

องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี  
เลขที่ 2744  
วันที่ 30 ต.ค 62  
เวลา.....

ที่ พิเศษ/๓

ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย  
ตำบลชัยบุรี อำเภอเมืองพัทลุง  
จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐

๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการดำเนินการโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี ได้ให้การสนับสนุนงบประมาณกับภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย ในการดำเนินโครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๕ โครงการ นั้น

ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย ได้ดำเนินโครงการดังกล่าวข้างต้นเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินโครงการที่ได้รับการสนับสนุนประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๕ โครงการ เป็นเงิน ๘๘,๘๕๑ บาท (แปดหมื่นแปดพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นายก อบต. ชัยบุรี

- ภาคีเครือข่ายฯ รพ.สต. บ้านอ้ายน้อย

รายงานผล ทดทำเนียบโครงการ ที่ได้ไปพบพี่ชายใน  
วงประชุม ประจำเดือนประมาณ 2562

ขอแสดงความนับถือ

- พันตำรวจตรี อภิชาติ อภิสิทธิ์

คณะกรรมการกองทุนเพื่อสุขภาพ

เก็บเอกสารเพื่อไปแจ้งที่ อบต. ชัยบุรี

ใน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายพยุช สุวรรณมณี)

ประธานภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย

นางสาวสุวิมล  
นางสาวสุวิมล

(นางพรรณณา สิงห์สุวรรณ)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวประจำปี ๒๕๖๒

ในพื้นที่หมู่ที่ ๒ และหมู่ที่ ๕ ✓

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

การจัดโครงการในครั้งนี้ เป็นการให้คนในครอบครัวได้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของตนเอง แกนนำสุขภาพประจำครอบครัวมีความรู้และสามารถนำไปปฏิบัติได้ถูกต้อง ตลอดจนสามารถถ่ายทอดความรู้ ในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ทั้งโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ ปัญหาสุขภาพจิต การปฐมพยาบาล เบื้องต้น และอื่นๆที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคติดต่อโรคทาง ระบาดวิทยาที่เป็นปัญหาสำคัญของชุมชน โดยชุมชนมีการจัดระบบการเฝ้าระวังและดูแลโรคระบาดที่เป็น ปัญหาสุขภาพของชุมชนเองสามารถจัดการด้านสุขภาพในการแก้ไขปัญหาและพัฒนาสุขภาพประชาชนได้อย่าง มีประสิทธิภาพ

แกนนำที่ผ่านการอบรม จำนวนทั้งสิ้น ๘๐ คน สามารถดูแลกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ เฝ้าระวัง โรคติดต่อ โรคทางระบาดวิทยา ปัญหาสุขภาพจิต การปฐมพยาบาลเบื้องต้น และอื่นๆที่เกี่ยวข้องได้อย่างมี ประสิทธิภาพ ชุมชนมีการจัดระบบการเฝ้าระวังและดูแลโรคระบาดที่เป็นปัญหาสุขภาพของชุมชน และ สามารถจัดการด้านสุขภาพในการแก้ไขปัญหาและพัฒนาสุขภาพประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๕,๗๑๘ บาท ✓

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๕,๗๑๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

#### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายพยุห สวรรณมณี)

ประธานภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย

๓๐ ต.ค.๒๕๖๒

# ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน

## โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวประจำปี 2562

### ในพื้นที่หมู่ที่ 2 และหมู่ที่ 5

#### กิจกรรมอบรมเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแก่แกนนำสุขภาพครอบครัว



พาณิชย์ภัณฑ์ รุกสีน 3930100013721  
 178 ม.2 ต. พิชัยบุรี อ.เมือง จ.พิจิตร

เล่มที่ BOOK NO: 1 เลขที่ BILL NO: 2

**ใบส่งของ DELIVERY BILL 送貨單 DELIVERY BILL**

นาม 實號 CUSTOMER: ภาตติงราชสหภาพเกษตรวิเทศ ภา.สจ. วันที่ 日期 DATE: 12 ก.ย. 62  
 ที่อยู่ 住址 ADDRESS: 5-2 ต. พิชัยบุรี อ.เมือง จ.พิจิตร ม้าน้อยหน้า ทะเบียนการค้า 商標編號

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
80	อาหารว่าง และเครื่องดื่ม	25	2,000 -
40	อาหารกลางวัน	75	3,000 -
บาท (ห้าพันบาทถ้วน)			รวมเงิน TOTAL 共銀 5,000 -

หมายเหตุ: นำชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย  
 ผู้รับของ 收貨人 RECEIVER: *[Signature]*

ผู้ส่งของ 送貨人 DELIVER: พาณิชย์ภัณฑ์

บริษัท รุกข์ 3930100013721  
 178 ซ. 2 ต. เขียวปรี ๑. เมือง จ. พัทลุง

เล่มที่ BOOK NO. 1 เลขที่ BILL NO. 1

ใบส่งของ DELIVERY BILL 送貨單 DELIVERY BILL

นาม 寶號 CUSTOMER ภาติเครื่องสาย สรรพการ เตาบววิกรม รท. สจท. วันที่ 日期 11 ก.ย. 62  
 ที่อยู่ 住址 ADDRESS ๑. 2 ต. เขียวปรี ๑. เมือง จ. พัทลุง ม้าหินช้างหิมะเบี่ยงการค้า  
 CommLicence 商標編號

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
80	อาหารว่าง เค้กเคียววุ้น	25	2,000 -
40	อาหารกลางวัน	75	3,000 -
ค้บ			

บาท BAHT 5,000 - (ห้าพันบาทถ้วน) รวมเงิน TOTAL 共銀 5,000 -

หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย ผู้รับของ RECEIVER ๑๑๕ ผู้ส่งของ DELIVER บริษัท รุกข์


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9301 00013 72 1

**ชื่อและชื่อสกุล นาง ปิยรัตน์ ชุกลิน**  
 Name Mrs. Piyarat  
 Last name Chuklin

**เกิดวันที่ 23 ม.ค. 2509**  
 Date of Birth 23 Jan. 1966

**ศาสนา พุทธ**  
 ศาสนา พุทธ

**ที่อยู่ 178 หมู่ที่ 2 ต.ชัยบุรี อ.เมืองพัทลุง**  
 จ.พัทลุง  
 22 ม.ค. 2558  
 วันหมดอายุ  
 22 Jan. 2015  
 Date of Issue


**(นายกรัฐมนตรี)**  
 เจ้าพนักงานอำนวยการ

**22 ม.ค. 2566**  
 วันบัตรหมดอายุ  
 22 Jan. 2023  
 Date of Expiry


 9301-02-01221036

ปิยรัตน์ ชุกลิน (ลำเอกลูกพี่)

**ร้านเอ็นพี ซัพพลาย**

56 ถ.นิมอรุณอุทิศ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง  
จ.พัทลุง 93000 โทร. 086-4790107

ใบส่งของ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3801400026765

เล่มที่ 40 เลขที่ 1959

วันที่ 24/8/๖๒

ชื่อผู้ซื้อ ภาติ บศรี ร้อยช่างสุกตพพรตบุตร ๗๗ หมู่ ๗ ต.บ้านช้างน้อย

ที่อยู่ ต. ชัยบุรี อ.บึงฉลวย จ.พัทลุง

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	กระป๋องใส่เอกสาร	๕๐ ชิ้น	๗๐	๕,๖๐๐.-
จำนวนเงินรวม				5,600.-

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

**ห้าพันหก ร้อยหกสิบถ้วน**

ลงชื่อ

ผู้รับของ

ลงชื่อ สุคนธ์ ภาติ บศรี

ผู้ส่งของ







ทะเบียนเลขที่ 0937114600850  
 คำขอที่ 85/2546-105/2552-128/2552-81/2553

แบบ พค. 0403

**กรมพัฒนาธุรกิจการค้า**  
**สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์**  
**ใบทะเบียนพาณิชย์**  
**ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า**

นางนิชาภัทร ศักดิ์ตุงการ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2546

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ตำแหน่งถูกต้อง

"ร้านอินที ซัพพลาย"

นางนิชาภัทร ศักดิ์ตุงการ

เขียนเป็นอักษรโรมัน

(นางนิชาภัทร ศักดิ์ตุงการ)

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุอุปกรณ์ไฟฟ้า อิเล็กทรอนิกส์ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ เครื่องคอมพิวเตอร์ /

เครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ช่างทุกชนิด วัสดุสำนักงาน สื่อการศึกษา ของเล่นสนามเด็กเล่น /

และ วัสดุศึกษา เครื่องแบบนักเรียน หนังสือพิมพ์ วัสดุเครื่องเล่นเด็กนักเรียน สินค้าอุปโภค - บริโภค /

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 56 หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
 ตำบล/แขวง ..... คูหาสวรรค์ ..... อำเภอ/เขต ..... เมืองพัทลุง ..... จังหวัด ..... พัทลุง

ออกให้ ณ วันที่



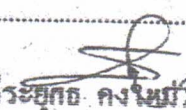
**รายการเกี่ยวกับบ้าน** เล่มที่ 1

เลขที่สปรประจำบ้าน .9399-000222-8 สำนักทะเบียน ท้องถิ่นเทศบาลเมืองพุกหลวง

รายการที่อยู่ 246/14 ถนนราเมศวร์  
ศาลาลูกหลวงสวรรค์ อำเภอเมืองพุกหลวง จังหวัดพุกหลวง **แทนฉบับเก่าสูญหาย**

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน  
ประเภทบ้าน ลักษณะบ้าน  
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

---

ลงชื่อ  นายทะเบียน  
(นายธีระยุทธ คงใหม่)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 3 มิถุนายน 2551

