

<input checked="" type="checkbox"/> รายงานผลการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
<input type="checkbox"/> รายงานความคื้อคั่ง	
<input type="checkbox"/> รายงานเชิงรุก	



ที่ ๑๙ ๐๖๓๒.๑.๖/๒๐๗

สำนักงานบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย  
๒๐๑๗  
จังหวัดตรัง ๙๒๑๔๐

๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย

สังที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินงานโครงการปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๔ โครงการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเคียน ขอนำส่งโครงการเพื่อพิจารณาอนุมัติ งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งค่าย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นเงินงบประมาณ ห้าหมื่น ๑๐๓,๓๐๐ บาท ดังนี้

๑. โครงการให้ความรู้เรื่องโรคระเริงเด้านมและโรคระเริงปากมดลูกเชิงรุกในพื้นที่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๒๕,๖๕๐ บาท

๒. โครงการอบรมแกนนำความคุ้ม ผู้เฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อโควิด-๑๙(covid-19)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๓๓,๖๕๐ บาท

๓. โครงการการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและโรคความดันฯในกลุ่มเสี่ยงด้วย ศาสตร์การแพทย์แผนไทย จำนวนเงิน ๒๑,๑๕๐ บาท

๔. โครงการการส่งเสริมเด็ก ๐-๓๖ เดือน พัฒนาการดี เริ่มที่นมแม่ รพ.สต บ้านคุณเคียน อำเภออย่านา จังหวัดตรัง ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๒๓,๖๕๐ บาท

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเคียน จึงขอ拿来ส่งรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ซึ่งมีรายละเอียดในการดำเนินการโครงการตามที่ได้แนบส่งมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ

- ๑๖๙๗ ผู้บ้านเจน ๒๘๘๖๒ ขอแสดงความนับถือ  
ขออภัยเป็นภาษาไทย สำหรับบ้านเจน ๒๘๘๖๒

กองทุนหลักประกันสุขภาพ ๐๐๑.๗๕๖๐ (นายประยูร ไกรสุทธิ์)  
นางสาวอรุณรัตน์ ใจดี บ้าน ๔ ใจดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทน  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคุณเคียน

- เผ่าปะตู

ผู้

(นางอัคราภรณ์ รักษ์บุญ)

เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ ๐-๓๖๗๓-๐๐๑๐

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ  
นายอิสรภาพ จิตราษฎร์  
ผู้อำนวยการส่วนตำบลทุ่งค่าย

๖ ๗ ๘ ๙

- นางศรีรัตน์ งามน้ำดื่ม  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการส่วนตำบลทุ่งค่าย

(นางบริดา ชูเกื้อ)

หัวหน้าสำนักปลัด

(นายสมบูรณ์ สะเดชะ)

ผู้อำนวยการส่วนตำบลทุ่งค่าย

๓๐ ก.ย.๖๕

**ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/ โครงการ/ กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/ โครงการ/ กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)  
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม : ส่งเสริมเด็ก 0-72 เดือน พัฒนาการตีเริ่มที่นั่นแม่**

### **1. ผลการดำเนินงาน**

รพ.สต. บ้านคุณเคียน ได้จัดทำโครงการการส่งเสริมเด็ก 0-72 เดือน พัฒนาการตีเริ่มที่นั่นแม่ ขึ้น เพื่อให้เพื่อให้เด็ก 0-72 เดือน มีพัฒนาการที่สมวัย ร้อยละ 80 และเมื่อพบความผิดปกติได้รับการส่งต่ออย่างถูกต้อง อีกทั้งยังส่งเสริมให้แม่และครอบครัวเป็นตัวอย่างในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ตั้งแต่แรกเกิดถึง 6 เดือน ซึ่งทำให้แก่นนำ อ.ส.ม., หถุ์งหลังคลอด, หถุ์งตั้งครรภ์และผู้ป่วยของเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้ามีความรู้ความเข้าใจปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย โดยกำหนดคุ้มเข้าร่วมโครงการตามกลุ่มเป้าหมายกิจกรรมดังนี้

กิจกรรมที่ 1 อบรมให้ความรู้ด้านพัฒนาการในเด็ก เพื่อให้แก่นนำ อ.ส.ม., หถุ์งหลังคลอด, หถุ์งตั้งครรภ์และผู้ป่วยของเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า มีความรู้ความเข้าใจปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัยให้เด็กมีพัฒนาการที่สมวัย จำนวน 80 คน แบ่งเป็น 2 รุ่น วันละ 1 รุ่นๆ ละ 40 คน ระหว่างวันที่ 8-9 สิงหาคม 2565

กิจกรรมที่ 2 ตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก 0-72 เดือน พร้อมผู้ป่วยของจำนวน 60 คน วันที่ 10 สิงหาคม 2565

กิจกรรมที่ 3 ประมวลมนต์อยนนแม่ในเด็กที่มีพัฒนาการสมวัยและดีนนแม่อย่างน้อย 6 เดือนตาม ช่วงวัย ช่วงอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน วันที่ 10 สิงหาคม 2565

ในการจัดทำโครงการครั้งนี้ สรุปได้ว่า กลุ่มเป้าหมายเห็นความสำคัญในการจัดกิจกรรมในโครงการ โดยผลตอบรับการเข้าร่วมรายกิจกรรม

กิจกรรมที่ 1 อบรมให้ความรู้ด้านพัฒนาการในเด็ก เพื่อให้แก่นนำ อ.ส.ม., หถุ์งหลังคลอด, หถุ์งตั้งครรภ์และผู้ป่วยของเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้ามีความรู้ความเข้าใจปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัยให้เด็กมีพัฒนาการที่สมวัยจำนวน 80 คน แบ่งเป็น 2 รุ่น วันละ 1 รุ่นๆ ละ 40 คนกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วม กิจกรรม ร้อยละ 100

กิจกรรมที่ 2 ตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก 0-72 เดือน พร้อมผู้ป่วยของจำนวน 60 คน เด็กใน กลุ่มเป้าหมายมารับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ 100 ผู้ป่วยของเข้าใจวิธีการกระตุ้นและส่งเสริมพัฒนาการ ให้บุตรหลานด้วยตนเองที่บ้าน จากการแลกเปลี่ยนและหลังให้ความรู้ ทดสอบด้วยการสอบถาม-ตอบ ผู้ป่วยของนี้ ความรู้ความเข้าใจร้อยละ 100

กิจกรรมที่ 3 ประมวลมนต์อยนนแม่ในเด็กที่มีพัฒนาการสมวัยและดีนนแม่อย่างน้อย 6 เดือนตาม ช่วงวัย ช่วงอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน โดยเด็กได้รับรางวัลจากการประมวลฯ แม่สามารถเป็นตัวอย่างในการ เป็นแบบอย่างที่ดี ในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ซึ่งแม่สามารถแลกเปลี่ยนแก่ผู้ป่วยของที่เข้าร่วมกิจกรรมได้ เป็นอย่างดี เกิดเป็นแรงจูงใจที่ดีในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ต่อไป

ก่อนเข้าร่วมโครงการ พบร่วม ผู้ป่วยของ ไม่ค่อยเห็นความสำคัญในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว เพราะไม่มีตัวอย่างหรือแรงจูงใจในการปฏิบัติ อีกทั้งยังขาดความรู้ในการตรวจ ประเมิน พัฒนาการ และความรู้ใน การส่งเสริมกระตุ้นพัฒนาการของเด็ก หลังเข้าร่วมโครงการพบว่า ผู้เข้าร่วมโครงการ มีความรู้อยู่ในระดับดี จาก

การดำเนิน-ตอบ และผู้ปักครองมีความสนใจในการตรวจคัดกรองพัฒนาการให้กับเด็ก มีการรอตรวจ คัดกรอง พัฒนาการ ครบถ้วนที่เข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้

จากข้อมูลข้างต้นสรุปได้ว่า หลังการเข้าร่วมโครงการผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้เพิ่มขึ้น คิดเป็นร้อยละ 100 ของผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด และจากกิจกรรมดังกล่าวส่งผลให้

ร้อยละ 100 ของเด็ก 0 - 72 เดือน มีพัฒนาการที่สมวัย ในเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย ได้รับการกระตุ้น ผลปกติ ร้อยละ 100 และเมื่อพบความผิดปกติได้รับการส่งต่ออย่างถูกต้อง โดยการร่วมมือจากผู้ปักครอง

ร้อยละ 65 ของเด็ก 0- 72 เดือน กินนมแม่อย่างเดียวและในแม่หลังคลอด ก็เป็นตัวอย่างในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ตั้งแต่แรกเกิดถึง 6 เดือน

ร้อยละ 100 ของ แทนนำ อ.ส.m., หยุงหลังคลอด, หยุงตั้งครรภ์และผู้ปักครองเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้านี้ ความรู้ความเข้าใจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย จากการ ดำเนิน-ตอบ และความร่วมมือในการนำบุตร หลานมารับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ ในทุกช่วงอายุ รายเดือน

## 2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

## 3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	23,250	บาท
งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง	23,250	บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	-	บาท คิดเป็นร้อยละ 0.00

## 4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี....

ลงชื่อ ..... พัชริดา งามวงศ์ ผู้รายงาน

(นางสาวพัชริดา ทองเข้าล้าน)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

วันที่ 26 กันยายน 2565

គុំនុយប៊ប

ମେ ମୁଦ୍ରଣ ଓବେଜନ୍.ଏସ୍/୧୯୯୫

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินสถาบันความเดียว  
ดำเนินการทุกแห่งที่อยู่อาศัย อำเภอป่าบ้านดacha จังหวัดศรีสะเกษ  
๕๗๑๘๐

๓ ສຶກທາຄມ ໂດຍວະ

## เรื่อง ขอสนับสนุนวิทยากร

## เรียน ผอ.รพ.สต.ทุ่งค่าย

#### สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางการย้อม

ຈຳນວນ ๑ ປັບ

## ๖.แบบทดสอบวิทยากร

ຈຳນວນ ๑ ດັບປະກາດ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควบคีบym ได้จัดทำ โครงการส่งเสริมเด็ก อ-๗๖  
เดือน พัฒนาการดี เริ่มทันนัยม รพ.สต.บ้านควบคีบym อำเภอป่าชาขาว จังหวัดครังส ประจำปี ๒๕๖๔ โดยมี  
วัตถุประสงค์ ๑.เพื่อให้แก่นป่า օสม., หภูงหลังคลอด, หอยดึงตั้งครรภ และผู้ปกครองเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า มี  
ความรู้ความเข้าใจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย ๒.เพื่อให้เด็ก อ-๗๖ เดือน มีพัฒนาการ  
ที่สมวัย ร้อยละ ๘๐ และเมื่อพัฒนาการปกติได้รับการกระตุ้นและส่งต่อ ๓.เพื่อส่งเสริมนักศึกษาครัวให้  
เป็นตัวอย่างในการเรียนถูกต้องนัยม ซึ่งจะจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ ในวันที่ ๘-๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา  
๐๘.๓๐-๑๖.๓๐น. ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควบคีบym หมู่ที่ ๖ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอป่าชาขาว  
จังหวัดครังส

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควบคุมเคียน จังหวัดเรียนเชิญ นางชวนพิก  
อนุตรพัฒน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ซึ่งเป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ เป็นวิทยากร ตาม  
วัน และ เวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดศึกษาและหวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี

ขอแสดงความนับถือ

1

(นางเดือนใจ ชัยลดา)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสุขภาพดีบ้านครุนเกี้ยม

