


รายงานสรุปผลการดำเนินงาน
โครงการการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
และมะเร็งเต้านม
ปีงบประมาณ 2565



สนับสนุนโดย
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุตุ๋นร่วมกับ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตุ๋น

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุตี

รหัสโครงการ	65 - L4135 --..... ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุตี
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร..... กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1..... 2..... 3..... 4..... 5.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ 1 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2565 ถึง วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ.2565
งบประมาณ	จำนวน 45,900 บาท
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ) โรคมะเร็งปากมดลูก เป็นมะเร็งที่พบมากที่สุดของมะเร็งในสตรีไทยและพบมากในช่วงอายุ 30 - 60 ปี แต่มะเร็งปากมดลูกสามารถตรวจพบได้ตั้งแต่ระยะก่อนมะเร็งด้วยการทำ Pap smear โดยการเก็บเอาเซลล์เยื่อบริเวณปากมดลูกไปตรวจหาเซลล์มะเร็งโดยการตรวจภายใน ซึ่งการรักษาจะได้ผลดีมาก หากเป็นมะเร็งที่ตรวจพบในระยะแรกเป็นโรคที่สามารถตรวจพบตั้งแต่ยังไม่อาการด้วยการตรวจ Pap smear ซึ่งเป็นการตรวจคัดกรองโรคด้วยการทดสอบทางเซลล์วิทยา ทำได้ง่ายเสียเวลาน้อย ค่าใช้จ่ายถูกและให้ความแม่นยำได้ดี กลุ่มสตรีที่มีอายุ 30 - 60 ปี ซึ่งเป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งปากมดลูกควรได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูก 1 ครั้งต่อปี ในขณะที่เดียวกันหากสตรีไม่มีการดูแลตนเองด้วยการตรวจคัดกรองมะเร็งปาก	

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวมารีนัย นาดง)
 หัวหน้าวิชาชีพชำนาญการ

มดลูกเป็นประจำแล้ว พบว่าสตรีมักไปพบแพทย์เมื่อโรคมะเร็งปากมดลูกอยู่ในระยะรุนแรง ทำให้ขาดโอกาสในการหายจากโรคและต้องสูญเสียทรัพยากรในการรักษาทั้งในด้านส่วนบุคคลและประเทศชาติ

สตรีอายุ 30 - 60 ปี ในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุดี ปี พ.ศ. 2561 มีกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด 1,147 คน ซึ่งต้องเริ่มดำเนินการตรวจคัดกรองทั้งหมดให้ได้ร้อยละ 100 ภายในเวลา 5 ปี คือ ปี พ.ศ. 2563 - 2567 ต้องตรวจให้ได้เฉลี่ยร้อยละ 20 ต่อปี ปัจจุบันอยู่ที่ร้อยละ 29.90 ซึ่งยังต่ำกว่าเป้าหมายที่ต้องได้ร้อยละ 40.00

ส่วนโรคมะเร็งเต้านมเป็นโรคที่สามารถค้นพบ ค้นหาได้ด้วยตนเองและสามารถป้องกันได้ถ้าตรวจพบความผิดปกติในระยะเริ่มแรก โดยทำการรักษาอย่างถูกต้อง และดูแลรักษาสุขภาพตนเองอย่างถูกวิธี รวมถึงการมีความรู้ ความเข้าใจในโรคและระยะการดำเนินของโรค โรคมะเร็งเต้านมเป็นโรคเรื้อรังที่ต้องอาศัยความต่อเนื่องในการดูแลรักษา ดังนั้น ในการจัดทำโครงการป้องกันและค้นหาผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม จัดเป็นการเฝ้าระวังผู้ที่ไม่เป็นโรคให้สามารถค้นหาความผิดปกติของตนเองได้อย่างถูกวิธี ซึ่งโรคดังกล่าวกำลังเป็นปัญหาทางด้านสาธารณสุขในการดูแลรักษาเป็นอย่างมากในปัจจุบัน ดังนั้นจึงควรที่จะป้องกันไม่ให้เกิดความสูญเสียต่อชีวิตและทรัพย์สินของผู้ป่วยและครอบครัวต่อไป

ดังนั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ได้เล็งเห็นความสำคัญของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม เพื่อให้หญิงวัยเจริญพันธุ์ได้รับการตรวจคัดกรองและได้รับทราบผลการตรวจอย่างทันท่วงที จึงได้จัดทำโครงการค้นหากลุ่มเสี่ยงมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ปี 2565 ขึ้น

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

กิจกรรมที่ 1 การอบรมให้ความรู้ความเข้าใจเรื่องมะเร็งปากมดลูก

- 1.อบรมให้ความรู้เรื่องวิธีการตรวจมะเร็งปากมดลูก
- 2.สอนวิธีการตรวจเต้านมด้วยตนเองเพื่อค้นหาความผิดปกติของเต้านมเบื้องต้น
- 3.ให้ผู้เข้าอบรมสาธิตการตรวจเต้านมด้วยตนเองเป็นรายกลุ่ม

กิจกรรมที่ 2 ติดตามเยี่ยมบ้านกลุ่มเป้าหมายเพื่อเข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

- 1.ทำแผนลงหมู่บ้านและเคาะประตูบ้านแจกใบปลิวเกี่ยวกับการตรวจมะเร็งปากมดลูก

กิจกรรมที่ 3 ตรวจคัดกรองซ้ำภายใน 1 เดือนกรณีสงสัยและส่งต่อรพ.ยะลา

- 1.ติดตามลงเยี่ยมบ้านมาตรวจคัดกรองซ้ำภายใน 1 เดือนหลังจากทราบผลจากรพ.ยะลา

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ที่เข้ารับการอบรมตามกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกและเต้านม
2. ผู้ที่เข้ารับการอบรมตามกลุ่มเป้าหมายสามารถสาธิตการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30-60 ปีมีความรู้ความเข้าใจในการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองโรคมะเร็งมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ร้อยละ 100 หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30-60 ปีเข้าร่วมโครงการและมีความรู้ความเข้าใจในการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองโรคมะเร็งมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก

สำเนาถูกต้อง



(นางสาววาริแะ บาดง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ข้อที่ 2.จัดอบรมให้ความรู้หญิงวัยเจริญพันธุ์ตามกลุ่มเป้าหมายเพื่อให้เกิดความตระหนักและเห็นความสำคัญในการป้องกัน	ร้อยละ 85 ของหญิงวัยเจริญพันธุ์ตามกลุ่มเป้าหมายเพื่อให้เกิดความตระหนักและเห็นความสำคัญในการป้องกัน
ข้อที่ 3. หญิงวัยเจริญพันธุ์ตามกลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการอบรมได้รับตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม	ร้อยละ 40 หญิงวัยเจริญพันธุ์ตามกลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการอบรมได้รับตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม


กิจกรรม(ปรับเปลี่ยน หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)ออกแบบกิจกรรมให้ละเอียดจะทำอะไร กับใคร จำนวนเท่าไร เมื่อไร ใช้งบประมาณเท่าไร รายการอะไรบ้าง อธิบายอย่างละเอียด

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
กิจกรรมที่ 1 การอบรมให้ความรู้	-ค่าอาหารกลางวัน 300คนx75บาทX1 มื้อ จำนวนเงิน 22,500 -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 300 คนX30บาทX2มื้อ จำนวนเงิน 18,000 บาท -ค่าตอบแทนวิทยากร 300บาท X 3 ชม.X6 รุ่น จำนวนเงิน 5,400 บาท รวมงบประมาณทั้งสิ้น 45,900 (สี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)	
	รวม 45,900.- บาท (สี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) หมายเหตุทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้	

สำเนาถูกต้อง

 (นางสาวมารีแะ บาดง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- 7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....
- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
 - 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
 - 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
 - 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
 - 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- 7.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)
- 7.2.1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]
 - 7.2.2 สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]
 - 7.2.3 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]
 - 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
 - 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]
- 7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)
- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
 - 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
 - 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
 - 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
 - 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
 - 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
 - 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
 - 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
 - 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- 7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก
- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
 - 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวมาเรีย แวดง)
แผนกเวชศาสตร์ชุมชนกาญจนา

- 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

- 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวมารีแย บาดง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
 - 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางจิรพรรณ มโหฬารวงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุติ

วันที่ ๒ พฤษภาคม 2565

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวมารีแะ ขาดง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
ครั้งที่ 1 / 2565 เมื่อวันที่ 25 ก.ค. 2565..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้
อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 45,900 บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3)ภายในวันที่

ลงชื่อ.....
(..... นายสมชาย สว.และ.....)
ตำแหน่ง..... นายกฤษมนตรีตำบลบุรี
วันที่-เดือน-พ.ศ. 25 ก.ค. 2565

สำเนาถูกต้อง
(นางสาวมารีเย่ ขาตั้ง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โครงการการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็ง

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบล

เลขที่ข้อตกลง 24/2

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบล

111 ม.1 ต.บุดี อ.เมืองยะลา จ.ยะลา 95

วันที่ 27 กรกฎาคม 2

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบล ระหว่าง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดย นางจิรพรรม โหฬารวงศ์ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็ง เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบล ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบล โดย นายมะซาคี สาและ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบล ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบล ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวน 45,900.00 บาท (สี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบล และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีกรจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 45,900.00 บาท (สี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ 100.00 เป็นเงิน 45,900.00 บาท (สี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

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

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียออกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุมัติ
4. หากมีเงินเหลือจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(นางจิรพรรม โหฬารวงศ์)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวมาลี แซ่ บคตง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นางมะชาก็ สาละ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบุตตี้
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายอิศรพล อาสิน)
กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายชูกรรณ มะดีมัน)
กรรมการ