อำนาจถูกต้อง  
 รัตนาภรณ์ รัตนาภรณ์  
 (นางฉนิษภักดิ์ ศักดิ์ศฤงคาร)

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขที่สปรประจำบ้าน 9399-000222-8 ลำดับที่ 4

ชื่อ นางฉนิษภักดิ์ ศักดิ์ศฤงคาร สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-8014-00026-76-5 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 19 พ.ค. 2517

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ส่วน 3-8014-00026-74-9 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ไร 3-8014-00026-73-1 สัญชาติ ไทย

• มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร นายทะเบียน  
เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 28 มิ.ย. 2549 (นายธีระยุทธ คงใหม่)

---

•• ไปที่ นายทะเบียน

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National**  
**เลขประจำตัวประชาชน 3 8014 00026 76 5**  
 Identification Number

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นิชาภัทร ศักดิ์ศฤงคาร**  
 Name Mrs. Nitsakorn Sakditsongkar

**ชื่อจริง Sakditsongkar**  
**เกิดวันที่ 19 พ.ค. 2517**  
 Date of Birth 19 May 1974

**ชื่อเลข 247/7 อ.ไชยบุรี ต.อุทาสวรรค์**  
**อ.เมืองจันทบุรี จ.จันทบุรี**  
 14 พ.ค. 2559  
 วันออกใบ  
 14 พ.ค. 2519  
**ชื่อตำแหน่ง (นางนิชาภัทร ศักดิ์ศฤงคาร)**  
 18 พ.ค. 2568  
 วันบัตรหมดอายุ  
 18 May 2025  
 9399-03-07141123




**อำนาจถูกต้อง**  
**นิชาภัทร ศักดิ์ศฤงคาร**  
 (นางนิชาภัทร ศักดิ์ศฤงคาร)

BORA-7.2-05-2559



ประเทศไทย  
 THAILAND



ใบส่งของ

เล่มที่

02

เลขที่

076

# ดิเอ็นเทอร์พรีน

เลขที่ 106 ม. 2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง จ.พัทลุง โทร. 080 - 1436259, 087 - 2896513  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1930100018866

วันที่ 21 ก.ค. 62

นาม บริษัท เจริญโภคภัณฑ์อาหาร จำกัด (มหาชน) หนองบัวลำภู

ที่อยู่ ม. ๑๕๙ บ. ๖/๑๖ อ. หนองบัวลำภู

ลำดับที่	รายการสินค้า	จำนวน หน่วย	ราคา ต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
	บริษัท เจริญโภคภัณฑ์อาหาร จำกัด (มหาชน) บริษัท เจริญโภคภัณฑ์อาหาร จำกัด (มหาชน) เลขที่ ๑๕๖๒ หมู่ ๑. 1-2059-๑๐๖.	1	๑๑๘	๑๑๘	
				<b>รวมเงิน</b>	๑๑๘

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)  
ลงชื่อ นางอุไร พรหมแก้ว ผู้รับของ  
(นางอุไร พรหมแก้ว )

ลงชื่อ (นางอุไร พรหมแก้ว) ผู้ส่งของ



**ใบเสร็จรับเงิน**

เล่มที่

**03**

เลขที่

**113**

### ดีเอ็นเทอร์พรีน

เลขที่ 106 ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง จ.พัทลุง โทร. 080 - 1436259, 087 - 2896513  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1930100018866

นาม นางสาว วิภาดา นามสมิต วันที่ 22 ก.ค. 62  
ที่อยู่ ต.ชัยบุรี อ.เมือง จ.พัทลุง  
ซอย ร.ศ.ศ. ๒๐๖

ลำดับที่	รายการสินค้า	จำนวน หน่วย	ราคา ต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
	กาแฟโบราณ ผสมรสชานมรสวานิลลา	๑	๕.๑๘	๕.๑๘	
	รสชานมรสวานิลลา ๕.๑๘				
	๒๒๖๒ พ.ค. ๒๕๖๒				

นายวิภาดา นามสมิต      **รวมเงิน**      ๕.๑๘

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ลงชื่อ (นายวิภาดา นามสมิต) ผู้รับเงิน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9301 00018 86 6

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วรวุฒิ พงศ์พิพัฒน์พันธ์

Name Mr. Worawut

Last name Pongpipattanapan

เกิดวันที่ 17 ธ.ค. 2528

Date of Birth 17 Dec. 1985

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 106 หมู่ที่ 2 ต.ชัยบุรี อ.เมืองพัทลุง

จ.พัทลุง

25 ธ.ค. 2557

วันออกบัตร

25-Dec. 2014

Date of Issue



(นายอภิชาติ บุญราช)

เจ้าพนักงานออกบัตร

18 ธ.ค. 2566

วันบัตรหมดอายุ

18 Dec. 2023

Date of Expiry



9301-01-12251510

*Handwritten signature*

*Handwritten signature and text*

BORA-16-04



ประเทศไทย  
THAILAND

JTO-0847446-97

ทะเบียนเลขที่ 1930100018866  
คำขอที่ 9304661000073



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย วรวุฒิ พงศ์พิพัฒน์พันธ์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 20 พฤศจิกายน พ.ศ. 2561

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ดีเอ็นเทอร์ปรีน

เขียนเป็นอักษรโรมัน

The Enter Print

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุและอุปกรณ์ผลิตสื่อโฆษณาประชาสัมพันธ์ อุปกรณ์จัดนิทรรศการออกบูธ

วัสดุและอุปกรณ์งานพิมพ์ผ้า สกินผ้า เสื้อผ้าและอุปกรณ์กีฬา เครื่องเขียน วารสารสิ่งพิมพ์ สื่อเพื่อการศึกษา

และอุปกรณ์เครื่องใช้สำนักงาน เครื่องเสียงและคอมพิวเตอร์อุปกรณ์ต่อพ่วง อุปกรณ์ไฟฟ้า อิเล็กทรอนิกส์

พันธุ์ดอกไม้ ไม้ผล ไม้ประดับ วัสดุและอุปกรณ์ทางการเกษตรและงานสวน

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 106 หมู่ที่ 2 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง ชัยบุรี อำเภอ/เขต เมืองพัทลุง จังหวัด พัทลุง



*(Handwritten signature)*

ออกให้ ณ วันที่ 20 พฤศจิกายน พ.ศ. 2561



หจก.รรชช กงคชวิ  
 เลขประจำตัวประชาชน 3930100029 945  
 41/1 ม.5 ต.ห้วยขี้เหล็ก อ.เมือง จ.พิจิตร

เล่มที่ 1  
 เลขที่ 15

**ใบส่งของ DELIVERY ORDER**

นาม NAME <u>ภาคีเควีทีเอสกรุ๊ป จำกัด (มหาชน) มห่อหุ้ม</u> ที่อยู่ ADDRESS <u>ม. 2 ต. ห้วยขี้เหล็ก อ.เมือง จ.พิจิตร</u>	วันที่ / DATE <u>10 ก.ย. 62</u> P/O NO. _____
---	--

จำนวน Qty.	รายการ Description	ราคา @	จำนวนเงิน Amount	
			บาท	สต.
80 ตัน	ค่าจ้างช่างเทคนิค อบรมตามโครงการ อบรมแผนกบำรุงรักษาประจําตอมคหวิ	30	2,400	-
บาท	(สองพันสี่ร้อย บาทถ้วน)	รวมเงิน TOTAL	2,400	-

ผู้ส่งของ / Delivered by: Jim Jim      ผู้รับของ / Received by: สมิ 0-  
 ได้รับสั่งของตามรายการไว้ถูกต้องแล้ว



๓๑๑๖๖๖๖๖๖๖๖๖  
เลขประจำตัวประชาชน 39๖๐1๐๐๐29๑45  
411 ม.5 ต.พิบูลย์ อ.เมือง จ.พิจิตร

เล่มที่ BOOK NO. เลขที่ BILL NO.  
02 05

## บิลเงินสด

CASH SALE

現 兌 單

CASH SALE

นาม 寶號 CUSTOMER ชาติ เค็งอิราช สุรภาพ สมบัติกร มท.๓๓  
ที่อยู่ 住址 ADDRESS ม.2 ต.พิบูลย์ อ.เมือง จ.พิจิตร บ้านอำเภอดุสิต

วันที่ 日期 DATE 11 ก.ย. 62  
ทะเบียนการค้า Commlcence 商標號

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
80 บาท	ค่าจ้างช่างเทคนิคซ่อมแซม งานเครื่อง อมรม แกนนำสุรภาพประจำครอบครัว	30	2,400 -
บาท BATH 銀			(สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)
รวมเงิน TOTAL 共銀			2,400 -

ผู้รับเงิน 收貨人 COLLECTOR จิม ทิม


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9301 00029 94 5

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง จรรยา ทรงศรี**  
 Name Mrs. Junya  
 Last name Trongsn  
 เกิดวันที่ 2 พ.ย. 2516  
 Date of Birth 2 Nov. 1973



**ที่อยู่ 41/1 หมู่ที่ 5 ต.ชัยบุรี อ.เมืองพหลง**  
 จ.พหลง  
 31 ม.ค. 2555  
 วันออกบัตร  
 1 พ.ย. 2021

**ศาสนา พย**  
 1 พ.ย. 2563  
 วันบัตรหมดอายุ  
 1 Nov. 2024

9301-01-01311037

สหเขตอุตสาหกรรม  
 จอม ทน  
 นาง จรรยา ทรงศรี

BORA-26-04

ประเทศไทย  
 THAILAND

UC1-0540763-37

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ผู้จัดอบรม ภาควิชาเครื่องสำอางสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย หมู่ที่ ๒ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง  
โครงการ อบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว ประจำปี ๒๕๖๒ ในพื้นที่หมู่ที่ ๒ และหมู่ที่ ๕

วันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางบังอร คงจันทร์ อยู่บ้านเลขที่ ๑๒๖/๓ หมู่ที่ ๔ ตำบลพญาขัน  
อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง เลขประจำตัวประชาชน ๓-๙๓๐๑-๐๐๑๑๖-๘๑-๓

ได้รับเงินจาก ภาควิชาเครื่องสำอางสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย หมู่ที่ ๒ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	
	ค่าสมนาคุณวิทยากร ในการอบรม ตามโครงการฯ เรื่อง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยยึดหลัก ๓ อ ๑ อ อาหารเพื่อสุขภาพ ๒ อ ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ๓ อ อารมณ์ การคลายเครียดและปัญหาสุขภาพจิต วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๑.๐๐ น. วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๑.๐๐ น. รวมเวลา ๔ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๒,๔๐๐	-
จำนวนเงิน สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน		๒,๔๐๐	-

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(นางบังอร คงจันทร์)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(นายพยุห สุวรรณมณี)  
๑๒ / กันยายน / ๒๕๖๒

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9301 00116 81 3**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง บังอร คงจันทร์**  
 Name Mrs. Bungon  
 Last name Kongjan

เกิดวันที่ 15 พ.ย. 2509 Date of Birth 15 Nov. 1966

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 126/3 หมู่ที่ 4 ต.พญาขัน อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง

30 พ.ค. 2557 14 พ.ย. 2565  
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ  
 30 May 2014 14 Nov. 2022  
 Date of Issue Date of Expiry

เจ้าพนักงานออกบัตร

9301-02-06301438



ลำลูกกต้อ

๒๒

นาง บังอร คงจันทร์

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ผู้จัดอบรม ภาควิชาเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย หมู่ที่ ๒ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง

โครงการ อบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว ประจำปี ๒๕๖๒ ในพื้นที่หมู่ที่ ๒ และหมู่ที่ ๕

วันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางกนกพร ศรีรัตนพันธ์ อยู่บ้านเลขที่ ๒๒๒ หมู่ที่ ๒ ตำบลชัยบุรี

อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง

เลขประจำตัวประชาชน ๓-๙๓๐๑-๐๐๑๘๔-๘๗-๘

ได้รับเงินจาก ภาควิชาเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย หมู่ที่ ๒ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	
	ค่าสมนาคุณวิทยากร ในการอบรม ตามโครงการฯ เรื่อง การลดพฤติกรรมเสี่ยงในการเกิดปัญหาสุขภาพ - การใช้ยาที่ไม่ถูกต้อง - การเลี้ยงดูบุตรและความอบอุ่นในครอบครัว - การดูแลสุขภาพอนามัยส่วนบุคคล วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๐๐ น. วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๐๐ น. รวมเวลา ๒ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๑๒๐๐	-
	จำนวนเงิน หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน	๑,๒๐๐	-

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นางกนกพร ศรีรัตนพันธ์)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นายพยุช สุวรรณมณี)

๑๒ / กันยายน / ๒๕๖๒


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9301 00184 87 8**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กนกพร ศรีรัตนพันธ์**  
 Name Mrs. Kanokporn  
 Last name Sreerattanapan  
 เกิดวันที่ 17 พ.ย. 2508  
 Date of Birth 17 Nov. 1965  
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 222 หมู่ที่ 2 ต.ชัยบุรี อ.เมืองพัทลุง  
 จ.พัทลุง  
 29 พ.ย. 2560  
 วันออกบัตร  
 29 Nov. 2017  
 Date of Issue

  
 (เจ้าพนักงานออกบัตร)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

16 พ.ย. 2569  
 วันบัตรหมดอายุ  
 16 Nov. 2026  
 Date of Expiry

  
 9301-04-11290940

กนกพร ศรีรัตนพันธ์

*[Handwritten signature]*

(นางกนกพร ศรีรัตนพันธ์)

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ผู้จัดอบรม ภาควิชาเครื่องสำอางสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอายน้อย หมู่ที่ ๒ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง

โครงการ อบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว ประจำปี ๒๕๖๒ ในพื้นที่หมู่ที่ ๒ และหมู่ที่ ๕

วันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางตรีชฎา นุ่มนวล อยู่บ้านเลขที่ ๙๙๙ หมู่ที่ ๑ ตำบลมะกอกเหนือ

อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง

เลขประจำตัวประชาชน ๓-๙๓๐๕-๐๐๘๓๖-๐๔-๐

ได้รับเงินจาก ภาควิชาเครื่องสำอางสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอายน้อย หมู่ที่ ๒ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	
	ค่าสมนาคุณวิทยากร ในการอบรม ตามโครงการฯ เรื่อง - ให้ความรู้และฝึกปฏิบัติการปฐมพยาบาลเบื้องต้น - ให้ความรู้และฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๔.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๔.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. รวมเวลา ๔ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๒๔๐๐	-
จำนวนเงิน สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน		๒,๔๐๐	-


ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นางตรีชฎา นุ่มนวล)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นายพยุธ สุวรรณมณี)

๑๒ / กันยายน / ๒๕๖๒

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9305 00836 04 0


ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ตริชฎา นุ่มนวล  
Name Mrs. Treechada  
Last name Numnual  
เกิดวันที่ 2 ส.ค. 2520  
Date of Birth 2 Aug. 1977  
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 999 หมู่ที่ 1 ต.มะกอกเหนือ  
อ.ควนขนุน จ.พัทลุง  
12 ก.ย. 2561  
วันออกบัตร 12 Sep. 2018  
Date of Issue

รองตำรวจ (ผู้บังคับหมู่ได้แก่)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

1 ส.ค. 2570  
วันบัตรหมดอายุ 1 Aug. 2027  
Date of Expiry

9301-02-00121527



ลำดล ขุนทอง



นาง ตริชฎา นุ่มนวล



ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ผู้จัดอบรม ภาควิชาเครื่องสำอางสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย หมู่ที่ ๒ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง  
โครงการ อบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว ประจำปี ๒๕๖๒ ในพื้นที่หมู่ที่ ๒ และหมู่ที่ ๕

วันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางสาวสุวรรรัตน์ นพฤทธิ์ อยู่บ้านเลขที่ ๓๓/๑ ถนนไชยบุรี ตำบลคูหาสวรรค์  
อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง เลขประจำตัวประชาชน ๓-๙๓๐๑-๐๐๓๑๗-๔๘-๗

ได้รับเงินจาก ภาควิชาเครื่องสำอางสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย หมู่ที่ ๒ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	
	ค่าสมนาคุณวิทยากร ในการอบรม ตามโครงการฯ เรื่อง การลดพฤติกรรมเสี่ยงในการเกิดปัญหาสุขภาพ - ปัญหาการใช้ยาเสพติดทุกประเภท การสูบบุหรี่ ดื่มสุรา - การเฝ้าระวังและการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย - การป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์เลี้ยง สุนัขและแมว - การป้องกันโรคระบาด - การมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้ป้องกัน วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๑.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๑.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. รวมเวลา ๒ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๑๒๐๐	-
จำนวนเงิน ทั้งสิ้นสองร้อยบาทถ้วน		๑,๒๐๐	-

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(นางสุวรรรัตน์ นพฤทธิ์)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(นายพยุช สุวรรณมณี)  
๑๒ / กันยายน / ๒๕๖๒


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9301 00317 48 7

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สุวรรณี นพฤทธิ**  
 Name Mrs. Suvarat  
 Last name Nopparit

เกิดวันที่ 18 ม.ค. 2508  
 Date of Birth 18 Jan. 1965

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 33/1 ต.ไชยบุรี อ.คูหาสวรรค์  
 อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง  
 30 พ.ค. 2557  
 วันออกบัตร 30 May 2014 (พาสปอร์ต) (พาสปอร์ต)  
 Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร

17 ม.ค. 2568  
 วันบัตรหมดอายุ 17 Jan. 2023  
 Date of Expiry

9301-03-05301064



ใบแยกคู่มือ  
 9  
 [ลายเซ็น] นพฤทธิ



ทองมีขันธ์ รุกคื่น 3930100013721

178 ซ. 2 ต. ชัยบุรี อ. เมือง จ. พัทลุง

เล่มที่  
BOOK NO.

1

เลขที่  
BILL NO.