ผู้รับผิดชอบ นางสาวพัชริยา ทองเขาก้าน  
โทร. ๐๘๕-๔๖๘ ๓๖๑๖

## គ្រឿងប៉ាប

ଶ୍ରୀ ପାଠୀ ପବ୍ଲିକ୍ ଲିମଟେଡ୍ / କତକ୍

## โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านครุนเกี้ยม

## ពំបាលកង្កែងការិយ ចាំណោមយោនពាណិជ្ជាឌាន ខេត្តកំពង់ចាម

๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

## เรื่อง ขอสนับสนุนเจ้าหน้าที่

## เรียน สารบัญคำเกอป่านาชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย อ.ธรรมกรกุโณ

จำนวน ๑ ฉบับ

## ๖.แบบทดสอบเป็นกรรมการ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเดี่ยม ได้จัดทำ โครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๗๖ เดือน พัฒนาการดี เริ่มที่นัยยะ รพ.สต.บ้านคุณเดี่ยม อำเภอป่าตากษา จังหวัดตรัง ประจำปี ๒๕๖๔ โดยมี วัตถุประสงค์ ๑.เพื่อให้แกนนำ ศาสนา..,ผู้ใหญ่หงส์คลอต,ผู้ใหญ่ตั้งกรรม และผู้ปกครองเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า มี ความรู้ความเข้าใจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย ๒.เพื่อให้เด็ก ๐-๗๖ เดือน มีพัฒนาการ ที่สมวัย ร้อยละ ๘๐ และเมื่อพัฒนาความคิดปกติได้รับการกระตุ้นและส่งต่อ ๓.เพื่อส่งเสริมสนับสนุนครอบครัวให้ เป็นตัวอย่างในการเลี้ยงดูเด็กด้วยนัยยะ ซึ่งจะจัดกิจกรรมตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก ๐-๗๖ เดือน ตามกำหนดนัด และกิจกรรมประมวลบทนันอยนัยยะ ในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐-๑๖.๓๐น. ณ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเดี่ยม หมู่ที่ ๖ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอป่าตากษา จังหวัดตรัง

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเดื่อน จังหวัดเรียนเชิง อัตรายองค์ สิทธิชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ร่วมกิจกรรม อบรม และ เวลาตั้งครึ่ง

จังเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ขอเชิญชวนว่าคงได้วันเดียวเท่านั้นที่จะสามารถช่วยเหลือ

ข้อมูลคงความน้ำเสียง

Y

(นางเดือนใจ ชุมพล)

## ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านครุนเคียน

ผู้รับผิดชอบ นางสาวพชริกา ทองเขาก้าน  
โทร. ๐๘๕ ๔๒๔ ๓๖๑๖

# กฎบัตร

ที่ กก ๐๘๓๓๑.๖/๒๕๔๕

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควบคีຍม

ตำบลหุงค่าย อำเภอป่าตาก จังหวัดเชียง  
ราย ๔๗๙

๓ สิงหาคม ๒๕๔๕

เรื่อง ขอสนับสนุนเจ้าหน้าที่

เดือน พ.อ.รพ.สต.บ้านหุงค่ายถูวน

สังกัดส่งมาด้วย ๑. ตารางการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับเป็นกรรมการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควบคีຍม ได้จัดทำ โครงการส่งเสริมเด็ก อ-๗๖ เดือน พัฒนาการเด็ก เริ่มนั่นแม่ รพ.สต.บ้านควบคีຍม อำเภอป่าตาก จังหวัดเชียงราย ประจำปี ๒๕๔๕ โดยมี วัสดุประสงค์ ๑. เพื่อให้แก่น้ำ อสม., หัวหน้ากลุ่ม, หัวหน้ากลุ่ม, หัวหน้ากลุ่ม และผู้ปกครองเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า มี ความรู้ความเข้าใจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย ๒. เพื่อให้เด็ก อ-๗๖ เดือน มีพัฒนาการ ที่สมวัย ร้อยละ ๘๐ และเมื่อพัฒนาการผิดปกติได้รับการกระตุ้นและส่งต่อ ๓. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนครอบครัวให้ เป็นหัวอย่างในการเลี้ยงดูเด็ก ซึ่งจะจัดกิจกรรมตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก อ-๗๖ เดือน ตามกลุ่มวัย และกิจกรรมประกวดหมุนเวียนนั่นแม่ ในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๔๕ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ ณ โรงพยาบาล  
ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควบคีຍม หมู่ที่ ๒ ตำบลหุงค่าย อำเภอป่าตาก จังหวัดเชียงราย

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควบคีຍม จึงขอเรียนเชิญ นางจิตาภา มีชัย  
พยาบาลชำนาญการ ร่วมกิจกรรม ตามวัน และ เวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา แยกหัวว่าคงได้วันความร่วมมือจากท่านด้วยดี

ขอแสดงความนับถือ

(นางเตือนใจ ชุมพล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควบคีຍม

ผู้รับผิดชอบ นางสาวพัชริตา ทองเข้าถ้าน

โทร. ๐๘๕ ๔๒๙ ๑๖๑๖

# คู่ชี้บัญ

ที่ ๑๙ ๐๖๓๓.๒/๙๙๘๒

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควบคีบ  
ตำบลทุ่งค่าย อำเภอป่าตอง จังหวัดเชียง  
ใหม่ ๕๗๑๔๐

๓ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมโครงการฯ

เรียน

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควบคีบ ได้จัดทำ โครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๕ ให้เดือน พัฒนาการเด็ก เริ่มที่นิ่มเย้ม ว.สศ.บ้านควบคีบ อ.ป่าตอง จ.เชียงใหม่ ประจำปี ๒๕๖๕ โดยมี วัสดุประสงค์ ๑. เพื่อให้แก่น้ำ อสม., หกุยงหลังคลอก, หกุยงตั้งครรภ์ และผู้ปกครองเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า มี ความรู้ความเข้าใจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย ๒. เพื่อให้เด็ก ๐-๕ เดือน มีพัฒนาการ ที่健全 ร้อยละ ๔๐ และเมื่อพบรความผิดปกติได้รับการกระตุ้นและส่งต่อ ๓. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนครอบครัวให้ เป็นตัวอย่างในการเลี้ยงดูเด็กนิ่มเย้ม ซึ่งจะจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ แก่ครุ่นเป้าหมาย ได้แก่ แก่น้ำ อสม., หกุยงหลังคลอก, หกุยงตั้งครรภ์ และผู้ปกครองเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า ในวันที่ ๘-๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐น. ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควบคีบ หมู่ที่ ๖ ตำบลทุ่งค่าย อ.ป่าตอง จ.เชียงใหม่

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควบคีบ จึงมีความประสงค์ขอเรียนเชิญท่าน เข้าร่วมการอบรมฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา คณะหวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี

ขอแสดงความนับถือ

(นางเตือนใจ ชุมคล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควบคีบ

ผู้รับผิดชอบ นางสาวพัชริดา ทองเข้าถ้าน

โทร. ๐๘๕ ๔๒๔ ๓๖๑๖

କବିତା

ଶ୍ରୀ କଣ୍ଠ ପଟ୍ଟନାୟକ / ଚାରିତ୍ର୍ୟ

โรงบาลากลส่งเสริมสุขภาพดำเนินกิจกรรมเพื่อ  
ดำเนินการทุ่มเทอย่างต่อเนื่อง จังหวัดศรีสะเกษ

๓ ສຶກພາກນ ๖๕๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรมตามโครงการ

**ເຮືອນ** \_\_\_\_\_

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควบคีบ ได้จัดทำ โครงการส่งเสริมเด็ก อ-๗๒ เดือน พัฒนาการเด็ก เริ่มนับน้ำนมเมย์ รพ.สต.บ้านควบคีบ อำเภอป่าแดด จังหวัดเชียงราย ประจำปี ๒๕๖๔ โดยมี วัตถุประสงค์ ๑.เพื่อให้แกนนำ อสม., หอพูงหลังคลอด, หมิงตั้งครรภ์ และผู้ปกครองเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า มีความรู้ความเข้าใจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในเด็กที่มีพัฒนาการไม่เต็มวัย ๒.เพื่อให้เด็ก อ-๗๒ เดือน มีพัฒนาการ ที่สมวัย ร้อยละ ๘๐ และเมื่อพบความผิดปกติได้รับการกระตุนและส่งต่อ ๓.เพื่อส่งเสริมสนับสนุนครอบครัวให้เป็นหัวอย่างในการเลี้ยงดูเด็กวัยน้ำนมเมย์ ซึ่งจะจัดกิจกรรมตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก อ-๗๒ เดือน ตามเกณฑ์ อายุ ๔เดือน ๑๙ เดือน ๓๐ เดือน ๔๖ เดือน และ ๖๐ เดือน และกิจกรรมประมวลหมูน้อยน้ำนมเมย์ ในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐น. ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควบคีบ หมู่ที่ ๖ ตำบลคุ้งค่าย อำเภอป่าแดด จังหวัดเชียงราย

ในการนี้ โรงเรียนต้องส่งเสริมสุขภาพด้านบ้านคุณเดี่ยวน จึงมีความประสงค์ขอเรียนเชิญท่านนำบุตร เข้าร่วมกิจกรรม ความร้อน เวลาและสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดศึกษาและหวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี

## ขอแสดงความนับถือ

✓  
John

(นางเดือนใจ ชุมพล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควบคุมเดี่ยม

ผู้รับผิดชอบ นางสาวพัชริยา ทองเข้าถ้า  
ไทย ๐๘๕๔ ๗๖๔ ๓๖๑๖



คำสั่งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเดี่ยม

ที่ ๙ / ๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการประกวดทูน้อยน้ำดื่ม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเดี่ยม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเดี่ยม กำหนดจัดโครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๓๖ เดือน พัฒนาการเด็ก ทูน้อยน้ำดื่ม รพ.สต.บ้านคุณเดี่ยม อําเภอย่านตาขาว จังหวัดครัง ประจำปี ๒๕๖๔ โดยมี วัตถุประสงค์เพื่อ

๑. เพื่อให้แก่น้ำ อสม., หฤทัยหลังคลอด, หฤทัยตั้งครรภ์ และผู้ปกครองเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า มีความรู้ความเข้าใจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย
๒. เพื่อให้เด็ก ๐-๓๖ เดือนมีพัฒนาการที่สมวัย ร้อยละ ๘๐ และเมื่อพัฒนาการดีแล้วรับ การกระตุ้นและส่งต่อ
๓. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนครอบครัวให้เป็นตัวอย่างในการเดี้ยงลูกด้วยนมแม่

ทั้งนี้ กิจกรรมทูน้อยน้ำดื่ม เป็นกิจกรรมหนึ่งในโครงการซึ่ง ต้องมีเกณฑ์การตัดสินและกรรมการ ตัดสินการประกวด ทูน้อยน้ำดื่ม ดังนี้จึงต้องมอบหมายหน้าที่เพื่อการดำเนินงานในกิจกรรมการประกวดแก่ผู้ที่มีรายชื่อดังต่อไปนี้

๑. นางอัตรอนงค์ สิงหะชัย ตำแหน่ง นักช่างสาธารณสุขชำนาญการ
๒. นางจิตาภา มีชัย ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ให้มีบทบาทดังนี้

๑. ร่วมตรวจสอบคัดกรองพัฒนาการเด็กตามช่วงวัย ๕ ช่วงวัย
๒. ร่วมตรวจและประเมิน ทูน้อยน้ำดื่ม

ดังนี้ ดังแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ

(นางเตือนใจ ชูศุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเดี่ยม

ตารางการตรวจคัดกรองพัฒนาการ  
โครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๓๖ เดือน พัฒนาการดี เริ่มทันแม่  
รพ.สต.ป้านครุเกี่ยม อำเภอป่าตอง จังหวัดตรัง ประจำปี ๒๕๖๔  
กิจกรรม ประกวดหมูน้อยนมแม่  
วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔  
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านครุเกี่ยม

ลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการส่งเสริมเด็ก 0-72 เดือน พัฒนาการดี เริ่มนั่นแม่  
รพ.สต.บ้านคุณเคียน อ่าเภอป่าชาขาว จังหวัดตรัง ประจำปี 2565

กิจกรรม อบรมให้ความรู้ด้านพัฒนาการในเด็ก  
วันที่ 8 สิงหาคม 2565 ณ รพ.สต.บ้านคุณเคียน