สำเนาถูกต้อง
[Signature]
(นางสาวมารีแย บาดง)
พช.เทศบาลวิชัยพัฒนา



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

เลขที่รับ..... 7955

วันที่..... 15 ส.ค. 2565

สวนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี้ อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร.073-361525

ที่ ยล 0133.1/10 / 334

วันที่ 15 สิงหาคม 2565

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

1. เรื่องเดิม

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี้ อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ได้จัดทำโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม โดยใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุตตี้ เป็นเงินรวมทั้งสิ้น 45,900 บาท (เงินสี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) โดยการจัดอบรมให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม พร้อมให้บริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกให้แก่หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30 - 60 ปี พื้นที่ตำบลบุตตี้ จำนวน 300 คน

2. ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี้ อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา กำหนดกิจกรรมการอบรมให้ความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมพร้อมรับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกแก่หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30 - 60 ปี พื้นที่ตำบลบุตตี้ จำนวน 300 คน

ระยะเวลาดำเนินการ วันที่ 12 - 17 กันยายน 2565

จัดอบรมให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม แก่หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30 - 60 ปี พื้นที่ตำบลบุตตี้ จำนวน 300 คน จำนวน 6 รุ่น

- รุ่นที่ 1	วันที่ 12	กันยายน 2565	เวลา 08.30 - 16.30 น.	จำนวน 50 คน
- รุ่นที่ 2	วันที่ 13	กันยายน 2565	เวลา 08.30 - 16.30 น.	จำนวน 50 คน
- รุ่นที่ 3	วันที่ 14	กันยายน 2565	เวลา 08.30 - 16.30 น.	จำนวน 50 คน
- รุ่นที่ 4	วันที่ 15	กันยายน 2565	เวลา 08.30 - 16.30 น.	จำนวน 50 คน
- รุ่นที่ 5	วันที่ 16	กันยายน 2565	เวลา 08.30 - 16.30 น.	จำนวน 50 คน
- รุ่นที่ 6	วันที่ 17	กันยายน 2565	เวลา 08.30 - 16.30 น.	จำนวน 50 คน

/สถานที่ดำเนินการ

สถานที่ดำเนินการ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี
งบประมาณจำนวนเงินทั้งสิ้น 45,900 บาท (เงินสี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)
มีรายละเอียดดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน 50 คน X 75 บาท X 1 มื้อ X 6 รุ่น เป็นเงิน 22,500 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คน X 30 บาท X 2 มื้อ X 6 รุ่น เป็นเงิน 18,000 บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร ชั่วโมงละ 300 บาท X 3 ชม. X 6 รุ่น เป็นเงิน 5,400 บาท

3. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
บรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว โดยใช้งบประมาณจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลบุตตี ปีงบประมาณ 2565 เป็นเงินทั้งสิ้น 45,900 บาท
(เงินสี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

4. ข้อเสนอ

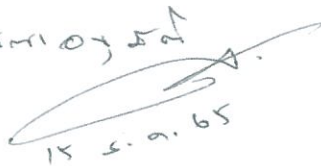
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นายสกุลเอก ชูเมือง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี

ได้รับทราบและอนุมัติ
- ดัง ๖ ๕๓.๕๓.๕๓.๕๓
ดำเนินการตามโครงการคัดกรองมะเร็ง
ปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ดังงบประมาณ
แนบไปทั้งนี้ขอเรียนขอแจ้งเทศบาลตำบลบุตตี
เงินรวม 45,900 บาท ตามแนบ/ส่ง
ให้ท่านแล้วด้วย
- เมื่อปีงบประมาณ ๒๕๖๕



15 ส.ค. 65



15 ส.ค. 65

รายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการ

1. ชื่อโครงการ โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
2. ผู้รับผิดชอบโครงการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตี
3. ระยะเวลาดำเนินการ กันยายน 2565

จัดลดโครงการ
นักศึกษารวมทุกวิชา

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30-60 ปีมีความรู้ความเข้าใจในการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง โรคมะเร็งมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก
2. จัดอบรมให้ความรู้หญิงวัยเจริญพันธุ์ตามกลุ่มเป้าหมายเพื่อให้เกิดความตระหนักและเห็นความสำคัญในการป้องกัน
3. หญิงวัยเจริญพันธุ์ตามกลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการอบรมได้รับตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

วิธีดำเนินการ

ขั้นเตรียมการ

ขั้นดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 การอบรมให้ความรู้ความเข้าใจเรื่องมะเร็งปากมดลูก

1. อบรมให้ความรู้เรื่องวิธีการตรวจมะเร็งปากมดลูก
2. สอนวิธีการตรวจเต้านมด้วยตนเองเพื่อค้นหาความผิดปกติของเต้านมเบื้องต้น
3. ให้ผู้เข้าอบรมสาธิตการตรวจเต้านมด้วยตนเองเป็นรายกลุ่ม

กิจกรรมที่ 2 ติดตามเยี่ยมบ้านกลุ่มเป้าหมายเพื่อเข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

1. ทำแผนลงหมู่บ้านและเคาะประตูบ้านแจกใบปลิวเกี่ยวกับการตรวจมะเร็งปากมดลูก

กิจกรรมที่ 3 ตรวจคัดกรองซ้ำภายใน 1 เดือนกรณีสงสัยและส่งต่อรพ.ยะลา

1. ติดตามลงเยี่ยมบ้านมาตรวจคัดกรองซ้ำภายใน 1 เดือนหลังจากทราบผลจากรพ.ยะลา

เป้าหมาย

หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30 - 60 ปี ในพื้นที่รพ.สต.บุตี

งบประมาณดำเนินงาน รวม 45,900 บาท

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ที่เข้ารับการอบรมตามกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกและเต้านม
2. ผู้ที่เข้ารับการอบรมตามกลุ่มเป้าหมายสามารถสาธิตการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

การติดตามประเมินผล

1. ผู้ที่เข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ จำนวน 3 คน
2. ผู้ที่เข้ารับการอบรมตามกลุ่มเป้าหมายสามารถสาธิตการตรวจเต้านมด้วยตนเองด้วยตนเองร้อยละ 90

ละ 90

ภาพกิจกรรมอบรมให้ความรู้



ภาพกิจกรรมอาหารกลางวันและอาหารว่าง



ภาพกิจกรรมตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก



รายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการ

โครงการการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

1. ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

1.กิจกรรมการอบรมให้ความรู้

จากการดำเนินงานโครงการการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมประจำปี 2565 การประเมินโครงการ โดยการจัดกิจกรรมการส่งเสริมให้ความรู้แก่หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30-60 ปี ที่มีความเสี่ยงกับการเกิดมะเร็งดังกล่าว จำนวนทั้งสิ้น 300 คน มีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวและการคัดกรองมะเร็งต่างๆร้อยละ 100

2.ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

จำนวนหญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30-60 ปี	จำนวนเป้าหมายที่คัดกรองมะเร็งต่างๆ					
	มะเร็งเต้านม (คน)	ร้อยละ	มะเร็งลำไส้(คน)	ร้อยละ	มะเร็งปากมดลูก (คน)	ร้อยละ
300	300	100	118	39.0	95.0	32.0

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม300..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ45,900.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง45,900.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ0.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

1. การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกยังไม่ได้ตามเป้าหมายที่กำหนดเนื่องจากคนไข้ยังอายและไม่เห็นถึงความสำคัญ

2. ชุดอุปกรณ์ตรวจมะเร็งลำไส้มีจำนวนจำกัด

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)...

1. อธิบายให้เข้าใจและตระหนักถึงความรุนแรงของการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูก

ลงชื่อ.....

ผู้รายงาน

(.....นางสาวมารีแย.....บาดง.....)

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา โทร 073 - 361529

ที่ ยล 0133.1/10/464

วันที่ 23 กันยายน 2565

เรื่อง ส่งใช้เงินยืมโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ปีงบประมาณ 2565

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

ตามบันทึกข้อความโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี ที่ ยล0133.1/10/334 ลงวันที่ 30 สิงหาคม 2565 เรื่องขอยืมเงินเพื่อดำเนินการจัดโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ปีงบประมาณ 2565 โดยจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30 - 60 ปี ในพื้นที่ตำบลบุตตี จำนวน 6 รุ่น รุ่นละ 50 คน จำนวน 300 คน ตั้งแต่วันที่ 12 กันยายน 2565 ถึงวันที่ 17 กันยายน 2565 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ได้จัดอบรมตามโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอส่งหลักฐานการดำเนินงานเบิกจ่ายตามสัญญาการยืมเงิน เลขที่ 3/2565 มีรายการดังนี้

รุ่นที่ 1 วันที่ 12 กันยายน 2565

1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน x 75 บาท x 1 มื้อ รวมเป็นเงิน 3,750 บาท
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน x 30 บาท x 2 มื้อ รวมเป็นเงิน 3,000 บาท
3. ค่าวิทยากร 300 บาท x 3 ชม. x 1 วัน รวมเป็นเงิน 900 บาท

รวมเป็นเงิน 7,650 บาท (เจ็ดพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

รุ่นที่ 2 วันที่ 13 กันยายน 2565

1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน x 75 บาท x 1 มื้อ รวมเป็นเงิน 3,750 บาท
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน x 30 บาท x 2 มื้อ รวมเป็นเงิน 3,000 บาท
3. ค่าวิทยากร 300 บาท x 3 ชม. x 1 วัน รวมเป็นเงิน 900 บาท

รวมเป็นเงิน 7,650 บาท (เจ็ดพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

