาห์ เป็นปัจจัยที่สำคัญ ที่ก่อให้เกิดภาวะเสี่ยงสูงต่อการทำให้เกิดปัญหาการเจ็บป่วย การคลอด และระยะหลังคลอดได้ จากการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง ปีที่ผ่านมา ผลการดำเนินงานดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ ๗๖.๙๒ (เกณฑ์มากกว่าร้อยละ ๗๕) หญิงตั้งครรภ์รายใหม่มาฝากครรภ์ครั้งแรกครรภ์น้อยกว่า ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๗๓.๖๘ (เกณฑ์มากกว่าร้อยละ ๖๐) จากปัญหานี้ อนามัยแม่และเด็กดังกล่าวข้างต้น อาจส่งผลทำให้มารดาและบุตรมีความเสี่ยงต่อสุขภาพ อนามัย โดยเฉพาะในเด็กวัยก่อนเรียนเป็นวัยที่อยู่ในระยะสำคัญของชีวิต เป็นวัยรากฐานของพัฒนาการ การเจริญเติบโตทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและสติปัญญา จึงเป็นวัยที่มีความสำคัญเหมาะสมที่สุดในการวางพื้นฐานเพื่อยกระดับการพัฒนาคุณภาพชีวิต จำเป็นต้องได้รับการเลี้ยงดูที่ดีที่สุดเพื่อส่งเสริมพัฒนาการรอบด้าน อาหารและภาวะโภชนาการที่ดีปัจจัยที่มีความสำคัญต่อการเจริญเติบโตและพัฒนาของเด็กวัยก่อนวัยเรียน ปัญหาทางโภชนาการที่พบบ่อยในเด็กวัยนี้ ได้แก่ ภาวะการเจริญเติบโตไม่สมวัย ภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก โดยมีสาเหตุสำคัญจากพฤติกรรมการเลี้ยงดูที่ไม่เหมาะสม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ลดลง การให้อาหารตามวัยแก่เด็กเร็วเกินไปและไม่ถูกต้อง และจากการประเมินผลการเฝ้าระวังทางภาวะโภชนาการเด็กก่อนวัยเรียน ๐-๕ ปี พบว่าพื้นที่เขตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง ในช่วงไตรมาสที่ผ่านมา ร้อยละสูงที่สุดมีส่วน คิดเป็นร้อยละ ๕๓.๒๗ (เกณฑ์มากกว่าร้อยละ ๖๐) และมีน้ำหนักเทียบเกณฑ์ส่วนสูง พบว่าเสีย ๖ คนจากเด็กทั้งหมด ๑๙๙ คนคิดเป็นร้อยละ ๓.๐๑ ซึ่งตามเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข ไม่เกินร้อยละ ๑๐ และในอนาคตมีแนวโน้มว่าจะเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ซึ่งถ้าไม่ได้รับการป้องกันอาจส่งผลเสียต่อสุขภาพและพัฒนาการได้

สำเนาถูกต้อง

(นางริชาดา แก้วนำมา)

สำเนาถูกต้อง

(นางริชาดา แก้วนำมา)

๒. อบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมายคือ หญิงตั้งครรภ์หรือสามีสหรือญาติและหญิงหลังคลอดและ
อสม. เรื่องต่างๆ ดังนี้

- บทบาทของพ่อแม่ และการใช้สมุดสีชมพู
- การดูแลสุขภาพของแม่ขณะตั้งครรภ์
- การเตรียมตัวคลอด
- การดูแลสุขภาพของแม่และเด็กหลังคลอด
- การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- โภชนาการตามวัยเด็ก ๐-๕ปี

๓. สนับสนุนอาหารเสริมนมและไข่แก่หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๔. สรุปผลและรายงานผลการดำเนินงาน

๙. งบประมาณ

- จากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง ที่ได้รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกัน
สุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง จำนวน ๑๐,๓๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยห้า
สิบบาทถ้วน) ตามรายละเอียดดังนี้

กิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย

๑. ค่าอาหารกลางวันในการอบรมจำนวน ๓๐ คนๆละ๗๐ บาท	เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มในการอบรมจำนวน ๓๐ คนคนละ๒๕บาท*๒มื้อ	เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
๓. ค่าเอกสารในการอบรมจำนวน ๓๐ชุด ๆ ละ ๑๐ บาท	เป็นเงิน ๓๐๐ บาท
๔. ค่าวิทยากรในการอบรมชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท จำนวน ๖ ชั่วโมง	เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
๕. ค่าอาหารเสริมนมและไข่ จำนวน ๑๐ ชุด ๆ ละ ๔๒๐ บาท	เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท
๖. ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑*๓ เมตร	เป็นเงิน ๔๕๐ บาท

รวมเป็นจำนวนเงินงบประมาณทั้งสิ้น ๑๐,๓๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

*หมายเหตุ: ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

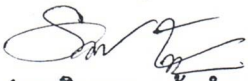
๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หญิงตั้งครรภ์รายใหม่รับบริการฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์
๒. หญิงตั้งครรภ์มารับบริการฝากครรภ์ตามนัด ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์
๓. เด็ก ๐-๕ ปี ได้รับการประเมินภาวะโภชนาการและเด็กที่มีภาวะโภชนาการต่ำกว่าเกณฑ์ได้รับการ
แก้ไขปัญหา
๔. อสม.ได้รับการเพิ่มศักยภาพ ในการแนะนำหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๑๑. วิธีการประเมินผล

๑. ทะเบียนรายงานการตรวจพัฒนาการเด็ก ของ รพ.สต.
๒. ทะเบียนรายงาน รบ.๑ ต.๐๖ บันทึกภาวะโภชนาการเด็ก
๓. ระบบรายงานความครอบคลุมการตรวจพัฒนาการและโภชนาการเด็ก จากรายงาน HDC จังหวัด

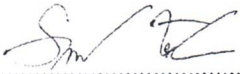
สำเนาถูกต้อง



(นางอริชาดา แก้วนามมา)


สำเนาถูกต้อง


(นางอริชาดา แก้วนามมา)

๑๒. การจัดทำโครงการ


ลงชื่อ..........ผู้จัดทำโครงการ
(นางธิดา แก้วนำมา)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ


ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ
(นางนาวารัตน์ ตันติพันธ์พิพัฒน์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางพรศรี สิงคะปะ)
สาธารณสุขอำเภอร่องกวาง

๑๓. การอนุมัติโครงการ

- โครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัยแม่และลูกสุขภาพดี ปี๒๕๖๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง
อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นายขจร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

สำเนาถูกต้อง

(นางธิดา แก้วนำมา)

สำเนาถูกต้อง

(นางธิดา แก้วนำมา)

A

ฟังก์ชันการดำเนินงาน โครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ประจำปี ๒๕๖๔
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง อำเภอวังน้ำเขียว จังหวัดเพชรบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

โครงการ/กิจกรรม	เดือน ตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔										ผู้รับผิดชอบ					
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.		ส.ค.	ก.ย.			
กิจกรรมที่ ๑. สักรวจต้นหากลุ่มเป้าหมาย																
๑.๑ สักรวจค้นหาหญิงตั้งครรภ์เร็ว ผักครรรภ์ไวก่อน ๑๒ สัปดาห์			✓													
๑.๒ ให้องค์ความรู้และสร้างความเข้าใจของผลดีในการฝากครรภ์เร็ว ผ่านเสียงตามสาย ของชุมชน						✓										
กิจกรรมที่ ๒. อบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย																
๒.๑ อบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมายคือ หญิงตั้งครรภ์หรือสามีหรือญาติและหญิงหลัง คลอดและ อสม.								✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	นางรัชชิตา แก้วนำมา
กิจกรรมที่ ๓. สนับสนุนอาหารเสริมแม่และไข่แก่หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด								✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
กิจกรรมที่ ๔. สรุปและรายงานผลการดำเนินงาน																


.....ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางรัชชิตา แก้วนำมา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

สำเนาถูกต้อง

 (นางรัชชิตา แก้วนำมา)

สำเนาถูกต้อง

 (นางรัชชิตา แก้วนำมา)

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ประจำปีงบประมาณ 2564

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวางอำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

โครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ประจำปี 2564

สอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ข้อที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเ

สอดคล้องกับโครงการกระทรวง 42 โครงการ แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

ผู้รับผิดชอบ นางธิชาดา แก้วนำมา โทรศัพท์...054-060212 มือถือ 06-4953-5329 E-mail : Tichada.ch@gmail.com

วัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์และบริการฝากครรภ์และตรวจหลังคลอดตามเกณฑ์คุณภาพ

2. เพื่อให้เด็ก 0-5 ปี ได้รับการประเมินภาวะโภชนาการและเด็กที่มีภาวะโภชนาการต่ำกว่าเกณฑ์ได้รับการแก้ไขปัญหาที่ถูกต้อง

ตัวชี้วัด

- 1) หญิงตั้งครรภ์รายใหม่รับบริการฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์ มากกว่าร้อยละ 60.0
- 2) หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ 75.0
- 3) เด็กอายุ 0-5 ปี สูงที่สุดส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี ร้อยละ 66.0

สำเนาถูกต้อง



(นางธิชาดา แก้วนำมา ภาคนำมา)

กิจกรรม / โครงการ	เป้าหมาย/ พื้นที่ ดำเนินงาน	จำนวน เป้าหมาย	ไตรมาสที่ดำเนินการและ งบประมาณที่ใช้				จำแนกงบประมาณ			งบประมาณที่ใช้			ผู้รับผิดชอบ			
			ที่1	ที่2	ที่3	ที่4	ตอบแทน	ใช้สอย	วัสดุ	สป. กรม. จัดสรรUC	เงินบำรุงฯ	อื่นๆ				
กิจกรรมหลัก																
1.กิจกรรมค้นหาหญิงตั้งครรภ์เร็ว ฝากครรภ์ไวก่อน 12 สัปดาห์	พื้นที่ 5 หมู่บ้านในเขต	หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลัง คลอดและ อส ม. 30คน														
2.กิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ 5 หมู่บ้านในเขต อบต.															
- ค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 30 คน/ละ 70 บาท					2,100					2,100						นางธิชาดา แก้วนำมา