ลำ ดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ หรือผู้แทน/ผู้ปกครอง		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	นางสาวสุจิตา คงดี	9/7 หมู่ 3 ต.ท่าทราย	นางสาวสุจิตา คงดี	นางสาวสุจิตา คงดี	093-7954392
2	นายสมชาย คงดี	93 หมู่ 3 ต.ท่าทราย	สมชาย	สมชาย	066-5624132
3	น.ส. จันดา ซึ่งนาญหา	44/1 หมู่ 6 ต.ท่าทราย	จันดา	จันดา	080-6435940
4	นางสาวนันท์ยา คงดี	72 หมู่ 3 ต.ท่าทราย	นันท์ยา	นันท์ยา	063-9612620
5	ดร.วรรธน์ ถินพัฒน์	1.หมู่ 9 ต.ท่าทราย	ดร.วรรธน์	ดร.วรรธน์	063-4921565
6	พญ.นันท์ ภักดิ์ธรรมยุทธ์	8/1 หมู่ 9 ต.ท่าทราย	นันท์	นันท์	066-0465585
7	นางสาว ลักษณ์พัฒน์	6/1 หมู่ 9 ต.ท่าทราย	ลักษณ์	ลักษณ์	087-2403001
8	นางสาว นฤดา คงดี	70 หมู่ 3 ต.ท่าทราย	นฤดา	นฤดา	0952993042
9	นายไชยวัฒน์ คงดี	45-5-7 ต.ค.	ไชยวัฒน์	ไชยวัฒน์	-
10	นายวิวัฒน์ คงดี	302 หมู่ 9 ต.ท่าทราย	วิวัฒน์	วิวัฒน์	0916-8190818
11	นายไชยวัฒน์ คงดี	9/6 หมู่ 9 ต.ท่าทราย	ไชยวัฒน์	ไชยวัฒน์	0650697477
12	นายพีระ คงดี	40/2 หมู่ 9 ต.ค.	พีระ	พีระ	0936087715
13	นายไชยวัฒน์ คงดี	9/2 หมู่ 9 ต.ค.	ไชยวัฒน์	ไชยวัฒน์	0921 4616147
14	น.ส.อรุณรัตน์ คงดี	25/1 หมู่ 9 ต.ค.	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	095-4119736
15	นายไชยวัฒน์ คงดี	18 หมู่ 3 ต.ท่าทราย	ไชยวัฒน์	ไชยวัฒน์	087-2658018
16	นางสาวอรุณรัตน์ คงดี	13 หมู่ 3 ต.ท่าทราย	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	082-9575617
17	น.ส.อรุณรัตน์ คงดี	9/1 หมู่ 9 ต.ท่าทราย	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	090-5355248
18	น.ส.อรุณรัตน์ คงดี	13/1 หมู่ 9 ต.ท่าทราย	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	082-3278387
19	น.ส. กานต์ คงดี	90/3 หมู่ 9 ต.ท่าทราย	กานต์	กานต์	093-6525098
20	น.ส.อรุณรัตน์ คงดี	13/2 หมู่ 9 ต.ท่าทราย	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	093-7744464
21	น.ส.อรุณรัตน์ คงดี	49/1 หมู่ 9 ต.ท่าทราย	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	-
22	นางสาวอรุณรัตน์ คงดี	91 หมู่ 9 ต.ท่าทราย	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	
23	นางสาวอรุณรัตน์ คงดี	9/5 หมู่ 9 ต.ท่าทราย	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	080-2310508

ขบวนร่วมกันดำเนินการด้านพัฒนาการเด็ก ประจำปี 2565.  
น.ส.อรุณรัตน์ คงดี

ตามมือขอผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการส่งเสริมเด็ก 0-72 เดือน พัฒนาการดี เริ่มที่นั่มแม่  
รพ.สต.บ้านคุณเดี่ยวน อําเภอป่าตอง จังหวัดตรัง ประจำปี 2565  
กิจกรรม อบรมให้ความรู้ด้านพัฒนาการในเด็ก  
วันที่ 8 สิงหาคม 2565 ณ รพ.สต.บ้านคุณเดี่ยวน

ลำ ดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ หรือผู้แทน/ผู้ปกครอง		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
24	รพช. แม่กลอง	11/1 หมู่ 7 บ้าน ประมาณ	รพช.	รพช.	091 678459
25	รพช. เก้าวังชัยนาท	44/11 หมู่ 7 บ้าน	รพช.	รพช.	-
26.	จิตาภรณ์ พลัง	20 ม. 9 บ้านใหม่	จิตาภรณ์	จิตาภรณ์	081-0994618
27	อนุศาดา จันทร์	46/2 หมู่ 6 บ้านใหม่	อนุศาดา	อนุศาดา	087 8669083
28	มนต์ราษฎร์ ใจดี	32/9 ม. 3 บ้านใหม่	มนต์ราษฎร์	มนต์ราษฎร์	093-7109477
29	ใจดี คงกิจ	100 หมู่ 7 บ้านใหม่	ใจดี	ใจดี	086-9621718
30	น.ส. น้ำทึบ คิริรุ่ง	55/1 หมู่ 3 บ้านใหม่	น้ำทึบ	น้ำทึบ	086-6894051
31	นาง อรุณรัตน์ บุญยิ่ง	49/1 หมู่ 11 บ้านใหม่	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	080 9366959
32	อนุषฐา ใจดี	3/9 หมู่ 6 บ้านใหม่	อนุษฐา	อนุษฐา	089-6496895
33	เพ็ญ สมจิตต์	26/1 หมู่ 8 บ้านใหม่	เพ็ญ	เพ็ญ	
34	ธนากร ๖๖ ชั้นปี๘	2/10 หมู่ 3 บ้านใหม่	ธนากร	ธนากร	063-4195343
35	ศรีสุนทร ชัยวงศ์	209 หมู่ 7 บ้านใหม่	ศรีสุนทร	ศรีสุนทร	099-0747237
36	น.ส. น้ำทึบ ใจดี	บ้านใหม่ หมู่ 7	น้ำทึบ	น้ำทึบ	094 2131414
37	น.ส. สุพิวรรณ กนกสูง	110 หมู่ 3 บ้านใหม่	สุพิวรรณ	สุพิวรรณ	061-2244011
38	น.ส. นฤมาล ภานุตั้ง	3 หมู่ 6 บ้านใหม่	นฤมาล	นฤมาล	084-7494035
39	นฤทธิ์ ใจดี	41/1 หมู่ 6 บ้านใหม่	นฤทธิ์	นฤทธิ์	0943142607
40	อนุสรา ใจดี	19/1 หมู่ 6 บ้านใหม่	อนุสรา	อนุสรา	087 8986005

សាស្ត្រពិភាក្សាអនុវត្តន៍យករាជបាល និងការបង្ហាញបច្ចេកទេស

รายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการส่งเสริมเด็ก 0-72 เดือน พัฒนาการดี เริ่มนั้นแม่  
รพ.สต.บ้านคุณเดี่ยวน อําเภอย่านตาชาوا จังหวัดครัง ประจำปี 2565

กิจกรรม อบรมให้ความรู้ด้านพัฒนาการในเด็ก

วันที่ 9 สิงหาคม 2565 ณ รพ.สต.บ้านคุณเดี่ยวน

ลำ ดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ หรือผู้แทน/ผู้ปกครอง		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	น.ส.อรุณร แสงเจ้า	86-11-ท.บ่อฯ	อรุณร	อรุณร	093-0043994
2	น.ส. สุจาราม ไพบูลย์	103 หมู่ 6 ท.บ่อฯ	สุจาราม	สุจาราม	096-1106079
3	น.ส. ศุภัค ชัยว่องศิริ	74 ม.9 ท.บ่อฯ	ศุภัค	ศุภัค	094 9621784
4	นาง น้ำฝน หันท์สูง	30- ณ.11 ท.บ่อฯ	น้ำฝน	น้ำฝน	084-3974377
5	นางนุชลักษณ์ ธรรมรงค์	89 ณ.11 ต.บ่อฯ	นุชลักษณ์	นุชลักษณ์	096-8974223
6	นายภานุชัย ธรรมรงค์	39/4 บ.บ่อฯ ต.บ่อฯ	ภานุชัย	ภานุชัย	083-1064891
7	น.ส. จริญดา งามวงศ์	บ.บ่อฯ บ.5	จริญดา	จริญดา	093 6089715
8	นางสาว แท็กกิ่งเงิน	บ.บ่อฯ บ.5	แท็กกิ่ง	แท็กกิ่ง	063-4455199
9	ดร.นิติกร ประชุม	บ.บ่อฯ บ.5 ต.บ่อฯ	นิติกร	นิติกร	061-2319370
10	นพส. นฤทธิ์	บ.บ่อฯ บ.5 ต.บ่อฯ	นฤทธิ์	นฤทธิ์	061 2189111
11	นางรัก รัตน์นัน	บ.บ่อฯ บ.3 บ.บ่อฯ	รัก	รัก	084 923 1293
12	นางสาวปัจจัย ประชุม	บ.บ่อฯ บ.6 บ.บ่อฯ	ปัจจัย	ปัจจัย	~
13	นาง อรุณร ภิรมย์	บ.บ่อฯ บ.4	อรุณร	อรุณร	083-7768163
14	อนุ ธรรมกร นาฬิก	บ.บ่อฯ บ.3	ธรรมกร	ธรรมกร	063 4395343
15	น.ส. นรีรัตน์ ใจดีบุญ	บ.บ่อฯ บ.3 ต.บ่อฯ	นรีรัตน์	นรีรัตน์	099-3711494
16	น.ส. กานต์ ตั้ง	บ.บ่อฯ บ.3 ต.บ่อฯ	กานต์	กานต์	093-6525098
17	น.ส. น้ำฝน วงศ์	บ.บ่อฯ บ.3 ต.บ่อฯ	น้ำฝน	น้ำฝน	061-4995239
18	น.ส. นิตยา จันทร์	บ.บ่อฯ บ.3 ต.บ่อฯ	นิตยา	นิตยา	087-4435659
19	น.ส. นุกุล ราชครุฑ	บ.บ่อฯ บ.4 ต.บ่อฯ	นุกุล	นุกุล	097-6907362
20	นางอรุณร ภารกานาคร	บ.บ่อฯ บ.11 บ.บ่อฯ	อรุณร	อรุณร	083-9674661
21	นางอรุณร ภารกานาคร	บ.บ่อฯ บ.5 บ.บ่อฯ	อรุณร	อรุณร	080-9625891
22	นางสาวกัล ตั้งทัพน์	บ.บ่อฯ บ.11 บ.บ่อฯ	กัล	กัล	087-6263183

80/2/2012 ว่า ปฏิเสธขอรับรองฯ ไว้แล้ว

นรีรัตน์ ใจดีบุญ

ลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการส่งเสริมเด็ก 0-72 เดือน พัฒนาการดี เริ่มที่นี่แม่  
รพ.สต.บ้านคุณเคียน อําเภอบ้านดacha จังหวัดตรัง ประจำปี 2565

กิจกรรม อบรมให้ความรู้ด้านพัฒนาการในเด็ก

วันที่ 9 สิงหาคม 2565 ณ รพ.สต.บ้านคุณเคียน

ลำ ดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ หรือผู้แทน/ผู้ปกครอง		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
23	นาย วรรษิษฐ์ คงมาศ	37/2 บ้านท่าทราย	วรรษิษฐ์	วรรษิษฐ์	088-6841030
24	น.ส. บุญเรือง คงมาศ	37/1 บ้านท่าทราย	บุญเรือง	บุญเรือง	092-1359635
25	นางสาวอรุณรัตน์ คงมาศ	2/3 บ้านท่าทราย	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	063-55269888
26	น.ส. วิสาวดา คงมาศ	199 บ้านท่าทราย	วิสาวดา	วิสาวดา	094-6877499
27	น.ส. กนกภรณ์ คงมาศ	46 บ้านท่าทราย	กนกภรณ์	กนกภรณ์	0655726195
28	น.ส. นิตยา คงมาศ	31 บ้านท่าทราย	นิตยา	นิตยา	062-087-5257
29	นาย ไธสงย์ คงมาศ	63 บ้านท่าทราย	ไธสงย์	ไธสงย์	080-4829132
30	น.ส. ภูนิชญา คงมาศ	128/1 บ้านท่าทราย	ภูนิชญา	ภูนิชญา	063-6290733
31	นาง ลดา คงมาศ	30 บ้านท่าทราย	ลดา	ลดา	087-4705659
32	น.ส. ปริญญา คงมาศ	2/7 บ้านท่าทราย	ปริญญา	ปริญญา	093-7954392
33	น.ส. ดารานา คงมาศ	69 บ้านท่าทราย	ดารานา	ดารานา	0950419992
34	น.ส. นันดา คงมาศ	173/1 บ้านท่าทราย	นันดา	นันดา	093-6987447
35	น.ส. จิตรา คงมาศ	79/3 บ้านท่าทราย	จิตรา	จิตรา	082-4209153
36	น.ส. นันดา คงมาศ	19 บ้านท่าทราย	นันดา	นันดา	081-2159999
37	น.ส. นันดา คงมาศ	68/1 บ้านท่าทราย	นันดา	นันดา	098-7068663
38	น.ส. นันดา คงมาศ	112 บ้านท่าทราย	นันดา	นันดา	047-6407347
39	น.ส. นันดา คงมาศ	38/2 บ้านท่าทราย	นันดา	นันดา	061-2319390
40	น.ส. นันดา คงมาศ	135/5 บ้านท่าทราย	นันดา	นันดา	024443143
			1	1	