2

บิลเงินสด

CASH SALE

現兌單

CASH SALE

นาม 寶號

CUSTOMER

ภาคีเดวี่อ่าว สิวภาพทองมิ่งการ รท. ๗๑

วันที่ 日期

DATE

12 ก.พ. 62

ที่อยู่ 住址

ADDRESS

ซ. 2 ต. ชัยบุรี อ. เมือง จ. พัทลุง

ร้านอ่าวเดวี่

ทะเบียนการค้า

CommLicence

商標編號

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
	ศาลานรว่างและเดวี่อ่าว สิวภาพ		
	ผู้รับบริการตามโครงการอบรมแก่		
	สหภาพ ประจำตำบลอ่าวเดวี่ อ.เมือง ๓๕๖๒		
	จำนวน 80 ชิ้น ๆ ละ 2 มี	25	4,000 -

บาท  
BATH  
銖

(สี่พันบาทถ้วน)

รวมเงิน  
TOTAL  
共銀

4,000 -

ผู้รับเงิน 收貨人  
COLLECTOR

มีขันธ์

ทะเบียนผู้เข้ารับการอบรม

ตามโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว ประจำปี 2562

ในพื้นที่หมู่ที่ 2 และหมู่ที่ 5

ณ ศาลาหมู่บ้าน หมู่ที่ 2 ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง

วันที่ 11 กันยายน 2562

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ้าย	
1	ศิริ ฑาแก้ว	1 ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง พัทลุง	ศิริ ฑาแก้ว	ศิริ ฑาแก้ว	
2	สมใจ ฑาแก้ว	ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง พัทลุง	สมใจ ฑาแก้ว	สมใจ ฑาแก้ว	
3	นาง นิ่ม ฑาแก้ว	ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง พัทลุง	นาง นิ่ม	นาง นิ่ม	
4	นางฉิน ดงจตุร	ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง พัทลุง	นางฉิน	นางฉิน	
5	นาง นิ่ม ฑาแก้ว	ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง พัทลุง	นาง นิ่ม	นาง นิ่ม	
6	นาง นิ่ม ฑาแก้ว	ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง พัทลุง	นาง นิ่ม	นาง นิ่ม	
7	นางสมนุทา ฑาแก้ว	ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง พัทลุง	นางสมนุทา	นางสมนุทา	
8	นางฉิน ดงจตุร	8 ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง พัทลุง	นางฉิน	นางฉิน	
9	นาง นิ่ม ฑาแก้ว	8 ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง พัทลุง	นาง นิ่ม	นาง นิ่ม	
10	นาง นิ่ม ฑาแก้ว	8 ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง พัทลุง	นาง นิ่ม	นาง นิ่ม	
11	นาง นิ่ม ฑาแก้ว	8 ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง พัทลุง	นาง นิ่ม	นาง นิ่ม	
12	นาง นิ่ม ฑาแก้ว	123 ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง พัทลุง	นาง นิ่ม	นาง นิ่ม	
13	นาง นิ่ม ฑาแก้ว	64/2 ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง พัทลุง	นาง นิ่ม	นาง นิ่ม	
14	นาง นิ่ม ฑาแก้ว	39 ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง พัทลุง	นาง นิ่ม	นาง นิ่ม	
15	นาง นิ่ม ฑาแก้ว	99 ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง พัทลุง	นาง นิ่ม	นาง นิ่ม	
16	นาง นิ่ม ฑาแก้ว	155 ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง พัทลุง	นาง นิ่ม	นาง นิ่ม	
17	นาง นิ่ม ฑาแก้ว	163 ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง พัทลุง	นาง นิ่ม	นาง นิ่ม	
18	นาง นิ่ม ฑาแก้ว	132 ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง พัทลุง	นาง นิ่ม	นาง นิ่ม	
19	นาง นิ่ม ฑาแก้ว	47/50 ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง พัทลุง	นาง นิ่ม	นาง นิ่ม	
20	นาง นิ่ม ฑาแก้ว	ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง พัทลุง	นาง นิ่ม	นาง นิ่ม	
21	นาง นิ่ม ฑาแก้ว	67/8 ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง พัทลุง	นาง นิ่ม	นาง นิ่ม	
22	นาง นิ่ม ฑาแก้ว	144 ม.2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง พัทลุง	นาง นิ่ม	นาง นิ่ม	



ทะเบียนผู้เข้ารับการอบรม

ตามโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว ประจำปี 2562

ในพื้นที่หมู่ที่ 2 และหมู่ที่ 5

ณ ศาลาหมู่บ้าน หมู่ที่ 5 ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง

วันที่ 12 กันยายน 2562

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	นาง มลมา นานมสัด	39 ม.5 ต.ชัยบุรี	ม.ม	ม.ม	
2	นาง เข้ม โทโหม	50/1 ม.5 ต.ชัยบุรี	เข็ม	เข็ม	
3	นาง น้อม จันทร์เขม	121 ม.5 ต.ชัยบุรี	น้อม	น้อม	
4	นาง จิน ทองศรี	14 ม.5 ต.ชัยบุรี	จิน	จิน	
5	นาง อรรณพ เสงี่ยม	130 ม.5 ต.ชัยบุรี	อรรณพ	อรรณพ	
6	นาง มยุเรศ สุทธิรงค์	30 ม.5 ต.ชัยบุรี	มยุเรศ	มยุเรศ	
7	นาง สุรัตน์ ตันนันทิธร	65 ม.5 ต.ชัยบุรี	สุรัตน์	สุรัตน์	
8	นางทอง ทาพกิจ	16/1 ม.5 ต.ชัยบุรี	ทอง	ทอง	
9	นาง อารมย์ เสงี่ยม	49 ม.5 ต.ชัยบุรี	อารมย์	อารมย์	
10	นาง ชี นานมสัด	44 ม.5 ต.ชัยบุรี	นาง ชี	นาง ชี	
11	นาง สนิษ อดิษฐ์รัตน์	7 ม.5 ต.ชัยบุรี	นาง สนิษ	สนิษ	
12	นาง มยุรินทร์ ขนไชย	72 ม.5 ต.ชัยบุรี	มยุรินทร์	มยุรินทร์	
13	นาง นรพันธ์ มนุชพันธ์	56 ม.5 ต.ชัยบุรี	นาง นรพันธ์	นรพันธ์	
14	นาง อังไผ่ มนุชพันธ์	89 ม.5 ต.ชัยบุรี	นาง อังไผ่	นาง อังไผ่	
15	นาง เบ็ญจ เสงี่ยม	150 ม.5 ต.ชัยบุรี	นาง เบ็ญจ	นาง เบ็ญจ	
16	นาง อังไผ่ รอดเอก	12/1 ม.5 ต.ชัยบุรี	นาง อังไผ่	นาง อังไผ่	
17	นาง ตาพร ศรีสง	105 ม.5 ต.ชัยบุรี	นาง ตาพร	ตาพร	
18	นาง นงน พงษ์พิศ	24 ม.5 ต.ชัยบุรี	นาง นงน	นาง นงน	
19	นาง อรรณพ ออษฐ์	9 ม.5 ต.ชัยบุรี	อรรณพ	อรรณพ	
20	นาง นรมณี สอาด	82 ม.5 ต.ชัยบุรี	นรมณี	นรมณี	
21	นาง เส็ม มนุชพันธ์	22 ม.5 ต.ชัยบุรี	นาง เส็ม	นาง เส็ม	

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
22	นาง เข้มขม เกลี้ยงพันธ์	4/1 ม.5 ต. ห้วยมณี	นาง เข้มขม	นาง เข้มขม	
23	นาง แปลก ดงดา	60 ม.5 ต. ห้วยมณี	แปลก	แปลก	
24	นาง พงเฮง ธรรม	11-1 ม.5 ต. ห้วยมณี	นาง พงเฮง	นาง พงเฮง	
25	นาง ศักดิ์ ธรรม	97 ม.5 ต. ห้วยมณี	ศักดิ์	ศักดิ์	
26	นาง กะออง ธรรม	92/1 ม.5 ต. ห้วยมณี	ก:ดคบ	ก:ดคบ	
27	นาง นาง เข้มขม ธรรม	17 ม.5 ต. ห้วยมณี	ดอง	ดอง	
28	นาง พวงรัตน์ นงนพรัตน์	50/2 ม.5 ต. ห้วยมณี	นาง พวงรัตน์	นาง พวงรัตน์	
29	นาง สัน ธรรม	7 ม.5 ต. ห้วยมณี	นาง สัน	นาง สัน	
30	นาง สมจิต ธรรม	40 ม.5 ต. ห้วยมณี	นาง สมจิต	สมจิต	
31	นาง นิน ธรรม	38/1 ม.5 ต. ห้วยมณี	นาง นิน	นิน	
32	นาง อรุณี ธรรม	4 ม.5 ต. ห้วยมณี	อรุณี	อรุณี	
33	นาง น้อย ธรรม	69 ม.5 ต. ห้วยมณี	น้อย	น้อย	
34	นาง นงนพ ธรรม	82 ม.5 ต. ห้วยมณี	นงนพ	นงนพ	
35	นาง สมจิต ธรรม	31 ม.5 ต. ห้วยมณี	สมจิต	สมจิต	
36	นาง สดก ธรรม	98 ม.5 ต. ห้วยมณี	สดก	สดก	
37	นาง เกศินี ธรรม	14 ม.5 ต. ห้วยมณี	เกศินี	เกศินี	
38	นาง นงนพ ธรรม	86 ม.5 ต. ห้วยมณี	นงนพ	นงนพ	
39	นาง นงนพ ธรรม	12/1 ม.5 ต. ห้วยมณี	นงนพ	นงนพ	
40	นาง นงนพ ธรรม	11 ม.5 ต. ห้วยมณี	นงนพ	นงนพ	



ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อปต.ชัยบุรี

ที่ ๔๕/๒๕๖๒

วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อปต.ชัยบุรี ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว ประจำปี ๒๕๖๒ ในพื้นที่หมู่ที่ ๒ และหมู่ที่ ๕ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการสุขภาพ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย จำนวน ๒๕,๗๑๘.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยสิบแปดบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการสุขภาพ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๒๕,๗๑๘.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยสิบแปดบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

( นายพงษ์ธร ละอองแก้ว )

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน หัวหน้าสำนักปลัด อปต.