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอร่องกาง
เลขที่รับ..... 1808
วันที่รับ..... 22 มิ.ย. 2564
เวลา..... 16.25 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกาง อำเภอร่องกาง จังหวัดแพร่ ๐๕๔ ๐๖๐๒๑๒

ที่ พร ๐๔๓๒.๒.๐๖ / ๓๖๕

วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจัดอบรมตามโครงการ ปิงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน สาธารณสุขอำเภอร่องกาง

ตามที่ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกาง ได้รับการอนุมัติให้ดำเนินงานโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกาง ปี ๒๕๖๔ เพื่อส่งเสริมและป้องกันภัยสุขภาพในผู้ป่วย โดยได้รับการอนุมัติให้ดำเนินงานโครงการโครงการ “หญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ประจำปี ๒๕๖๔” เพื่อจัดกิจกรรมการอบรมให้องค์ความรู้ แก่กลุ่มเป้าหมาย เรื่องการดูแลตนเองและทารกในครรภ์ และสร้างความตระหนักในการดูแลด้านโภชนาการและส่งเสริมพัฒนาการเด็กในด้านต่างๆ โดยจะจัดอบรมให้แก่กลุ่มเป้าหมายหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด อสม. แกนนำด้านการส่งเสริมพัฒนาการ ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกาง หมู่ ๓,๖,๘,๑๐ และ๑๑ รวมทั้งหมด ๕ หมู่บ้าน ในตำบลร่องกาง จำนวน ๓๐ คน ในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น. ณ หอประชุม อสม.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกาง อำเภอร่องกาง จังหวัดแพร่

ในการนี้ ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกาง จึงขออนุญาตดำเนินงานจัดอบรมโครงการ ตามวันเวลา และสถานที่ ดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางนาวารัตน์ ตันติพันธ์พิพัฒน์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกาง

เรียน สาธารณสุขอำเภอร่องกาง

เพื่อโปรดทราบ

- พ.สจ. 5๐.๓๖๖ ขอนุมัติจัดอบรม >

- น.ส.อ. พิงคณาพร อรุณศรี

(นายชายแวสน์ สุนันทา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นางพรศรี สิงคະปะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
สาธารณสุขอำเภอร่องกาง

สำเนาถูกต้อง

(นางธิดา แก้ววง)

กำหนดการอบรม โครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ประจำปี ๒๕๖๔

วันที่ ๘ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ณ หอประชุม อสม. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐	- ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐	- ประธานพิธีเปิดการอบรม - ปัญหา/ความสำคัญของการฝากครรภ์ และการตรวจคัดกรองพัฒนาการในเด็ก (โดยคุณนาวารัตน์ ตันติพันธุ์พิพัฒน์ : ผอ.รพสต.ร้องกวาง)
๐๙.๓๐ - ๑๐.๑๕	- ความรู้พื้นฐานเรื่องเกณฑ์การฝากครรภ์คุณภาพและ การดูแลสุขภาพ ระหว่างตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ (โดยคุณกนกวรรณ เวียงทอง : พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ)
๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐	- ความรู้เรื่องการดูแลมารดาหลังคลอด (โดยคุณกนกวรรณ เวียงทอง : พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ)
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๑๕	- การคัดกรองพัฒนาการในเด็กและกระตุ้นพัฒนาการเด็กในแต่ละช่วงวัย (โดยคุณกนกวรรณ เวียงทอง : พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ)
๑๔.๑๕ - ๑๔.๓๐	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐	- ความรู้พื้นฐานเรื่องการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคและภาวะโภชนาการ ในเด็ก แต่ละช่วงวัย (โดยคุณกนกวรรณ เวียงทอง : พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ)
	- ปิดการอบรม (โดยคุณนาวารัตน์ ตันติพันธุ์พิพัฒน์ : ผอ.รพสต.ร้องกวาง)

หมายเหตุ : กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

สำเนาถูกต้อง



(นางธิดา แก้วนามา)



ที่ พร ๐๔๓๒.๒.๐๖/พิเศษ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง
ถนนยันตรกิจโกศล จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญผู้ปกครองเด็กเข้าร่วมอบรม

เรียน ประธานชมรม อสม.ตำบลร้องกวาง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง ได้จัดทำโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ปี ๒๕๖๔ โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือ พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลร้องกวาง ปี ๒๕๖๔ ในการจัดอบรมกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด ผู้ปกครองเด็ก และอสม.แกนนำ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายเกิดความตระหนักในการดูแลด้านโภชนาการและกระตุ้นส่งเสริมพัฒนาการเด็กในด้านต่างๆ ในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ หอประชุมชมรม อสม.ตำบลร้องกวาง ดังรายละเอียดในโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

ดังนั้น ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง จึงขอเชิญให้ท่านประชาสัมพันธ์ไปยังประธาน อสม.ในระดับหมู่บ้านคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายในเขตพื้นที่ หมู่ ๓, ๖, ๘, ๑๐ และ ๑๑ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เข้าร่วมอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ โปรดส่งรายชื่อตามแบบลงทะเบียนเข้าร่วมการอบรม ภายในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ไปยังคุณธิชาดา แก้วนำมา รพ.สต.ร้องกวาง หรือติดต่อได้ทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๔-๐๖๐๒๑๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอเชิญชวนกลุ่มเป้าหมายในหมู่บ้านของท่านเข้าร่วมอบรมในครั้งนี้ด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางนาวารัตน์ ตันติพันธุ์พิพัฒน์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง

สำเนาถูกต้อง

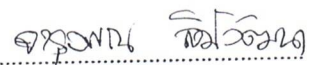
(นางธิชาดา แก้วนำมา)

ใบตอบรับการเข้าร่วมอบรม
โครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ปี ๒๕๖๔
วันที่...๘...เดือน..กรกฎาคม..พ.ศ.๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ...หอประชุม อสม.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง.....

คำชี้แจง : กรุณากรอกข้อมูลลงในแบบตอบรับ

หมู่ที่ ๓ บ้านแม่ยางโพธิ์ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	หมายเหตุ
๑	น.ส.กวิณทิพย์ ด้อยดี	๔/๑ ม.๓ ต.ร้องกวาง	
๒	นางกาญญา เขียนโพธิ์	๘ ม.๓ ต.ร้องกวาง	
๓	นางภมรี ด้อยดา	๑๕๓ ม.๓ ต.ร้องกวาง	
๔	นางแสงเดือน โพธิ์เสน	๔๘/๒ ม.๓ ต.ร้องกวาง	
๕	นางชิต พลธนู	๑๔ ม.๓ ต.ร้องกวาง	
๖	นางบัวบาน สิงคำ	๗๒ ม.๓ ต.ร้องกวาง	

ลงชื่อ  ผู้รับรองข้อมูล

*(.....นางสาวจากรวรรณ...ลิ้มวัฒนา....)

ตำแหน่ง ประธาน อสม.หมู่ที่...๓.....

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการอบรมฯ มาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง

ภายในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. โทรศัพท์ รพ.สต. ๐๕๔ ๐๖๐๒๑๒ หรือ ผู้ประสานงานโครงการ (หมอฝ้าย) ๐๖๔-๙๕๓๕๓๒๙

๒. E-mail : tichada.ch@hotmail.com

ให้ผู้เข้ารับการอบรมนำแบบตอบรับมาส่งในวันลงทะเบียนด้วย

สำเนาถูกต้อง



(นางธิดา แก้วน้ามา)

ใบตอบรับการเข้าร่วมอบรม
โครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ปี ๒๕๖๔
วันที่...๘...เดือน..กรกฎาคม..พ.ศ.๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ...หอประชุม อสม.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง.....

คำชี้แจง : กรุณากรอกข้อมูลลงในแบบตอบรับ

หมู่ที่ ๖ บ้านร้องกวาง ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	หมายเหตุ
๑	นางปรารธนา ต้อยดี /	๑๙๗ ม.๖ ต.ร้องกวาง	
๒	นางเปิง รินสีทิ	๘๕ ม.๖ ต.ร้องกวาง	
๓	นางลินดา ปราณี .	๕๑ ม.๖ ต.ร้องกวาง	
๔	นางไขแก้ว สุตาณี .	๙ ม.๖ ต.ร้องกวาง	
๕	นางვერვინ ვი	๑๑๓/๑ ม.๖ ต.ร้องกวาง	
๖	นางสายรุ้ง ปราณี /	๕๑ ม.๖ ต.ร้องกวาง	
๗	น.ส.อัญชลิกา กาศเจริญ	๙๑ ม.๖ ต.ร้องกวาง	

ลงชื่อ ปรารธนา ต้อยดี ผู้รับรองข้อมูล

(.....นางปรารธนา...ต้อยดี.....)

ตำแหน่ง ประธาน อสม.หมู่ที่...๖.....

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการอบรมฯ มาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง

ภายในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. โทรศัพท์ รพ.สต. ๐๕๔ ๐๖๐๒๑๒ หรือ ผู้ประสานงานโครงการ (หมอฝ้าย) ๐๖๔-๙๕๓๕๓๒๙

๒. E-mail : tichada.ch@hotmail.com

ให้ผู้เข้ารับการอบรมนำแบบตอบรับมาส่งในวันลงทะเบียนด้วย

สำเนาถูกต้อง



(นางธิดา แก้วนำมา)

ใบตอบรับการเข้าร่วมอบรม
โครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ปี ๒๕๖๔
วันที่...๘...เดือน...กรกฎาคม..พ.ศ.๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ...หอประชุม อสม.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง.....

คำชี้แจง : กรุณากรอกข้อมูลลงในแบบตอบรับ

หมู่ที่ ๘ บ้านผาหมูใต้ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	หมายเหตุ
๑	นายทองหล่อ นะอึ	๖๐ ม.๘ ต.ร้องกวาง	
๒	นางจีราภรณ์ บุญมา	๕๘ ม.๘ ต.ร้องกวาง	
๓	น.ส.นรินทร์พร อุเทน	๒๑ ม.๘ ต.ร้องกวาง	

ลงชื่อ ผู้รับรองข้อมูล

(.....นายทองหล่อ...นะอึ.....)