นายบุญเรือง คงมาศ ได้รับการอบรมเชิงปฏิบัติการ

นักศึกษา มหาวิทยาลัย

ลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการส่งเสริมเด็ก 0-72 เดือน พัฒนาการเด็ก เริ่มนั้นแม่  
รพ.สต.บ้านคุณเดี่ยม อําเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง ประจำปี 2565

กิจกรรม ตรวจคัดกรองพัฒนาการในเด็ก 0-72 เดือน ทั้ง 5 กลุ่มวัย (9,18,30,42 และ 60 เดือน)  
และ กิจกรรม ประมวลทุน้อยนี้แม่

วันที่ 10 สิงหาคม 2565 ณ รพ.สต.บ้านคุณเดี่ยม

ลำ ดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ หรือผู้แทน/ผู้ปกครอง		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
1	นายศุภกิจ ใจเย็นคง	195/11-หมู่บ้าน	ดร.นาร	ดร.นาร	093-0083594
2	นายคราม พ่วงพา	86-11-หมู่บ้าน	ดร.นาร	ดร.นาร	093-0083594
3.	ต.น. ศักดาภรณ์ ชัยชนะ บ้านฯ หมู่บ้าน	ศักดา	ศักดา	ศักดา	094 0524481.
4	ต.น. นรินทร์พันธุ์ แก้วกานต์	บ้านฯ หมู่บ้าน	นรินทร์	นรินทร์	093-6089715
5	น.น. นันดา ชุมทอง	บ้านฯ หมู่บ้าน	นันดา	นันดา	093 6089715
6	ต.น. นฤมล บ้านฯ	บ้านฯ หมู่บ้าน	นฤมล	นฤมล	061-2312370
7	ต.น. นิษฐ์รัตน์ เพชรบูรณ์	บ้านฯ หมู่บ้าน	นิษฐ์	นิษฐ์	061 2199161
8	ต.น. น้ำดัน ชัยพจน์	บ้านฯ หมู่บ้าน	น้ำดัน	น้ำดัน	0847231293
9	ต.น. นรยา ชัยพจน์	"	นรยา	นรยา	"
10	ต.น. นิตา พนพาก	บ้านฯ หมู่บ้าน	นิตา	นิตา	099-9271494
11	ต.น. นรยา แหงนกานดา	"	นรยา	นรยา	"
12	ต.น. นริษฐ์ แสงเจ้า	บ้านฯ หมู่บ้าน	นริษฐ์	นริษฐ์	061-4995299
13	ต.น. น. ปัตนาณ รังษาก	บ้านฯ หมู่บ้าน	ปัตนาณ	ปัตนาณ	061-4995299
14	ต.น. นรุสอร์ พะทุน	บ้านฯ หมู่บ้าน	นรุสอร์	นรุสอร์	093-6525074
15	ต.น. นรุสอร์ พะทุน	บ้านฯ หมู่บ้าน	นรุสอร์	นรุสอร์	093-6525098
16	ต.น. ภานุนท์ ภารกานต์	บ้านฯ หมู่บ้าน	ภานุนท์	ภานุนท์	089-9674661
17	ต.น. ภานุนท์ ภารกานต์	บ้านฯ หมู่บ้าน	ภานุนท์	ภานุนท์	089-9674661
18	ต.น. ภานุนท์ ภารกานต์	บ้านฯ หมู่บ้าน	ภานุนท์	ภานุนท์	087-6263183
19	ต.น. ภานุนท์ ภารกานต์	บ้านฯ หมู่บ้าน	ภานุนท์	ภานุนท์	087-6263183
20	ต.น. ภานุนท์ ภารกานต์	บ้านฯ หมู่บ้าน	ภานุนท์	ภานุนท์	080-9625891
21	ต.น. ภานุนท์ ภารกานต์	บ้านฯ หมู่บ้าน	ภานุนท์	ภานุนท์	ภานุนท์
22	ต.น. ภานุนท์ ภารกานต์	บ้านฯ หมู่บ้าน	ภานุนท์	ภานุนท์	088-6871030

นายบุญธรรม บัวบูรณะ โทร. 080-9625891  
นรินดา บุญธรรม

ถ่ายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการส่งเสริมเด็ก 0-72 เดือน พัฒนาการดี เริ่มนับนัย  
ราษฎร์บ้านคุณเดี่ยวน อำเภอป่าท้าว จังหวัดตรัง ประจำปี 2565

กิจกรรม ตรวจคัดกรองพัฒนาการในเด็ก 0-72 เดือน ทั้ง 5 กลุ่มวัย (9,18,30,42 และ 60 เดือน)  
และ กิจกรรม ประกวดหมูน้อยนั่นแม่

วันที่ 10 สิงหาคม 2565 ณ ราษฎร์บ้านคุณเดี่ยวน

ลำ ดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ถ่ายมือชื่อ หรือผู้แทน/ผู้ปกครอง		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
23	๑๐๙. ชี. อุไร บุญเจ้า	๗/๗ ต. ๓๐๗ ถ. ๔๖๘ บ้านท่า ปะโนฯ	ปะโนฯ	ปะโนฯ	อาจารย์รุ่งโรจน์
24	๑๑๖. อาชี. ชาติ บุญเจ้า	"	ปะโนฯ	ปะโนฯ	093-7754399
25	๑๑๗. ไพรินทร์ ใจดีนุวัฒน์	๒๕๓๙๓ บ.๓ บ้านค่าย	บ้านค่าย	บ้านค่าย	อาจารย์ชัยฤทธิ์
26	๑๑๘. อรุณ ปูรพ์คง	"	บ้านค่าย	บ้านค่าย	065-5624132
27	๑๑๙. ศรีภูมิ บัวสาย	๔๔/๑ บ.๖ บ.หุ่นค่าย	บ้านค่าย	บ้านค่าย	อาจารย์ชัยฤทธิ์
28	๑๒๐. น.ส. จิตา ชัยนาทอน	"	บ้านค่าย	บ้านค่าย	080-549 ๕๙๔๐
29	๑๒๑. น.ส. น้ำฝน บัวบุนนาค	๗๒ ต.๓ บ.๗ บ้านค่าย	บ้านค่าย	บ้านค่าย	อาจารย์ชัยฤทธิ์
๓๐	๑๒๒. น.ส. รักษา สงวนธรรม	๗๒ ต.๓ บ.๗ บ้านค่าย	บ้านค่าย	บ้านค่าย	063-9512310
๓๑	๑๒๓. ศรีรัชดา จิตาภรณ์	๔๖ บ.๓ บ.หุ่นค่าย	บ้านค่าย	บ้านค่าย	063-6219808
๓๒	๑๒๔. น.ส. น้ำฝน ไชยา	๔๖ บ.๓ บ.หุ่นค่าย	บ้านค่าย	บ้านค่าย	063-6269808
๓๓	๑๒๕. น.ส. น้ำฝน ใจดีนุวัฒน์	๑๗๗ บ.๖ บ.๗ บ้านค่าย	บ้านค่าย	บ้านค่าย	074-5777999
๓๔	๑๒๖. น.ส. น้ำฝน ใจดีนุวัฒน์	๑๗๗ บ.๖ บ.๗ บ้านค่าย	บ้านค่าย	บ้านค่าย	074-5777999
๓๕	๑๒๗. น.ส. น้ำฝน ใจดีนุวัฒน์	๑๖๖ บ.๓ บ.หุ่นค่าย	บ้านค่าย	บ้านค่าย	074-5777999
๓๖	๑๒๘. น.ส. น้ำฝน ใจดีนุวัฒน์	๑๖๖ บ.๓ บ.หุ่นค่าย	บ้านค่าย	บ้านค่าย	0655726495
๓๗	๑๒๙. น.ส. กัญญา ชัยฤทธิ์	๑๗๑ บ.๖ บ.๗ บ้านค่าย	ปะโนฯ	ปะโนฯ	062-069-5413
๓๘	๑๓๐. น.ส. กัญญา ชัยฤทธิ์	๑๗๑ บ.๖ บ.๗ บ้านค่าย	ปะโนฯ	ปะโนฯ	ปะโนฯ
๓๙	๑๓๑. น.ส. กัญญา ชัยฤทธิ์	๔/๑ บ.๒ บ.๓ บ.หุ่นค่าย	ปะโนฯ	ปะโนฯ	062- 4213145
๔๐	๑๓๒. น.ส. กัญญา ชัยฤทธิ์	๔/๒ บ.๒ บ.๓ บ.หุ่นค่าย	ปะโนฯ	ปะโนฯ	062- 4213145
๔๑	๑๓๓. น.ส. กัญญา ชัยฤทธิ์	๕๐ บ.๗ บ.หุ่นค่าย	ปะโนฯ	ปะโนฯ	ปะโนฯ
๔๒	๑๓๔. น.ส. กัญญา ชัยฤทธิ์	๖๓ บ.๓ บ.๗ บ้านค่าย	ปะโนฯ	ปะโนฯ	080- 4829132
๔๓	๑๓๕. น.ส. กัญญา ชัยฤทธิ์	๑๙๘/๑ บ.๓ บ.หุ่นค่าย	ปะโนฯ	ปะโนฯ	ปะโนฯ
๔๔	๑๓๖. น.ส. กัญญา ชัยฤทธิ์	๑๒๘/๑ บ.๓ บ.หุ่นค่าย	ปะโนฯ	ปะโนฯ	063-6290733

รายงานการบันทึกข้อมูลนักเรียนรายบุคคล

ผู้รับผิดชอบ

ถ่ายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการส่งเสริมเด็ก 0-72 เดือน พัฒนาการดี เริ่มนั่นแม่  
รพ.สต.บ้านคุณเคียน อำเภอเย่าน้ำข้าว จังหวัดตรัง ประจำปี 2565

กิจกรรม ตรวจคัดกรองพัฒนาการในเด็ก 0-72 เดือน ทั้ง 5 กลุ่มวัย (9,18,30,42 และ 60 เดือน) และ  
กิจกรรม ประกวดหมุนอยนแม่

วันที่ 10 สิงหาคม 2565 ณ รพ.สต.บ้านคุณเคียน

ลำ ดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ถ่ายมือชื่อ หรือผู้แทน/ผู้ปกครอง		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
15	นางรุ่งเรือง นันดร์	30 บ.๙ บ้านหิน	คลาส๔๘	บ้านหิน	ผู้ปกครองลงชื่อ
16	นายธรรม พันธุ์คง	30 บ.๙ บ.หิน	คลาส๔๘	บ้านหิน	087-4915659
17	อ.ร.พัชร์พัฒนา นิติกุล	69 ม.๓ บ้านหิน	ผู้ปกครอง	ผู้ปกครอง	ผู้ปกครองลงชื่อ
18	นางสาวอรุณ ศรีสุขุม	69 ม.๓ บ้านหิน	ผู้ปกครอง	ผู้ปกครอง	095-0418999
19	นางรัตน์ นาครุงค์	173/1 ม.๗ บ้านหิน	ผู้ปกครอง	ผู้ปกครอง	ผู้ปกครองลงชื่อ
20	นันดา เพ็งเกด	173/1 ม.๗ บ้านหิน	ผู้ปกครอง	ผู้ปกครอง	093-1241447
21	บริษัทฯ ภูเขาทองจำกัด	68/1 ม.๖ บ้านหิน	ผู้ปกครอง	ผู้ปกครอง	ผู้ปกครองลงชื่อ
22	นางรุ่งอรุณรัตน์ สาริกัน	68/1 ม.๖ บ้านหิน	ผู้ปกครอง	ผู้ปกครอง	098-4068663
23	น.ส.ชนก บุญเติม	บ้าน.๑ บ้านหิน	ผู้ปกครอง	ผู้ปกครอง	081-2109959
24	อ.ร.กัลยาณรัตน์ อุบล ธรรมฤทธิ์	บ้านหิน	ผู้ปกครอง	ผู้ปกครอง	ผู้ปกครองลงชื่อ
25	อ.ร.พัชร์พัฒนา ไฟฟ้า	172 ม.๑๒ บ้านหิน	ผู้ปกครอง	ผู้ปกครอง	ผู้ปกครองลงชื่อ
26	นันดา นีองหลา	172 ม.๑๒ บ้านหิน	ผู้ปกครอง	ผู้ปกครอง	092-1409347
27	นาง ประวิทย์ รักษา	139/5 บ้านหิน	ผู้ปกครอง	ผู้ปกครอง	ผู้ปกครองลงชื่อ
28	ล้าน พันธุ์	139/5 บ้านหิน	ผู้ปกครอง	ผู้ปกครอง	0844426423
29	อ.ร. ใจดี ใจดี	107/๘ บ้านหิน	ผู้ปกครอง	ผู้ปกครอง	ผู้ปกครองลงชื่อ
30	นาง ใจดี ใจดี	107/๘ บ้านหิน	ผู้ปกครอง	ผู้ปกครอง	083-3937593