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๑๒,๒๑๘.๕๒ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นสองพันสองร้อยสิบแปดบาทห้าสิบบาทสตางค์)

ลงชื่อ

( นางโสภกา เขมะไชยเวช )

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่

๑๙ ก.ค. ๖๒

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๒๕,๗๑๘.๐๐ บาท

ลงชื่อ

( นางสาวกัญญา กิตติเวชวรกุล )

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

๑๙ ก.ค. ๖๒

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๕,๗๑๘.๐๐ บาท

ลงชื่อ

( นางพรธรรณิภา สิงห์สุวรรณ )

ปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

วันที่

๑๙ ก.ค. ๖๒

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๒๕,๗๑๘.๐๐ บาท

ลงชื่อ

( นางพรธรรณิภา สิงห์สุวรรณ )

ปลัด อปต. ปฏิบัติหน้าที่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

วันที่

๑๙ ก.ค. ๖๒

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาพัทลุง

บัญชีเลขที่ ๐๑๐๔๕๒๕๙๔๔๗๐

เลขที่เช็ค ๒๐๕๙๐๐๓๐

ลงวันที่ ๑๙ ก.ค. ๖๒

จำนวนเงิน ๒๕,๗๑๘.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยสิบแปดบาทถ้วน)

จ่ายให้

ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( นางสาวกัญญา กิตติเวชวรกุล ) ผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ

( นางพรธรรณิภา สิงห์สุวรรณ ) ผู้มีอำนาจลงนาม

ปลัด อปต. ปฏิบัติหน้าที่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๒๕,๗๑๘.๐๐ บาท

ลงชื่อ

( นายพงษ์ธร ละอองแก้ว ) ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ลงชื่อ

( นางโสภกา เขมะไชยเวช ) ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่

๑๙ ก.ค. ๖๒

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒๕,๗๑๘.๐๐ บาท

ลงชื่อ

( นางสาวโสภกา เขมะไชยเวช ) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบสำคัญรับเงิน

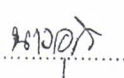
วันที่...19...เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562


ข้าพเจ้า ภาณีเครือช่วยสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย อยู่บ้านเลขที่...116...หมู่ที่ 2 ตำบลชัยบุรี อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ที่อยู่ 36 หมู่ที่ 8 ตำบลชัยบุรี อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
1.เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนโครงการชุมชนรวมพลังหยุดยั้งไข้เลือดออก (ตามบันทึกข้อตกลง (TOR) ลงวันที่ 19 กรกฎาคม 2562)	23,786	-
2.เงินอุดหนุนโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดบ้านติดเตียง ในพื้นที่หมู่ที่ 2 และหมู่ที่ 5 (ตามบันทึกข้อตกลง (TOR) ลงวันที่ 19 กรกฎาคม 2562)	13,893	-
3.เงินอุดหนุนโครงการสร้างเสริมสุขภาพโดยแอโรบิก ในพื้นที่หมู่ที่ 2 และหมู่ที่ 5 ตำบลชัยบุรี (ตามบันทึกข้อตกลง (TOR) ลงวันที่ 19 กรกฎาคม 2562)	8,236	-
4.เงินอุดหนุนโครงการพัฒนาคุณภาพการคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน ประจำปีงบประมาณ 2562 ในพื้นที่หมู่ที่ 2 และหมู่ที่ 5 (ตามบันทึกข้อตกลง (TOR) ลงวันที่ 19 กรกฎาคม 2562)	17,218	-
5.อบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว ประจำปี 2562 ในพื้นที่หมู่ที่ 2 และหมู่ที่ 5 (ตามบันทึกข้อตกลง (TOR) ลงวันที่ 19 กรกฎาคม 2562)	25,718	-
	88,851	-

จำนวนเงิน แปดหมื่นแปดพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน  
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน  
(นายพยุช สุวรรณมณี)

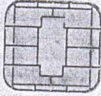
ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน  
(นางอโร พรหมแก้ว)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน  
(นางโสภา เชมะไชยเวช)



บัตรประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9399 00188 06 0  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย พยุด สุวรรณมณี



Name Mr. Payut  
 Last name Suwanmanee  
 เกิดวันที่ 13 พ.ค. 2507  
 Date of Birth 13 May 1964



ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 116 หมู่ที่ 2 ต.ชัยบุรี อ.เมืองพัทลุง

จ.พัทลุง  
 7 มี.ย. 2559  
 วันออกบัตร  
 7 Jun. 2016  
 Date of Issue

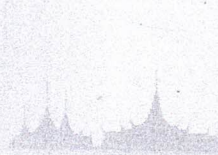
รองผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง  
 (สุชาติชัย ปญฺญะโสภิต)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

12 พ.ค. 2568  
 วันบัตรหมดอายุ  
 12 May 2025  
 Date of Expiry

9301-02-06070830


นาย พยุด สุวรรณมณี  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

BORA-7-2-03-2559



ประเทศไทย  
 THAILAND

JT3-1022546-78


**บัตรประชาชนชาวไทย Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9301 00011 66 3**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อูรี พรหมแก้ว**  
 Name Mrs. Urai  
 Last name Promkaeo  
 เกิดวันที่ 31 ธ.ค. 2496  
 Date of Birth 31 Dec. 1953  
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 48 หมู่ที่ 2 ต.ชัยบุรี อ.เมืองพัทลุง  
 จ.พัทลุง  
 25 มี.ค. 2559  
 วันออกบัตร 25 Mar. 2016  
 Date of Issue


ตลอดชีพ  
 วันบัตรหมดอายุ  
**LIFELONG**  
 Date of Expiry

9301-02-03251224



สำเนาทุกตัว  
 นางอูรี พรหมแก้ว

BORA-7.2-01-2559



ประเทศไทย  
THAILAND

JT3-0997816-87

41-006

รหัสสาขา  
Branch Code

0045

ชื่อสาขา  
Branch Name

สาขาพุดัง

บัญชีเลขที่  
Account No.

020161067850

รหัสโครงการ  
Project Code

ชื่อบัญชี  
Account Name

ภาคีเครือข่ายสุขภาพเกษตรบริการ รหัส.สต.บ้านอ้ายน้อย

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์  
164941052  
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
ธนาคารออมสิน



ผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

เลขที่ 000164941052

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี  
๓๖ หมู่ที่ ๘ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐

วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี ระหว่าง ภาควิชาการช่วยสุขภาพเขตบริการสุขภาพ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย โดย นายพยุห สุวรรณมณี ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ อบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว ประจำปี ๒๕๖๒ ในพื้นที่หมู่ที่ ๒ และหมู่ที่ ๕ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี โดย นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๒๕,๗๑๘.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยสิบแปดบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมี การจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๕,๗๑๘.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยสิบแปดบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลัก ฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงิน แนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัย หรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับ หรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือ กิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือ กิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อ

ไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(นายพยุห สุวรรณณี)

ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการสุขภาพ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสุกัญญา กิตติเวชวรกุล)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายพงษ์ธร ละอองแก้ว)  
ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการฯ  
หัวหน้าสำนักปลัด

กรรมการ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ที่ พท ๗๒๕๐๑/๒๕๖๒

วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินกองทุนฯ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

### ๑. เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เห็นชอบแผนงาน/โครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (เพิ่มเติม) จำนวน ๑๘ แผนงาน/โครงการ และได้ประกาศแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (เพิ่มเติม) ตามประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ลงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒ นั้น

### ๒. ข้อเท็จจริง

ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย ได้จัดทำบันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี ตามแผนงาน/โครงการที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ จำนวน ๕ โครงการ ดังนี้

๒.๑) โครงการชุมชนรวมพลัง หยุดยั้งไข้เลือดออก	จำนวน ๒๓,๗๘๖ บาท
๒.๒) โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังฯ	จำนวน ๑๓,๘๙๓ บาท
๒.๓) โครงการสร้างเสริมสุขภาพโดยแอโรบิกฯ	จำนวน ๘,๒๓๖ บาท
๒.๔) โครงการพัฒนาการคุ้มครองผู้ในชุมชนฯ	จำนวน ๑๗,๒๑๘ บาท
๒.๕) โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวฯ	จำนวน ๒๕,๗๑๘ บาท
รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน ๘๘,๘๕๑ บาท (แปดหมื่นแปดพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	

### ๓. ข้อพิจารณา

เมื่อได้ตรวจสอบงบประมาณประกอบกับบันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนและรายละเอียดโครงการแล้ว เพื่อให้การดำเนินการโครงการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์โครงการ และวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ จึงเห็นควรเบิกจ่ายเงินของกองทุนฯ เพื่อสนับสนุนงบประมาณให้กับภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย จำนวน ๕ โครงการ ดังนี้

๒.๑) โครงการชุมชนรวมพลัง หยุดยั้งไข้เลือดออก	จำนวน ๒๓,๗๘๖ บาท
๒.๒) โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังฯ	จำนวน ๑๓,๘๙๓ บาท
๒.๓) โครงการสร้างเสริมสุขภาพโดยแอโรบิกฯ	จำนวน ๘,๒๓๖ บาท
๒.๔) โครงการพัฒนาการคุ้มครองผู้ในชุมชนฯ	จำนวน ๑๗,๒๑๘ บาท
๒.๕) โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวฯ	จำนวน ๒๕,๗๑๘ บาท
รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน ๘๘,๘๕๑ บาท (แปดหมื่นแปดพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	



๔. ข้อเสนอแนะ

ตาม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบด้วยโปรดลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องซึ่งได้เสนอมาพร้อม

ยอดเงินคงเหลือยกมา

๓๐๑,๐๖๙.๕๒ บาท

งบประมาณก่อนเบิกจ่ายคงเหลือ

๓๐๑,๐๖๙.๕๒ บาท

หัก เบิกครั้งนี้

๘๘,๘๕๑.๐๐ บาท

คงเหลืองบประมาณ

๒๑๒,๒๑๘.๕๒ บาท

(ลงชื่อ).....

(นายพงศ์ธร ละอองแก้ว)

ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน  
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(ลงชื่อ).....

(นางสุกัญญา กิตติเวชวรกุล)

ผู้อำนวยการกองคลัง

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบล

-เพื่อโปรดพิจารณา

-เห็นควร.....

(ลงชื่อ).....