ตำแหน่ง ประธาน อสม.หมู่ที่...๘.....

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการอบรมฯ มาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง

ภายในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. โทรศัพท์ รพ.สต. ๐๕๔ ๐๖๐๒๑๒ หรือ ผู้ประสานงานโครงการ (หมอฝ้าย) ๐๖๔-๙๕๓๕๓๒๙

๒. E-mail : tichada.ch@hotmail.com

ให้ผู้เข้ารับการอบรมนำแบบตอบรับมาส่งในวันลงทะเบียนด้วย

สำเนาถูกต้อง

(นางริชดา แก้วนำมา)

ใบตอบรับการเข้าร่วมอบรม
โครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ปี ๒๕๖๔
วันที่...๘...เดือน...กรกฎาคม..พ.ศ.๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ....หอประชุม อสม.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง.....

คำชี้แจง : กรุณากรอกข้อมูลลงในแบบตอบรับ

หมู่ที่ ๑๐ บ้านผาหมูเหนือ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	หมายเหตุ
๑	นางเพ็ญ นวลคำ	๓๑ ม.๑๐ ต.ร้องกวาง	
๒	น.ส.ธิดารัตน์ ปานทอง	๗๑ ม.๑๐ ต.ร้องกวาง	
๓	นางกัญญา แก้วบังวัน	๖๕ ม.๑๐ ต.ร้องกวาง	
๔	นายรัฐพงษ์ น้อยนิตย์	๖๕ ม.๑๐ ต.ร้องกวาง	
๕	นางอำไพ อุดมา	๑/๑ ม.๑๐ ต.ร้องกวาง	

ลงชื่อ  ผู้รับรองข้อมูล

(.....นายชม...กำยาน.....)

ตำแหน่ง ประธาน อสม.หมู่ที่.....๑๐.....

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการอบรมฯ มาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง

ภายในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. โทรศัพท์ รพ.สต. ๐๕๔ ๐๖๐๒๑๒ หรือ ผู้ประสานงานโครงการ (หมอฝ้าย) ๐๖๔-๙๕๓๕๓๒๙

๒. E-mail : tichada.ch@hotmail.com

ให้ผู้เข้ารับการอบรมนำแบบตอบรับมาส่งในวันลงทะเบียนด้วย

สำเนาถูกต้อง

(นางธิดา แก้วนำมา)

ใบตอบรับการเข้าร่วมอบรม
โครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ปี ๒๕๖๔
วันที่.....เดือน.....กรกฎาคม..พ.ศ.๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ.....หอประชุม อสม.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง.....

คำชี้แจง : กรุณากรอกข้อมูลลงในแบบตอบรับ

หมู่ที่ ๑๑ บ้านแม่ยางโพธิ์ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	หมายเหตุ
๑	นายณัฐชยุทธ สุธรรม	๑๐๙/๒ ม.๑๑ ต.ร้องกวาง	
๒	นางนันทาวดี วงศ์โพธิ์	๙๓/๒ ม.๑๑ ต.ร้องกวาง	
๓	น.ส.ณัฐธิดา จันทร์เสนา	๙๑/๒ ม.๑๑ ต.ร้องกวาง	
๔	น.ส.กุลยา แก้วนำมา	๑๓๖ ม.๑๑ ต.ร้องกวาง	
๕	นางสมพันธ์ วงศ์โพธิ์	๑๕๐ ม.๑๑ ต.ร้องกวาง	
๖	นางภัทรวรรณ ถิ่นถา	๑๐๙ ม.๑๑ ต.ร้องกวาง	

ลงชื่อ นางริชดา แก้วนำมา ผู้รับรองข้อมูล

(.....นายณัฐชยุทธ.....สุธรรม.....)

ตำแหน่ง ประธาน อสม.หมู่ที่.....๑๑.....

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการอบรมฯ มาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง

ภายในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. โทรศัพท์ รพ.สต. ๐๕๔ ๐๖๐๒๑๒ หรือ ผู้ประสานงานโครงการ (หมอฝ้าย) ๐๖๔-๙๕๓๕๓๒๙

๒. E-mail : tichada.ch@hotmail.com

ให้ผู้เข้ารับการอบรมนำแบบตอบรับมาส่งในวันลงทะเบียนด้วย

สำเนาถูกต้อง

(นางริชดา แก้วนำมา)

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ "หญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ประจำปี ๒๕๖๔"

วันที่ ๘ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

ณ หอประชุมอสม. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
๑	ศรีสุจิตา จันทร์โอชา	๑๑/๒ ม.๑๑	ศรีสุจิตา	ศรีสุจิตา	
๒	นันทาทวี วงศ์โพธิ์	๑๓/๒ ม.๑๑			
๓	ดวงจิตาพร มนต์	๕๘ ม. ๘			
๔	กานดา โพธิ์โพธิ์	๘ ม. ๓	กานดา	กานดา	
๕	ใจวิมล ปางทอง	๑๑ ม. ๑๐	ใจวิมล	ใจวิมล	
๖	ลาบรี ประสงค์	๒. ๖-๕๑	ลาบรี	ลาบรี	
๗	ใจแก้ว สุตาภักดิ์	๒. ๖ ๑	ใจแก้ว	ใจแก้ว	
๘	นงนุช คำเทศ	๒.๓ ๑๓/๒			
๙	ณัฐพร สุธรรม	๑๐๗/๒ ม.๑๑			
๑๐	นางปาริชาติ ภัยดี	๑๙๗ ม.๖	ปาริชาติ	ปาริชาติ	
๑๑	นงนุช กอนนง ๒๕๐	๖๐ ม. ๘			
๑๒	นส. กิ่งทิพย์ ทัชดี	๔/๑ ม. ๓	กิ่งทิพย์	กิ่งทิพย์	
๑๓	นางสาว นรินทร์พร อเนน	๒๑ ม. ๘	นรินทร์พร	นรินทร์พร	
๑๔	กุลยา แก้วน้ำมา	๑๓๖ ม.๑๑	กุลยา	กุลยา	
๑๕	ฉวีวรรณ อเนน	๑๐๑ ม.๑๑	ฉวีวรรณ	ฉวีวรรณ	
๑๖	อິนต ปรานี	๕๑ ม. ๖	อິนต	อິนต	
๑๗	แสงเดือน ทองอิน	๔๘/๑ ม. ๓	แสงเดือน	แสงเดือน	
๑๘	กัญญา ภาวอินทร์	๖๕ ม. ๑๐	กัญญา	กัญญา	
๑๙	อวิฬ ฤทธิ	๑๑๑ ม. ๑๐	อวิฬ	อวิฬ	
๒๐	วริทธิ์พร วงศ์	๑๑๓/๑ ม. ๖	วริทธิ์พร	วริทธิ์พร	
๒๑	ศิลา พลบุญ	๑๔ ม. ๓	ศิลา	ศิลา	
๒๒	อัญชลิกา ภักดิ์	๑๑ ม. ๖	อัญชลิกา	อัญชลิกา	
๒๓	ธัญญา สิงห์	๗๒ ม. ๓	ธัญญา	ธัญญา	

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อ
ผู้เข้าร่วมอบรมจริง

สำเนาถูกต้อง

(นางธัญญา แก้วน้ำมา)

(นางธัญญา แก้วน้ำมา)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ๐๕๔๐๖ ๐๒๑๒

ที่ พร ๐๔๓๒.๒.๐๖/ ๒๗

วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอสับสนุนวิทยากรบรรยาย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ทราย

ด้วยทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง จังหวัดแพร่ ได้จัดทำโครงการ “หญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ประจำปี ๒๕๖๔” เพื่อให้องค์ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย เรื่องการดูแลตนเองและทารกในครรภ์ และสร้างความตระหนักในการดูแลด้านโภชนาการ และส่งเสริมพัฒนาการเด็ก โดยจะจัดอบรม ให้แก่กลุ่มเป้าหมายหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด และอสม.แกนนำ ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลร้องกวาง ทั้งหมด ๕ หมู่บ้าน ในตำบลร้องกวาง จำนวน ๓๐ คน ในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น. ณ หอประชุม อสม. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

ในการนี้ ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง ได้มองเห็นว่าบุคลากรของท่าน มีความรู้ความสามารถในการบรรยายให้ความรู้เป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์สนับสนุนบุคลากรของท่าน เป็นวิทยากรในการบรรยาย โดยขอเรียนเชิญ คุณกนกวรรณ เวียงทอง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ เพื่อให้ความรู้ เกี่ยวกับการดูแลและสุขภาพแม่และเด็ก ๐-๕ ปี ตามวันและสถานที่ ดังรายละเอียดในตารางจัดอบรมโครงการ ดังกล่าว ที่ได้แนบมาพร้อมนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางนาวรัตน์ ดันดิพันธุ์พัฒน์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง

สำเนาถูกต้อง

(นางธิดา แก้วนมา)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ทราย อำเภอร้องกวาง โทร ๐ ๕๔๕๔ ๘๑๘๖

ที่ พร ๐๔๓๒.๒.๐๓// ๒๒๙ วันที่ 9 กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ตอรับสนับสนุนวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง จัดอบรมให้ความรู้ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ และสร้างความตระหนักในการดูแลด้านโภชนาการ ส่งเสริมพัฒนาการเด็กในด้านต่างๆ ตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยมีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๓๐ คน ในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น. ณ หอประชุม อสม. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ทราย อนุญาตให้ น.ส.กนกวรรณ เวียงทอง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ เป็นวิทยากรตามวันและเวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นายบัณฑิตน์ แอบแฝง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ทราย

สำเนาถูกต้อง

(นางริชาดา แก้วนำมา)

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

โครงการ“หญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ประจำปี ๒๕๖๔”

ในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ หอประชุม อสม. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่

ชื่อ-นามสกุล.....นางสาวกนกรรณ เวียงทอง..... ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

หน่วยงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ทราย.....

สถานที่ติดต่อ พ. ๕๓. แม่ทราย ๓. แม่ทราย อ. ร่องกวาง จ.แพร่.....

หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๘๑ - ๗๗ - ๒๐๗๒.....

E-mail Sudt_rum@hotmail.com.....

(โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่อง ที่ต้องการ)

สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้.....ในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔.....

ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

อื่น ๆ

ลงชื่อ ก.กนกรรณ เวียงทอง.....

(.....นางสาวกนกรรณ เวียงทอง.....)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

สำเนาถูกต้อง



(นางธิดา แก้วนมา)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 5402 00003 71 6**
ชื่อและชื่อสกุล น.ส. กนกวรรณ เวียงทอง

ชื่อ นามสกุล น.ส. กนกวรรณ เวียงทอง
Last name Wiangthong
เกิดวันที่ 7 ก.ย. 2527
Date of Birth 7 Sep. 1984
สถานที่เกิด
 ที่อยู่ 234 หมู่ที่ 6 ต.เหมืองหม้อ
 อ.เมืองแพร่ จ.แพร่
 6 พ.ย. 2563
วันออกบัตร 6 Nov. 2020
Date of Issue 6 Nov. 2020
วันหมดอายุ 6 Sep. 2029
Date of Expiry 6 Sep. 2029
 5401-03-11061407


สำเนาถูกต้อง

กนกวรรณ เวียงทอง

(น.ส. กนกวรรณ เวียงทอง)

สำเนาถูกต้อง

 (นางธิดา แก้วนมา)

ใบสำคัญรับเงิน

ใบสำคัญที่ 21

เขียนที่ รท. สธ. 5 สมการ

วันที่ 22 เดือน ก.ค. พ.ศ. 64

ข้าพเจ้า นางสาว กนกวรรณ เวียงทอง บ้านเลขที่ 234 หมู่ 6 ตำบล แผลงน้อม อำเภอ แผลงแวง

จังหวัดแพร่ ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลวังกวาง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- ค่าตอบแทนวิทยากรอบรมโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัยแม่และลูกสุขภาพดี ประจำปี 2564 ในวันที่ 8 กรกฎาคม 2564 เวลา 08.30 น. - 16.30 น. ณ โรงแรม อสม. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังกวาง จำนวน 6 ชม. ๆ ละ 300 บาท เป็นเงิน	1,800.-	-
(จำนวนเงิน) (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)	รวม	1,800.-

(ลงชื่อ) น.ส. กนกวรรณ เวียงทอง ผู้รับเงิน

(น.ส. กนกวรรณ เวียงทอง)

(ลงชื่อ) (ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

(นายธนธพ ปวงสิริ)

22 ก.ค. 2564

สำเนาถูกต้อง

(นางธิดา แก้วนำมา)

ใบสำคัญรับเงิน

ใบสำคัญที่ ..22..

เขียนที่ ๑๗.๗๓. รังนกวาง

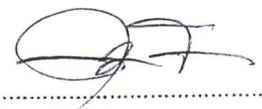
วันที่ 22 เดือน ก.ค. พ.ศ. ๒๕๕๔

ข้าพเจ้า นาง มาลี สายโรจน์ บ้านเลขที่ ๖๐1 หมู่ 11 ตำบล รังนกวาง อำเภอ รังนกวาง

จังหวัดแพร่ ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รังนกวาง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- ค่าอาหารกลางวัน สำหรับ ผู้เข้าร่วมอบรม โครงการ "หญิงเก่งครอบครัว-ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ประจำปี 25๕4" ในวันที่ 8 กรกฎาคม 25๕4 เวลา ๐๘.3๐ น. - 1๖.3๐ น. ณ หอประชุมอสม. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รังนกวาง จำนวน 30 คน ๆ ละ 7๐ บาท เป็นเงิน	2,100.	-
(จำนวนเงิน) (สองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน.....)	รวม	2,100.-


(ลงชื่อ) มาลี สายโรจน์ ผู้รับเงิน
(นาง มาลี สายโรจน์)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(..... นาย สิริศักดิ์)

22 ก.ค. 2554

สำเนาถูกต้อง

(นางธิดา แก้วนำมา)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 6099 00461 51 6
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง มาลี สายโรจน์
 Name Mrs. Malee
 Last name Sairot

เกิดวันที่ 9 ก.ค. 2519
 Date of Birth 9 Jul. 1976




ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 60/1 หมู่ที่ 11 ต.ร้องกวาง
อ.ร้องกวาง จ.แพร่

8 ก.ค. 2563
วันออกบัตร
8 Jul. 2020
Date of Issue


3 ก.ค. 2571
วันบัตรหมดอายุ
8 Jul. 2028
Date of Expiry

5402-02-07081357

สำเนาถูกต้อง
 มาลี สายโรจน์
 (นางมาลี สายโรจน์)

BORA-10.7-06-2562



ประเทศไทย
THAILAND

ME2-1401539-75

สำเนาถูกต้อง

 (นางธิดาดา แก้วนำมา)

ใบสำคัญรับเงิน

ใบสำคัญที่ ...23.

เขียนที่ รพ. ส.ต. ร้อยกวาง

วันที่ 22 เดือน ก.ค. พ.ศ. 64

ข้าพเจ้า นางสาว นรินทร์พร อุเทน บ้านเลขที่ 21 หมู่ 8 ตำบล ร้อยกวาง อำเภอ ร้อยกวาง

จังหวัดแพร่ ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้อยกวาง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมอบรม โครงการ "หญิงแกร่งกรงปลอกลภัย แม่และลูกสุขภาพดี ประจำปี 2564" ในวันที่ 8 กรกฎาคม 2564 เวลา 08.30 น. - 16.30 น. ณ ห้องประชุม อสม. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้อยกวาง จำนวน 30 คน ๆ ละ 25 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน	1,500.	-
(จำนวนเงิน) (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน.....) รวม	1,500.	-

(ลงชื่อ) นรินทร์พร อุเทน ผู้รับเงิน
(นางสาว นรินทร์พร อุเทน)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
(นายชานันท์ ขมุสสิกัน)
22 ก.ค. 2564

สำเนาถูกต้อง



(นางชานันท์ ขมุสนานา)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 5402 00097 90 7
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นรินทร์พร อุเทน
 Name Miss Narinporn
 Last name Utan
 เกิดวันที่ 13 ต.ค. 2542
 Date of Birth 13 Oct. 1999
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 21 หมู่ที่ 8 ต.ร่องกวาง
 อ.ร่องกวาง จ.แพร่
 31 ส.ค. 2563
 วันออกบัตร 31 Aug. 2020
 Date of Issue

12 ต.ค. 2571
 วันหมดอายุ 12 Oct. 2028
 Date of Expiry


5402-03-08311411



สำเนาถูกต้อง

นรินทร์พร อุเทน
 (นางสาว นรินทร์พร อุเทน)

BORA-10.7-06-2562



ประเทศไทย
THAILAND

ME2-1401579-22

สำเนาถูกต้อง

 (นางธิดา แก้วนำมา)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน

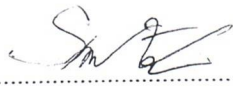
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์

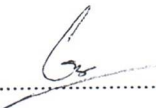
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางจรรุวรรณ ปันนินา (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางธิดาดา แก้วนำมา (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวเจนจิรา เวียงเงิน (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนร่วมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๒ ตามบันทึกข้อความอนุมัติจัดซื้อ/จ้างที่ พร.๐๔๓๒.๒.๐๖/๒๐๔ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ค่าจัดซื้ออาหารเสริมแก่เด็กที่มีภาวะโภชนาการต่ำ ตามโครงการฯ

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบด้วยทันที

ลงนาม..... จรรุวรรณ ปันนินา ลงนาม..... 
(นางจรรุวรรณ ปันนินา) (นางธิดาดา แก้วนำมา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่

ลงนาม..... 
(นางสาวเจนจิรา เวียงเงิน)
คณะกรรมการตรวจรับ

สำเนาถูกต้อง

(นางธิดาดา แก้วนำมา)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่

ที่ พร.๐๔๓๒.๒.๐๖/๒๐๔ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้ออาหารเสริมแก่หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

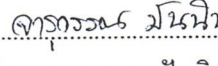
ขอรายงานผลการพิจารณาจัดซื้ออาหารเสริมแก่หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด ตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ปี ๒๕๖๔ (งบกองทุนฯ อบต.ร่องกวางปี ๒๕๖๔) รายงานผลการพิจารณาจัดซื้อหรือจัดจ้างดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
๑. นมกล่อง UHT รสจืด บรรจุหีบ จำนวน ๑๐ หีบๆละ ๓๓๐ บาท	ร้าน ต่วยพาณิชย์ เลขที่ ๑๒๖ หมู่ ๑๑ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ๕๕๑๔๐	๔,๒๐๐	๔,๒๐๐
๒. ไข่ไก่ เบอร์ ๓ จำนวน ๑๐ แผงๆละ ๑๐๐ บาท			
	รวม	๔,๒๐๐	๔,๒๐๐

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อหรือจัดจ้าง จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อ/สั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว ที่เสนอมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่
(นางธิชาดา แก้วนาม)

(ลงชื่อ)  หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางจรรุวรรณ ปินนินา)

- เห็นชอบ
- อนุมัติ

(ลงชื่อ) 

(นางนาวรัตน์ ตันติพันธุ์พิพัฒน์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ตามคำสั่งจังหวัดแพร่ที่ ๓๒๓๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

สำเนาถูกต้อง

(นางธิชาดา แก้วนาม)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่๑..... เดือนกรกฎาคม.....พ.ศ...๒๕๖๔.....