บันทึกผลการประเมินคุณภาพของผู้ร่วมบันทึก

นางรุ่งเรือง บ้านหิน

ใบตอบรับเป็นกรรมการ  
โครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๓๒ เดือน พัฒนาการตี เริ่มนั่นนี้มาย รพ.สต.บ้านคุณเคียน  
อำเภอป่าต้าขาว จังหวัดตรัง ประจำปี ๒๕๖๕  
วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕  
ณ รพ.สต.บ้านคุณเคียน

เรื่อง ตอบรับการเป็นกรรมการ  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งเกาะญวน  
ตามที่ รพ.สต.บ้านคุณเคียนได้เรียนเชิญข้าพเจ้าเป็นกรรมการ ตัดสินการประกวดกิจกรรม  
หมุนวันนี้มาย โครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๓๒ เดือน พัฒนาการตี เริ่มนั่นนี้มาย รพ.สต.บ้านคุณเคียน  
อำเภอป่าต้าขาว จังหวัดตรัง ประจำปี ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕  
ดังรายละเอียดทราบแล้วนั้น

- ข้าพเจ้ายินดีรับเป็นกรรมการ  
 ข้าพเจ้าไม่สามารถรับเป็นกรรมการได้ เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..... ✓  
( นางจิตาภา มีชู )

## ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดกิจกรรม วม.นราฯ ปี๒๕๖๔๖๘  
โครงการ/หลักสูตร/กิจกรรม สั่งเรียนอีก ๐-๙๑/๑๗๘ ผู้จัดกิจกรรม ผู้จัดกิจกรรม วม.นราฯ ปี๒๕๖๔๖๘  
ติดตามเชิงลึก ที่มาเดินทาง ประจำปี๒๕๖๕ ประจำปี ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นาย ชิตาภรณ์ วงศ์ อายุบ้านเลขที่ 19413 หมู่ 1  
 ตำบล/แขวง บุรีรัมย์ อำเภอ/เขต บุรีรัมย์ จังหวัด บุรีรัมย์  
 ได้รับเงินจาก นาย ชิตาภรณ์ วงศ์ จำนวน ไม่ต่ำกว่า๖๕๐๐๐ ดังรายการต่อไปนี้

จำนวนเงิน (..... ๙๘๐๘๖๙๖๐๘๖ ) (ตัวอักษร)

ນາສອງທີ່

ଶ୍ରୀରାମ କଥା ପାଠୀ

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน  
(..... นายจิตาทร์ พิรุณ.....)

ลงชื่อ.....ณัฐวุฒิ ผู้จ่ายเงิน  
(๖) บริษัทเอกชน จำกัด )



(นายกิตติ์วัฒน์ ลูก)

ตารางการตรวจคัดกรองพัฒนาการ  
โครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๗ ปี เดือน พัฒนาการดี เริ่มที่นั่นแม่  
รพ.สต.บ้านคุณเคียน อำเภอป่าตอง จังหวัดตรัง ประจำปี ๒๕๖๔  
กิจกรรม ประกวดหมุนอยนมแม่  
วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔  
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเคียน

ใบตอบรับเป็นกรรมการ  
โครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๓๒ เดือน พัฒนาการดี เริ่มที่นั่มแม่ รพ.สต.บ้านคุณเคียน  
อำเภอป่าแดด จังหวัดตาก ประจำปี ๒๕๖๕  
วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕  
ณ รพ.สต.บ้านคุณเคียน

เรื่อง ตอบรับการเป็นกรรมการ  
เรียน สาธารณสุขอำเภอป่าแดด

ตามที่ รพ.สต.บ้านคุณเคียนได้เรียนเชิญข้าพเจ้าเป็นกรรมการ ตัดสินการประกวดกิจกรรม  
หนูน้อยนั่มแม่ โครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๓๒ เดือน พัฒนาการดี เริ่มที่นั่มแม่ รพ.สต.บ้านคุณเคียน  
อำเภอป่าแดด จังหวัดตาก ประจำปี ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕  
ดังรายละเอียดทราบแล้วนั้น



ข้าพเจ้ายินดีรับเป็นกรรมการ



ข้าพเจ้าไม่สามารถรับเป็นกรรมการได้ เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..... *ก.ร.ร.*  
( นางฉัตรอนงค์ สิทธิชัย)

## ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดกิจกรรม..... วสส. วิทยุโทรทัศน์  
โครงการ/หัวข้อ/กิจกรรม..... สำรวจเชิงลึก ๑-๗๒ เรื่อง ภัยดูดซับ เนื้อหาเรื่อง ภัยดูดซับ  
ดำเนินงานโดย..... ศูนย์อนุรักษ์ ปัจจุบัน ๒๕๖๕  
วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางพิมรรณ์ กีรติชัย อายุบ้านเลขที่ 18 หมู่ ๑ บ้านโนนกอก  
 ตำบล/แขวง โนนกอก อำเภอ/เขต เวียงจันทร์ จังหวัด เชียงราย  
 ได้รับเงินจาก ว.ส.ส. ประจำเดือน . ดังรายการต่อไปนี้

จำนวนเงิน (..... ๙๘๐๐๖๘๗๔๓๖๖ ) (ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... *ก. น.* ผู้รับเงิน  
(นายพัฒนา วงศ์ชัย)

၁၀၅၀၂၁၇

ପ୍ରକାଶନ ମହିମାନ

ลงชื่อ..... กฤษ ผู้จ่ายเงิน  
( กษ คณิตศาสตร์ ชั้นป.๑ )



ถูกต้อง ✓  
✓  
(๑๙๖๔-๑๗๘๗๑๓๐๑๐๐)

ตารางการตรวจคัดกรองพัฒนาการ  
โครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๗ ปี เดือน พัฒนาการดี เริ่มที่นั่นแม่  
รพ.สต.บ้านคุณเคียน อำเภอเยنانดาข้าว จังหวัดครัง ประจำปี ๒๕๖๔  
กิจกรรม ประกวดหนูน้อยนมแม่  
วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔  
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเคียน

ใบตอบรับเป็นวิทยากร  
โครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๓๒ เดือน พัฒนาการดี เริ่มที่นั่นแม่ รพ.สต.บ้านคุณเคียน  
อำเภอป่าแดด จังหวัดตรัง ประจำปี ๒๕๖๕  
วันที่ ๘-๙ สิงหาคม ๒๕๖๕  
ณ รพ.สต.บ้านคุณเคียน

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย

ตามที่ รพ.สต.บ้านคุณเคียนได้เรียนเชิญข้าพเจ้าเป็นวิทยากรให้ความรู้โครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๓๒ เดือน พัฒนาการดี เริ่มที่นั่นแม่ รพ.สต.บ้านคุณเคียน อำเภอป่าแดด จังหวัดตรัง ประจำปี ๒๕๖๕ ในวันที่ ๘-๙ สิงหาคม ๒๕๖๕  
ดังรายละเอียดทราบแล้วนั้น



ข้าพเจ้ายินดีรับเป็นวิทยากร



ข้าพเจ้าไม่สามารถรับเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก

ลงชื่อ.....๑๙.....  
( นางชวนพิศ อุนตรพัฒน์ )

## ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร

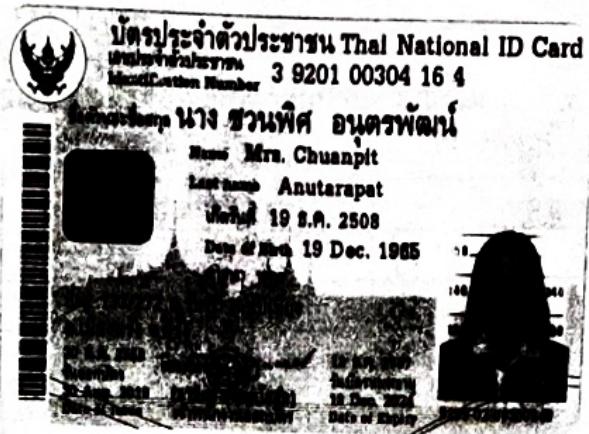
ชื่อส่วนราชการผู้จัดกิจกรรม..... ร.ก.ส.ส. ประจำเดือนพฤษภาคม  
โครงการ/หลักสูตร/กิจกรรม..... นักเรียน เล็ก ๐-๓๒ เดือน ประจำเดือน พ.ศ.๒๕๖๕ จำนวน ๑๘ คน  
สถานที่จัดกิจกรรม จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕  
วันที่ ๑๐.เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า กฤษณะ ใจดี อายุ ๔๗ ปี อยู่บ้านเลขที่ ๑๓๙/๒๗๒ หมู่ ๒  
 ตำบล/แขวง รัตนาธิเบศร์ อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร  
 ได้รับเงินจาก นาย กานต์ ใจดี จำนวน ๕๐๐ บาท ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าเดินทางวิ่งทางสู่กรุงเทพฯ ล่องเรือเดือน ๐-๗๒ ๑๖๙ กิจกรรมนี้ เดินทางมา ๘-๙.๐๑.๒๕๖๕ ต่อไป ๑๐-๑๑.๐๑.๒๕๖๕ เดินทาง ๒๕๖๕ ต่อเรือที่ ๑ บล็อกหัวลำโพง ๑๔๓ วันที่ ๘-๙ ฝ่าอากาศ ๒๕๖๕ ๖๐๗ ๑๐.๑๐.๖ - ๑๒.๐๑.๖. ๖๖๒, ๖๗๓ ๑๓.๐๑.๖ - ๑๕.๐๑.๖. ๑๓๗ กิจกรรมนี้เดือน ๑๗.๐๑.๒๕๖๕ กรุงเทพฯ วันที่ ๒๕๖๕ ต่อไป ๒๕๖๕ ๒๕๖๕ ๑๒.๐๑.๒๕๖๕ เดือนนี้ ๔ ๘๘.๗๙. ๖๐๐ ๒๗๗ ๖๖๒	4800 -
	1
	4800 -
	1

จำนวนเงิน ( สี่พันหก מאותบาทถ้วน ) (ตัวอักษร)

ପ୍ରକାଶନ  
ବିଭାଗ



✓ G  
(คงอยู่อยู่)

ตารางการอบรม  
โครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๗ เดือน พัฒนาการดี เริ่มที่นั่มแม่  
รพ.สต.บ้านคุณเคียง อำเภอป่าตอง จังหวัดตรัง ประจำปี ๒๕๖๔  
แบ่งเป็น ๒ รุ่นๆละ ๑ วัน  
ระหว่างวันที่ ๘-๙ สิงหาคม ๒๕๖๔  
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเคียง

บ.ส. จ. ชัยภูมิ	เลขที่ BOOK NO.	เลขที่ BILL NO.
140 ม. 1 บ. หนองคาย ต. หนองคาย อ. หนองคาย จ. หนองคาย	4	9

## ใบเสร็จรับเงิน

OFFICIAL RECEIPT

收據

OFFICIAL RECEIPT

ลูกค้า วันที่ วันที่  
CUSTOMER 108 บ.บ ต. หนองคาย จ. หนองคาย DATE 10 กุมภาพันธ์ 2565

ที่อยู่ 住址  
CUSTOMER 108 บ.บ ต. หนองคาย จ. หนองคาย

เลขประจำตัวประชาชน  
IDENTIFICATION NO. หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 價 値	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
80 กก	- ค่าอาหารว่างวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2565 ตามที่ได้ตกลงไว้ ตามครั้งที่ได้ตกลงไว้ 0-72 ว. จำนวน 10 กก. จำนวน 108 บ.บ ต. หนองคาย จ. หนองคาย วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2565 จำนวน 8-9 ล.ล. 2565 จำนวน 10 กก. จำนวน 10 กก. จำนวน 8-9 ล.ล. 2565 จำนวน 10 กก. จำนวน 10 กก.	1202 บาท	9600 -
60 กก	- ค่าอาหารว่างวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2565 ตามที่ได้ตกลงไว้ ตามครั้งที่ได้ตกลงไว้ 0-72 ว. จำนวน 10 กก. จำนวน 108 บ.บ ต. หนองคาย จ. หนองคาย วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2565 จำนวน 10 กก. จำนวน 10 กก. จำนวน 10 กก. จำนวน 10 กก. จำนวน 10 กก. จำนวน 10 กก.	1202 บาท	7200 -
บาท BAHT #	จำนวนเงินทั้งหมด ๑๖๘๐๖ -	รวมเงิน TOTAL 共銀	16806 -

เงินสด CASH  เช็คเลขที่ \_\_\_\_\_

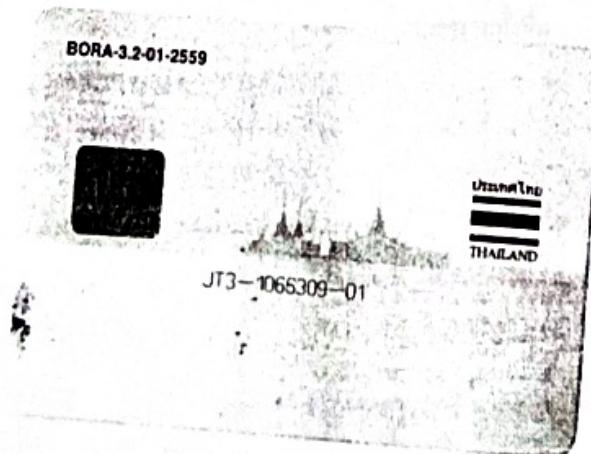
ธนาคาร \_\_\_\_\_

สาขา \_\_\_\_\_

ผู้รับเงิน 收銀人  
COLLECTOR ท. หนองคาย หนองคาย



คำขอรับบัตรประชาชน  
กันยายน พ.ศ.๒๕๖๑



ใบเสร็จรับเงิน

ຄໍາມທີ 1

ເລກທີ 3

วันที่...5...เดือน..กรกฎาคม..พ.ศ..256:

ร้านลักษ์คิไซค์แอนค์ทรีนต์

ເລກທີ....78/28...ດໍານົດ.....ຫັນເທິງ.....ອຳນາຄ.....ມືອງຕຽງ.....ຈັງຫວັດ.....ຕຽງ.....  
ນາມຜູ້ຊອງ.....ຮ.ພ.ສ.ຕ.ບ້ານຄວນເຄີຍ.....ຕ.ຖົງຄ່າຍ..ດ.ບ້ານຕາງວາ..ຈ.ຕຽງ.....ດັ່ງນີ້ມີຮາຍການຕ່ອໄປນີ້

សៀវភៅអាជីវកម្ម

## ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ตามหนังสือใบสั่งซื้อ เลขที่ ๗/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเคียน ได้ตกลงจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ ร้านลักษ์  
ตีเชิร์ตแอนด์พรินติ้ง เลขที่ ๗๘/๑๙ ตำบล ห้วยเที่ยง อำเภอเมือง จังหวัดตรัง สำหรับโครงการจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน ซึ่ง ร้านลักษ์ตีเชิร์ตแอนด์พรินติ้ง ได้ส่งมอบ  
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเคียน ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

มีค่าปรับ

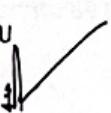
ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ) ..... ๗๘/๔ ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางคมิตินันต์ จันประจัง)

เรียน สาธารณสุขอำเภอป่าตอง

-เพื่อโปรดทราบ

  
(นายประยูร ไกรสุทธิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

  
(นางเตือนใจ ชุมพล)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

  
(นายสะนิต เหลือแตง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการแทน

สาธารณสุขอำเภอป่าตอง

แบบแสดงความปริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางเตือนใจ ชุมพล

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายประยูร ไกรสุทธิ์

(เจ้าหน้าที่)

7

## ข้าพเจ้า นางคณิชนน์ จันปรั่ง

## (ផ័ត្រវាទីរបៀបសម្រាប់)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางแผนตัวเป็นกลางในการดำเนินการ เกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกรักด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ ทุกเวลา อย่างประโยชน์ ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามาミニติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม..... *(ลายเซ็น)*

ลงนาม.....

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

(เจ้าหน้าที่)

2/1/2011

214

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ใบสั่งของ

ເຕັມທີ 2

เลขที่ 11

วันที่...24..เดือน..พฤษภาคม..พ.ศ..256

ร้านลักษณ์ไชย์แอนด์พรีนติ้ง  
เลขที่....78/28...ตำบล.....ทับเที่ยง.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....ครัง.....

นามผู้ขอ..... Rathaporn Bannakunekitmanee... ต.ทุ่งค่าย อ.บ้านท่าขาว จ.ครังศานต์ ดังนี้รายการต่อไปนี้

(ຕ່ຽວອຫ້າສີບນາທດ້ວນ)

๘๖๔

Yours

ព្រំបាយ

ลงชื่อ.....นาย ก. วิจิตร.....ผู้สั่งของ

17



ใบสั่งชื่อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ร้านลักษ์ดีไซด์แอนด์พรินติ้ง  
ที่อยู่ เลขที่ ๗๘/๒๔  
ตำบล ห้วยเที่ยง อำเภอเมือง จังหวัดครุฑ ๕๗๐๐๐  
โทรศัพท์ ๐๘๕๕๗๖๕๔๘๘๘  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๖๖๐๑๐๐๕๗๗๗๐  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร .....  
.....

ตามที่ ร้านลักษ์ดีไซน์แอนด์พรีนติ้ง ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควบคีรีม ซึ่งได้วรับราคากล่องละ จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ร้านสักก์ตีไซด์แอนด์พรีวันดิ้ง<sup>บริษัท</sup>  
ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ๗ /๒๕๖๔  
วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔  
สำนักงานเขตพัฒนาฯ สุขุมวิท  
ตำบลบ้านครุ เกียรตินาถ ห้อง ๘๔ ชั้น ๒  
ตำบลทุ่งค่าย อargeo บ้านดาวา จังหวัดเชียงใหม่

ชั่งไดร์บาร์ค่าและตกองซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้					
ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	ใบอนุญาต “โครงสร้างสูงเสริมเด็ก๐-๗๗” เดือน พัฒนาการคิด เริ่มทันทีแม่” ขนาด ๓.๐๐ ม. x ๗.๐๐ ม.	๑	ชุด	๔๕๐.๐๐	๔๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๔๕๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ %	๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๕๐.๐๐
(ผู้ร้อยห้าสิบนาทีด้าน)					

## การซื้อ/สั่งจ้าง อย่างภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วันทำการ นับตั้งจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
  ๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ .....
  ๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควบคีบิน
  ๔. ระยะเวลารับประกัน -
  ๕. ผลงานที่ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราอัตรายละ ๐.๖ ของราคากล่องของ  
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
  ๖. ส่วนราชการส่วนที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้ามีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้  
ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
  ๗. ผู้กรณิจนาจัง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญานี้ไปจ้างช่วงอีกทดสอบหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับ  
อนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวหนึ่ง ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากการรับผิด  
หรือพ้นะหน้าที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลื่องของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือคู่กรณัม  
ของผู้รับจ้างช่วงนั้นๆทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็น  
จำนวนเงินในอัตราอัตรายละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา หักนี้ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
  - การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา

เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

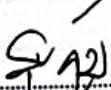
๑. การติดอากรและมีให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อเมล็ดตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้ยังอิงหมายเหตุที่โครงการ

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

( นางเดือนใจ ชูพุก )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

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

( นายยอน สุขคุณ )

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ผู้รับจ้าง

รายละเอียดแบบท้ายใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

จัดจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ จำนวน ๑ รายการ ดังนี้

ลำดับที่	รายละเอียดของหัสดุที่จะจัดซื้อจัดจ้าง	จำนวน (หน่วยนับ)	ราคาร้อยละ (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
๑.	ไวนิล "โครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๓ เดือน พัฒนาการตี เริ่มที่น่มแม่" ขนาด ๑.๐๐ ม. x ๓.๐๐ ม.	๑ ชุด	๔๕๐	๔๕๐
				๔๕๐.๐๐

(ลงชื่อ) ..... 

(นายประยูร ไกรสุทธิ์)  
เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ) ..... 

(นางเดือนใจ ชุมพล)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดตรัง

เรื่อง ประกาศผู้ช่วยการเสนอราคาจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดตรัง โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านความเคียน ได้มีโครงการจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

การจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ รายการดังกล่าวผู้ได้รับการคัดเลือกได้แก่ ร้านลักษ์ติ๊กแอนด์พรินต์ ซึ่งเป็นผู้ให้บริการ โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ พฤหัสบดี พ.ศ.๒๕๖๔

(นายสนิดิ เหลือแตง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน  
สาธารณสุขอำเภอป่าตอง ปฏิบัตรราชการแทน  
ผู้อำนวยการจังหวัดตรัง



## บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฯ  
เขตที่ ๑  
วันที่ ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๔  
เวลา

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเคียน

ที่ ๑๙ ๐๖๓๓.๑.๒ / ๗๔

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งของ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

ตามหนังสือบันทึกข้อความ ที่ ๑๙ ๐๖๓๓.๑.๒ / ลงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ขอรายงานผลการพิจารณา  
จังทำไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
จังทำไวนิลประชาสัมพันธ์ โครงการ รายละเอียดตาม เอกสารที่แนบ	ร้านลักษ์ดีไซน์แอนด์พรินติ้ง	๔๕๐.๐๐	๔๕๐.๐๐
รวม			๔๕๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น คำนวณ ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเคียนพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคายังกล่าว  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา อนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคายังกล่าว

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นายประยูร ไกรสุทธิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๐๙๘๕๗

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

-เพื่อโปรดพิจารณา

(นางเตือนใจ ชูชูล)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสะนิต เหลือแตง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการแทน  
สาธารณสุขอำเภอฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

**รายละเอียดแนบท้ายผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง**

**จัดซื้อทำใบอนุญาตประปาสัมพันธ์โครงการ จำนวน ๑ รายการ ดังนี้**

ลำดับที่	รายละเอียดของผู้เสนอที่จะจัดซื้อจัดจ้าง	จำนวน (หน่วยนับ)	ราคาน่วยละ (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
๑.	ใบอนุ “โครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๗๒ เดือน พัฒนาการดี เริ่มทันแม่” ขนาด ๑.๐๐ ม.x ๓.๐๐ ม.	๑ ชุด	๔๕๐	๔๕๐
				๔๕๐.๐๐

(ลงชื่อ).....  
  
(นายประยูร ไกรสุทธิ์)  
เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....  
  
(นางเดือนใจ ชูพูล)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

หมายเหตุ ให้แนบใบเสนอราคาเพื่อเป็นหลักฐานว่าเจ้าหน้าที่ได้ติดต่อร้านผู้ขายแล้ว



## บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี  
วันที่ ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔  
ผู้เขียน ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเคียน

ที่ ๑๖๓๓.๑.๒ / ๗๓

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดชลบุรี

ตามหนังสือบันทึกข้อความ ที่ ๑๖๓๓.๑.๒/๖๔ ลงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเคียน ขอจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ จึงเสนอรายงานขอจ้างดังนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อใช้งานในโครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๗๒ เดือน พัฒนาการดี เริ่มที่นมแม่ รพ.สต.ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานรพ.สต..

๒. รายละเอียดของพัสดุ

จ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ จำนวน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

๓. ราคาคลังและรายละเอียดของราคากลาง

ราคากลาง เป็นเงินจำนวน จำนวน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

วงเงินงบประมาณ จำนวน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเคียนซึ่งขออนุมัติโครงการหลักประกันสุขภาพ รพ.สต.บ้านคุณเคียน

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๕ วัน (หรือภายในวันที่.....)