รุ่นที่ 3 วันที่ 14 กันยายน 2565

1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน x 75 บาท x 1 มื้อ รวมเป็นเงิน 3,750 บาท
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน x 30 บาท x 2 มื้อ รวมเป็นเงิน 3,000 บาท
3. ค่าวิทยากร 300 บาท x 3 ชม. x 1 วัน รวมเป็นเงิน 900 บาท

รวมเป็นเงิน 7,650 บาท (เจ็ดพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

วันที่ 4 วันที่ 15 กันยายน 2565

1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน x 75 บาท x 1 มื้อ รวมเป็นเงิน 3,750 บาท
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน x 30 บาท x 2 มื้อ รวมเป็นเงิน 3,000 บาท
3. ค่าวิทยากร 300 บาท x 3 ชม. x 1 วัน รวมเป็นเงิน 900 บาท

รวมเป็นเงิน 7,650 บาท (เจ็ดพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

วันที่ 5 วันที่ 16 กันยายน 2565

1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน x 75 บาท x 1 มื้อ รวมเป็นเงิน 3,750 บาท
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน x 30 บาท x 2 มื้อ รวมเป็นเงิน 3,000 บาท
3. ค่าวิทยากร 300 บาท x 3 ชม. x 1 วัน รวมเป็นเงิน 900 บาท

รวมเป็นเงิน 7,650 บาท (เจ็ดพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)


วันที่ 6 วันที่ 17 กันยายน 2565

1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน x 75 บาท x 1 มื้อ รวมเป็นเงิน 3,750 บาท
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน x 30 บาท x 2 มื้อ รวมเป็นเงิน 3,000 บาท
3. ค่าวิทยากร 300 บาท x 3 ชม. x 1 วัน รวมเป็นเงิน 900 บาท


รวมเป็นเงิน 7,650 บาท (เจ็ดพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 45,900 บาท (สี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจาก
เงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุติ ประจําปีงบประมาณ 2565

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นางสาวมารีแะ บาดง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
- ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องแล้ว
เห็นควรให้อนุมัติเบิกจ่ายต่อไป


.....
(นางมัทนา กาเจ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส ทำหน้าที่
เจ้าหน้าที่การเงิน


.....
(นายสุกุลเอก ชูเมือง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุติ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
เลขที่: 5273
วันที่: 24 ส.ค. 65



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
เลขที่: 8052
วันที่: 15 ส.ค. 65

บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
เลขที่: 8221
วันที่: 23 ส.ค. 65

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร. 073-361529

ที่ ยล 0133.1/10/ 379

วันที่ 30 สิงหาคม 2565

เรื่อง ขอส่งสัญญาเืมเงินเพื่อดำเนินการโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
เลขที่: 8617

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

วันที่ 1 ก.ย. 2565

ตามหนังสือที่ ยล 0133.1/10./334 ลงวันที่ 15 สิงหาคม 2565 เรื่องขออนุมัติดำเนินงานโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมเป็นเงิน 45,900 บาท (สี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) โดยได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันเทศบาลตำบลบุดีปีงบประมาณ 2565 นั้น

ในการนี้ สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ได้อนุมัติให้ดำเนินการโครงการดังกล่าวแล้ว ลงวันที่ 15 สิงหาคม 2565 ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุดี จึงขอส่งสัญญาเืมเงินเพื่อดำเนินการโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมในพื้นที่ตำบลบุดี ปี2565 จากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุดีจำนวน 6 รุ่น พร้อมแนบสัญญาเืมเงินมาพร้อมหนังสือฉบับนี้แล้ว 1 ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวมารีแะ บาดง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

- ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องแล้ว
เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

(นางมัทนา กาเอ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส ทำหน้าที่
เจ้าหน้าที่การเงิน

(นายสกุลเอก ชูเมือง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุดี
30 สิงหาคม 2565

อนุมัติ

(นางสุธาสี นวลจันทร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

- 11 ก.ย. 2565

(นางสาวนุรยรี ดาหะซี)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

1 ก.ย. 2565

533/2565
- 1 ก.ย. 2565

สัญญาการยืมเงิน

เลขที่ 3/2565

วันครบกำหนด 3-0-ก.ย. 2565

ยื่นต่อ สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

ข้าพเจ้า นางสาวมารีแสบาดง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตี จังหวัด ยะลา
 มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตี
 เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายใน โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 ระหว่างวันที่ 12 - 17 กันยายน 256 กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้แก่ หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีอายุ 30-60 ปี รายละเอียดดังนี้

รายการ	บาท	ส.ต.
1.โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม		
กิจกรรม อบรมให้ความรู้แก่ หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีอายุ 30-60 ปี จำนวน 6 รุ่น		
1.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน X 75 บาท X 1 มื้อ X 6 รุ่น	เป็นเงิน 22,500	-
2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน X 30 บาท X 2 มื้อ X 6 รุ่น	เป็นเงิน 18,000	-
3.ค่าวิทยากร 300 บาท/ชม X 3 ชม. X 6 รุ่น	เป็นเงิน 5,400	-
(ตัวอักษร) (สี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	45,900	-

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญจ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินที่เหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายจากคลัง คือ ภายใน 30 วัน นับแต่ที่ได้รับเงินยืมนี้ หากไม่ส่งตามกำหนดข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินยืมไปจนครบถ้วนทันที


ลายมือชื่อ  ผู้ยืม วันที่ 30 สิงหาคม 2565
 (นางสาวมารีแสบาดง)

เสนอ สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่าสมควรอนุมัติให้ยืมเงินตามใบยืมฉบับนี้ จำนวน 45,900 บาท (สี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ  วันที่ 30 สิงหาคม 2565
 (นางมัทนา กาเจ)

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้น เป็นเงิน 45,900 บาท (สี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)
 (ลงชื่อ)  ผู้อนุมัติ วันที่ 1 ก.ย. 2565
 (นายบุญลือ นวลจันทร์)

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืม จำนวน 45,900 บาท (สี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว
 (ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน วันที่ 0-2-ก.ย. 2565
 (นางสาวมารีแสบาดง)



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร. 073-361525

ที่ ยล 0133.1/10 / 334

วันที่ 15 สิงหาคม 2565

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

1. เรื่องเดิม

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี้ อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ได้จัดทำโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม โดยใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุตตี้ เป็นเงินรวมทั้งสิ้น 45,900 บาท (เงินสี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) โดยการจัดอบรมให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม พร้อมให้บริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกให้แก่หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30 - 60 ปี พื้นที่ตำบลบุตตี้ จำนวน 300 คน

2. ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี้ อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา กำหนดกิจกรรมการอบรมให้ความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมพร้อมรับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกแก่หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30 - 60 ปี พื้นที่ตำบลบุตตี้ จำนวน 300 คน

ระยะเวลาดำเนินการ วันที่ 12 - 17 กันยายน 2565

จัดอบรมให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม แก่หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30 - 60 ปี พื้นที่ตำบลบุตตี้ จำนวน 300 คน จำนวน 6 รุ่น

- รุ่นที่ 1	วันที่ 12	กันยายน 2565	เวลา 08.30 - 16.30 น.	จำนวน 50 คน
- รุ่นที่ 2	วันที่ 13	กันยายน 2565	เวลา 08.30 - 16.30 น.	จำนวน 50 คน
- รุ่นที่ 3	วันที่ 14	กันยายน 2565	เวลา 08.30 - 16.30 น.	จำนวน 50 คน
- รุ่นที่ 4	วันที่ 15	กันยายน 2565	เวลา 08.30 - 16.30 น.	จำนวน 50 คน
- รุ่นที่ 5	วันที่ 16	กันยายน 2565	เวลา 08.30 - 16.30 น.	จำนวน 50 คน
- รุ่นที่ 6	วันที่ 17	กันยายน 2565	เวลา 08.30 - 16.30 น.	จำนวน 50 คน

/สถานที่ดำเนินการ

สำเนาถูกต้อง
(นางสาวมาริเย่ บาดง)

สถานที่ดำเนินการ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี้

งบประมาณจำนวนเงินทั้งสิ้น 45,900 บาท (เงินสี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

มีรายละเอียดดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน 50 คน X 75 บาท X 1 มื้อ X 6 รุ่น เป็นเงิน 22,500 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คน X 30 บาท X 2 มื้อ X 6 รุ่น เป็นเงิน 18,000 บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร ชั่วโมงละ 300 บาท X 3 ชม. X 6 รุ่น เป็นเงิน 5,400 บาท

3. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม บรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว โดยใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลบุตตี้ ปีงบประมาณ 2565 เป็นเงินทั้งสิ้น 45,900 บาท (เงินสี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

4. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นายสกุลเอก ชูเมือง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี้

15.05.65

- 45,900 บาท

ตามโครงการคัดกรองมะเร็ง

ปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

ประจำปีงบประมาณ 2565

เงินทั้งสิ้น 45,900 บาท

ตามแผน/กิจกรรม

15.05.65



15.05.65

นางสาวมารีแยม บาดง

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

จุดนี้คือตัวจริง

รายการส่งใช้เงินยืม

ลำดับที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	หมายเหตุ
		เงินสดหรือใบสำคัญ	จำนวนเงิน			
1	12/9/65	ชด 142/2565	900.-	-		
		ชง 2/15	6,750.-	-		
2	13/9/65	ชด 143/2565	900.-	-		
		ชง 2/16	6,750.-	-		
3	14/9/65	ชด 144/2565	900.-	-		
		ชง 2/17	6,750.-	-		
4	15/9/65	ชด 145/2565	900.-	-		
		ชง 2/18	6,750.-	-		
5	16/9/65	ชด 146/2565	900.-	-		
		ชง 2/19	6,750.-	-		
6	17/9/65	ชด 147/2565	900.-	-		
		ชง .	6,750.-	-		
		รวม	45,900.-			