ตามบันทึกขอซื้อ/จ้างเลขที่ พร ๐๔๓๒.๒.๐๖ /..๒๐๔..ลงวันที่.....๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔.....ได้ตกลงจัดซื้ออาหารเสริมแก่หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จาก ร้าน ศุ่ยพาณิชย์ เลขที่ ๑๒๖ หมู่ ๑๑ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ๕๕๑๔๐ เพื่อส่งเสริมสุขภาพให้กลุ่มเป้าหมายตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ปี ๒๕๖๔ เป็นวงเงิน ๔,๒๐๐ บาท (สี่พันสองร้อยบาทถ้วน) นั้น

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้วปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง ใบสั่งของเลขที่.....๐๒ / ๑๘.....ลงวันที่..... ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

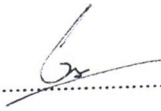
ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวเจนจิรา เวียงเงิน)

สำเนาถูกต้อง



(นางธิดา แก้วนำมา)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

ที่ พร ๐๔๓๒.๒.๐๖/๒๑๗

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ตามบันทึกที่ พร ๐๔๓๒.๒.๐๖/๒๐๔ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ เรื่อง รายงานขอจัดซื้ออาหารเสริม แก่หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด ตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จ้าง ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว ตามวงเงินที่ขอซื้อ เป็นเงิน จำนวน ๔,๒๐๐ บาท (สี่พันสองร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ผู้ตรวจรับพัสดุ ที่ได้รับการแต่งตั้งตามคำสั่ง รพ.สต.ร่องกวาง ที่ ๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ได้ทำการตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว ปรากฏว่า ถูกต้อง ครบถ้วนเป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกอบกับระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุ ภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ มีสภาพตามที่เจ้าหน้าที่เสนอไว้ ตามใบส่งของจาก ร้าน ตัญยาณิษฐ์ เลขที่ ๑๒๖ หมู่ ๑๑ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐ เป็นจำนวนเงิน ๔,๒๐๐ บาท (สี่พันสองร้อยบาทถ้วน) ขอรับรองว่า พัสดุครบถ้วนถูกต้องตามรายการที่ขอจ้าง ข้างต้นและได้ส่งมอบพัสดุให้แก่เจ้าหน้าที่แล้ว ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและสั่งการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวเจนจิรา เวียงเงิน)

เจ้าหน้าที่ได้ตรวจรับและลงทะเบียนเป็นการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางธิดา แก้วนำมา)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

- ได้ตรวจสอบการจัดซื้อ/จ้าง ดังรายการดังกล่าวข้างต้นถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติจ่ายเงิน ๔,๒๐๐ บาท (สี่พันสองร้อยบาทถ้วน) ได้

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางจรรุวรรณ ปันนิษา)

- เห็นชอบ

- อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางนาวรัตน์ ตันติพันธุ์พิพัฒน์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ตามคำสั่งจังหวัดแพร่ที่ ๓๒๗๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

สำเนาถูกต้อง

.....

(นางธิดา แก้วนำมา)

ใบส่งของ

DELIVERY BILLS

ร้าน ตู่ยาณิษฐ์

เลขที่ 126 หมู่ที่ 11 ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง

จังหวัดแพร่ รหัสไปรษณีย์ 54140

เล่มที่..... 02.....

เลขที่..... 18.....


วันที่..... 1 ก.ค. 2564.....

นามลูกค้า..... พล. สด. รังทอง.....


ที่อยู่..... 12.13 ต. รังทอง อ. รังทอง จ.แพร่.....

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาหน่วยละ	จำนวนเงิน
1	หมากคั่ว UHT รสจัด บรรจุ 10	10	330	3,300
2	ไข่ไก่ เบอร์ 3 บรรจุ 100	10	100	1,000
				2
รวมเป็นเงิน (..... สี่พันสองร้อยบาทถ้วน.....)				4,200

ตรวจสอบสภาพและจำนวนสินค้าตามจำนวนรายการข้างต้น ถูกต้องแล้วกรุณาเซ็นชื่อกำกับ

ลายชื่อผู้รับของ..... 

(นางธิชาดา แก้วนำมา.....)

ลายชื่อผู้ส่งของ..... 

(นางนันทกานต์ อดิโพธิ์.....)

สำเนาถูกต้อง



(นางธิชาดา แก้วนำมา)

ร้าน ค่ายพาณิชย์

ที่อยู่ เลขที่ 126 หมู่ 11 ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ 54140

โทรศัพท์/โทรสาร

ใบสำคัญที่ ...24.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

3-5402-00494-60-1

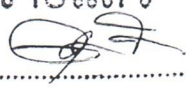
ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 64/12

วันที่ 22 ก.ค. 64

ชื่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง

ที่อยู่ 1 หมู่ 13 ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ 54140

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ตามใบส่งของ เล่มที่ 02 เลขที่ 18 ลงวันที่ 1 ก.ค. 2564 จ่ายแล้ว  (นายคณภพ บุญสิทธิ์) วันที่ 22 ก.ค. 64	4,200.00
(สี่พันสองร้อยบาทถ้วน)	จำนวนเงินรวม	4,200.00

เงินสด จำนวนเงิน: 4,200 บาท

เช็ค จำนวนเงิน: _____ บาท เลขที่เช็ค: _____ ลงวันที่ _____

ธนาคาร: _____ สาขา: _____

ผู้รับเงิน/ผู้อนุมัติ  วันที่ 22 ก.ค. 64

หมายเหตุ : ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนามแทนบริษัท และในกรณีจ่ายด้วยเช็ค-
ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ต่อเมื่อเช็คเรียกเก็บเงินจากธนาคารได้แล้ว

สำเนาถูกต้อง


(นางธิดา แก้วนำมา)

ทะเบียนเลขที่ 3540200494601.....
คำขอที่ 5404260000011.....

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย ⁺ศุภ วรศุภโพธิ์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 25 กันยายน พ.ศ. 2560

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

⁺ศุภพาณิชย์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายของชำ สินค้าอุปโภคและบริโภค

ร้านขายปลีกเครื่องคัมที่มีแอลกอฮอล์

ร้านขายปลีกเครื่องคัมที่ไม่มีแอลกอฮอล์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 126 หมู่ที่ 11 ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง รอกกว๊าน อำเภอ/เขต รอกกว๊าน จังหวัด แพร่

ออกให้ ณ วันที่ 25 กันยายน พ.ศ. 2560

(นางสาว ทศนา ขันนะเวทน์)

นายทะเบียนพาณิชย์



2/2560
ศุภ วรศุภโพธิ์
(นายศุภ วรศุภโพธิ์)

สำเนาถูกต้อง

(นางธิดา แก้วนาค)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 5402 00494 60 1**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ต้อย วงศ์โพธิ์
 Name Mr. Tui
 Last name Wongpho
 เกิดวันที่ 25 มี.ค. 2510
 Date of Birth 25 Mar. 1967
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 128 หมู่ที่ 11 ต. ร้องกวาง
 อ. ร้องกวาง จ.แพร่
 25 มี.ค. 2559
 วันออกบัตร 25 Mar. 2018
 Date of Issue

24 มี.ค. 2567
 วันบัตรหมดอายุ 24 Mar. 2024
 Date of Expiry

5402-03-03251301



สำเนาถูกต้อง
 ต้อย วงศ์โพธิ์
 (นายต้อย วงศ์โพธิ์)

สำเนาถูกต้อง

 (นางธิดา แก้วนันท)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน

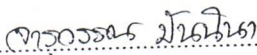
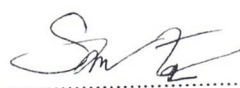
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์


ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางจรรุวรรณ ปันนินา (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางธิดาตา แก้วนำมา (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวเจนจิรา เวียงเงิน (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามาในนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนร่วมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามบันทึกข้อความอนุมัติจัดซื้อ/จ้างที่ พร.๐๔๓๒.๒.๐๖/๒๐๖ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ คำจัดทำเอกสารประกอบการอบรมตามโครงการฯ

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามาในนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบด้วยทันที

ลงนาม.......... ลงนาม..........
(นางจรรุวรรณ ปันนินา) (นางธิดาตา แก้วนำมา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่

ลงนาม..........
(นางสาวเจนจิรา เวียงเงิน)
คณะกรรมการตรวจรับ

สำเนาถูกต้อง

(นางธิดาตา แก้วนำมา)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่

ที่ พร ๐๔๓๒.๒.๐๖/๒๐๖ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างทำเอกสารประกอบการอบรมฯ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

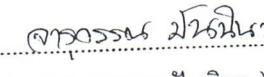
ขอรายงานผลการพิจารณาจัดจ้างทำเอกสารประกอบการอบรมฯ ตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ปี ๒๕๖๔ (งบกองทุนฯ อบต.ร่องกวางปี ๒๕๖๔) รายงานผลการพิจารณาจัดซื้อหรือจัดจ้างดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
- ค่าจัดทำเอกสารประกอบการอบรม ตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๓๐ ชุดๆละ ๑๐ บาท	ร้านร่องกวางก๊อปปี้แอนด์ปริ้น เลขที่ ๑๑๘/๓ หมู่ ๙ ถนนยันตรกิจโกศล ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐	๓๐๐	๓๐๐
	รวม	๓๐๐	๓๐๐


คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อหรือจัดจ้าง จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อ/สั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว ที่เสนอมาร่วมนี้

(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่
(นางรัชดา แก้วนาม)

(ลงชื่อ)  หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางจรรุวรรณ ปันนินา)

- เห็นชอบ
- อนุมัติ

(ลงชื่อ) 

(นางนาวารัตน์ ตันติพันธุ์พิพัฒน์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ตามคำสั่งจังหวัดแพร่ที่ ๓๒๗๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

สำเนาถูกต้อง



(นางรัชดา แก้วนาม)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่๑.... เดือนกรกฎาคม....พ.ศ...๒๕๖๔....