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ทราบ  อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

<input type="checkbox"/> 1. วัตถุประสงค์	<input type="checkbox"/> 2. วัตถุประสงค์	<input type="checkbox"/> 3. วัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> 4. วัตถุประสงค์	<input type="checkbox"/> 5. วัตถุประสงค์	<input type="checkbox"/> 6. วัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> 7. วัตถุประสงค์	<input type="checkbox"/> 8. วัตถุประสงค์	<input type="checkbox"/> 9. วัตถุประสงค์
<input type="checkbox"/> 10. วัตถุประสงค์	<input type="checkbox"/> 11. วัตถุประสงค์	<input type="checkbox"/> 12. วัตถุประสงค์

องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี  
 เลขที่ 1904  
 วันที่ 12 ก.ค. 2562  
 เวลา

ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการรพ.สต.บ้านอ้ายน้อย  
 ๑๑ หมู่ที่ ๒ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง  
 จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐

๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี

อ้างถึง หนังสือ อบต.ชัยบุรี ที่ พท ๓๒๕๐๑/๖๖ ลงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ได้แจ้งผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒(เพิ่มเติม) โดยคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี ได้มีมติให้ความเห็นชอบแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ที่ทางภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการรพ.สต.บ้านอ้ายน้อย ได้เสนอขอรับการสนับสนุน งบประมาณ จำนวน ๕ โครงการ ทั้งนี้ ให้แจ้งรายชื่อของผู้รับเงิน เพื่อจัดทำบันทึกข้อตกลง และรับเงินสนับสนุน งบประมาณ นั้น

ในการนี้ ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการรพ.สต.บ้านอ้ายน้อย จึงขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๕ โครงการ เป็นเงิน ๘๘,๘๕๑ บาท (เงินแปดหมื่นแปดพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ในการทำบันทึกข้อตกลง และรับเงิน นายพยุห สวรรธมณี ตำแหน่ง ประธานภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย และ นางอุไร พรหมแก้ว เป็นผู้รับผิดชอบในการทำบันทึกข้อตกลง และรับเงินดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นายก อบต. ชัยบุรี

- ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการรพ.สต.บ้านอ้ายน้อย ขอแสดงความนับถือ

ขอรับคำสั่งขออนุมัติงบประมาณจากกองทุนฯ

ในโครงการที่ได้รับทราบแผนของภาคีเครือข่ายสุขภาพ (นายพยุห สวรรธมณี)

จำนวน ๕ โครงการ

ประธานภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการรพ.สต.บ้านอ้ายน้อย

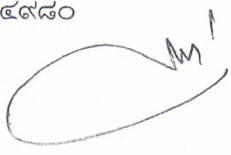
- เน้นดำเนินการจัดทำบันทึกข้อตกลง และ

เปิดจ่ายเงินให้กับ ๓๕๓ เภ.สต. บ้านอ้ายน้อย

๓๑๖๖



ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการรพ.สต.บ้านอ้ายน้อย  
 โทร.๐๘๖-๒๙๔๔๙๘๐



(นางพรรณณา สิงห์สุวรรณ)  
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติ  
 นายกององค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

# แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

รหัสโครงการ.....

วันที่ได้รับการอนุมัติ.....

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวประจำปี ๒๕๖๒  
ในพื้นที่ หมู่ที่ ๒ และหมู่ที่ ๕

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) ภาศิเครือข่ายสุขภาพเขตบริการรพ.สต.บ้านอ้ายน้อย มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวประจำปี ๒๕๖๒ ในพื้นที่หมู่ที่ ๒ และหมู่ที่ ๕ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี เป็นเงิน ๒๕,๗๑๘ บาท (สองหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยสิบแปดบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**ส่วนที่ ๑: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)**

## ๑. หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

จากการเปลี่ยนแปลงของสังคมปัจจุบัน พบว่า ปัญหาสุขภาพของประชาชนในชุมชน มีผลมาจากพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม ทั้งพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ พฤติกรรมป้องกันโรค พฤติกรรมรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสภาพ ซึ่งพฤติกรรมของประชาชนที่ไม่เหมาะสมดังกล่าว มีทั้งพฤติกรรมเสี่ยงร่วม เช่น การสูบบุหรี่ ดื่มสุรา ความเครียด การขาดการออกกำลังกายการบริโภคที่ไม่เหมาะสมปัญหาการเลี้ยงดูบุตรและการให้ความอบอุ่นในครอบครัวการใช้จ่ายที่ไม่ถูกต้องและอนามัยส่วนบุคคล และมีพฤติกรรมเสี่ยงเฉพาะ อาทิ การบริโภคอาหาร การใช้จ่ายเสพติดทุกประเภท การมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้ป้องกัน การตระหนักในการเฝ้าระวังและการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์เลี้ยง สุนัขและแมว โรคระบาด และผู้ประสบปัญหาสุขภาพจิต การปฐมพยาบาลเบื้องต้น เป็นต้น จากสภาพปัญหาดังกล่าวจำเป็นต้องมีการสร้างเสริมความรู้ความเข้าใจ และการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย ปัญหาดังกล่าวจึงจะคลี่คลายไปในทิศทางที่พึงประสงค์ โดยการให้ประชาชนในครัวเรือนได้มีบทบาทในการดูแลสุขภาพครอบครัวของตนเองมากยิ่งขึ้น

ดังนั้น ภาศิเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ ของรพ.สต.บ้านอ้ายน้อย จึงมีแนวความคิดที่จะพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพของครอบครัว จึงได้จัดทำ”โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว”ขึ้น เพื่อหาแกนนำสุขภาพในแต่ละครอบครัว ในการดูแลสุขภาพของตนเองและคนในครอบครัว อันจะส่งผลให้การดำเนินงานสาธารณสุขบรรลุผลดียิ่งขึ้นเป็นการตอบสนองภารกิจพื้นฐานของกระทรวงสาธารณสุขและระบบพัฒนาคุณภาพงาน เป็นไปตามนโยบายของรัฐบาล

## ๒. กิจกรรมโครงการ/วิธีการดำเนินโครงการ

### - กิจกรรมโครงการ

จัดกิจกรรมอบรมเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแก่แกนนำสุขภาพครอบครัว จำนวน ๒ หมู่บ้าน หมู่บ้านละ ๔๐ คน รวม ๘๐ คน

### - วิธีการดำเนินโครงการ

๑. สำรวจและจัดทำทะเบียน แกนนำสุขภาพครอบครัว

๒. เสนอแผนงาน/โครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

๓. จัดกิจกรรมอบรมเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแก่กลุ่มแกนนำสุขภาพครอบครัว จำนวน ๘๐ คน

๔. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ทราบ

### ๓. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระหว่างเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๒

### ๔. กลุ่มเป้าหมาย/สถานที่ดำเนินโครงการ

กลุ่มเป้าหมาย                      กลุ่มวัยทำงาน                      จำนวน ๘๐ คน ✓  
สถานที่ดำเนินการ                      หมู่ที่ ๒ และหมู่ที่ ๕ ตำบลชัยบุรี                      ✓

### ๕. งบประมาณ

งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี จำนวน ๒๕,๗๑๘ บาท (สองหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยสิบแปดบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม แก่ผู้เข้ารับการอบรมฯ จำนวน ๘๐ คนๆละ ๒ มีอยู่ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
  - ค่าอาหารกลางวันแก่ผู้เข้ารับการอบรมฯ จำนวน ๘๐ คนๆละ ๑ มีอยู่ละ ๗๕ บาทเป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
  - ค่าจ้างถ่ายเอกสาร จำนวน ๘๐ ชุดๆละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
  - (ความรู้โรคไม่ติดต่อ โรคติดต่อทั่วไป โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การเลือกซื้ออาหาร การปฐมพยาบาล)
  - ค่ากระเป๋ใส่เอกสาร วัสดุ สำหรับผู้เข้ารับการอบรม ๘๐ ชิ้น ๆ ละ ๗๐ บาท เป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท
  - ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๒ ครั้งๆละ ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
  - ค่าป้ายไวนิลโครงการฯขนาด ๑.๒ ม. X ๒.๔ ม. เป็นเงิน ๕๑๘ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕,๗๑๘ บาท (สองหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยสิบแปดบาทถ้วน)

### ๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ/ เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ และตัวชี้วัดความสำเร็จ

- ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ประชาชนมีความตระหนักในการจัดการและดูแลสุขภาพตนเอง มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้ ถูกต้องเหมาะสม รวมทั้งมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพเพื่อลดเสี่ยง ลดโรค ตลอดจนชุมชนมีศักยภาพเข้มแข็งในการดำเนินงานลดและควบคุมปัจจัยเสี่ยงเพื่อควบคุมป้องกันโรคทั้งโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและโรคติดต่อต่างๆ

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
๑. เพื่อให้มีแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวมีความรู้ และสามารถนำไปปฏิบัติได้ถูกต้อง	แกนนำสุขภาพที่ผ่านการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถถ่ายทอดความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคแก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๒ เพื่อให้ประชาชนในครอบครัวได้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของตนเอง	แกนนำที่ผ่านการอบรมสามารถ ดูแลเบื้องต้นกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ เฝ้าระวังโรคติดต่อ โรคระบาด และ ผู้ประสบปัญหาสุขภาพจัดการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และอื่น ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. เพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง โรคระบาดที่เป็น ปัญหาสำคัญของชุมชน	ชุมชนมีการจัดระบบการเฝ้าระวังและดูแลโรคระบาด ที่เป็นปัญหาสุขภาพของชุมชน และสามารถจัดการด้านสุขภาพในการแก้ไขปัญหาและพัฒนาสุขภาพ ประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็น รายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ภาควิชาเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย ✓

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข 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

๗.๒ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข[ข้อ ๑๐(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]


๗.๓กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๖๑)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๗.๔กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
  - ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 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 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ต่อสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายพยุช สุวรรณมณี)

ตำแหน่ง ประธานภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย

วันที่ ๑๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ตารางอบรมโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวประจำปี ๒๕๖๒

ในพื้นที่หมู่ที่ ๒ และหมู่ที่ ๕

วันที่ .....