- หมายเหตุ (1) ยื่นต่อผู้อำนวยการกองคลัง หัวหน้ากองคลัง หัวหน้าแผนก หรือตำแหน่งอื่นใดที่ ปฏิบัติงานเช่นเดียวกันแล้ว
 (2) ให้ระบุชื่อส่วนราชการที่จ่ายเงินแล้ว
 (3) ระบุวัตถุประสงค์ที่จะนำเงินยืมไปจ่าย
 (4) เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา โทร 073 – 361529

ที่ ยล 0133.1/10/ 463

วันที่ 23 กันยายน 2565

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าวิทยากร
โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ปีงบประมาณ 2565

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

ตามบันทึกข้อความโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี ที่ยล0132.1/10/334 ลงวันที่ 15 สิงหาคม 2565 ได้ขออนุมัติดำเนินงานโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ปีงบประมาณ 2565 กิจกรรมการจัดอบรมให้ความรู้แก่หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30-60 ปี ในพื้นที่ตำบลบุตตี จำนวน 300 คน จำนวน 6 รุ่น รุ่นละ 50 คน วันที่ 12 - 17 กันยายน 2565 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี นั้น

บัดนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี ได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว ดังนั้นจึงเห็นควรเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ 12 วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2562 ประกอบกับคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ 2993/2563 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563 ข้อ1(2) เรื่อง มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงให้แก่สาธารณสุขอำเภอ ในการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการครั้งหนึ่งไม่เกิน 500,000 บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

ดังนั้น จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวิทยากร โดยดำเนินการจัดอบรมให้ความรู้แก่หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30 - 60 ปี จำนวน 6 รุ่น ดังนี้

รุ่นที่ 1 วันที่ 12 กันยายน 2565

- | | |
|---|-----------------------|
| 1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน x 75 บาท x 1 มื้อ | รวมเป็นเงิน 3,750 บาท |
| 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน x 30 บาท x 2 มื้อ | รวมเป็นเงิน 3,000 บาท |
| 3. ค่าวิทยากร 300 บาท x 3 ชม. x 1 วัน | รวมเป็นเงิน 900 บาท |

รวมเป็นเงิน 7,650 บาท (เจ็ดพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

รุ่นที่ 2 วันที่ 13 กันยายน 2565

- | | |
|---|-----------------------|
| 1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน x 75 บาท x 1 มื้อ | รวมเป็นเงิน 3,750 บาท |
| 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน x 30 บาท x 2 มื้อ | รวมเป็นเงิน 3,000 บาท |
| 3. ค่าวิทยากร 300 บาท x 3 ชม. x 1 วัน | รวมเป็นเงิน 900 บาท |

รวมเป็นเงิน 7,650 บาท (เจ็ดพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

รุ่นที่ 3 วันที่ 14 กันยายน 2565

- | | |
|---|-----------------------|
| 1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน x 75 บาท x 1 มื้อ | รวมเป็นเงิน 3,750 บาท |
| 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน x 30 บาท x 2 มื้อ | รวมเป็นเงิน 3,000 บาท |

วันที่ 4 วันที่ 15 กันยายน 2565

1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน x 75 บาท x 1 มื้อ รวมเป็นเงิน 3,750 บาท
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน x 30 บาท x 2 มื้อ รวมเป็นเงิน 3,000 บาท
3. ค่าวิทยากร 300 บาท x 3 ชม. x 1 วัน รวมเป็นเงิน 900 บาท

รวมเป็นเงิน 7,650 บาท (เจ็ดพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

วันที่ 5 วันที่ 16 กันยายน 2565

1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน x 75 บาท x 1 มื้อ รวมเป็นเงิน 3,750 บาท
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน x 30 บาท x 2 มื้อ รวมเป็นเงิน 3,000 บาท
3. ค่าวิทยากร 300 บาท x 3 ชม. x 1 วัน รวมเป็นเงิน 900 บาท

รวมเป็นเงิน 7,650 บาท (เจ็ดพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

วันที่ 6 วันที่ 17 กันยายน 2565

1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน x 75 บาท x 1 มื้อ รวมเป็นเงิน 3,750 บาท
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน x 30 บาท x 2 มื้อ รวมเป็นเงิน 3,000 บาท
3. ค่าวิทยากร 300 บาท x 3 ชม. x 1 วัน รวมเป็นเงิน 900 บาท

รวมเป็นเงิน 7,650 บาท (เจ็ดพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 45,900 บาท (สี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุดี ประจำปีงบประมาณ 2565

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางสาวมารีแะ บาดง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
- ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องแล้ว
เห็นควรให้อนุมัติเบิกจ่ายต่อไป



(นางมัทนา กาเจ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส ทำหน้าที่
เจ้าหน้าที่การเงิน



(นายสุกุลเอก ชูเมือง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุดี



คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ ๒๕๔๓ /๒๕๖๓
เรื่อง มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง นั้น เพื่อให้การอนุมัติจ่ายเงินบำรุงเป็นไปด้วยความสะดวก รวดเร็ว และลดขั้นตอนการดำเนินงานของราชการบริหารส่วนภูมิภาค จึงเห็นควรมีการปรับปรุงแก้ไขคำสั่งดังกล่าวใหม่

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขในฐานะหัวหน้าส่วนราชการ จึงมีคำสั่งไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ผู้ดำรงตำแหน่งดังต่อไปนี้ มีอำนาจการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่อยู่ในความรับผิดชอบของตนดังนี้

- (๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
- (๒) สาธารณสุขอำเภอ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)
- (๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)
- (๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าล้านบาทถ้วน)
- (๕) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าล้านบาทถ้วน)
- (๖) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สิบล้านบาทถ้วน)
- (๗) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท

(ยี่สิบล้านบาทถ้วน)

ข้อ ๒ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๑) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๒) (๖) (๗) ตามลำดับ

ข้อ ๓ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๒) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๖) (๗) ตามลำดับ

ข้อ ๔ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๓) (๔) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๖) (๗) ตามลำดับ

ข้อ ๕ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๕) (๖) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๗)

ข้อ ๖ ให้ยกเลิกคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

สำเนาถูกต้อง

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เล่มที่
Book No. 2

98-607-2107 สามพระ
3-0501-00524-273

เลขที่
Bill No. 15

ใบเสร็จรับเงิน OFFICIAL RECEIPT

นาม 寶號 วันที่ 日期
Name ๙๗. ส.๗. ๒๑๐ Date 12 กันยายน 2565

ที่อยู่ 住址
Address 35/11 ม. ๗ ต. ๒๑๐ อ. ๒๑๐ จ. ยะลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO. IDENTIFICATION NO.

จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額
	โต๊ะอาหาร โต๊ะกลม ๑ ตัว ๒ ขีด ๑๗๕ และ		
	๒๔ นิ้ว ๑ ตัว ๑๕๐		
	เก้าอี้ ๑ ตัว ๒๕๐ ที่ ๑๗๕ ๑ ตัว ๑๕๐		
	เก้าอี้ ๑ ตัว ๓๐-๖๐ นิ้ว		
	วันที่ 12 กันยายน 2565		
	๙๗. ส.๗. ๒๑๐		
50๐๖	1. ฝาโต๊ะกลม ๑๗๕ x 1 ตัว	75	3,750 =
50๐๖	2. ฝาโต๊ะกลม ๒๑๐ x 2 ตัว	30	3,000 =
ชำระเงินแล้ว			
บาท Baht 銖	- เก้าอี้ ๑ ตัว ๑๗๕ ๑ ตัว ๑๕๐ -	รวมเงิน Total 共銀	6,750 =

ชำระเงินโดย
 เงินสด เช็คเลขที่ (นางสาวมารีแย บาดง)
CASH CHEQUE NO.
ธนาคาร..... สาขา.....
BANK BRANCH 12 ก.ย. 2565

ผู้รับเงิน 收銀人
Collector ๒๑๐ ข.๑๗๕

ใบสำคัญรับเงิน


สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี้.....

โครงการ.....คัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม.....

วันที่...12...เดือน...กันยายน.....พ.ศ..2565.....

ข้าพเจ้า.....นางอารีย์.....กาเต๊ะ.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....
 อยู่บ้านเลขที่...3/3.....หมู่ที่.....5.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....ลำพะยา.....
 อำเภอ/เขต.....เมืองยะลา..... จังหวัด.....ยะลา.....
 ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี้ อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา กระทรวงสาธารณสุข
 ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
	โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม วันที่.....12...เดือน...กันยายน..... พ.ศ. 2565 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี้ - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 3 ชั่วโมงๆละ 300 บาท เป็นเงิน - รายละเอียดการอบรม ดังนี้ 09.00 -10.00 น. การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกมะเร็งเต้านม 10.00 -12.00 น. วิธีการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จ่ายเงินแล้ว (ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน (นางสาวอารีย์ แยก บาง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่... 12... กันยายน..... 2565	900	00
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	900	00

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....เก้าร้อยบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน

(นางอารีย์ กาเต๊ะ)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวอารีย์ แยก บาง)

กำหนดการอบรม

โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

รุ่นที่ 1 วันที่ 14 กันยายน 2565

รุ่นที่ 2 วันที่ 15 กันยายน 2565

เวลา 08.30 - 16.30 น.