ตามบันทึกขอซื้อ/จ้างเลขที่ พร ๐๔๓๒.๒.๐๖ /..๒๐๖..ลงวันที่.....๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔.....ได้ตกลงจัดจ้างทำเอกสารประกอบการอบรมฯ จาก ร้านร้องกว้างก๊อปปี้แอนด์ปริ้น เลขที่ ๑๑๘/๓ หมู่ ๙ ถนนยันตรกิจโกศล ตำบลร้องกว้าง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ๕๕๑๔๐ เพื่อใช้ในการอบรมตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ปี ๒๕๖๔ เป็นวงเงิน ๓๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน) นั้น

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้วปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง ใบส่งของเลขที่ ๔๕ / ๒๐ ลงวันที่..... ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวเจนจิรา เวียงเงิน)

สำเนาถูกต้อง

(นางธิดา แก้วนำมา)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

ที่ พร ๐๔๓๒.๒.๐๖/ ๒๑๙

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ตามบันทึกที่ พร ๐๔๓๒.๒.๐๖/๒๐๖ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างทำเอกสารประกอบการอบรมฯ ตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ปี ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จ้าง ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว ตามวงเงินที่ขอจ้าง เป็นเงินจำนวน ๓๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ผู้ตรวจรับพัสดุ ที่ได้รับการแต่งตั้งตามคำสั่ง รพ.สต.ร่องกวาง ที่ ๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ได้ทำการตรวจรับพัสดุ เรียบร้อยแล้ว ปรากฏว่า ถูกต้อง ครบถ้วนเป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกอบกับระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ มีสภาพตามที่เจ้าหน้าที่เสนอไว้ ตามใบส่งของจากร้านร่องกวางก๊อปปี้แอนด์ปริ้น เลขที่ ๑๑๘/๓ หมู่ ๙ ถนนยันตรกิจโกศล ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐ เป็นจำนวนเงิน ๓๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน) ขอรับรองว่าพัสดุครบถ้วนถูกต้องตามรายการที่ขอจ้าง ข้างต้นและได้ส่งมอบพัสดุให้แก่เจ้าหน้าที่แล้ว ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและสั่งการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวเจนจิรา เวียงเงิน)

เจ้าหน้าที่ได้ตรวจรับและลงทะเบียนเป็นการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางธิดา แก้วน้ามา)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

- ได้ตรวจสอบการจัดซื้อ/จ้าง ดังรายการดังกล่าวข้างต้นถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติจ่ายเงิน ๓๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน) ได้

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางจรรุวรรณ ปันนินา)

- เห็นชอบ

- อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางนาวารัตน์ ตันติพันธุ์พิพัฒน์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

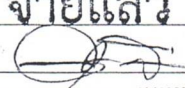
ตามคำสั่งจังหวัดแพร่ที่ ๓๒๗๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

สำเนาถูกต้อง

(นางธิดา แก้วน้ามา)

ร้านรองเท้าก๊อบบี้แอนดบรีน ใบสำคัญที่ 25 เล่มที่ 7
 118/3 หมู่ 9 ถนนชนครกิจโกศล เลขที่ 25
 ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ 54140
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 54020006295 6
 โทร (054) 596283, 087-1734690
บิลเงินสด
CASH SALE

นาม Customer รพ.ส.ต. ร่องกวาง วันที่ 22 ก.ค. 64
 ที่อยู่ Address 1 ซ. 13 ต. ร่องกวาง อ. ร่องกวาง จ. 11พวง
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAXPAPERS I.D.

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
30 คู่	รองเท้าบรรมิตรกรรม ชนิดผ้าฝ้าย ผลิตด้วยแม่พิมพ์คุณภาพดี ปี 2564	10	300
จ่ายแล้ว			
 (นายคุณภ พญสิทธิ์) 22 ก.ค. 2564			
บาท Baht	สามร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน Total	300

ผู้รับเงิน..... ปาวิมล
 Salesmans Ree

สำเนาถูกต้อง

 (นางธิดา แก้วนำมา)

คำขอจัดตั้งเลขที่ 540145400098

ทะเบียนเลขที่ 3540200062956



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5402 00062 95 6
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ปาริชาติ เชียงคำ

Name Miss Parichat

Lastname Chiangkham

เกิดวันที่ 22 เม.ย. 2525

Date of Birth 22 Apr 1982

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 165 หมู่ที่ 1 ต.ทุ่งศรี อ.ร่องวาง

จ.แพร่

2 ต.ค. 2562

2 Aug 2019

Date of Issue

วันที่ออกบัตร (สำหรับ บัญชี-ไม่คิด)
เจ้าพนักงานออกบัตร

21 เม.ย. 2571

21 Apr 2028

Date of Expiry



5402 01-00021514

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลร่องวาง

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวปาริชาติ เชียงคำ

Signature

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

Signature

เมื่อวันที่ 14 พฤษภาคม พ.ศ. 2555

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านร่องวางก๊อปปี้แอนด์ปริ้น

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุอุปกรณ์สำนักงาน เครื่องเขียน ทนชนิด และวัสดุอุปกรณ์คอมพิวเตอร์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 118/3 หมู่ที่ 9 ถนน ยันตรกิจโกศล ตำบล ร่องวาง อำเภอ ร่องวาง จังหวัด แพร่ 54140

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 14 พฤษภาคม พ.ศ. 2564



สำเนาถูกต้อง

Signature
(นางธิชาดา แก้วน่าน)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน


ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์


ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางจรรวรรณ ปันนินา (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางธิดาดา แก้วนำมา (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวเจนจิรา เวียงเงิน (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามาในนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนร่วมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๒ ตามบันทึกข้อความอนุมัติจัดซื้อ/จ้างที่ พร.๐๔๓๒.๒.๐๖/๒๐๕ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ค่าจัดทำป้ายไว้นิตตามโครงการฯ

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามาในนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบด้วยทันที

ลงนาม.....นางจรรวรรณ ปันนินา..... ลงนาม..........
(นางจรรวรรณ ปันนินา) (นางธิดาดา แก้วนำมา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่

ลงนาม..........
(นางสาวเจนจิรา เวียงเงิน)
คณะกรรมการตรวจรับ

สำเนาถูกต้อง

(นางธิดาดา แก้วนำมา)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่

ที่ พร.๐๔๓๒.๒.๐๖/๒๐๕ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจัดทำป้ายไวเนลโครงการฯ

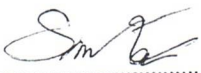
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

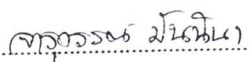
ขอรายงานผลการพิจารณาจัดทำป้ายไวเนลโครงการฯ ตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ปี ๒๕๖๔ (งบกองทุนฯ อบต.ร่องกวางปี ๒๕๖๔) รายงานผลการพิจารณาจัดซื้อหรือจัดจ้างดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
๑. ค่าป้ายไวเนลโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ปี ๒๕๖๔ ขนาด ๑x๓ เมตร ๑ ป้าย	ร้านดูเม็กซ์โฆษณา เลขที่ ๑๖ ถนนน้ำคือ ตำบลในเวียง อำเภอเมือง จังหวัดแพร่ ๕๔๐๐๐	๔๕๐	๔๕๐
	รวม	๔๕๐	๔๕๐


คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อหรือจัดจ้าง จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อ/สั่งจ้างจากผู้เสนอราคา ดังกล่าว ที่เสนอมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่
(นางธิชาดา แก้วนาม)

(ลงชื่อ)  หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางจารุวรรณ ปันนินา)

- เห็นชอบ
- อนุมัติ

(ลงชื่อ) 

(นางนาวารัตน์ ตันติพันธุ์พัฒน์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ตามคำสั่งจังหวัดแพร่ที่ ๓๒๗๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

สำเนาถูกต้อง



(นางธิชาดา แก้วนาม)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่๑..... เดือนกรกฎาคม.....พ.ศ...๒๕๖๔....

ตามบันทึกขอซื้อ/จ้างเลขที่ พร ๐๔๓๒.๒.๐๖ /..๒๐๕..ลงวันที่.....๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔.....ได้ตกลงจัดทำป้าย
ไว้นิลโครงการฯ จาก ร้านดูเม็กซ์โฆษณา เลขที่ ๑๖ ถนนน้ำคือ ตำบลในเวียงอำเภอเมือง จังหวัดแพร่ ๕๔๐๐๐
เพื่อใช้อบรมตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ปี ๒๕๖๔ เป็นวงเงิน ๔๕๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบ
บาทถ้วน) นั้น


คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้วปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง ใบส่งของเลขที่.....๑๗๓/๘๖๔๖.....ลงวันที่..... ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวเจนจิรา เวียงเงิน)

สำเนาถูกต้อง



(นางธิดา แก้วนำมา)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

ที่ พร ๐๔๓๒.๒.๐๖/ ๒๑๘


วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่


ตามบันทึกที่ พร ๐๔๓๒.๒.๐๖/๒๐๓ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ เรื่อง รายงานขอป้ายไวนิลโครงการฯ ตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จ้าง ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว ตามวงเงินที่ขอซื้อ เป็นเงินจำนวน ๔๕๐ บาท (สี่ร้อยห้าบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ตรวจรับพัสดุ ที่ได้รับการแต่งตั้งตามคำสั่ง รพ.สต.ร่องกวาง ที่ ๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ได้ทำการตรวจรับพัสดุ เรียบร้อยแล้ว ปรากฏว่า ถูกต้อง ครบถ้วนเป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกอบกับระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ มีสภาพตามที่เจ้าหน้าที่เสนอไว้ ตามใบส่งของจาก ร้านดูเม็กซ์โฆษณา เลขที่ ๑๖ ถนนน้ำคือ ตำบลในเวียงอำเภอเมือง จังหวัดแพร่ ๕๔๐๐๐ เป็นเงินจำนวนเงิน ๔๕๐ บาท (สี่ร้อยห้าบาทถ้วน) ขอรับรองว่าพัสดุครบถ้วน ถูกต้องตามรายการที่ขอจ้าง ชำรงต้นและได้ส่งมอบพัสดุให้แก่เจ้าหน้าที่แล้ว ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและสั่งการต่อไป

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวเจนจิรา เวียงเงิน)

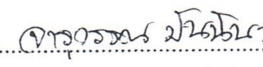
เจ้าหน้าที่ได้ตรวจรับและลงทะเบียนเป็นการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นางธิดา แก้วนำมา)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

- ได้ตรวจสอบการจัดซื้อ/จ้าง ดังรายการดังกล่าวข้างต้นถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติจ่ายเงิน ๔๕๐ บาท (สี่ร้อยห้าบาทถ้วน) ได้

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางจรรุวรรณ ปันนินา)

- เห็นชอบ

- อนุมัติ

(ลงชื่อ)..........

(นางนาวารัตน์ ดันติพันธ์พิพัฒน์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ตามคำสั่งจังหวัดแพร่ที่ ๓๒๗๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

นางสาวเจนจิรา เวียงเงิน



(นางธิดา แก้วนำมา)

ร้านคูเม็กซ์โฆษณา ใบสำคัญที่ ...26...

16 ถนนน้ำคือ ต.ในเวียง อ.เมือง จ.แพร่ โทร. 086-8635667

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 54990002715 9


เล่มที่ 205

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 10237

นาม..... สห. ส.ศ. 509 กวาง..... วันที่..... 22 ก.ค. 64.....

ที่อยู่..... 1 ม.13 ต.วังทอง อ.วังทอง จ.แพร่.....

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
1.	ค่าจ้างโฆษณา โทรทัศน์ ๑ ครั้ง ตั้ง ครึ่งชั่วโมง ๑ ครั้ง แม่และลูก สุขภาพดี ๑ ขนาด 1x3 ๑		450	-
จ่ายแล้ว				
				
(นายตฤณภพ บุญสิทธิ์)				
วันที่ 22. ก.ค. 2564				
(สิริธองหน้าสีปบาทถ้วน)		รวมเงิน	450	-

ตัวอักษร

ลงชื่อ..... อ. น. ๘๖..... ผู้รับเงิน

สำเนาถูกต้อง



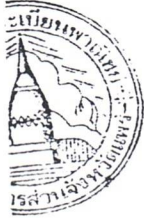
(นางธิดา แก้วนำมา)

ทะเบียนเลขที่ 549900027159

คำขอที่ 5451550002671



แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า

ใบทะเบียนพาณิชย์

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวอัญชณี จันทรศิลา

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 12 พฤศจิกายน 2550

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

อเม็กรูโรนตัมทำนั้น

ชนิด/สาขา/ประเภท

จำหน่ายอุปกรณ์ก่อสร้างและรับเหมารุกขนิค

ใช้จำหน่ายอุปกรณ์สำนักงาน งานคอมพิวเตอร์ โครงเหล็ก

รับพิมพ์ป้ายประชาสัมพันธ์งานพิมพ์ทุกชนิด
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 16 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย พริยะ ถนน น้ำคือ

ตำบล/แขวง ไนเวียง อำเภอ/จังหวัด ไนเวียง แพร่

ออกให้ ณ วันที่ 12 พฤศจิกายน 2550

(เจ้าพนักงานทะเบียนการค้า)

นายทะเบียน

ด.น้ำคือ ด.ไนเวียง อ.เมือง จ.แพร่ 54004

โทร. 086-8635667

อัญชณี จันทรศิลา

สำเนาถูกต้อง

สำเนาถูกต้อง

(นางธิดา แก้วนันทา)



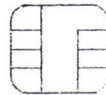
บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5499 00027 15 9
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล 16.ธ. อัญชลี จันทร์ศิลา

Name Miss Aunchalee

Last name Chunsila

เกิดวันที่ 16 พ.ค. 1982
 Date of Birth 16 May 1982



ที่อยู่ 238 หมู่ 5 ต.บ้านดิน อ.เมืองแพร่

8 มิ.ย. 2564

วันออกบัตร

8 Jun 2021

Date of Issue



(นางอัญชลี จันทร์ศิลา)

เจ้าพนักงานออกบัตร

15 พ.ค. 2573

วันบัตรหมดอายุ

15 May 2030

Date of Expiry



5401-02-06081357

คุณเม็กข์ไชยชญา

อ.ต.หนองบัว อ.เมือง จ.แพร่ 54000

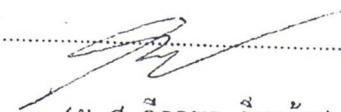
โทร. 086-8635667

อัญชลี จันทร์ศิลา
สำเนาถูกต้อง

(นางอัญชลี จันทร์ศิลา)

สำเนาถูกต้อง

(นางอิชาดา แก้วนามมา)

เลขรหัสประจำบ้าน 5401-049640-1 รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1
 สำนักงานทะเบียน อำเภอเมืองแพร่
 รายการที่อยู่ 238 หมู่ที่ 4 ตำบลบ้านดิน
 อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่
 ชื่อหมู่บ้าน บ้านโป่งศรี
 ชื่อบ้าน
 ประเภทบ้าน บ้าน
 ลักษณะบ้าน ตึกเดี่ยว 1 ชั้น
 วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 16 พฤษภาคม 2557
 ลงชื่อ  นายทะเบียน
 (น.ส. จีราพร อินแก้ว)
 วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 16 พฤษภาคม 2557
 1

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 5401-049640-1 ลำดับที่ 1
 น.ส. อัญชลี จันทรศิลา สัญชาติ ไทย เพศ หญิง
 เลขประจำตัวประชาชน 3-5499-00027-15-9 สถานภาพ เจ้าบ้าน
 มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อากรณี สัญชาติ ไทย เกิดเมื่อ 16 พ.ค. 2525
 บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ กฤตชนก สัญชาติ ไทย
 3-1206-00495-66-7 สัญชาติ ไทย
 ให้อำนาจออกใบแจ้งการเบิกจ่ายไปยัง **เจ้าบ้านผู้มีอำนาจ**
 อ.เมืองแพร่ จ.แพร่ เมื่อ 16 พ.ค. 2557 คุณเมกซ์ไชษณา (น.ส. จีราพร อินแก้ว)
 อ.เมืองแพร่ จ.แพร่ เมื่อ 16 พ.ค. 2557
 .. ไปที่ โทร. 083-9635667
 อัญชลี จันทรศิลา
สำเนาถูกต้อง
 นายทะเบียน
 นายทะเบียน

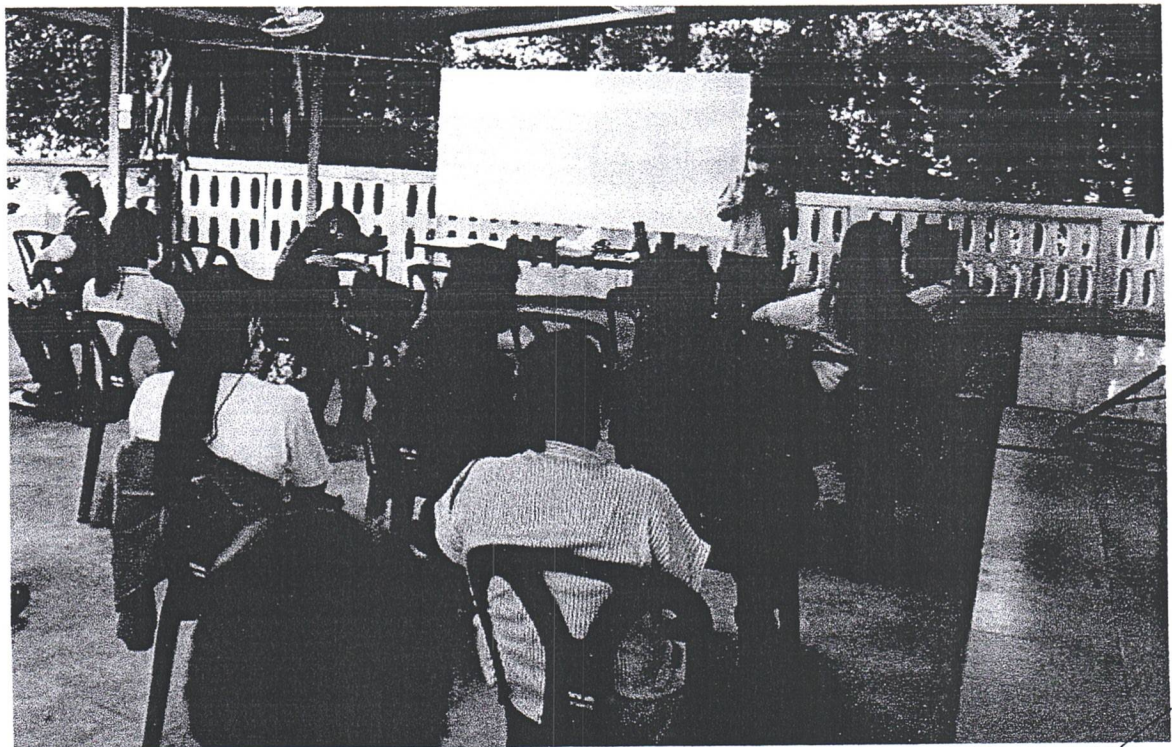
< นางอัญชลี จันทรศิลา >

สำเนาถูกต้อง

 (นางธิดา แก้วน้ามา)

ภาพกิจกรรมตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ประจำปี 2564

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง



Signature

ภาพกิจกรรมตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ประจำปี 2564

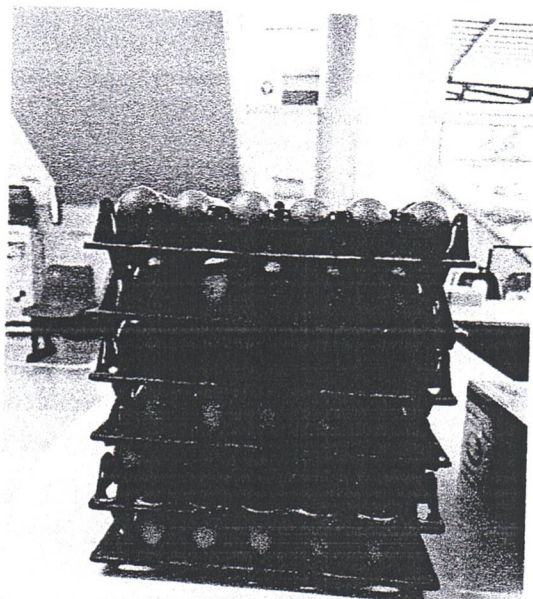
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง



Signature

ภาพกิจกรรมตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ประจำปี 2564

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง

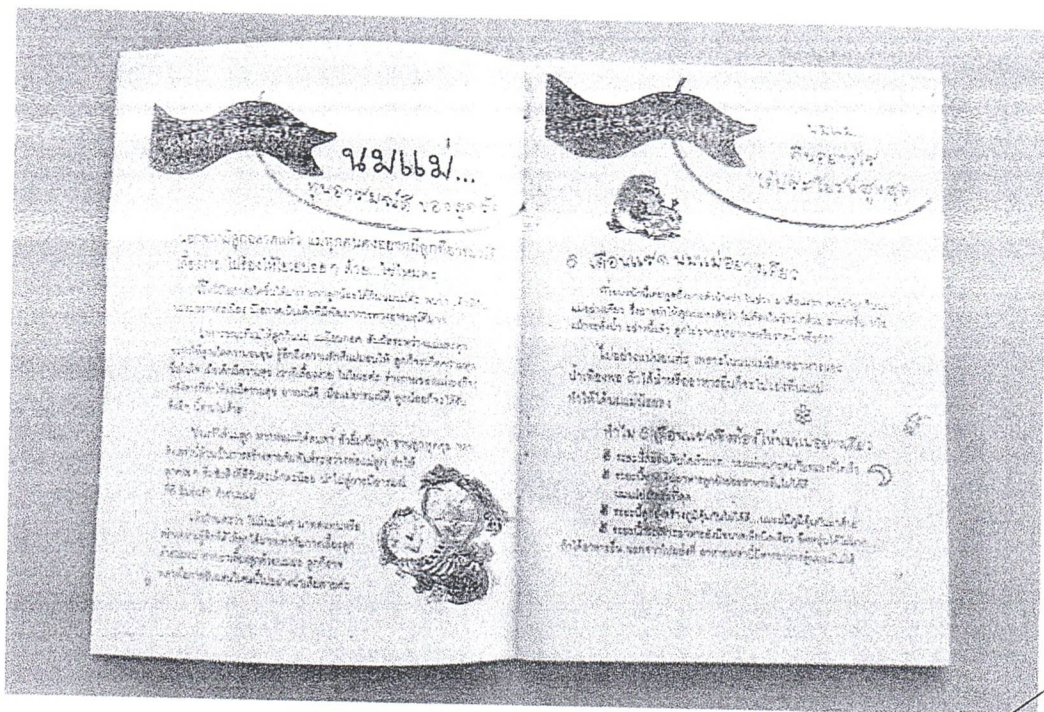


Signature

ภาพกิจกรรมตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ประจำปี 2564

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง

เอกสารประกอบการอบรม



ภาพกิจกรรมตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ประจำปี 2564

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง

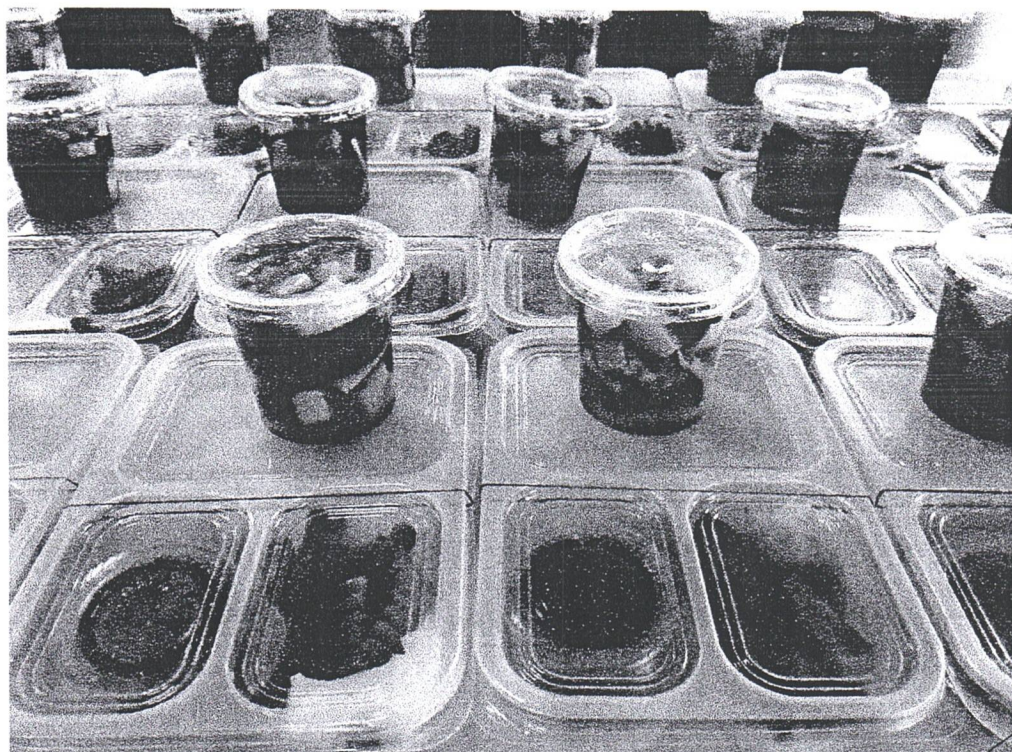
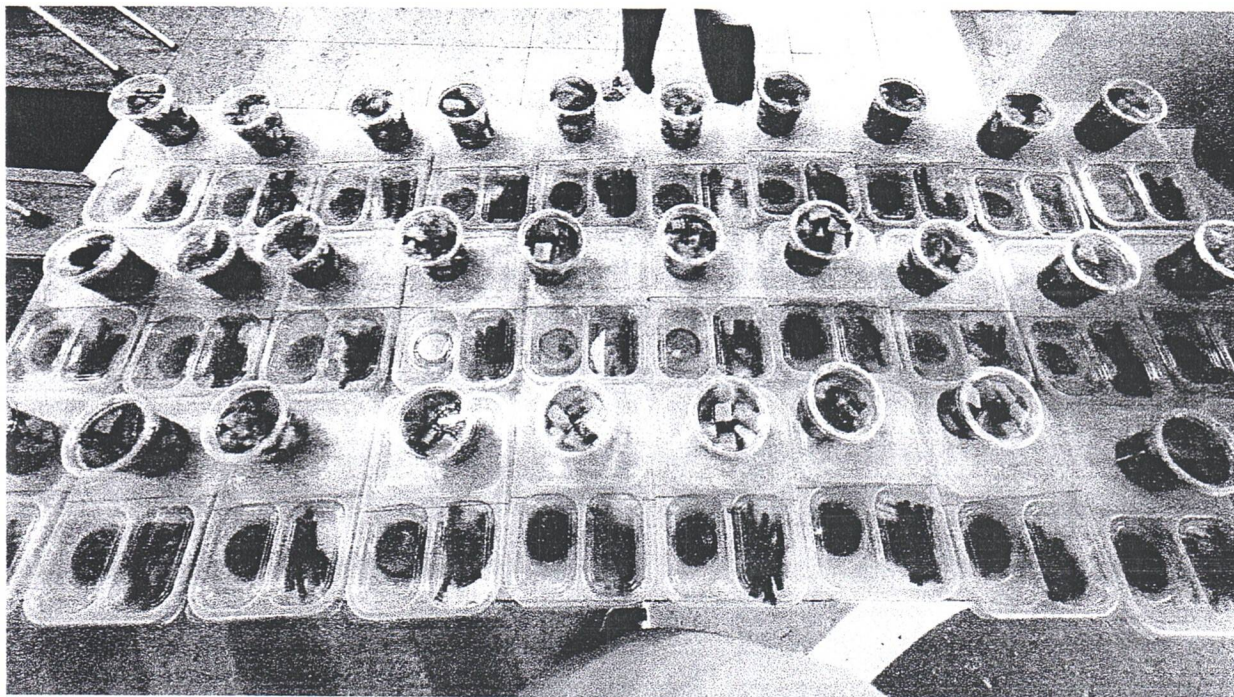
อาหารว่างและเครื่องดื่ม



ภาพกิจกรรมตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ประจำปี 2564

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง

อาหารกลางวัน



Signature

ภาพกิจกรรมตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ประจำปี 2564

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง



ภาพกิจกรรมตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ประจำปี 2564

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง



ภาพกิจกรรมตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ประจำปี 2564

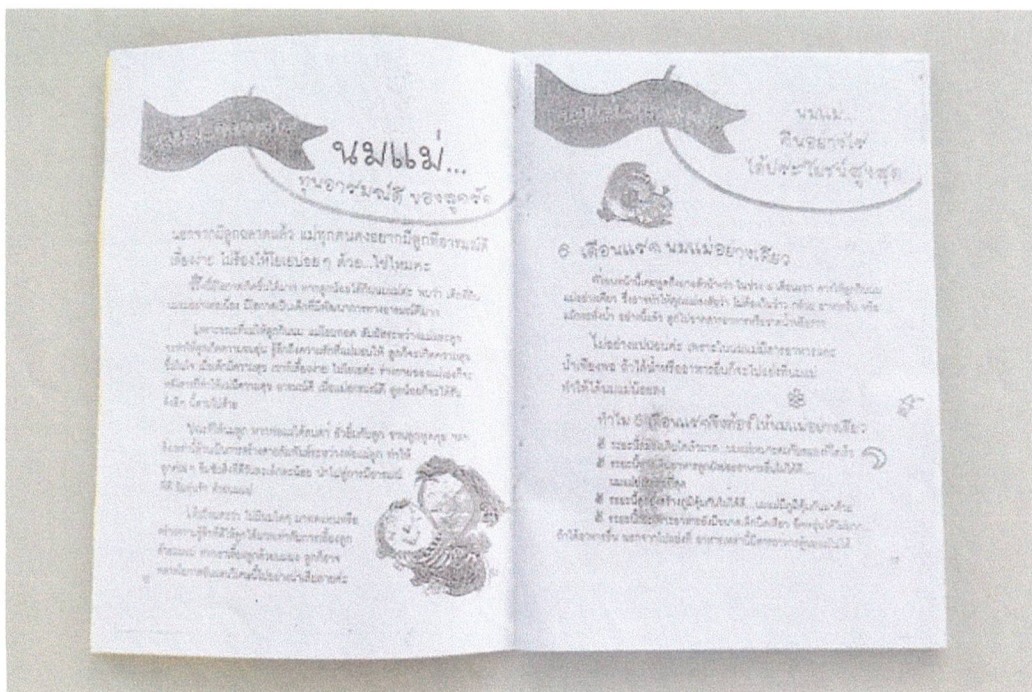
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง



ภาพกิจกรรมตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ประจำปี 2564

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง

เอกสารประกอบการอบรม



ภาพกิจกรรมตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ประจำปี 2564

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง

อาหารว่างและเครื่องดื่ม



ภาพกิจกรรมตามโครงการหญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย แม่และลูกสุขภาพดี ประจำปี 2564

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลร่องวาง

อาหารกลางวัน