วันที่ ๑ ณ. ศาลาประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๒ ตำบลชัยบุรี

วันที่ ๒ ณ. ศาลาประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕ ตำบลชัยบุรี

เวลา	หัวข้ออบรม	วิทยากร
๐๘.๐๐-๘.๔๕ น.	ลงทะเบียน	ภาคีเครือข่าย รพ.สต.บ้านอายน้อย
๐๘.๔๕-๐๙.๐๐ น.	ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการอบรมโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวประจำปี ๒๕๖๒	นางกนกพร ศรีรัตนพันธ์ ผอ.รพ.สต.บ้านอายน้อย
๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.	การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยยึดหลัก ๓ อ. ๑ อ.อาหารเพื่อสุขภาพ ๒ อ.ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ๓ อ.อารมณ์ ฐานคลายเครียด และปัญหาสุขภาพจิต	นางบังอร คงจันทร์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	การลดพฤติกรรมเสี่ยงในการเกิดปัญหาสุขภาพ - ปัญหาการใช้ยาเสพติดทุกประเภท การสูบบุหรี่ ดื่มสุรา - การเฝ้าระวังและการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย - การป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์เลี้ยง สุนัขและแมว - การป้องกันโรคระบาด - การมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้ป้องกัน	นางสุวรรณี นพฤทธิ ผอ.รพ.สต.บ้านปากสระ
๑๒.๐๐ -๑๓.๐๐	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐-๑๔.๐๐	การลดพฤติกรรมเสี่ยงในการเกิดปัญหาสุขภาพ - การใช้ยาที่ไม่ถูกต้อง - การเลี้ยงดูบุตรและการให้ความอบอุ่นในครอบครัว - การดูแลสุขภาพอนามัยส่วนบุคคล	นางกนกพร ศรีรัตนพันธ์ ผอ.รพ.สต.บ้านอายน้อย
๑๔.๐๐-๑๖.๐๐น.	- ให้ความรู้และฝึกปฏิบัติการปฐมพยาบาลเบื้องต้น - ให้ความรู้และฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ	นางตรีชฎา นุ่มนวล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หมายเหตุ

เวลา ๑๐.๓๐ น.และ ๑๔.๓๐ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

ที่ พท ๗๒๕๐๑/๒๖

## สำเนาฉบับ

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี  
หมู่ที่ ๘ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง  
จังหวัดพิจิตร ๙๓๐๐๐

๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (เพิ่มเติม)

เรียน ประธานภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ประกาศแผนงานโครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (เพิ่มเติม) จำนวน ๑ ชุด  
๒.ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ องค์กร กลุ่มประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลชัยบุรี ได้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เพิ่มเติมจำนวน ๑๘ โครงการ นั้น

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒ มีมติเห็นชอบแผนงาน/โครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (เพิ่มเติม) จำนวน ๑๘ โครงการ ทั้งนี้ปรากฏแผนงาน/โครงการที่ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย ได้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๕ โครงการ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ดังนั้น เพื่อให้โครงการที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอให้ท่านส่งโครงการฉบับสมบูรณ์ตามประกาศแผนงาน/โครงการที่แนบมาพร้อมนี้ เพื่อจัดทำบันทึกข้อตกลงและรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

สำนักงานปลัด อบต.

โทร. ๐๗๔-๘๔๐๘๘๑

โทรสาร.๐๗๔-๘๔๐๘๘๖

www.Chaiburicity.go.th

“ชื่อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”





ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลง  
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ครั้งที่  
๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ อบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว  
ประจำปี ๒๕๖๒ ของภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย จำนวน ๒๕,๗๑๘ บาท  
(สองหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยสิบแปดบาทถ้วน).

เพราะ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ เพื่อช่วยสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนในพื้นที่  
ได้ทำกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคให้แก่สมาชิกหรือกลุ่มประชาชนในพื้นที่...

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่  
๓๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ .

ลงชื่อ.....

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

วันที่ ๒๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

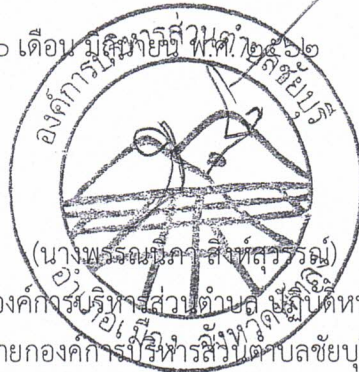


ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี  
เรื่อง แผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (เพิ่มเติม)

เพื่อให้การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุนฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ ข้อ ๑๖ (๒) แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกอบกับมติคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ในคราวประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒ จึงประกาศแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (เพิ่มเติม) จำนวน ๑๘ แผนงาน/โครงการ ตามบัญชีรายละเอียดแนบท้าย

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒



(นางพรรณนิกา สังกัศวรณ)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

กิจกรรมประเภทที่ 2 เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น  
ชื่อโครงการ อบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว ประจำปี 2562 ในพื้นที่หมู่ที่ 2 และหมู่ที่ 5

ลำดับ	วัตถุประสงค์	วิธีดำเนินโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย/ สถานที่ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ โครงการ
14	<p>1. เพื่อให้มีแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวมีความรู้และสามารถนำไปปฏิบัติได้ถูกต้อง</p> <p>2. เพื่อให้ประชาชนในครอบครัวได้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของตนเอง</p> <p>3. เพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคระบาดที่เป็นปัญหาของชุมชน</p>	<p>1. สสำรวจและจัดทำทะเบียน แกนนำสุขภาพครอบครัว</p> <p>2. เสนอแผนงาน/โครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณกองทุนฯ</p> <p>3. จัดกิจกรรมอบรมเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแก่แกนนำสุขภาพครอบครัว</p> <p>4. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลให้กองทุนฯ ทราบ</p>	กรกฎาคม – กันยายน 2562	<p>กลุ่มเป้าหมาย: - กลุ่มวัยทำงาน จำนวน 80 คน</p> <p>สถานที่ดำเนินการ: พื้นที่หมู่ที่ 2 และหมู่ที่ 5</p>	<p>1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 80 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 เป็นเงิน 4,000 บาท</p> <p>2. ค่าอาหารกลางวันแก่ผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 80 คนๆละ 1 มื้อๆละ 75 เป็นเงิน 6,000 บาท</p> <p>3. ค่าจ้างถ่ายเอกสารประกอบการฝึกอบรม (ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง) ค่าไป-โรครอคิดต่อทางเพศสัมพันธ์ การเลือกซื้ออาหาร การปฐมพยาบาล) จำนวน 80 ชุดๆละ 30 บาท เป็นเงิน 2,400 บาท</p> <p>4. ค่ากระเป่าเอกสาร วัสดุสำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 80 ชุดๆละ 70 บาท เป็นเงิน 5,600 บาท</p> <p>5. ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน 2 ครั้งๆละ 6 ชั่วโมงๆละ 600 บาท เป็นเงิน 7,200 บาท</p> <p>6. ค่าป้ายโครงการ ขนาด 1.2X2.4 เมตร จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 518 บาท</p> <p><b>รวมเป็นเงิน 25,718 บาท</b></p>	ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต. อ้ายน้อย

ลงชื่อ.....อนุมัติแผนงาน/โครงการ  
(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)  
ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ

62-29952-2-15

วันที่ 49/2562

ที่ พิเศษ/ ๑

ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย  
๑๑๖ หมู่ที่ ๒ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง  
จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐

องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี  
เลขที่ 1700  
วันที่ 12 มิ.ย. 62  
เวลา

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบเสนอแผนงาน/โครงการ

จำนวน ๑ ชุด

ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย ได้จัดทำโครงการแก้ไขปัญหาในพื้นที่หมู่ที่ ๒ และหมู่ที่ ๕ ตำบลชัยบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และมีความประสงค์ขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี จำนวน ๕ โครงการ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘๘,๘๕๑ บาท (เงินแปดหมื่นแปดพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามแบบเสนอแผนงาน/โครงการตามสิ่งที่ส่งมาด้วยประกอบด้วย

- |  |                     |
|--|---------------------|
| ๑ แผนงาน/โครงการซ่อมรวมพลัง หุ่นยนต์โรคไข้เลือดออก               | เป็นเงิน ๒๓,๗๘๖ บาท |
| ๒ แผนงาน/โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยเรื้อรังผู้พิการ | เป็นเงิน ๑๓,๘๙๓ บาท |
| ๓ แผนงาน/โครงการสร้างเสริมสุขภาพโดยแอโรบิกฯ                      | เป็นเงิน ๘,๒๓๖ บาท  |
| ๔ แผนงาน/โครงการพัฒนาคุณภาพการคุ้มครองผู้บริโภคฯ                 | เป็นเงิน ๑๗,๒๑๘ บาท |
| ๕ แผนงาน/โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว                     | เป็นเงิน ๒๕,๗๑๘ บาท |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นาย ก อบต. ชัยบุรี

- ภาคีเครือข่ายฯ รพ. สต.บ้านอ้ายน้อย  
เสนอโครงการเพื่อขอรับสนับสนุนงบฯ ประจำปี ๒๕๖๒ จำนวน ๕ โครงการ

ขอแสดงความนับถือ

- แนบตามแบบเสนอโครงการเพื่อพิจารณา

(นายพยุช สุวรรณมณี)

ประธานภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย

ฝ่ายเลขานุการ กองทุนฯ จัดส่งเอกสารเพื่อพิจารณา

ให้ตามแผนของตัว R

ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย

โทร.๐๘๖-๒๙๔๔๙๘๐

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

รหัสโครงการ.....