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุดี

เวลา	เรื่อง
08.30-09.00 น.	ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม
09.00-10.00 น	การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกมะเร็งเต้านม (นางยุไลณี กิละ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
10.00- 12.00 น	วิธีการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (นางยุไลณี กิละ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
12.00-13.00 น	พักรับประทานอาหารเที่ยง
13.00-14.00	ภัยร้ายมะเร็งปากมดลูกคืออะไร (นางสาวมารีแย บาดง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
14.00-15.00 น	สอนวิธีการตรวจมะเร็งเต้านมเบื้องต้นด้วยตนเอง (นางสาวมารีแย บาดง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
15.00 -16.30 น.	การตรวจคัดกรองสุขภาพเพิ่มเติมในวัย 30 ปี (นางพือะ สามะอาลี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

(หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา 10.15 น เวลา 15.15 น.)

เล่มที่
Book No. 2.

ร.ร. ๒๕๖๕
3-๙๕๐๑-๐๐๒๖๔-๒๖-๓

เลขที่
Bill No. ๑๘

ใบเสร็จรับเงิน
OFFICIAL RECEIPT

นาม 實號
Name ร.ร. ๒๕๖๕ วันที่ 日期
Date ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

ที่อยู่ 住址
Address ๓๕/๓๓ ม.๗ ต.๒๖๓ อ.ระยอง จ.ระยอง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO. เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.

จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額
	โทรศัพท์มือถือสองวงและเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์		
	เครื่องคอมพิวเตอร์ 2 ชุด ไมโครโฟน 6 เครื่อง วิทยุ เครื่องถ่าย		
	อายุ 30-60 ปี		
	วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕		
	๒๖ ห้องประชุม ร.ร. ๒๕๖๕		
๕๐๐๖	๑. ดอกพริกหวานขนาด ๑ นิ้ว	๗๕	๓,๗๕๐ =
๕๐๐๖	๒. ดอกพริกขี้หนูและเครื่องสี ๒ นิ้ว	๓๐	๓,๐๐๐ =
	ชำระเงินแล้ว		
	<u>X ๒๓๒ ๒๓</u>		
	(นางสาวมารีแย บาดง)		
	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		
บาท Baht 銖	= ๖๗๗๕ บาท	รวมเงิน Total 共銀	๖,๗๕๐ =

ชำระเงินโดย ๑๕ กย. ๒๕๖๕
 เงินสด เช็คเลขที่.....
 CASH CHEQUE NO.

ธนาคาร..... สาขา.....
 BANK BRANCH

ผู้รับเงิน 收銀人 ๖๕๒๖๐๗๖
 Collector

โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
วันที่ 15 เดือน...เดือน... กันยายน พศ... 2565.....

เวลา 08.30- 16.30 น.

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตี

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เช้า (08.30-12.00)	บ่าย (13.00-16.30)	
1	อ.วิเศษ วัฒน	59/3 42/3 ม.1. ต.บ.บ.	อ.วิเศษ	อ.วิเศษ	
2	อ.กัญญา งาม	82 ม.6 ต.บ.บ.	อ.กัญญา	อ.กัญญา	
3	อ.กัญญา งาม	80/2 ม.1. ต.บ.บ.	อ.กัญญา	อ.กัญญา	
4	อ.กัญญา งาม	103/4 ม.1. ต.บ.บ.	อ.กัญญา	อ.กัญญา	
5	อ.กัญญา งาม	103/4 ม.1. ต.บ.บ.	อ.กัญญา	อ.กัญญา	
6	อ.กัญญา งาม	44/2 44/1 ม.6 ต.บ.บ.	อ.กัญญา	อ.กัญญา	
7	อ.กัญญา งาม	81(1) ม.1. ต.บ.บ.	อ.กัญญา	อ.กัญญา	
8	อ.กัญญา งาม	99/8 ม.6 ต.บ.บ.	อ.กัญญา	อ.กัญญา	
9	อ.กัญญา งาม	103/6 ม.1. ต.บ.บ.	อ.กัญญา	อ.กัญญา	
10	อ.กัญญา งาม	149/1 ม.1. ต.บ.บ.	อ.กัญญา	อ.กัญญา	

โครงการศัลยกรรมมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
วันที่...15...เดือน...กันยายน.....พศ...2565.....

เวลา 08.30- 16.30 น.

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบึง

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เช้า (08.30-12.00)	บ่าย(13.00-16.30)	
11	สุภา กาญจน์	153-154 ม.6 ต.2ฝั	สุภา	สุภา	
12	ธวัชชัย น/ช	79 ม.6 ต.นพ	ธวัชชัย	ธวัชชัย	
13	ศิริอรดี เสงี่ยม	148/2 ม.6 ต.นพ	ศิริอรดี	ศิริอรดี	
14	สุนิษา น	142/2 ต.นพ	สุนิษา	สุนิษา	
15	นงนิจ น	102/3 ม.6 ต.นพ	นงนิจ	นงนิจ	
16	วิไลวรรณ น	70/3 ม.6 ต.นพ	วิไลวรรณ	วิไลวรรณ	
17	อนงค์ ส	8/1 ม.6 ต.นพ	อนงค์	อนงค์	
18	อนุชานัน น	93/7 ม.6 ต.นพ	อนุชานัน	อนุชานัน	
19	ณิชา น	92/1 ม.6 ต.นพ	ณิชา	ณิชา	
20	สุวิมล น	86/3 ม.6 ต.นพ	สุวิมล	สุวิมล	

โครงการคัดเลือกมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
วันที่.../.../... เดือน... กันยายน พศ... 2565.....

เวลา 08.30- 16.30 น.

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุดี

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เช้า (08.30-12.00)	บ่าย(13.00-16.30)	
21	นางชฎา อังสน์	94 (๖) ม.๖ ตำบล	นางชฎา	นางชฎา	
22	รองศาสตราจารย์ อภาณี	24/1 ม.๕ ม.๖	รองศาสตราจารย์ อภาณี	รองศาสตราจารย์ อภาณี	
23	รองศาสตราจารย์ อภินันท์ อภิบาล	93/6 ม.6 ม.๖	รองศาสตราจารย์ อภินันท์	รองศาสตราจารย์ อภินันท์	
24	รองศาสตราจารย์ อภาณี อภิบาล	24/1 ม.๖ ม.๖	รองศาสตราจารย์ อภาณี	รองศาสตราจารย์ อภาณี	
25	รองศาสตราจารย์ อภินันท์ อภิบาล	93/4 ม.6 ม.๖	รองศาสตราจารย์ อภินันท์	รองศาสตราจารย์ อภินันท์	
26	รองศาสตราจารย์ อภินันท์ อภิบาล	22/4 ม.๖ ม.๖	รองศาสตราจารย์ อภินันท์	รองศาสตราจารย์ อภินันท์	
27	รองศาสตราจารย์ อภินันท์ อภิบาล	102/4 ม.6 ม.๖	รองศาสตราจารย์ อภินันท์	รองศาสตราจารย์ อภินันท์	
28	รองศาสตราจารย์ อภินันท์ อภิบาล	22/1 ม.๖ ม.๖	รองศาสตราจารย์ อภินันท์	รองศาสตราจารย์ อภินันท์	
29	รองศาสตราจารย์ อภินันท์ อภิบาล	100 ม.6 ม.๖	รองศาสตราจารย์ อภินันท์	รองศาสตราจารย์ อภินันท์	
30	รองศาสตราจารย์ อภินันท์ อภิบาล	21/2 ม.๖ ม.๖	รองศาสตราจารย์ อภินันท์	รองศาสตราจารย์ อภินันท์	

โครงการติดตามประเมินผลปฏิกิริยาและผลสัมฤทธิ์

วันที่.../.../... เดือน... กันยายน... พ.ศ... 2565.....

เวลา 08.30- 16.30 น.

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุรี

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เช้า (08.30-12.00)	บ่าย(13.00-16.30)	
๑1	นางอึ้ง อติพัฒน์	21/1 ซ. น.ศ. ม.บ.บ.	นางอึ้ง อติพัฒน์	นางอึ้ง อติพัฒน์	
๑2	นางนงน พานทอง	๒๒3 ซ. น.ศ. ม.บ.บ.	นางนงน พานทอง	นางนงน พานทอง	
๑3	นางนงน พานทอง อติพัฒน์	201/5 ซ. น.ศ. ม.บ.บ.	นางนงน พานทอง อติพัฒน์	นางนงน พานทอง อติพัฒน์	
๑4	นางอึ้ง อติพัฒน์	2/20 ซ. น.ศ. ม.บ.บ.	นางอึ้ง อติพัฒน์	นางอึ้ง อติพัฒน์	
๑5	นางอึ้ง อติพัฒน์	2/12 ซ. น.ศ. ม.บ.บ.	นางอึ้ง อติพัฒน์	นางอึ้ง อติพัฒน์	
๑6	นางอึ้ง อติพัฒน์	2 ซ. น.ศ. ม.บ.บ.	นางอึ้ง อติพัฒน์	นางอึ้ง อติพัฒน์	
๑7	นางอึ้ง อติพัฒน์	2/1 ซ. น.ศ. ม.บ.บ.	นางอึ้ง อติพัฒน์	นางอึ้ง อติพัฒน์	
๑8	นางอึ้ง อติพัฒน์	14 ซ. น.ศ. ม.บ.บ.	นางอึ้ง อติพัฒน์	นางอึ้ง อติพัฒน์	
๑9	นางอึ้ง อติพัฒน์	2 ซ. น.ศ. ม.บ.บ.	นางอึ้ง อติพัฒน์	นางอึ้ง อติพัฒน์	
๒0	นางอึ้ง อติพัฒน์	2/42 ซ. น.ศ. ม.บ.บ.	นางอึ้ง อติพัฒน์	นางอึ้ง อติพัฒน์	

โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

วันที่ 15 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

เวลา 08.30- 16.30 น.

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุดี


ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เช้า (08.30-12.00)	บ่าย (13.00-16.30)	
41	ประไพ งาม	14/2 น.พ. หนอง	ประไพ งาม	ประไพ งาม	
42	ประไพ งาม	14/2 น.พ. หนอง	ประไพ งาม	ประไพ งาม	
43	ประไพ งาม	14/19 น.พ. หนอง	ประไพ งาม	ประไพ งาม	
44	ประไพ งาม	14/6 น.พ. หนอง	ประไพ งาม	ประไพ งาม	
45	ประไพ งาม	14 น.พ. หนอง	ประไพ งาม	ประไพ งาม	
46	ประไพ งาม	15/2 น.พ. หนอง	ประไพ งาม	ประไพ งาม	
47	ประไพ งาม	15/1 น.พ. หนอง	ประไพ งาม	ประไพ งาม	
48	ประไพ งาม	15/2 น.พ. หนอง	ประไพ งาม	ประไพ งาม	
49	ประไพ งาม	11/2 น.พ. หนอง	ประไพ งาม	ประไพ งาม	
50	ประไพ งาม	11/2 น.พ. หนอง	ประไพ งาม	ประไพ งาม	

ใบสำคัญรับเงิน

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี้.....
 โครงการ.....คัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม.....

วันที่...16...เดือน...กันยายน...พ.ศ..2565...

ข้าพเจ้า...นางสาววันไม่สรา...อุเชิงลานง...ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....
 อยู่บ้านเลขที่.....112/6.....หมู่ที่.....-.....ถนน...สาย15.....ตำบล/แขวง.....สะเตง.....
 อำเภอ/เขต.....เมืองยะลา.....จังหวัด.....ยะลา.....
 ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี้ อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา กระทรวงสาธารณสุข
 ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
	โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม วันที่...16...เดือน...กันยายน.....พ.ศ. 2565 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี้ - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 3 ชั่วโมงๆละ 300 บาท เป็นเงิน 900 00 - รายละเอียดการอบรม ดังนี้ 09.00 -10.00 น. การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกมะเร็งเต้านม 10.00 -12.00 น. วิธีการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จ่ายเงินแล้ว (ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน (นางสาวมารีแะ บาดง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่...16... กันยายน..... 2565	900	00
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	900	00

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....เก้าร้อยบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ).....วันไม่สรา.....ผู้รับเงิน

(นางสาววันไม่สรา อุเชิงลานง)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวมารีแะ บาดง)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9599 00549 81 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. วันไมศารา อุเชิงฉานง

Name Miss Wanmaisara

Last name Usenglanong

เกิดวันที่ 3 ส.ค. 2540

Date of Birth 3 Aug. 1997

ศาสนา อิสลาม

พิกัด 112/6 อ.สาย 15 ต.ตะเคอง

อ.เมืองยะลา จ.ยะลา

29 พ.ค. 2558

วันออกบัตร

29 May 2015

Date of Issue

(นายวันไมศารา บุณราช)
เจ้าพนักงานออกบัตร

2 ส.ค. 2566

วันบัตรหมดอายุ

2 Aug. 2023

Date of Expiry



9609-03-05291133

วันไมศารา

วันไมศารา

(น.ส. วันไมศารา

อุเชิงฉานง)



สำเนาฉบับ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี้ อำเภอเมือง จังหวัดยะลา โทร 073 - 361529

ที่ ยล 0133.1/10/340

วันที่ 15 สิงหาคม 2565

เรื่อง ขอเชิญข้าราชการเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบันนังสาเรง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี้ อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุตตี้ ประจำปี 2565 เพื่อจัดทำโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม พร้อมบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีการ PAP smears

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี้ ได้เล็งเห็นถึงความรู้ความสามารถในหัวข้อที่ได้กำหนดจัดการอบรมโครงการฯ จึงขอเรียนเชิญคุณวันไม่สารา อุเชิงลานง พยาบาลวิชาชีพ มาเป็นวิทยากรบรรยายเรื่อง " การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกมะเร็งเต้านมและวิธีการตรวจมะเร็งปากมดลูก " ในวันที่ 16 - 17 กันยายน 2565 จำนวน 2 รุ่น เวลา 09.00 -12.00 น. สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายสกุลเอก ชูเมือง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี้

กำหนดการอบรม

โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

รุ่นที่ 1 วันที่ 16 กันยายน 2565

รุ่นที่ 2 วันที่ 17 กันยายน 2565

เวลา 08.30 - 16.30 น.

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุดี

เวลา	เรื่อง
08.30 -09.00 น.	ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม
09.00-10.00 น	การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกมะเร็งเต้านม (นางสาววันไม่สารา อุเชิงลานง พยาบาลวิชาชีพ)
10.00- 12.00 น.	วิธีการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (นางสาววันไม่สารา อุเชิงลานง พยาบาลวิชาชีพ)
12.00-13.00 น	พักรับประทานอาหารเที่ยง
13.00-14.00	ภัยร้ายมะเร็งปากมดลูกคืออะไร (นางสาวมารีแยะ บาดง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
14.00-15.00 น	สอนวิธีการตรวจมะเร็งเต้านมเบื้องต้นด้วยตนเอง (นางสาวมารีแยะ บาดง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
15.00 -16.30 น.	การตรวจคัดกรองสุขภาพเพิ่มเติมในวัย 30 ปี (นางพื๊อะ สามะอาลี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

(หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างช่วงเช้าเวลา 10.15 น ช่วงบ่ายเวลา 15.15 น.)

เล่มที่ 2.
Book No. _____

เลขที่ ๖๕๖๖๓๓ สัม ๕๐๕
3-9501-00274-27-3

เลขที่ 19.
Bill No. _____

ใบเสร็จรับเงิน OFFICIAL RECEIPT

นาม 寶號 วันที่ 日期
Name ๖๖.๖๖.๖๖.๖๖ Date 16 กันยายน 2565
ที่อยู่ 住址
Address 35/11 ม. 7 ต. ๖๖ อ. ๖๖ จ. ๖๖
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

จำนวน Quantity 数量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額
	โทรศัพท์มือถือรุ่น Samsung		
	เครื่องสำอางค์		
	เครื่องสำอางค์แบรนด์ดัง		
	อายุ 30-60 ปี		
	วันที่ 16 กันยายน 2565		
	ณ ห้องประชุม โรงแรม ๖๖		
50 กบ	1. เสื้อผ้าแฟชั่น X 2 ตัว	75	3,750 =
50 กบ	2. เสื้อผ้าแฟชั่น และ เครื่องสำอาง X 2 ตัว	30	3,000 =
	จ่ายเงินแล้ว		
	(นางสาวมารีแย บาดง)		
	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		
บาท Baht 銖	บาท ห้าร้อยยี่สิบห้าถ้วน	รวมเงิน Total 共銀	6,750 =

ชำระเงินโดย 16 ก.ย. 2565
 เงินสด เช็คเลขที่.....
CASH CHEQUE NO.
ธนาคาร..... สาขา.....
BANK BRANCH
ผู้รับเงิน 收銀人 ๖๖๖๖๖๖
Collector

โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
วันที่.....เดือน.....ปีนายน.....พศ...2565.....

เวลา 08.30- 16.30 น.

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตุ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เช้า (08.30-12.00)	บ่าย(13.00-16.30)	
1	ศรีศุภมาศ วัฒน	121/313) อ.บ.บ.บ.บ.	ศรีศุภมาศ วัฒน	ศรีศุภมาศ วัฒน	
2	สุภาวดี วัฒน	183/2 ม.4 ต.บ.บ.บ.	สุภาวดี วัฒน	สุภาวดี วัฒน	
3	สุภาวดี วัฒน	127/7 ม.6 ต.บ.บ.บ.	สุภาวดี วัฒน	สุภาวดี วัฒน	
4	สุภาวดี วัฒน	129/3 อ.บ.บ.บ.บ.บ.	สุภาวดี วัฒน	สุภาวดี วัฒน	
5	สุภาวดี วัฒน	30/3 ม.7/ต.บ.บ.บ.	สุภาวดี วัฒน	สุภาวดี วัฒน	
6	สุภาวดี วัฒน	30/5 ม.7 ต.บ.บ.บ.	สุภาวดี วัฒน	สุภาวดี วัฒน	
7	สุภาวดี วัฒน	129/3 อ.บ.บ.บ.บ.บ.	สุภาวดี วัฒน	สุภาวดี วัฒน	
8	สุภาวดี วัฒน	169/3 อ.บ.บ.บ.บ.บ.	สุภาวดี วัฒน	สุภาวดี วัฒน	
9	สุภาวดี วัฒน	16/1 อ.บ.บ.บ.บ.บ.	สุภาวดี วัฒน	สุภาวดี วัฒน	
10	สุภาวดี วัฒน	25/1 ม.4 ต.บ.บ.บ.	สุภาวดี วัฒน	สุภาวดี วัฒน	

โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

วันที่... 16... เดือน... กันยายน... พศ... 2565.....

เวลา 08.30- 16.30 น.

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เช้า (08.30-12.00)	บ่าย(13.00-16.30)	
11	นางสาว ชัยคุณุชพร	26/4 ต. 4 ต. ทุ่ง	นางสาว	นางสาว	
12	ร.ร. ภูมิวง	133/1 (21 ต. 6 ต. ทุ่ง	ร.ร.	ร.ร.	
13	อ.ดร. สราวุธ	69/4 ต. 6 ต. ทุ่ง	อ.ดร.	อ.ดร.	
14	นางสาว นงน	59/4 ต. 6 ต. ทุ่ง	นางสาว นงน	นางสาว นงน	
15	นาย ยวระ กาทา	99/2 ต. 7 ต. ทุ่ง	นาย ยวระ	นาย ยวระ	
16	นาย นงน นอสรี	110/8 ต. 3 ต. ทุ่ง	นาย นงน	นาย นงน	
17	นางสาว นงน นงน	183/3 (2) ต. 3 ต. ทุ่ง	นางสาว นงน	นางสาว นงน	
18	นางสาว นงน นงน	35/5 (1) ต. 7 ต. ทุ่ง	นางสาว นงน	นางสาว นงน	
19	นางสาว นงน นงน	45/1 ต. 7 ต. ทุ่ง	นางสาว	นางสาว	
20	นางสาว นงน นงน	49/2 ต. 7 ต. ทุ่ง	นางสาว	นางสาว	

โครงการศัลยกรรมเสริมปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

วันที่...../.....เดือน.....กันยายน.....พศ...2565.....

เวลา 08.30- 16.30 น.

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุต

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เช้า (08.30-12.00)	บ่าย(13.00-16.30)	
21	ไผ่ตม ษ์อช	121 ม.3 ต.บุด	ไผ่ตม	ไผ่ตม	
22	ศิริพันธ์ มณีโร	24 ม.4 ต.บุด	ศิริพันธ์	ศิริพันธ์	
23	อวยอเสาะ ออเคาะนะ	1/7 ม.4 ต.บุด	อวยอเสาะ	อวยอเสาะ	
24	ศิริโยภย มณีโยภย	18/1 ม.4 ต.บุด	ศิริโยภย	ศิริโยภย	
25	อ้อเสาะ มชด	50/3(1) ม.4. ต.บุด	อ้อเสาะ	อ้อเสาะ	
26	สุสหาณ ฐิษ	155 ม.6 ต.บุด	สุสหาณ	สุสหาณ	
27	ดาเนศ ภิธย	35/1 ม.9 ต.บุด	ดาเนศ	ดาเนศ	
28	ศิริเม ธีง	31/7 ม.7. ต.บุด	ศิริเม	ศิริเม	
29	ภาวิธยา ภาวิ	29 ม.7 ต.บุด	ภาวิธยา	ภาวิธยา	
30	ศิริมา เมธาวิธ	4/1 ม.7 ต.บุด	ศิริมา	ศิริมา	

โครงการศัลยกรรมกระดูกและกล้ามเนื้อ
วันที่.....เดือน.....ปี.....พศ...2565.....

เวลา 08.30-16.30 น.

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เช้า (08.30-12.00)	บ่าย (13.00-16.30)	
31	นางสาว ออสนัน	5/6 (9) ม.7 ต.บด	นางอัท	นางอัท	
32	พญชย ดอนดา	45/7 ม.7 ต.บด	พญชย	พญชย	
33	พญชย ใจดี	155 ม.6 ต.บด	พญชย	พญชย	
34	พญชย ใจดี	75/2 ม.6 ต.บด	พญชย	พญชย	
35	นายชัย ใจดี	58/4 ม.6 ต.บด	นายชัย	นายชัย	
36	นายชัย ใจดี	44/13 ม.4 ต.บด	นายชัย	นายชัย	
37	นายชัย ใจดี	9/4 ม.4 ต.บด	นายชัย	นายชัย	
38	นายชัย ใจดี	118/5 ม.4 ต.บด	นายชัย	นายชัย	
39	นายชัย ใจดี	31 ม.4 ต.บด	นายชัย	นายชัย	
40	นายชัย ใจดี	36/3 ม.4 ต.บด	นายชัย	นายชัย	

โครงการศัลยกรรมมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
วันที่...../.....เดือน.....กันยายน.....พศ...2565.....

เวลา 08.30- 16.30 น.

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปุต

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เช้า (08.30-12.00)	บ่าย(13.00-16.30)	
41	นางไฉยม์ น. น. น.	80/1 ซ.6 ก.เขต	นางไฉยม์	นางไฉยม์	
42	นางสาว น. น. น.	95/2 ซ.6 ก.เขต	นางสาว น. น. น.	นางสาว	
43	นาง น. น. น.	922/2 ซ.6 ก.เขต	นาง น. น. น.	นาง น. น. น.	
44	นาง น. น. น.	117/2 ซ.6 ก.เขต	นาง น. น. น.	นาง น. น. น.	
45	นาง น. น. น.	115/1 ซ.6 ก.เขต	นาง น. น. น.	นาง (นาง/ก)	
46	นาง น. น. น.	127/1 ซ.6 ก.เขต	นาง น. น. น.	นาง น. น. น.	
47	นาง น. น. น.	93/4 ซ.6 ก.เขต	นาง น. น. น.	นาง น. น. น.	
48	นาง น. น. น.	16/7 ซ.4 ก.เขต	นาง น. น. น.	นาง น. น. น.	
49	นาง น. น. น.	50/7(2) ซ.4 ก.เขต	นาง น. น. น.	นาง น. น. น.	
50	นาง น. น. น.	44/2 ซ.4 ก.เขต	นาง น. น. น.	นาง น. น. น.	

ใบสำคัญรับเงิน

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี้.....

โครงการ.....คัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม.....


วันที่...17...เดือน.....กันยายน...พ.ศ..2565...

ข้าพเจ้า...นางสาววันไม่สारा.....อุเชิงลานง.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

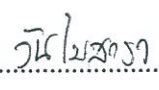
อยู่บ้านเลขที่.....112/6.....หมู่ที่.....-.....ถนน...สาย15.....ตำบล/แขวง.....สะเตง.....

อำเภอ/เขต.....เมืองยะลา.....จังหวัด.....ยะลา.....


ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี้ อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา กระทรวงสาธารณสุข
ตั้งรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
	โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม วันที่...17...เดือน.....กันยายน.....พ.ศ. 2565 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตตี้ - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 3 ชั่วโมงๆละ 300 บาท เป็นเงิน 900 00 - รายละเอียดการอบรม ดังนี้ 09.00 -10.00 น. การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกมะเร็งเต้านม 10.00 -12.00 น. วิธีการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จ่ายเงินแล้ว		
	(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน (นางสาวมารีแะ บาดง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่...17... กันยายน..... 2565		
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	900	00

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....เก้าร้อยบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน

(นางสาววันไม่สारा อุเชิงลานง)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวมารีแะ บาดง)

กำหนดการอบรม

โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

รุ่นที่ 1 วันที่ 16 กันยายน 2565

รุ่นที่ 2 วันที่ 17 กันยายน 2565

เวลา 08.30 - 16.30 น.

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุติ

เวลา	เรื่อง
08.30 -09.00 น.	ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม
09.00-10.00 น	การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกมะเร็งเต้านม (นางสาววันไม่สรา อูเซ่งลานง พยาบาลวิชาชีพ)
10.00- 12.00 น.	วิธีการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (นางสาววันไม่สรา อูเซ่งลานง พยาบาลวิชาชีพ)
12.00-13.00 น	พักรับประทานอาหารเที่ยง
13.00-14.00	ภัยร้ายมะเร็งปากมดลูกคืออะไร (นางสาวมารีแยะ บาดง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
14.00-15.00 น	สอนวิธีการตรวจมะเร็งเต้านมเบื้องต้นด้วยตนเอง (นางสาวมารีแยะ บาดง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
15.00 -16.30 น.	การตรวจคัดกรองสุขภาพเพิ่มเติมในวัย 30 ปี (นางพื๊อะ สามะอาลี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

(หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างช่วงเช้าเวลา 10.15 น ช่วงบ่ายเวลา 15.15 น.)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9599 00549 81 3
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. วันไมสारा อึ้งฉิ่งฉานง



Name Miss Wanmaisara

Last name Usenglanong

เกิดวันที่ 3 ส.ค. 2540

Date of Birth 3 Aug. 1997

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู 112/6 อ.สาย 15 ต.สะเตง

อ.เมืองยะลา จ.ยะลา

29 พ.ค. 2558

วันออกบัตร

29 May 2015

Date of Issue



(นายทะเบียน)

เจ้าพนักงานออกบัตร

2 ส.ค. 2566

วันบัตรหมดอายุ

2 Aug. 2023

Date of Expiry



9599-03-05291133

วิภาดา อึ้งฉิ่ง

วันไมสารา

(นางสาววันไมสารา อึ้งฉิ่งฉานง)

โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
วันที่.....เดือน.....ปีนายน.....พศ...2565.....

เวลา 08.30- 16.30 น.

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุดี

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เช้า (08.30-12.00)	บ่าย(13.00-16.30)	
1	น.ส.อวยพร น.ส.สุภาวดี	21/2(2) ม.7 ต.บุดี	น.ส.อวยพร	น.ส.อวยพร	
2	1007 น.ส.วาสนา	29/9 ม.7 ต.บุดี	น.ส.วาสนา	น.ส.วาสนา	
3	วาสนา น.ส.โรภา	21/1(1) ม.7 ต.บุดี	น.ส.วาสนา	น.ส.วาสนา	
4	วาสนา น.ส.การศ	21(1) ม.7 ต.บุดี	น.ส.วาสนา	น.ส.วาสนา	
5	อ.น.ส.วาสนา	45/9 ม.7 ต.บุดี	อ.น.ส.วาสนา	อ.น.ส.วาสนา	
6	อ.น.ส.วาสนา น.ส.น	42/9 ม.7 ต.บุดี	อ.น.ส.วาสนา	อ.น.ส.วาสนา	
7	น.ส.วาสนา น.ส.อ	97/9 ม.7 ต.บุดี	น.ส.วาสนา	น.ส.วาสนา	
8	น.ส.วาสนา น.ส.วาสนา น.ส.น	93/9 ม.7 ต.บุดี	น.ส.วาสนา	น.ส.วาสนา	
9	น.ส.วาสนา น.ส.อ	100/9 ม.7 ต.บุดี	น.ส.วาสนา	น.ส.วาสนา	
10	น.ส.วาสนา น.ส.น	108/10 ม.7 ต.บุดี	น.ส.วาสนา	น.ส.วาสนา	

โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

วันที่.../.../...เดือน...กันยายน.....พศ...2565.....

เวลา 08.30-16.30 น.

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุต

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	กลางมือชื่อ		หมายเหตุ
			เช้า (08.30-12.00)	บ่าย(13.00-16.30)	
11	ชาย อดิ	30 ม.4 พ.ล	อดิ	อดิ	
12	คณิกา ขุศล	29 ม.4 ต.ป.ล	คณิกา	คณิกา	
13	อรอนาอรอนา อดิ	23 ม.4 ต.ป.ล	อรอนา	อรอนา	
14	อรอนาอรอนา อดิ	2/2 ม.4 ต.ป.ล	อรอนา	อรอนา	
15	อรอนาอรอนา อดิ	16/2 ม.4 ต.ป.ล	อรอนา	อรอนา	
16	อรอนาอรอนา อดิ	14/2 ม.4 ต.ป.ล	อรอนา	อรอนา	
17	อรอนาอรอนา อดิ	35/3 ม.4 ต.ป.ล	อรอนา	อรอนา	
18	อรอนาอรอนา อดิ	27 ม.4 .ต.ป.ล	อรอนา	อรอนา	
19	อรอนาอรอนา อดิ	19/3 ม.4 ต.ป.ล	อรอนา	อรอนา	
20	อรอนาอรอนา อดิ	1 ม.4 ต.ป.ล	อรอนา	อรอนา	

โครงการศตวรรษแห่งรุ่งเรืองปทุมธานีและมะเร็งตำนาน
งานที่...../.....เดือน.....กันยายน.....พศ...2565.....

เวลา 08.30-16.30 น.

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุต

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เช้า (08.30-12.00)	บ่าย(13.00-16.30)	
21	สุธาทิ มาธ	41/1 26 ต.บุต	สุธาทิ มาธ	สุธาทิ มาธ	
22	สุวิไล มาตย์เทวี	40/2 26 ต.บุต	สุวิไล	สุวิไล	
23	สุวิไล วัฒน	190/1 25 ต.บุต	สุวิไล	สุวิไล	
24	สุวิไล มาธ	111/3 23 ต.บุต	สุวิไล	สุวิไล	
25	สุวิไล มาธ	200/5(1) 23 ต.บุต	สุวิไล	สุวิไล	
26	สุวิไล สัตย์เทวี	110/4 23 ต.บุต	สุวิไล	สุวิไล	
27	สุวิไล อธิ	170/2 23 ต.บุต	สุวิไล	สุวิไล	
28	สุวิไล วัฒน	55/2 25 ต.บุต	สุวิไล	สุวิไล	
29	สุวิไล วัฒน	46/4 25 ต.บุต	สุวิไล	สุวิไล	
30	สุวิไล วัฒน	51/4 25 ต.บุต	สุวิไล	สุวิไล	

โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
วันที่...../.....เดือน.....กันยายน.....พศ...2565.....

เวลา 08.30-16.30 น.

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตี

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เช้า (08.30-12.00)	บ่าย(13.00-16.30)	
31	นางสาว นานะ	126/1 ม.6 ต.บุตี	นางสาว นานะ	นางสาว นานะ	
32	นางสาว อาริ	129/1 ม.6 ต.บุตี	นางสาว อาริ	นางสาว อาริ	
33	นางสาว นานะ	121/9 ม.6 ต.บุตี	นางสาว นานะ	นางสาว นานะ	
34	นางสาว อาริ	121/1 ม.6 ต.บุตี	นางสาว อาริ	นางสาว อาริ	
35	นางสาว อาริ	119 ม.6 ต.บุตี	นางสาว อาริ	นางสาว อาริ	
36	นางสาว อาริ	110/1 ม.9 ต.บุตี	นางสาว อาริ	นางสาว อาริ	
37	นางสาว อาริ	148/9 ม.3 ต.บุตี	นางสาว อาริ	นางสาว อาริ	
38	นางสาว อาริ	116/5(2) ม.9 ต.บุตี	นางสาว อาริ	นางสาว อาริ	
39	นางสาว อาริ	169/5 ม.9 ต.บุตี	นางสาว อาริ	นางสาว อาริ	
40	นางสาว อาริ	นางสาว อาริ	นางสาว อาริ	นางสาว อาริ	

โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
วันที่...17...เดือน...กันยายน.....พศ...2565.....

เวลา 08.30-16.30 น.

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตุ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เช้า (08.30-12.00)	บ่าย(13.00-16.30)	
49	อานงค์ วัฒนกุล	26/1 ม.5 ต.ยุบล	อ.วิไลวรรณ	นางสาว	
48	อ.พช.มา น.น.สุภา	14 ม.4 ต.บุตุ	อ.วิไลวรรณ	อ.วิไลวรรณ	
47	อ.อ.น.น. สุภา	712 ม.5 ต.ยุบล	อ.อ.น.น.	อ.อ.น.น.	
46	อ.อ.น.น. วัฒนกุล	40/3 ม.4 ต.ยุบล	อ.อ.น.น.	อ.อ.น.น.	
45	นางสาว น.น.น.	26 ม.5 ต.ยุบล	นางสาว	นางสาว	
44	อ.อ.น.น. วัฒนกุล	91/2 ม.4 ต.บุตุ	อ.อ.น.น.	อ.อ.น.น.	
43	อ.อ.น.น. วัฒนกุล	99/7 ม.5 ต.บุตุ	อ.อ.น.น.	อ.อ.น.น.	
42	อ.อ.น.น. วัฒนกุล	45 ม.4 ต.ยุบล	อ.อ.น.น.	อ.อ.น.น.	
41	อ.อ.น.น. วัฒนกุล	99/7 ม.5 ต.บุตุ	อ.อ.น.น.	อ.อ.น.น.	
40	อ.อ.น.น. วัฒนกุล	19/3 ม.4 ต.ยุบล	อ.อ.น.น.	อ.อ.น.น.	



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

เลขที่: 7955

วันที่: 10 ส.ค. 2565

สวณราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร. 073-361520

ที่ ยล 0133.1/10 / 334

วันที่ 15 สิงหาคม 2565

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

1. เรื่องเดิม

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ได้จัดทำโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม โดยใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุตี เป็นเงินรวมทั้งสิ้น 45,900 บาท (เงินสี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) โดยการจัดอบรมให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม พร้อมให้บริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกให้แก่หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30 - 60 ปี พื้นที่ตำบลบุตี จำนวน 300 คน

2. ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุตี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา กำหนดกิจกรรมการอบรมให้ความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมพร้อมรับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกแก่หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30 - 60 ปี พื้นที่ตำบลบุตี จำนวน 300 คน

ระยะเวลาดำเนินการ วันที่ 12 - 17 กันยายน 2565

จัดอบรมให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม แก่หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30 - 60 ปี พื้นที่ตำบลบุตี จำนวน 300 คน จำนวน 6 รุ่น

- รุ่นที่ 1 วันที่ 12 กันยายน 2565 เวลา 08.30 - 16.30 น. จำนวน 50 คน
- รุ่นที่ 2 วันที่ 13 กันยายน 2565 เวลา 08.30 - 16.30 น. จำนวน 50 คน
- รุ่นที่ 3 วันที่ 14 กันยายน 2565 เวลา 08.30 - 16.30 น. จำนวน 50 คน
- รุ่นที่ 4 วันที่ 15 กันยายน 2565 เวลา 08.30 - 16.30 น. จำนวน 50 คน
- รุ่นที่ 5 วันที่ 16 กันยายน 2565 เวลา 08.30 - 16.30 น. จำนวน 50 คน
- รุ่นที่ 6 วันที่ 17 กันยายน 2565 เวลา 08.30 - 16.30 น. จำนวน 50 คน

/สถานที่ดำเนินการ

สถานที่ดำเนินการ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุดี

งบประมาณจำนวนเงินทั้งสิ้น 45,900 บาท (เงินสี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

มีรายละเอียดดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน 50 คน X 75 บาท X 1 มื้อ X 6 รุ่น เป็นเงิน 22,500 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คน X 30 บาท X 2 มื้อ X 6 รุ่น เป็นเงิน 18,000 บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร ชั่วโมงละ 300 บาท X 3 ชม. X 6 รุ่น เป็นเงิน 5,400 บาท

3. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม บรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว โดยใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลบุดี ปีงบประมาณ 2565 เป็นเงินทั้งสิ้น 45,900 บาท (เงินสี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

4. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายสกุลเอก ชูเมือง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุดี

เรียน นายสมชาย อำนวยวิทย์

- ฉบับ ร.บ. ๕๓.๖๕ ๓๐๐,๕๕๕

ดำเนินการตามโครงการคัดกรองมะเร็ง

ปากมดลูก และ มะเร็งเต้านม ฉบับงบประมาณ

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เทศบาลตำบลบุดี

เงินรวม 45,900 บาท ตามแผน/กิจกรรม

ที่ ก.๕๓๖๓.๕๓

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