๖. วิธีที่จะจ้างและเหตุผลที่ต้องจ้าง ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินงบเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและ การบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรคหนึ่ง (๖) ๑ และระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและ การบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒,๗๘ และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ และ ข้อ ๕ และคำสั่งจังหวัดชลบุรี ที่ ๓๕๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ ผนวก ๑ ลำดับที่ ๒๖ ข้อที่๑ มอบอำนาจให้แก่ สาธารณสุขอำเภอปีบุรี รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการจังหวัดชลบุรี การให้ความเห็นชอบแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี การสั่งการและดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและ การบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามที่ได้รับการจัดสรรเงินงบประมาณ งบส่วนราชการ งบพัฒนา จังหวัด งบกู้มจังหวัด เงินกองงบประมาณและเงินบำรุงโรงพยาบาลทุกวิถีทุกขั้นตอนภายในวงเงินการซื้อหรือ การจ้างไม่เกิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท(ห้าแสนบาทถ้วน) และคำสั่งจังหวัดชลบุรี ที่ ๔๐๖๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔ และเรื่องแต่งตั้งให้ข้าราชการรักษาการแทนในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอ

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ  
การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อเสนออื่น ๆ

ในการดำเนินการจัดซื้อทำในวินิคประชาสัมพันธ์โครงการ เที่นควรแต่งตั้ง/มอบหมายให้  
นางคณิตนันต์ จันปรัช ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นผู้ตรวจสอบพัสดุ  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อทำในวินิค  
ประชาสัมพันธ์โครงการ จำนวนเงิน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....

(นายประยูร ไกรสุทธิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๗๙๖๓

.....

(นายสะนิต เหลืองแดง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการแทน  
สาธารณสุขอำเภอเยんทาขัว ปฏิบัตรากิจการแทน  
ผู้อำนวยการจังหวัดตรัง

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดตรัง  
-เพื่อโปรดพิจารณา

.....  
(นางเตือนใจ ชูปุ่น)  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

รายละเอียดแบบท้ายรายงานขอจ้าง  
จัดทำใบอนุญาตประชารัฐโครงการ จำนวน ๒ รายการ ดังนี้

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะจัดซื้อจัดจ้าง	จำนวน (หน่วยนับ)	ราคากล่องละ (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
๑.	ใบอนุ “โครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๓๒ เดือน พัฒนาการดี เริ่มทันนัย” ขนาด ๑.๐๐ ม. x ๓.๐๐ ม.	๑ ชุด	๔๕๐	๔๕๐.๐๐
				๔๕๐.๐๐

(ลงชื่อ)..... 

(นายประยูร ไกรสุทธิ์)  
เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)..... 

(นางเตือนใจ ชุมพล)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



## บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

เลขที่ ๑๔๙

หน้า ๒

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เวลา

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินบ้านคุณเคี้ยม

ที่ ๑๘๐๖๓๓.๑.๖/๖๙

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลและขอความเห็นชอบขอบเขตงานจ้างของการจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

### ๑. เรื่องเดิม

ตามหนังสือบันทึกข้อความ ที่ ๑๘๐๖๓๓.๑.๖/๖๙ ลงวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินบ้านคุณเคี้ยมได้มอบหมายให้ นางสาวพัชริดา ทองเข้าล้าน ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน เป็นผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของการจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์ โครงการ

### ๒. ข้อเท็จจริง

บันทึกนี้ ได้ดำเนินการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของการจ้าง เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

### ๓. ระเบียบ/ข้อกฎหมาย

๓.๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๖๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มิใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะกรรมการ หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก ข้อเสนอตัวย

๓.๒ คำสั่งจังหวัดตรัง ที่ ๓๕๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ ผนวก ง ลำดับที่ ๒๖ ข้อที่ ๑ สำหรับเงินบำรุงของหน่วยงานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามลำดับที่ ๒ ข้อที่ ๔ ได้มอบอำนาจให้แก่ สาธารณสุขอำเภอปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง การให้ความเห็นชอบแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี การสั่งการและดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่งวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐บาท(ห้าแสนบาทถ้วน)ทุกขั้นตอน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง มาตรา ๕๖ (๖) ข้อ ๗๘-๘๑ และคำสั่งจังหวัดตรัง ที่ ๕๐๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ และเรื่องแต่งตั้งให้ ข้าราชการรักษาการแทนในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอ

### ๔. ข้อพิจารณา

เห็นควรดำเนินการจัดจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ ตามรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด โดยใช้เงินที่ราคาเป็นเงินที่พิจารณาข้อเสนอ

### ๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... พิรุณ พานาทั่ว.....ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(นางสาวพัชริดา ทองเข้าล้าน)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

๗๗๘ / พทสส.

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

- เพื่อโปรดพิจารณา

(นายประยูร ไกรสุทธิ์) เจ้าหน้าที่  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายสะนัด เหลือడง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการแทน  
สาธารณสุขอำเภอป่าตอง ปภบตราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

## รายละเอียดความต้องการจัดซื้อทำไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ

๘๖๙ ห้องเรียน ๑๐๗๗๔๓ ผู้ที่ได้รับอนุญาต

(นางสาวพัชริดา ทองเขาก้าน)

คำแนะนำ เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานา  
เลขที่รับ: ๖๔๘  
วันที่ 20 พฤษภาคม ๒๕๖๕  
เงิน



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเดื่ยม

ที่ คง ๐๖๓๓.๑.๒ / ๖๖

วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ข้อมูลหมายหน้าที่ผู้กำหนดงานจ้างของการจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

### ๑. เรื่องเดิม

ตามหนังสือบันทึกข้อความ ที่ คง ๐๖๓๓.๑.๒ / ๘ ลงวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ งานควบคุมโรคติดต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเดื่ยม ได้รับอนุมัติให้จัดจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ เพื่อใช้ในการดำเนินงานใน ราษฎร์บ้านคุณเดื่ยม

### ๒. ข้อเท็จจริง

ในกระบวนการจัดจ้างรายการดังกล่าวตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ต้องแต่งตั้งผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ การจ้างทำผ้าม่าน

### ๓. ระเบียบ/ข้อกฎหมาย

๓.๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มิใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคนหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย

๓.๒ คำสั่งจังหวัดตรัง ที่ ๓๕๔๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ ผนวก ง ลำดับที่๑ ข้อที่๑ การให้ความเห็นชอบแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี การสั่งการและการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และคำสั่งที่ ๒. ตามอ่านจากลำดับที่ ๑ ข้อที่ ๑ ของผนวก ง สำหรับเงินบำรุงของหน่วยงานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามลำดับที่ ๒ ข้อที่ ๔ ได้มอบอำนาจให้แก่ สาธารณสุขอำเภอ ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง การให้ความเห็นชอบแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี การสั่งการ และดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่งวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท(ห้าแสนบาทถ้วน) ทุกขั้นตอนโดยวิธีเฉพาะเจาะจงมาตรา ๔๒(๒) ข้อ๗-๙ และคำสั่งจังหวัด ตรัง ที่ ๕๐๖๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๘ อكتوبر ๒๕๖๔ และเรื่องแต่งตั้งให้ข้าราชการรักษาการแทนในตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอ

#### ๔. ข้อพิจารณา

ในการดำเนินการจัดซั่งทำไว้นิสประชาสัมพันธ์โครงการ เห็นความอบหมายให้ นางสาวพัชริดา ทองเข้าล้าน ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขปฏิบัติงาน เป็นผู้กำหนดรายละเอียด คุณลักษณะของพัสดุดังกล่าว

#### ๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นายประยูร ไกรสุทธิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๖๒๘๙

.....  
J.S.

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดตรัง  
-เพื่อโปรดพิจารณา

.....  
Y.M.

(นางเตือนใจ ชุมพล)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

.....  
(นายสะนิต เหลืองแดง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน  
สาธารณสุขอำเภอเยาน遒า ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการจังหวัดตรัง



## บันทึกข้อความ

## ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านความเรียม

ที่ ๗๙ ๘๖๓๓.๑.๒ / ๘

วันที่ ๖๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ข้อมูลด้าน หรือความต้องการจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านความดีเยี่ยม

### ๑. เรื่องเดิน

๑. เกรียงหมู  
ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเคียน มีความประสงค์จะจ้างทำไวนิล  
ประชาสัมพันธ์โครงการ เพื่อใช้ในโครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๓๒ เดือน พัฒนาการตี เริ่มที่นั่นแม่ ของโรงพยาบาล  
ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเคียน

## ๒. ข้อเท็จจริง

๖. ข้อเท็จจริง  
ฝ่ายงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเคียน จัง  
มีความจำเป็นต้องจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าว ให้การปฏิบัติตามกิจกรรมมีประสิทธิภาพ

### ๓. ระเบียบ/ข้อกฎหมาย

๓. ระเบียบ/ข้อกฎหมาย  
๓.๑ มาตรา ๑๑ ให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง และของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดและให้ปิดประกาศเผยแพร่เปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐนั้น เว้นแต่

#### ๔. ข้อพิจารณา

#### ๔.๑ ได้บรรจุอยู่ในแผนผังนิบบารุง ปี๒๕๖๕

๔.๒ ฝ่ายงานควบคุมโรคติดต่อ ประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเคียน จังหวัดนราธิวาส ดำเนินการจัดทำใบอนุญาตประกอบธุรกิจ ให้กับผู้ประกอบธุรกิจที่ได้รับอนุญาต ตามกฎหมาย ให้กับผู้ประกอบธุรกิจที่ได้รับอนุญาต ตามกฎหมาย

## ๕. ข้อเสนอ

## จังเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ธีรศิริ ลี ผู้เสนอแผนหรือความต้องการ  
(นางสาวรัตนา สีลม)

เรียน พค. รพ. สต. บ้านควนเคียน

-เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... .....เจ้าหน้าที่

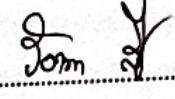
(นายประยูร ไกรสุทธิ์)

(นางเตือนใจ ชุมพล)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเคียน

รายละเอียดความต้องการจัดซื้อจ้างทำใบเสนอราคาสัมพันธ์โครงการ

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะจัดซื้อจ้าง	จำนวน (หน่วยนับ)	หมายเหตุ
๑.	ใบเสนอ "โครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๓๒ เดือน พัฒนาการดี เริ่มที่น้อยแม่" ขนาด ๑.๐๐ ม. x ๓.๐๐ ม.	๑ ชุด	

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนหรือความต้องการ

(นางสาวรัตนานา สีลม)

ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย  
อำเภอป่าแดด จังหวัดตาก

ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๗๒ เดือน พัฒนาการดี เริ่มที่นั่มแม่ รพ.สต. บ้านความเคี่ยม อำเภอป่าแดด จังหวัดตาก ประจำปี ๒๕๖๕
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗ (๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือ องค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗ (๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗ (๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗ (๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗ (๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบ โครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของ เทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กอง การศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่องค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่องค์กร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านความเคี่ยม
วันอันมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕
งบประมาณ	รวมเป็นเงิน ๒๖๓,๖๕๐ บาท (สองหมื่นสามพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

สำเนาถูกต้อง

พ.ศ.๒๕๖๕ ๙๗๗๗๗

## หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของภารกิจ)

ปัจจุบันสภากาชาดไทยมีการเปลี่ยนแปลงไปส่งผลกระทบต่อสถาบันครอบครัววิถีการดำเนินชีวิตสภาพแวดล้อมค่านิยมพุทธิกรรมและสุขภาพโดยเฉพาะอย่างยิ่งในเด็กปฐมวัยที่ครอบครัวเคยอยู่พร้อมหน้ากันเพื่อแม่ลูกและญาติแต่ต้องย้ายกันไปทำงานต่างจังหวัดมีความจำเป็นต้องลงทะเบียนเด็กก่อนไว้กับบุญญ่าตาฯ เด็กบางคนได้รับการเลี้ยงดูที่ไม่ถูกต้องส่งผลให้พัฒนาการของเด็กในเหมาะสมตามวัย และเด็กส่วนใหญ่ไม่ได้รับการเลี้ยงดูด้วยนมแม่ เช่น “นมแม่คือของสายใยรักแห่งครอบครัว” การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ มีประโยชน์ต่อพัฒนาการทางร่างกายและจิตใจของเด็กมาก ความสำคัญของการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวในระยะ ๖ เดือน เป็นการให้ภูมิคุ้มกันแก่ลูก เนื่องจากในนมแม่ช่วยสร้างภูมิคุ้มกันเดียวกับโรคทางเดินหายใจและโรคทางเดินอาหารได้เป็นอย่างดีและเป็นจุดเริ่มต้นในการสร้างเสริมสถาบันครอบครัว โดยการให้ความอบอุ่นแก่เด็กตั้งแต่แรกเกิดตั้งแต่แรกเกิด จนคลอด และเด็กได้รับการเลี้ยงดูอย่างถูกต้อง เช่นความอบอุ่นของครอบครัวจะทำให้เด็กอยู่ในสภาพแวดล้อมที่ดีมีสุขภาพจิตที่ดี อันเป็นพื้นฐานสำคัญที่จะติดตัวเด็กในอนาคต อีกทั้งยังส่งผลต่อการพัฒนาการที่สมวัยของเด็กอีกด้วย

ดังนั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควบคุมเดี่ยว จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๓๒ เดือน พัฒนาการเด็ก ๐-๓๒ เดือน มีพัฒนาการที่สมวัย ร้อยละ ๘๐ และเพื่อพัฒนาความผิดปกติได้รับการส่งต่อ อย่างถูกต้อง และส่งเสริมให้แม่และครอบครัว เป็นตัวอย่างในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ตั้งแต่แรกเกิดถึง ๖ เดือน อีกทั้งยังช่วยให้แก่น้ำ อสม., หยุงหลังคลอด, หยุงตั้งครรภ์ และผู้ปกครองเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า มีความรู้ความเข้าใจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย

## วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

### ขั้นตอนวางแผนงาน

- วางแผน กำหนดเป้าหมาย วัดคุณประสิทธิ์ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ
- จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ
- ติดต่อประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

### ขั้นตอนการดำเนินงาน

- อบรม ให้ความรู้ ด้านพัฒนาการในเด็ก แด่ แก่น้ำ อสม., หยุงหลังคลอด, หยุงตั้งครรภ์ และผู้ปกครองเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า เพื่อให้เด็กมีพัฒนาการที่สมวัย
- ตรวจคัดกรองคัดกรองพัฒนาการในเด็ก ๐ - ๓๒ เดือน
- ประมวลหนูน้อยนมแม่
- สรุปผลการดำเนินงาน

## สำเนาถูกต้อง

นางสาว ๑๗ กันยายน

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

๑. แผนนำ อสม., หญิงหลังคลอด, หญิงตั้งครรภ์ และผู้ป่วยด้วยพยาธิในเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย
๒. เพื่อให้เด็ก ๐-๓๒ เดือน มีพัฒนาการที่สมวัย ร้อยละ ๘๐ และเมื่อพบความผิดปกติได้รับการกระตุนและส่งต่อ
๓. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนครอบครัวให้เป็นตัวอย่างในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

**กลุ่มเป้าหมาย**

**กิจกรรมที่ ๑** อบรมให้ความรู้ด้านพัฒนาการในเด็ก เพื่อให้แผนนำ อสม., หญิงหลังคลอด, หญิงตั้งครรภ์ และผู้ป่วยด้วยพยาธิในเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย ให้เด็กมีพัฒนาการที่สมวัย จำนวน ๕๐ คน

**กิจกรรมที่ ๒** ตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก ๐ - ๓๒ เดือน พัฒนาการที่สมวัย จำนวน ๖๐ คน

**กิจกรรมที่ ๓** ประกวดทูบูน้อยนมแม่ ในเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย และคืนนมแม่อย่างน้อย ๖ เดือน ตามช่วงวัย (ช่วงอายุ ๙, ๑๔, ๒๐, ๒๖ และ ๖๐ เดือน)

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
๑. เพื่อให้แผนนำ อสม., หญิงหลังคลอด, หญิงตั้งครรภ์ และผู้ป่วยด้วยพยาธิในเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย	ตัวชี้วัดความสำเร็จ : ร้อยละ ๑๐๐ ของแผนนำ อสม., หญิงหลังคลอด, หญิงตั้งครรภ์ และผู้ป่วยด้วยพยาธิในเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า มีความรู้ความเข้าใจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย ให้มีพัฒนาการ สมวัย
๒. เพื่อให้เด็ก ๐-๓๒ เดือน มีพัฒนาการที่สมวัย	ตัวชี้วัดความสำเร็จ : ร้อยละ ๘๐ ของเด็ก ๐-๓๒ เดือน มี พัฒนา การที่สมวัย และได้รับการส่งต่อเมื่อมีความผิดปกติ
๓. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนครอบครัวให้เป็นตัวอย่างในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	ตัวชี้วัดความสำเร็จ : ร้อยละ ๖๐ ของเด็ก ๐-๖ เดือน กิน นมแม่อย่างเดียว

**สำเนาถูกต้อง**

ผู้เขียน ๗๗/๑๗๙๙

กิจกรรมหลัก และกิจกรรมย่อย

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ ช่วงเวลา
กิจกรรมที่ ๑ อบรมให้ความรู้ด้านพัฒนาการในเด็ก เพื่อให้แกนนำ อสม., หอพัก ห้องคลอด, หอพักตั้งครรภ์ และผู้ปักครองเด็ก ที่มีพัฒนาการล่าช้า มีความรู้ความเข้าใจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในเด็กที่มีพัฒนาการไม่ส่วนวัย จำนวน ๘๐ คน แบ่งเป็น ๒ รุ่น รุ่นละ ๔๐ คน	จำนวนเงิน ๑๕,๘๕๐ บาท	ม.ค.- ก.ย.๖๕
	๑. ค่าอาหารว่างพัร้อมเครื่องดื่มและอาหารกลางวัน จำนวน ๘๐ คน/ละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท ๒. ค่าวิทยากร จำนวน ๒ วัน วันละ ๔ ชม.ฯ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท ๓. ค่าวินิคประชาสัมพันธ์ โครงการ จำนวน ๑ ผืน เป็นเงิน ๔๕๐ บาท	
กิจกรรมที่ ๒ ตรวจคัดกรองพัฒนาการในเด็ก ๐ - ๗๒ เดือน ทั้ง ๕ ช่วงวัย (๕,๑๕,๓๐,๔๕ และ ๖๐ เดือน) ช่วงวัยละ ๕ คน พร้อมผู้ปักครอง จำนวน ๖๐ คน	จำนวนเงิน ๗,๖๐๐ บาท	ม.ค.- ก.ย.๖๕
	๑. ค่าอาหารว่างพัร้อมเครื่องดื่มและอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คน/ละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท	
กิจกรรมที่ ๓ ประกวด หนูน้อยนมแม่	จำนวนเงิน ๑,๖๐๐ บาท	
	๑. ค่าตอบแทนคณะกรรมการประกวดหนูน้อยนมแม่ จำนวน ๒ คน คนละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท	ม.ค.- ก.ย.๖๕
	รวมเป็นเงิน ๒๓,๒๕๐ บาท	

สำเนาถูกต้อง

ผู้ลงนาม ก.ก.พ.๗๓

## ๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

### ๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗) ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

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

### ๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถาบันบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗ (๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗ (๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗ (๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ ๗ (๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗ (๕)]

### ๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแบบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ ๗(๕)]

สำเนาถูกต้อง<sup>๑</sup>  
พิมพ์ ๗๐๗๗

## ๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

### □ ๗.๔.๑ กลุ่มผู้สูงอายุครรภ์และทารกหลังคลอด

- ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

### □ ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความคาดหวังปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

### □ ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความคาดหวังปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาเสุบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

สำเนาถูกต้อง

พ.ศ.๒๕๖๓ ๗๗/๒๙๑

๗.๔.๕ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๔.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนลifestyleในการทำงาน
- ๗.๔.๕.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๕.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๕.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๕.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๖ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๗ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๗.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเมะเร็ง
- ๗.๔.๗.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๘ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๗.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๘.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

สำเนาถูกต้อง

เจ้าหน้าที่ \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

- ๗.๔.๖ การคัดกรองและคุ้มครองภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๗ การคัดกรองและคุ้มครองภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๙ กลุ่มประชาชนที่ไปที่มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๙.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๙.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๙.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๙.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
  - ๗.๔.๙.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - ๗.๔.๙.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๑๐ สำหรับการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ ๗(๔)]
  - ๗.๔.๑๐.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... นันดา คงพาลีปุ ผู้เขียนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 (นางสาวหัชริตา ทองเข้าล้าน)  
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขปฏิบัติงาน  
 วันที่ ๑๗ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ลงชื่อ ..... (ทราย) ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 (นางเดือนใจ ชูชุม)  
 ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านคุณเคียน  
 วันที่ ๑๗ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ลงชื่อ ..... (ลาย) ผู้เห็นชอบแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 (นายสุนิต เหลือง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน

วันที่ ๖๒ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ สำเนาถูกต้อง

นันดา คงพาลี

**ตารางการอบรม**  
**โครงการส่งเสริมเด็ก 0-72 เดือน พัฒนาการดี เริ่มนั่นแม่**  
**รพ.สต.บ้านคุณเคียน อําเภอป่าанดาขาว จังหวัดตรัง ประจำปี 2565**  
**แบ่งเป็น 2 รุ่นๆละ 1 วัน**  
**ระหว่างวันที่ 30- 31 พฤษภาคม 2565**  
**ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเคียน**

เวลา	กิจกรรม/เรื่อง	นายเหตุ
08.30 น. - 09.00 น.	ลงทะเบียน	
09.00 น.-10.00 น.	-ให้ความรู้การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	น.ส.พัชริดา ทองเข้าล้าน
10.00 น.- 10.10 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.10 น. -12.00 น.	ให้ความรู้ด้านพัฒนาการในเด็ก 0-72 เดือน-	นางชวนพิศ อนุตรพัฒน์
12.00 น.-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 น. -15.00 น.	การตรวจคัดกรองพัฒนาการด้วยเครื่องมือ DSPM กระ功劳สารณ์สุข	นางชวนพิศ อนุตรพัฒน์
15.00 น.- 15.10 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
15.10 น. -16.00 น.	- ความผิดปกติเกี่ยวกับพัฒนาการ	น.ส.พัชริดา ทองเข้าล้าน
16.00 น. -16.30 น.	ซักถามปัญหา/อภิปรายทั่วไป	

**สำเนาถูกต้อง**  
**พัชริดา ทองเข้าล้าน**

ตารางการอบรม  
โครงการส่งเสริมเด็กอ- ตาม เดือน พฤศจิกายน ที่นั่นแม่  
รา.สค.บ้านคุณเคียน อ่าเภอป่าตอง จังหวัดตรัง ประจำปี ๒๕๖๔  
แบ่งเป็น ๒ รุ่นๆละ ๑ วัน  
ระหว่างวันที่ ๘-๙ สิงหาคม ๒๕๖๔  
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณเคียน

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ตำบลทุ่งค่าย.....  
ครั้งที่ ...2... /..2565..... เมื่อวันที่ ...21...มกราคม..2565..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ...23,250..... บาท

เพร率 .....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพร率 .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ .....

  
(นายสมบูรณ์ สะตะ)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งค่าย

วันที่ 1 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

สำเนาถูกต้อง<sup>๙</sup>  
๗๖๓๒๑ ๑๗๗๘๗๙

ภาพกิจกรรม โครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๓๒ เดือน พัฒนาการดีเริ่มที่นี่มแม่  
กิจกรรม อบรมให้ความรู้ แก่นำ อสม., หกลงหลังคลอด, หกลงตั้งครรภ์ และผู้ปกครองเด็ก  
ที่มีพัฒนาการล่าช้า วันที่ ๘-๙ สิงหาคม ๒๕๖๕



ภาพกิจกรรม โครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๓๒ เดือน พัฒนาการดีเริ่มที่นั่นแม่  
กิจกรรม อบรมให้ความรู้ แก่น้ำ อสม., หყูงหลังคลอด, หყูงตั้งครรภ์และผู้ปกครองเด็ก  
ที่มีพัฒนาการล่าช้า วันที่ ๘-๙ สิงหาคม ๒๕๖๕



ภาพกิจกรรม โครงการส่งเสริมเด็ก ๐-๓ ปี เดือน พัฒนาการดีเริ่มที่นี่มแม่  
กิจกรรม ตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก ๐-๓ ปี เดือน ตามกลุ่มวัยและกิจกรรมประกวด  
หนูน้อยนแม่ วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