วันที่ได้รับการอนุมัติ.....

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวประจำปี ๒๕๖๒  
ในพื้นที่ หมู่ที่ ๒ และหมู่ที่ ๕

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) ภาควิเคราะห์สุขภาพเขตบริการรพ.สต.บ้านอ้ายน้อย มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวประจำปี ๒๕๖๒ ในพื้นที่หมู่ที่ ๒ และหมู่ที่ ๕ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี เป็นเงิน ๒๕,๗๑๘ บาท (สองหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยสิบแปดบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**ส่วนที่ ๑: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)**

**๑. หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)**

จากการเปลี่ยนแปลงของสังคมปัจจุบัน พบว่า ปัญหาสุขภาพของประชาชนในชุมชน มีผลมาจาก พฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม ทั้งพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ พฤติกรรมป้องกันโรค พฤติกรรมรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสุขภาพ ซึ่งพฤติกรรมของประชาชนที่ไม่เหมาะสมดังกล่าว มีทั้งพฤติกรรมเสี่ยงร่วม เช่น การสูบบุหรี่ ดื่มสุรา ความเครียด การขาดการออกกำลังกายการบริโภคที่ไม่เหมาะสมปัญหาการเลี้ยงดูบุตรและการให้ความอบอุ่นในครอบครัวการใช้ยาที่ไม่ถูกต้องและอนามัยส่วนบุคคล และมีพฤติกรรมเสี่ยงเฉพาะ อาทิ การบริโภคอาหาร การใช้ยาเสพติดทุกประเภท การมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้ป้องกัน การตระหนักในการเฝ้าระวังและการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ ยุงลาย และการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์เลี้ยง สุนัขและแมว โรคระบาด และผู้ประสบปัญหาสุขภาพจิต การปฐมพยาบาลเบื้องต้น เป็นต้น จากสภาพปัญหาดังกล่าวจำเป็นต้องมีการสร้างเสริมความรู้ความเข้าใจ และการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย ปัญหาดังกล่าวจึงจะคลี่คลายไปในทิศทางที่พึงประสงค์ โดยการให้ประชาชนในครัวเรือนได้มีบทบาทในการดูแลสุขภาพครอบครัวของตนเองมากยิ่งขึ้น

ดังนั้น ภาควิเคราะห์สุขภาพเขตบริการ ของรพ.สต.บ้านอ้ายน้อย จึงมีแนวความคิดที่จะพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพของครอบครัว จึงได้จัดทำ"โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว"ขึ้น เพื่อหาแกนนำสุขภาพในแต่ละครอบครัว ในการดูแลสุขภาพของตนเองและคนในครอบครัว อันจะส่งผลให้การดำเนินงานสาธารณสุขบรรลุผลดียิ่งขึ้นเป็นการตอบสนองภารกิจพื้นฐานของกระทรวงสาธารณสุขและระบบพัฒนาคุณภาพงาน เป็นไปตามนโยบายของรัฐบาล

**๒.กิจกรรมโครงการ/วิธีการดำเนินโครงการ**

**- กิจกรรมโครงการ**

จัดกิจกรรมอบรมเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแก่แกนนำสุขภาพครอบครัว จำนวน ๒ หมู่บ้าน หมู่บ้านละ ๔๐ คน รวม ๘๐ คน

**- วิธีการดำเนินโครงการ**

๑. สำรวจและจัดทำทะเบียน แกนนำสุขภาพครอบครัว

๒. เสนอแผนงาน/โครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

๓. จัดกิจกรรมอบรมเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแก่กลุ่มแกนนำสุขภาพครอบครัว จำนวน ๘๐ คน

๔. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ทราบ

๓. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระหว่างเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒ – กันยายน ๒๕๖๒

๔. กลุ่มเป้าหมาย/สถานที่ดำเนินโครงการ

กลุ่มเป้าหมาย           กลุ่มวัยทำงาน           จำนวน ๘๐ คน ✓  
สถานที่ดำเนินการ       หมู่ที่ ๒ และหมู่ที่ ๕ ตำบลชัยบุรี ✓

๕. งบประมาณ

งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี จำนวน ๒๕,๗๑๘ บาท (สองหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยสิบแปดบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม แก่ผู้เข้ารับการอบรมจำนวน ๘๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
  - ค่าอาหารกลางวันแก่ผู้เข้ารับการอบรมจำนวน ๘๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๗๕ บาทเป็นเงิน ๖,๐๐๐บาท
  - ค่าจ้างถ่ายเอกสาร จำนวน ๘๐ ชุดๆละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
  - (ความรู้โรคไม่ติดต่อ โรคติดต่อทั่วไป โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การเลือกซื้ออาหาร การปฐมพยาบาล)
  - ค่ากระเป๋าสีเอกสาร วัสดุ สำหรับผู้เข้ารับการอบรม ๘๐ ชิ้น ๆ ละ ๗๐ บาท เป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท
  - ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๒ ครั้งๆละ ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
  - ค่าป้ายไวนิลโครงการขนาด ๑.๒ ม.X ๒.๔ ม. เป็นเงิน ๕๑๘ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕,๗๑๘ บาท (สองหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยสิบแปดบาทถ้วน)

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ/ เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ และตัวชี้วัดความสำเร็จ

- ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ประชาชนมีความตระหนักในการจัดการและดูแลสุขภาพตนเอง มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้ ถูกต้องเหมาะสม รวมทั้งมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพเพื่อลดเสี่ยง ลดโรค ตลอดจนชุมชนมีศักยภาพเข้มแข็งในการดำเนินงานลดและควบคุมปัจจัยเสี่ยงเพื่อควบคุมป้องกันโรคทั้งโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและโรคติดต่อต่างๆ

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
๑. เพื่อให้มีแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวมีความรู้ และสามารถนำไปปฏิบัติได้ถูกต้อง	แกนนำสุขภาพที่ผ่านการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถถ่ายทอดความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคแก่ประชาชนในกลุ่มเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๒ เพื่อให้ประชาชนในครอบครัวได้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของตนเอง	แกนนำที่ผ่านการอบรมสามารถ ดูแลเบื้องต้นกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ เฝ้าระวังโรคติดต่อ โรคระบาด และ ผู้ประสบปัญหาสุขภาพจัดการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และอื่น ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. เพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง โรคระบาดที่เป็นปัญหาสำคัญของชุมชน	ชุมชนมีการจัดระบบการเฝ้าระวังและดูแลโรคระบาด ที่เป็นปัญหาสุขภาพของชุมชน และสามารถจัดการด้านสุขภาพในการแก้ไขปัญหาและพัฒนาสุขภาพ ประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ภาควิชาหรือศูนย์สุขภาพเขตบริการ ของ.รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข 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

๗.๒ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข[ข้อ ๑๐(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

๗.๓กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๖๑)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๗.๔กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

- ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษา มะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
  - ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
  - ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
  - ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....



๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรองประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง


- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นายพยุธ สุวรรณมณี)

ตำแหน่ง ประธานภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ ของ.รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย  
วันที่ ๑๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ตารางอบรมโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวประจำปี ๒๕๖๒

ในพื้นที่หมู่ที่ ๒ และหมู่ที่ ๕

วันที่ .....

รุ่นที่ ๑ ณ. ศาลาประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๒ ตำบลชัยบุรี

รุ่นที่ ๒ ณ. ศาลาประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕ ตำบลชัยบุรี

เวลา	หัวข้ออบรม	วิทยากร
๐๘.๐๐-๘.๔๕ น.	ลงทะเบียน	ภาคีเครือข่าย รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย
๐๘.๔๕-๐๙.๐๐ น.	ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการอบรมโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวประจำปี ๒๕๖๒	นางกนกพร ศรีรัตนพันธ์ ผอ.รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย
๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.	การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยยึดหลัก ๓ อ. ๑ อ.อาหารเพื่อสุขภาพ ๒ อ.ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ๓ อ.อารมณ์ ฐานคลายเครียด และปัญหาสุขภาพจิต	นางบังอร คงจันทร์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	การลดพฤติกรรมเสี่ยงในการเกิดปัญหาสุขภาพ - ปัญหาการใช้ยาเสพติดทุกประเภท การสูบบุหรี่ ดื่มสุรา - การเฝ้าระวังและการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย - การป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์เลี้ยง สุนัขและแมว - การป้องกันโรคระบาด - การมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้ป้องกัน	นางสุวรรรัตน์ นพฤทธิ์ ผอ.รพ.สต.บ้านปากสระ
๑๒.๐๐ -๑๓.๐๐	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐-๑๔.๐๐	การลดพฤติกรรมเสี่ยงในการเกิดปัญหาสุขภาพ - การใช้ยาที่ไม่ถูกต้อง - การเลี้ยงดูบุตรและการให้ความอบอุ่นในครอบครัว - การดูแลสุขภาพอนามัยส่วนบุคคล	นางกนกพร ศรีรัตนพันธ์ ผอ.รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย
๑๔.๐๐-๑๖.๐๐น.	- ให้ความรู้และฝึกปฏิบัติการปฐมพยาบาลเบื้องต้น - ให้ความรู้และฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ	นางตรีชฎา นุ่มนวล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หมายเหตุ

เวลา ๑๐.๓๐ น.และ ๑๔.๓๐ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม