



รายงานสรุปผลการดำเนินงาน  
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น  
หรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง

โครงการหนุนน้อยสุขภาพดีพัฒนาการสมวัย  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

จัดทำโดย  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง  
อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่







รายงานสรุปผลการดำเนินงาน  
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น  
หรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง

โครงการหนุนน้อยสุขภาพดีพัฒนาการสมวัย  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

จัดทำโดย  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง  
อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกัน สุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน )

ชื่อโครงการ หนุน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ปี ๒๕๖๓

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. เด็ก ๐-๕ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ จำนวน ๕๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ของเด็ก ๐-๕ ปี  
ทั้งหมด

๒. เด็ก ๐-๕ ปี ที่ได้รับการตรวจพัฒนาการ และพบพัฒนาการล่าช้า จำนวน ๑ คน ได้รับการส่งต่อ

๓. เด็ก ๐-๕ ปี ได้รับการตรวจภาวะโภชนาการ มีภาวะสูงตีสมีส่วน จำนวน ๖๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๑  
ของเด็ก ๐-๕ ปีทั้งหมด

๓. ผู้ปกครองและอสม.แกนนำ จำนวน ๓๐ คนสามารถดูแลและส่งเสริมพัฒนาการเด็กได้ตามเกณฑ์  
มาตรฐาน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๓๐.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๕,๖๕๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๕,๖๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-.....บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

( นางธิดาดา แก้วนำมา )

ตำแหน่ง .....พยาบาลวิชาชีพ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....





3,600

5-35429152

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ โทร. ๐๕๔-๐๖๐๒๑๒

ที่ พร ๐๔๓๒.๒.๐๖/ ๒๕๐

วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินตามโครงการหนุน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปี ๒๕๖๓ (งบกองทุนสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ มีความประสงค์ที่จะขออนุมัติใช้เงินบำรุงสถานบริการ ( งบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวางปี ๒๕๖๓ ) ในหมวดค่าใช้จ่ายในโครงการ ในการดำเนินงานในกิจกรรม/โครงการเพื่อสนับสนุนให้ประชากรมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ ตามโครงการหนุน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปี ๒๕๖๓ ของประชาชนในเขตรับผิดชอบพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง โดยได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว โดยมีค่าใช้จ่าย ดังรายการต่อไปนี้

๑. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมอบรมฯ จำนวน ๓๐ คนๆละ ๗๐ บาท เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมอบรมฯ จำนวน ๓๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
๓. ค่าจัดซื้อวัสดุ/อุปกรณ์เครื่องเขียนในการอบรมฯ จำนวน ๒ รายการ เป็นเงิน ๖๐๐ บาท
๔. ค่าจัดซื้อวัสดุ/อุปกรณ์สาริตการทำแจกประคบ จำนวน ๓ รายการ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
๕. ค่าจัดทำป้ายไวนิลอบรมโครงการฯ ขนาด ๑x๑.๕ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๔๕๐ บาท

รวมทั้ง ๕ รายการ เป็นจำนวนเงินที่จะขออนุมัติในการดำเนินกิจกรรมตามโครงการครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๖๕๐ บาท ( ห้าพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน ) ซึ่งขณะนี้ทาง รพ.สต.ร่องกวางมีเงินบำรุงสถานบริการอยู่ทั้งสิ้น ๕๑๓,๓๔๓.๘๒ บาท ( ห้าแสนหนึ่งหมื่นสามพันสามร้อยเก้าสิบบาทแปดสิบบสองสตางค์ ) ไม่มีหนี้สินเงินบำรุงสามารถดำเนินการได้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติ

*st a*

( นางจรรุวรรณ ปันนิษา )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง

- เพื่อโปรดทราบ
- พิจารณาขออนุมัติเบิกจ่ายเงินตามโครงการ  
หนุน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการ สมวัย ประจำปี ๒๕๖๓  
งบกองทุน อบต. ร่องกวาง ปี ๖๓ = ๕,๖๕๐ บาท
- ตรวจสอบหลักฐานครบถ้วน ถูกต้อง
- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

*[Signature]*

๒๘ ส.ค. ๖๓

นส ๗๖ - ๘๐

อนุมัติจ่าย.....๕,๖๕๐.....บาท

*[Signature]*

( นางนาวรัตน์ ตันติพันธุ์พิพัฒน์ )  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
ผอ.รพ.สต.ร่องกวาง

สำเนาถูกต้อง

*[Signature]*  
(นางรัชดา แก้วนำมา)

โครงการหนูน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปี 25

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวางอำเภอร่องกวาง จังหวัด

สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ข้อที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครอง  
สอดคล้องกับโครงการกระทรวง ๔๑ โครงการ แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทย

โครงการที่ ๑ โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

ผู้รับผิดชอบ นางนาวารัตน์ ตันติพันธุ์พิพัฒน์ โทรศัพท์...๐๕๔-๐๖๐๒๑๒...โทรสาร...-... มือถือ...๐๘๑-๕๖๑๐๐๕๔  
E-mail : .....mungpia@hotmail.com.....

๑. หลักการและเหตุผล

เด็กเป็นทรัพยากรบุคคลที่มีคุณค่า และเป็นอนาคตที่สำคัญของชาติ ในหลายประเทศล้วนมุ่งเน้นการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ซึ่งจะต้องเริ่มต้นจากเด็ก โดยเฉพาะในช่วงแรกเกิด - ๕ ปี ซึ่งเป็นช่วงที่เริ่มมีการพัฒนาในด้านต่างๆ อย่างรวดเร็ว ทั้งทางด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม เด็กในวัยนี้ถ้าจะได้รับการเลี้ยงดูที่เหมาะสม มีการตอบสนองความต้องการขั้นพื้นฐาน และมีการส่งเสริมพัฒนาการที่ดีในแต่ละด้าน ก็จะทำให้เด็กนั้นเติบโต เป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพในอนาคต ซึ่งพัฒนาการเด็กเกิดจากการเปลี่ยนแปลงหลายด้านผสมผสานกัน โดยพัฒนาการ ทุกด้านไม่ว่าจะเป็นด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม ล้วนมีความสำคัญและเกี่ยวข้องสัมพันธ์กันหมด การเปลี่ยนแปลงของพัฒนาการด้านหนึ่งย่อมมีผลให้พัฒนาการอีกด้านหนึ่งเปลี่ยนแปลงไปด้วย เช่น เด็กที่มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์มักเคลื่อนไหวคล่องแคล่ว สามารถช่วยเหลือตนเองได้ มีอารมณ์แจ่มใส รู้จักควบคุมอารมณ์ เข้ากับผู้อื่นได้ดี และมีความสนใจเรียนรู้สิ่งรอบตัว ในทางตรงกันข้ามเด็กที่มีสุขภาพไม่ดี มักประสบปัญหาด้าน การเจริญเติบโตของร่างกายล่าช้า หรือหยุดชะงักชั่วคราว อารมณ์หงุดหงิดง่าย มีอาการเศร้าซึม ปรับตัวเข้ากับผู้อื่นได้ยาก และขาดสมาธิในการเรียนรู้สิ่งต่างๆ ซึ่งจากการสำรวจพัฒนาการในเด็กไทยของกระทรวงสาธารณสุข ในปี ๒๕๖๑ พบว่า เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสงสัยล่าช้ากว่าร้อยละ ๓๐ หรือประมาณ ๔ ล้านคน และจากการประเมินพัฒนาการในเด็ก ๐ - ๕ ปี ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวางพบเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้ากว่าร้อยละ ๓๐.๘๓ นอกจากนี้ยังพบว่าผู้ปกครองเด็กเด็ก ๐ - ๕ ปี ยังขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการประเมินพัฒนาการ และการกระตุ้นพัฒนาการเด็กในด้านต่างๆ ในการนี้ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวางได้ให้ความสำคัญกับปัญหาดังกล่าวจึงได้จัดทำโครงการเด็ก ๐ - ๕ ปี พัฒนาการสมวัยขึ้น

๒. วัตถุประสงค์

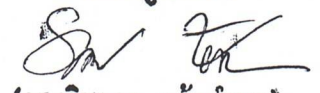
๑. เพื่อให้ เด็ก ๐ - ๕ ปี ได้รับการตรวจเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ และได้รับการส่งเสริมให้มีภาวะโภชนาการสูงดีสมส่วนทุกคน
๒. เพื่อให้ เด็ก ๐ - ๕ ปี ได้รับการตรวจประเมินและกระตุ้นพัฒนาการอย่างสมวัย และได้รับการส่งต่อในกรณีที่มีพัฒนาการผิดปกติ
๓. เพื่อให้ผู้ปกครองเด็กมีความรู้ในการดูแลเด็กด้านภาวะโภชนาการและการส่งเสริมพัฒนาการ

สำเนาถูกต้อง



(นางธิดา แก้วน้ามา)

สำเนาถูกต้อง



(นางธิดา แก้วน้ามา)



### ๓. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. เด็ก ๐-๕ ปี ได้รับการประเมินพัฒนาการและได้รับการกระตุ้นพัฒนาการที่ถูกต้องตามวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

๒. เด็ก ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการและส่งต่อในรายที่มีความผิดปกติทุกคน ร้อยละ ๑๐๐

๓. เด็ก ๐-๕ ปี มีภาวะโภชนาการของเด็กได้เป็นปกติ สูงดีสมส่วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

### ๔. กลุ่มเป้าหมาย/ผู้เข้าร่วมโครงการ

๑. เด็ก ๐-๕ ปี ทั้งหมดในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง /

๒. อสม.แกนนำด้านส่งเสริมพัฒนาการและผู้ปกครองเด็กจำนวน ๓๐ คน

### ๕. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

- ตั้งแต่เดือน มีนาคม ๒๕๖๓ - สิงหาคม ๒๕๖๓

### ๖. พื้นที่ดำเนินการ

- ดำเนินการในพื้นที่ ๕ หมู่บ้านในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง ( หมู่ ๓,๖,๘,๑๐ และ๑๑ ตำบลร่องกวาง )

### ๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

๑. นางนาวรัตน์ ตันติพันธุ์พิพัฒน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง

๒. นางธิดา แก้วนำมา พยาบาลวิชาชีพ

๓. นางจรรุวรรณ ปันนิมา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### ๘. วิธีดำเนินการ

- กิจกรรมที่ ๑. อบรมให้ความรู้เชิงปฏิบัติการ

๑.๑ สสำรวจกลุ่มเป้าหมายเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี และกลุ่มผู้เข้ารับการอบรมในโครงการ

๑.๒ ให้องค์ความรู้และฝึกปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจคัดกรองพัฒนาการและการดูแลสุขภาพในเด็ก ๐-๕ ปีและเรื่องการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค โภชนาการ และการตรวจคัดกรองพัฒนาการในเด็กที่มีช่วงอายุ ๙,๑๘,๓๐ และ ๔๒ เดือน รวมทั้งกิจกรรมการทำเจลประคบเย็นเพื่อใช้สำหรับเด็กหลังฉีดวัคซีน กลุ่มเป้าหมายคือ ผู้ปกครองและแกนนำอสม. จำนวน ๓๐ คน เป็นเวลา ๑ วัน

- กิจกรรมที่ ๒. ติดตามกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินงาน

๒.๑ อสม. รณรงค์ประชาสัมพันธ์ในพื้นที่และเยี่ยมบ้านในรายที่ขาดนัดเพื่อติดตามให้ผู้ปกครองพาเด็กมาตรวจพัฒนาการตามวัย กลุ่มเป้าหมายคือ เด็ก ๐-๕ปี ที่ต้องได้รับการตรวจพัฒนาการและส่งเสริมภูมิคุ้มกันด้วยวัคซีน

- กิจกรรมที่ ๓. ติดตามความครอบคลุมในการคัดกรองพัฒนาการในกลุ่มเป้าหมายทุกเดือน

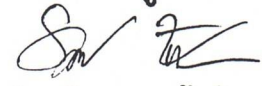
- กิจกรรมที่ ๔. สรุปและรายงานผลการดำเนินงาน

สำเนาถูกต้อง



(นางธิดา แก้วนำมา)

สำเนาถูกต้อง



(นางธิดา แก้วนำมา)



๙. งบประมาณ

-เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง ที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง จำนวน ๕,๖๕๐ บาท (ห้าพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตามรายละเอียดดังนี้

- กิจกรรมที่ ๑. อบรมให้ความรู้เชิงปฏิบัติการ

๑.๑ จัดอบรมให้ความรู้/ฝึกปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจคัดกรองพัฒนาการและการดูแลสุขภาพในเด็ก ๐-๕ ปี

๑.) ค่าอาหารกลางวันในการอบรมจำนวน ๓๐ คนๆละ ๗๐ บาท เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท

๒.) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มในการอบรมจำนวน ๓๐ คนๆละ ๒๕ บาท\*๖มื้อ เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

๓.) วัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียน ( กระดาษA๔,ปากกา,เอกสารความรู้ ) ในการอบรมจำนวน ๓๐ชุดๆละ

๒๐ บาท

เป็นเงิน ๖๐๐ บาท

๔.) ค่าวัสดุอุปกรณ์สาริตการทำให้เจลประคบเย็น ( ถุงซิปปลาสติก,สีผสมอาหาร,น้ำเปล่าและผ้าอ้อม

สำเร็จรูป)

เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

๕.) ค่าป้ายไวนิลโครงการ (๑\*๑.๕ เมตร) จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๔๕๐ บาท

- รวมเป็นจำนวนเงินงบประมาณทั้งสิ้น 5,650 บาท (ห้าพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

\*หมายเหตุ: ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

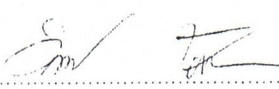
๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ


- ๑. เด็ก ๐-๕ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ และตรวจภาวะโภชนาการ
- ๒. เด็ก ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการและส่งต่อในรายที่มีความผิดปกติ
- ๓. ผู้ปกครองเด็กและแกนนำ อสม.สามารถดูแลและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี ได้ตามมาตรฐาน

๑๑. วิธีการประเมินผล

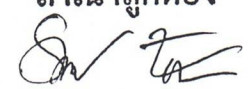
- ๑. ทะเบียนรายงานการตรวจพัฒนาการเด็ก ของ รพ.สต.
- ๒. ทะเบียนรายงาน รบ.๑ต.๐๖ บันทึกภาวะโภชนาการเด็ก
- ๓. ระบบรายงานความครอบคลุมการตรวจพัฒนาการและโภชนาการเด็ก จากรายงาน HDC จังหวัด

๑๒. การจัดทำโครงการ

ลงชื่อ..........ผู้จัดทำโครงการ  
(นางรัชดา แก้วนาม)  
ตำแหน่ง      พยาบาลวิชาชีพ

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

สำเนาถูกต้อง  
  
(นางรัชดา แก้วนาม)

สำเนาถูกต้อง  
  
(นางรัชดา แก้วนาม)

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

๑๓. การอนุมัติโครงการ

- โครงการหนุนน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ปี ๒๕๖๓ ( ในเขต อบต.ร่องกวาง ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ  
(นางชัชวราภรณ์ สิงคะปะ)  
แพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่  
ตำแหน่ง.....

สำเนาถูกต้อง  
นางชัชวราภรณ์ สิงคะปะ  
(นางชัชวราภรณ์ สิงคะปะ)

สำเนาถูกต้อง  
นางชัชวราภรณ์ สิงคะปะ  
(นางชัชวราภรณ์ สิงคะปะ)









สำนักงานสาธารณสุขอำเภอร่องวาง  
 เลขที่รับ..... 1413  
 วันที่รับ 09 ก.ค. 2563 /  
 เวลา..... 15.12 น.

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องวาง อำเภอร่องวาง จังหวัดแพร่ ๐๕๔ ๐๖๐๒๑๒

ที่ พร ๐๔๓๒.๒.๐๖ / ๒๑

วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจัดอบรมตามโครงการ ปิงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน สาธารณสุขอำเภอร่องวาง

ตามที่ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องวาง ได้รับการอนุมัติให้ดำเนินงานโครงการที่ได้รับ การสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล ร่องวาง ปี ๒๕๖๓ เพื่อส่งเสริมและป้องกันภัยสุขภาพในผู้ป่วย โดยได้รับการอนุมัติให้ดำเนินงานโครงการ "หนูน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปี ๒๕๖๓" เพื่อจัดกิจกรรมการอบรมให้องค์ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย และสร้างความตระหนักในการดูแลด้านโภชนาการและส่งเสริมพัฒนาการเด็กในด้านต่างๆ โดยจะจัดอบรมให้แก่ กลุ่มเป้าหมาย อสม.แกนนำด้านการส่งเสริมพัฒนาการ และผู้ปกครองเด็ก อายุ ๐-๕ ปี ในเขตพื้นที่องค์การบริหาร ส่วนตำบลร่องวาง หมู่ ๓,๖,๘,๑๐ และ๑๑ รวมทั้งหมด ๕ หมู่บ้าน ในตำบลร่องวาง จำนวน ๓๐ คน ในวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น. ณ หอประชุม อสม.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลร่องวาง อำเภอร่องวาง จังหวัดแพร่

ในการนี้ ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องวาง จึงขออนุญาตดำเนินงานจัดอบรม โครงการ ตามวันเวลา และสถานที่ ดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอร่องวาง

เพื่อโปรดทราบ

รพ. ร่องวาง ขอขออนุมัติ  
 โครงการจัดอบรม  
 ๑๐๐ทุนในรักปิงบประมาณ  
 โปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางนาวารัตน์ ตันติพันธุ์พิพัฒน์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องวาง

(นายชายปเวสน์ สุนันสา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

(นางริชชดา แก้วนำมา)

นางริชชดา แก้วนำมา

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
 สาธารณสุขอำเภอร่องวาง





ที่ พร ๐๔๒๗.๒.๐๖/พิเศษ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง  
ถนนยันตรกิจโกศล จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญผู้ปกครองเด็กเข้าร่วมอบรม

เรียน ประธานชมรม อสม.ตำบลร้องกวาง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง ได้จัดทำโครงการหนูน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ปี ๒๕๖๓ โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลร้องกวาง ปี ๒๕๖๓ ในการจัดอบรมกลุ่มผู้ปกครองเด็กและอสม.แกนนำ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายเกิดความตระหนักในการดูแลด้านโภชนาการและกระตุ้นส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ในด้านต่างๆ ในวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชมรม อสม.ตำบลร้องกวาง ดังรายละเอียดในโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

ดังนั้น ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง จึงขอเชิญให้ท่านประชาสัมพันธ์ไปยัง ประธาน อสม.ในระดับหมู่บ้านคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายในเขตพื้นที่หมู่ ๓,๖,๘,๑๐และ๑๑ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เข้าร่วมอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ โปรดส่งรายชื่อตามแบบลงทะเบียนเข้าร่วมการอบรม ภายในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ไปยังคุณธิดา แก้วนำมา รพ.สต.ร้องกวาง หรือติดต่อได้ทางหมายเลข โทรศัพท์ ๐๕๔-๐๖๐๒๑๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอเชิญชวนกลุ่มเป้าหมายในหมู่บ้านของท่านเข้าร่วมอบรมใน ครั้งนี้ด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

( นางนาวรัตน์ ตันติพันธุ์พิพัฒน์ )

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง

โทร. ๐๕๔-๐๖๐๒๑๒

สำเนาถูกต้อง

(นางธิดา แก้วนำมา)



ตารางอบรม โครงการหนุนน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปี 2563

ณ หอประชุม อสม. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่

วันที่ 17 กรกฎาคม 2563

เวลา	กิจกรรม	หมายเหตุ
08.30 - 09.00 น.	- ลงทะเบียน	
09.00 - 09.30 น.	- ประธานพิธีเปิดการอบรม - ปัญหา/ความสำคัญของตรวจคัดกรองพัฒนาการในเด็ก ( โดยคุณนาวรัตน์ ตันติพันธุ์พิพัฒน์ : ผอ.รพสต.ร่องกวาง )	
09.30 - 10.30 น.	- การคัดกรองพัฒนาการในเด็กและกระตุ้นพัฒนาการเด็กในแต่ละช่วงวัย ( โดยคุณจารุวรรณ ปิ่นนินา : พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )	
10.30 - 12.00 น.	- ความรู้พื้นฐานเรื่องภาวะโภชนาการในเด็ก 0 - 5 ปี ( โดยคุณจารุวรรณ ปิ่นนินา : พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )	
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 - 14.30 น.	- ความรู้พื้นฐานเรื่องการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแต่ละช่วงวัย ( โดยคุณธิดา แก้วนำมา : พยาบาลวิชาชีพ )	
14.30 - 16.30 น.	- กิจกรรมการทำเจลประคบเย็นเพื่อใช้สำหรับเด็กหลังฉีดวัคซีน ( โดยคุณธิดา แก้วนำมา : พยาบาลวิชาชีพ )	
	- ปิดการประชุมวิชาการ ( โดยคุณนาวรัตน์ ตันติพันธุ์พิพัฒน์ : ผอ.รพสต.ร่องกวาง )	

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างระหว่างการประชุม/อบรม ๑๐.๑๕ น. และ ๑๔.๐๐ น.

สำเนาถูกต้อง  
  
 (นางธิดา แก้วนำมา)

**ใบตอบรับการเข้าร่วมอบรม**  
**โครงการหนุนน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ปี ๒๕๖๓**  
วันที่...๑๗...เดือน...กรกฎาคม...พ.ศ.๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ...หอประชุม อสม. ....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง.....

**คำชี้แจง :** กรุณากรอกข้อมูลลงในแบบตอบรับ

หมู่ที่ ๓ บ้านแม่ยางโพธิ์ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	หมายเหตุ
๑	นางภมรี ต้อยตา	๑๕๓ ม.๓ ต.ร้องกวาง	
๒	นางกาญญา เขียนโพธิ์	๘ ม.๓ ต.ร้องกวาง	
๓	นางกชกร สุขเกษม	๑๗๕ ม.๓ ต.ร้องกวาง	
๔	นางอัมพวัน ปัญญาไว	๓๙/๒ ม.๓ ต.ร้องกวาง	
๕	นางสังวร อุ่นภาค	๑๓ ม.๓ ต.ร้องกวาง	
๖	นางสังเวียน อุ่นภาค	๓๐/๔ ม.๓ ต.ร้องกวาง	

ลงชื่อ ..... นางวรรณ ลิ้มวัฒนา ผู้รับรองข้อมูล

( .....นางสาวจรรวรรณ...ลิ้มวัฒนา.... )

ตำแหน่ง ประธาน อสม.หมู่ที่...๓.....

**หมายเหตุ :** กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการอบรมฯ มาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง

ภายในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ดังนี้

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

๒. E-mail : tichada.ch@hotmail.com

ให้ผู้เข้ารับการอบรมนำแบบตอบรับมาส่งในวันลงทะเบียนด้วย

**สำเนาถูกต้อง**

  
(นางธิดา แก้วน้ามา)

ใบตอบรับการเข้าร่วมอบรม

โครงการหนุนน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ปี ๒๕๖๓

วันที่...๑๗...เดือน...กรกฎาคม...พ.ศ.๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ...หอประชุม อสม. ....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง.....

**คำชี้แจง :** กรุณากรอกข้อมูลลงในแบบตอบรับ

หมู่ที่ ๖ บ้านร้องกวาง ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	หมายเหตุ
๑	นางปรารธนา ต้อยดี	๑๘๗ ม.๖ ต.ร้องกวาง	
๒	นางยุพิน ต้อยดี	๘๓ ม.๖ ต.ร้องกวาง	
๓	นางสมัย พริบไหว	๓๘ ม.๖ ต.ร้องกวาง	
๔	นางบัวบาน ปราณี	๒๐๕ ม.๖ ต.ร้องกวาง	
๕	นางตั้ง จันสวัสดิ์	๑๑๘ ม.๖ ต.ร้องกวาง	
๖	นางประวีณา กันเงิน	๘๖ ม.๖ ต.ร้องกวาง	

ลงชื่อ ..... ปรารธนา ..... ผู้รับรองข้อมูล

( .....นางปรารธนา...ต้อยดี..... )

ตำแหน่ง ประธาน อสม.หมู่ที่...๖.....

**หมายเหตุ :** กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการอบรมฯ มาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง

ภายในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ดังนี้

๑. โทรศัพท์ รพ.สต. ๐๕๔-๐๖๐๒๑๒ หรือ ผู้ประสานงานโครงการ ( หมอฝ้าย ) ๐๖๔-๙๕๓๕๓๒๙
๒. E-mail : tichada.ch@hotmail.com

ให้ผู้เข้ารับการอบรมนำแบบตอบรับมาส่งในวันลงทะเบียนด้วย

สำเนาถูกต้อง  
  
(นางธิดา แก้วนามา)



ใบตอบรับการเข้าร่วมอบรม

โครงการหนุนน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ปี ๒๕๖๓

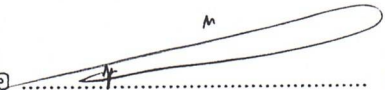
วันที่...๑๗...เดือน..กรกฎาคม..พ.ศ.๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ....หอประชุม อสม. ....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง.....

**คำชี้แจง** : กรุณากรอกข้อมูลลงในแบบตอบรับ

หมู่ที่ ๘ บ้านผาหมูใต้ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	หมายเหตุ
๑	นายทองหล่อ นะอิ	๖๐ ม.๘ ต.ร้องกวาง	
๒	นางจิราภรณ์ บุญมา	๕๘ ม.๘ ต.ร้องกวาง	
๓	นางอุทุมพร ทรายอินทร์	๖ ม.๘ ต.ร้องกวาง	
๔	น.ส.น้องนางอุพร ประกาศ	๒๑ ม.๘ ต.ร้องกวาง	
๕	นางจิตราวดี เกื่อนชัยบัติ	๓๓ ม.๘ ต.ร้องกวาง	
๖	นางยุพิน มะณีวอ	๗๑ ม.๘ ต.ร้องกวาง	

ลงชื่อ  ผู้รับรองข้อมูล

( .....นายทองหล่อ...นะอิ..... )

ตำแหน่ง ประธาน อสม.หมู่ที่.....๘.....

**หมายเหตุ** : กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการอบรมฯ มาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง

ภายในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ดังนี้

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

๒. E-mail : tichada.ch@hotmail.com

ให้ผู้เข้ารับการอบรมนำแบบตอบรับมาส่งในวันลงทะเบียนด้วย

สำเนาถูกต้อง  
  
(นางริชาดา แก้วนามา)

ใบตอบรับการเข้าร่วมอบรม

โครงการหนุนน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ปี ๒๕๖๓

วันที่...๑๗...เดือน...กรกฎาคม...พ.ศ.๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ...หอประชุม อสม. ....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง.....

คำชี้แจง : กรุณากรอกข้อมูลลงในแบบตอบรับ

หมู่ที่ ๑๐ บ้านผาหมูเหนือ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	หมายเหตุ
๑	นายไกรวิทย์ นวลคำ	๕๖ ม.๑๐ ต.ร้องกวาง	
๒	นางจารุพรรณ นันตา	๕๓ ม.๑๐ ต.ร้องกวาง	
๓	นายสิงคราณ นวลคำ	๓๑ ม.๑๐ ต.ร้องกวาง	
๔	น.ส.รุ่งอรุณ ของทิพย์	๕๖ ม.๑๐ ต.ร้องกวาง	
๕	น.ส.ธิดารัตน์ ปานทอง	๗๑ ม.๑๐ ต.ร้องกวาง	
๖	นายรัฐพงษ์ น้อยนิตย์	๖๕ ม.๑๐ ต.ร้องกวาง	
๗	น.ส.กัญญา แก้วบังวัน	๖๕ ม.๑๐ ต.ร้องกวาง	

ลงชื่อ ..... *นางอนุพันธ์ มะณีวอ* ..... ผู้รับรองข้อมูล

( .....นางอนุพันธ์.มะณีวอ..... )

ตำแหน่ง ประธาน อสม.หมู่ที่...๑๐....

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการอบรมฯ มาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง

ภายในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ดังนี้

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

๒. E-mail : tichada.ch@hotmail.com

ให้ผู้เข้ารับการอบรมนำแบบตอบรับมาส่งในวันลงทะเบียนด้วย

สำเนาถูกต้อง  
  
(นางธิชาดา แก้วนำมา)



ใบตอบรับการเข้าร่วมอบรม

โครงการหนูน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ปี ๒๕๖๓

วันที่...๑๗...เดือน..กรกฎาคม..พ.ศ.๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ...หอประชุม อสม. ....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง.....

คำชี้แจง : กรุณากรอกข้อมูลลงในแบบตอบรับ

หมู่ที่ ๑๑ บ้านแม่ยางโพธิ์ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	หมายเหตุ
๑	นางมาลี สายโรจน์	๖๐/๑ ม.๑๑ ต.ร้องกวาง	
๒	นางปราณี ธรรมจักร	๑๔๙ ม.๑๑ ต.ร้องกวาง	
๓	นางศิริพร อิศรี	๒๕/๑ ม.๑๑ ต.ร้องกวาง	
๔	นางนันทาวดี วงศ์โพธิ์	๙๓/๒ ม.๑๑ ต.ร้องกวาง	
๕	นางรัตนา เชื้อนโพธิ์	๒๓ ม.๑๑ ต.ร้องกวาง	

ลงชื่อ ..... <sup>๐</sup> นางกร เฉลิมน้ำ ..... ผู้รับรองข้อมูล

( .....นายทินกร...เหมืองห้า..... )

ตำแหน่ง ประธาน อสม.หมู่ที่...๑๑.....

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการอบรมฯ มาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง

ภายในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ดังนี้

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

๒. E-mail : tichada.ch@hotmail.com

ให้ผู้เข้ารับการอบรมนำแบบตอบรับมาส่งในวันลงทะเบียนด้วย

สำเนาถูกต้อง  
  
(นางธิชาดา แก้วนำมา)

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ  
 "หนูน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปี ๒๕๖๓"

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ณ หอประชุมอมสม. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	ภรรยา ตัญญา	153 ม.3	ภรรยา	ภรรยา	
2	ภรรยา ชุณหภา	176 ม.3	ภรรยา	ภรรยา	
3	พี่สาว อรุณฉัตร	149 ม.11	พี่สาว	พี่สาว	
4	น้อง นันท	13 ม.3	น้อง	น้อง	
5	น้องพร สอนิ	25/11 ม.11	น้องพร	น้องพร	
6	ยุพิน มณี	71 ม.8	ยุพิน	ยุพิน	
7	แม่ค้า คำขวัญโรคน	60/1 ม.11	แม่ค้า	แม่ค้า	
8	นาง อัจฉราภรณ์ มณี	58 ม.8	อจ	อจ	
9	นาง กานดา เรืองนิพัทธ์	8 ม.3	น	น	
10	นางสาว อิศรา ปานทอง	41 ม.10	อิสรา	อิสรา	
11	นาง นันทพร นนท	93/2 ม.11	นันทพร	นันทพร	
12	อ. อัมพวัน อัมพวัน	39/2 ม.3	อัมพวัน	อัมพวัน	
13	นางอภิญญา ทนอินทร์	6 ม.8	อภิญญา	อภิญญา	
14	น.ส. นันทนา ปานทอง	205 ม.6	นันทนา	นันทนา	
15	น.ส. ประวิภา กันเงิน	96 ม.6	ประวิภา	ประวิภา	
16	นาง อัง จันทรรัตน์	119 ม.6	อัง	อัง	
17	นาง ยุพิน อภัย	93 ม.6	ยุพิน	ยุพิน	
18	นาง สร้อย พรหม	59 ม.6	สร้อย	สร้อย	
19	นาง จิตรราตรี เกื้อชัยรัตน์	33 ม.8	จิตรราตรี	จิตรราตรี	
20	น.ส. อังอรณ ออจทรัพย์	56 ม.10	อังอรณ	อังอรณ	
21	นางสาว อรุณพร นนท	53 ม.10	อรุณพร	อรุณพร	
22	นางสาว อังษา กันเงิน	65 ม.10	กันษา	กันษา	
23	นาง อรุณ อภัย	23 ม.11	อรุณ	อรุณ	
24	นางปรารภณ อภัย	197 ม.6	ปรารภณ	ปรารภณ	
25	นาง อังษา นนท	31 ม.10			

สำเนาถูกต้อง



ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ

(นางรัชชิตา แก้วนิรมิต)

พยาบาลวิชาชีพ





## ใบสำคัญรับเงิน

ใบสำคัญที่ ...๗๖...

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังขวาง

วันที่ 28 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า น.ส. พลัปลิง พันธุ์ดี บ้านเลขที่ 134/1 หมู่ 11 ตำบล บ้านเวียง อำเภอ วังขวาง

จังหวัดแพร่ ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังขวาง ..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- ตาชานรกลางวัน สำหรับผู้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ ทศกลุ่มแกนนำ อสม. และ ผู้ปกครองเด็ก ตามโครงการ "หนุน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปี 2563" ในเขตพื้นที่ อบต. วังขวาง วันที่ 17 กรกฎาคม 2563 ณ ห้องประชุม อสม. เวลา 08.30-16.30 น. จำนวน 30 คน ๆ ละ 70 บาท เป็นเงิน	2,100	-
(จำนวนเงิน) (สองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน.....)	รวม	2,100 -

(ลงชื่อ) พลัปลิง พันธุ์ดี ผู้รับเงิน  
( น.ส. พลัปลิง พันธุ์ดี )(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
( นายสมาน นฤสิทธิ์ )เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญการ: **สำเนาถูกต้อง**[Signature]  
(นางธิดา แก้วนำมา)



ภาพกิจกรรมตามโครงการหนุน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปี 2563

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบล

อาหารกลางวัน



สำเนาถูกต้อง  
  
(นางธิดา แก้วนันทา)


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5402 00233 59 9  
 Identification Number

**ชื่อและชื่อสกุล น.ส. พลับพลึง พันธุ์ดี**  
 Name Miss Phlapphlueng  
 Last name Phandi

เกิดวันที่ 21 ส.ค. 2515  
 Date of Birth 21 Aug. 1972

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 134/1 หมู่ที่ 11 ต.บ้านเวียง  
 อ.วังยาง จ.แพร่


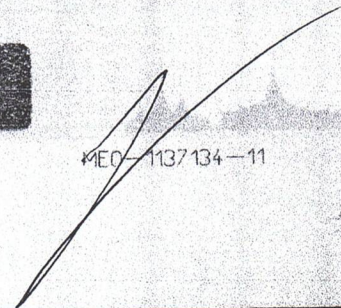
3 พ.ค. 2560  
 วันออกบัตร  
 3 May 2017  
 Date of Issue


 20 ส.ค. 2566  
 วันหมดอายุ  
 20 Aug. 2025  
 Date of Expiry

5402-03-05031421



BORA-9.2-04-2560

ประเทศไทย  
 THAILAND

MEC-1137134-11

**สำเนาถูกต้อง**

พลับพลึง พันธุ์ดี

**สำเนาถูกต้อง**



(นางธิดาดา แก้วนาค)



# ใบสำคัญรับเงิน

ใบสำคัญที่ .....๗๗

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลวังทอง

วันที่ 28 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า น.ส. ชีรานุช อุดมอดิเรก บ้านเลขที่ 71 หมู่ 3 ตำบล ควัง อำเภอ เชียงทอง

จังหวัดแพร่ ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังทอง ..... ดังรายการต่อไปนี้  
เชียงใหม่ เชียงราย

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ กลุ่มแกนนำ อสม. และผู้ปกครองเด็ก ตามโครงการ "หนูน้อยสุขภาพดี มีทักษะการสมวัย ประจำปี 2563" ในเขตพื้นที่ อบต. วังทอง วันที่ 17 กรกฎาคม 2563 ณ ห้องประชุม อสม. เวลา 08.30 - 16.30 น. จำนวน 30 คน คนละ 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน	1,500	-
(จำนวนเงิน) (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน ..... )	รวม	1,500 -

(ลงชื่อ) ..... ชักนุช ..... ผู้รับเงิน  
(นางสาว ชักนุช อุดมอดิเรก)

(ลงชื่อ) .....  ..... ผู้จ่ายเงิน  
( นายศุภกมล บุญสิทธิ์ )  
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

สำเนาถูกต้อง  
  
(นางธิดา แก้วนำมา)

ภาพกิจกรรมตามโครงการหนุน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปี 2563

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบล

อาหารว่างและเครื่องดื่ม



สำเนาถูกต้อง

(นางธิดา แก้วน้ามา)







## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่  
ที่ พร.๐๔๓๒.๒.๐๖/๑๖๖ วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุประกอบการอบรมตามโครงการฯ

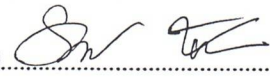
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ขอรายงานผลการพิจารณา การจัดจ้างถ่ายเอกสาร ตามโครงการหนุนน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการ  
สมวัย ประจำปี ๒๕๖๓ เพื่อใช้ประกอบการอบรมให้ความรู้ในกลุ่มเป้าหมายตามโครงการฯ โดยใช้เงิน  
งบประมาณจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลร่องกวาง ( องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง ปี ๒๕๖๓ )  
รายงานผลการพิจารณาจัดซื้อหรือจัดจ้างดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
- ค่าวัสดุประกอบการอบรมให้ความรู้ ๑. ชุดอุปกรณ์เครื่องเขียน (กระดาษ A๔ และปากกา ) จำนวน ๓๐ ชุดๆละ ๑๐ บาท ๒. ค่าจัดทำเอกสารความรู้ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก จำนวน ๓๐ ชุดละ ๑๐ บาท	ร้านร่องกวางก๊อปปี้แอนด์ปริ้น เลขที่ ๑๑๘/๓ หมู่ ๙ ถนนยันตรกิจโกศล ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐	๖๐๐	๖๐๐
	รวม	๖๐๐	๖๐๐

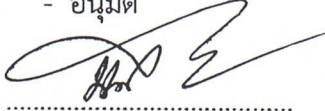
คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อหรือจัดจ้าง จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อ/สั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว ที่เสนอมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่  
( นางรัชดา แก้วนาม )

(ลงชื่อ)  หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
( นางจรรุวรรณ ปนินา )

- เห็นชอบ
- อนุมัติ

(ลงชื่อ)  .....  
( นางนาวารัตน์ ตันติพันธุ์พิพัฒน์ )  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง  
  
( นางรัชดา แก้วนาม )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ตามคำสั่งจังหวัดแพร่ที่ ๓๓๕๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒



# ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ....๒๘.... เดือน ....สิงหาคม....พ.ศ...๒๕๖๓....

ตามบันทึกขอซื้อ/จ้างเลขที่ พร ๐๔๓๒.๒.๐๖ /..๑๖๖..ลงวันที่.....๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓.....ได้ตกลงจัดซื้อวัสดุประกอบการอบรม จากร้านร้องกว้างก๊อปปี้แอนด์ปริ้น เลขที่ ๑๑๘/๓ หมู่ ๙ ถนนยันตรกิจโกศล ตำบลร้องกว้าง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐ เพื่อใช้ประกอบการอบรมให้ความรู้ ตามโครงการหนุน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปี ๒๕๖๓ ( เขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลร้องกวาง ) เป็นวงเงิน ๖๐๐ บาท ( หกร้อยบาทถ้วน )

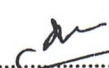
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้วปรากฏว่า

## ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง ใบเสร็จเลขที่.....๘๐/๔๕.....ลงวันที่.....๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓....
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

## ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ  
( นายพันยศ ชงชัย )

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

- เพื่อโปรดทราบ
- คณะกรรมการได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่  
( นางธิดา แก้วนำมา )


ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบ

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
( นางจรรุวรรณ ปินนินา )

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

- ทราบ
- เห็นชอบ

..........

( นางนาวารัตน์ ตันติพันธุ์พิพัฒน์ )


นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ตามคำสั่งจังหวัดแพร่ที่ ๓๓๕๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

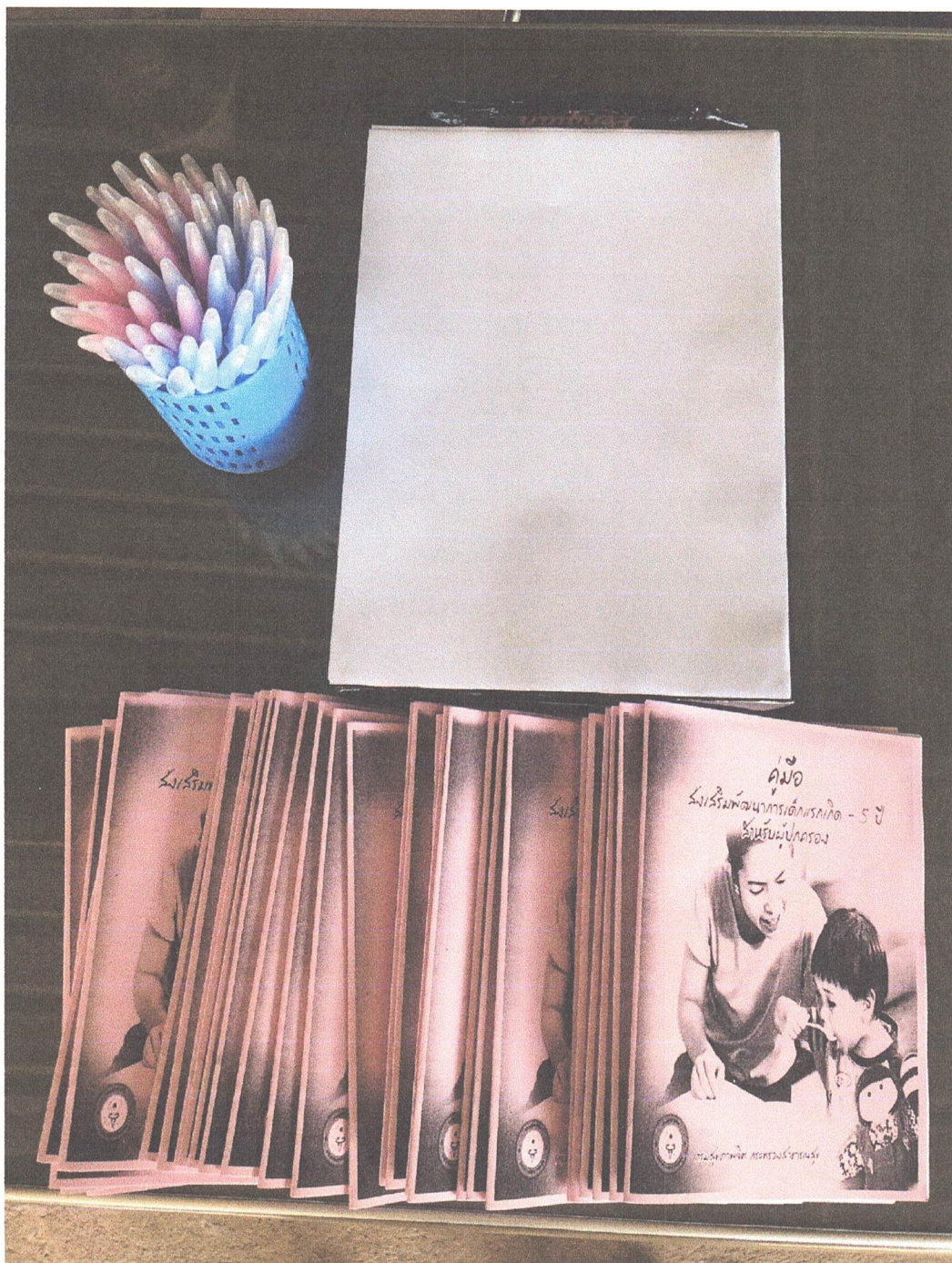
สำเนาถูกต้อง

  
(นางธิดา แก้วนำมา)

ภาพกิจกรรมตามโครงการหนุน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปี 2563

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบล

เอกสารประกอบการอบรม



สำเนาถูกต้อง

  
(นางธิดา แก้วนำมา)

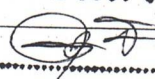


ร้านร้องกวางกอบีเฮนส์ปิ่น  
 115 3 หมู่ 3 ถนนพหลโยธิน  
 ตำบลวังทอง อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก  
 โทร. 055-2210092

เล่มที่ / Book No. 80  
 เลขที่ / Bill No. 45

**บิลเงินสด**  
**CASH SALE**

นาม CUSTOMER รพ. วิทย์ ร้อยกวาง วันที่ DATE 28 ส.ค. 2563  
 ที่อยู่ ADDRESS อ. ร้อยกวาง จ. แพร่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID No. \_\_\_\_\_

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
30 60	- กล้วยหอมทอง (กรรมาฯ ภูเก็ต)	10	300
30 60	- กล้วยหอมทอง (กรรมาฯ ภูเก็ต)	10	300 -
<b>ใบสำคัญที่ ...๗๘.</b>			
<b>จ่ายแล้ว</b>			
 (นายคณภพ บุญสิทธิ์) วันที่ 28 ส.ค. 2563			
บาท BAHT	- หกร้อย บาท -		รวมเงิน TOTAL 600 -

ผู้รับเงิน / COLLECTOR ชรัสชา

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน  
 Thank You For You.

สำเนาถูกต้อง  
  
 (นางธิดา แก้วน้ามา)



ทะเบียนเลขที่ 3540200062956  
คำขอที่ 540145400098

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวปาริชาติ เชียงคำ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499  
เมื่อวันที่ 14 พฤษภาคม 2555  
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านรวงวางก้อปี่แอนด์ปรีน

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องเขียนทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 118/3 หมู่ที่ 9 ต.รอก/ซอย - ถนน ยันตรกิจโกศล  
ตำบล/แขวง รื่องกวาง อำเภอ/เขต รื่องกวาง จังหวัด แพร่



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

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ปาริชาติ เชียงคำ

Name Miss Parichart

Last name Chiangkham

เกิดวันที่ 22 เม.ย. 2525

Date of Birth 22 Apr. 1982

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 165 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ซอย อ.รื่องกวาง

จ.แพร่

2 ส.ค. 2562

วันออกบัตร

2 Aug. 2019

Date of Issue

วันหมดอายุ

(ดูที่คีย์ระบุสี)

เจ้าหน้าที่ออกบัตร

21 เม.ย. 2571

วันบัตรหมดอายุ

21 Apr. 2028

Date of Expiry



5402-03-08021514

วันที่ 14 พฤษภาคม 2555

นางธนาเดชา งามรอด

นายทะเบียน

เจ้าพนักงาน

ปาริชาติ เชียงคำ

สำเนาถูกต้อง

(นางธนาเดชา งามรอด)





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่  
ที่ พร ๐๔๓๒.๒๐๖/๑๖๘ วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้ออุปกรณ์สาริการทำให้เจลประคบ

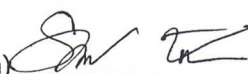
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ขอรายงานผลการพิจารณา การจัดซื้ออุปกรณ์สาริการทำให้เจลประคบ ตามโครงการหนุน้อย  
สุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปี ๒๕๖๓ เพื่อใช้ประกอบการอบรมในกลุ่มเป้าหมายตามโครงการฯ โดยใช้เงิน  
งบประมาณจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลร่องกวาง ( องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง ปี ๖๓ ) รายงาน  
ผลการพิจารณาจัดซื้อหรือจัดจ้างดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อ หรือจ้าง
๑. ผ้าอ้อมสำเร็จรูป แพ็ค ๔๔ ชิ้น จำนวน ๒ แพ็คๆละ ๓๘๕ บาท	ร้านป่าเพิ่ม เลขที่ ๔๗/๑ หมู่ ๕ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัด แพร่ ๕๔๑๔๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐
๒. ถุงซิปล็อคเก็บน้ำนม กล่อง ๓๐ ซอง จำนวน ๒ กล่องๆละ ๑๑๐ บาท			
๓. สีส้มอาหาร ๒ ซองๆละ ๕ บาท			
รวม		๑,๐๐๐	๑,๐๐๐

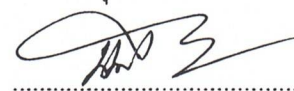
คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อหรือจัดจ้าง จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อ/สั่งจ้างจากผู้เสนอราคา  
ดังกล่าว ที่เสนอมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่  
(นางธิษดา แก้วนาม)

(ลงชื่อ)  หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นางจรรุวรรณ ปันนินา)

- เห็นชอบ
- อนุมัติ

(ลงชื่อ)   
(นางนาวารัตน์ ตันติพันธ์พิพัฒน์)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง  
  
(นางธิษดา แก้วนาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่  
ตามคำสั่งจังหวัดแพร่ที่ ๓๓๕๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

# ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ....๒๘.... เดือน ....สิงหาคม....พ.ศ...๒๕๖๓....

ตามบันทึกขอซื้อ/จ้างเลขที่ พร ๐๔๓๒.๒.๐๖ /..๑๖๘..ลงวันที่.....๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓.....ได้ตกลงจัดซื้อวัสดุและอุปกรณ์เครื่องเขียน จากร้านป่าเพิ่ม เลขที่ ๔๗/๑ หมู่ ๕ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐ เพื่อใช้ประกอบการอบรม ตามโครงการหนุน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปี ๒๕๖๓ ( เขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง ) เป็นวงเงิน ๑,๐๐๐ บาท ( หนึ่งพันบาทถ้วน )


คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้วปรากฏว่า

## ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง ใบเสร็จเลขที่.....เล่มที่.....๑..... เลขที่ .....๐๔.....ลงวันที่.....๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓....
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

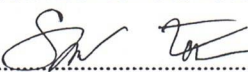
## ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ  
( นายพันยศ ชงชัย )

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

- เพื่อโปรดทราบ
- คณะกรรมการได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ) .....เจ้าหน้าที่  
( นางธิดาดา แก้วนาม )


ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบ

(ลงชื่อ) .....หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
( นางจรรุวรรณ ปันนินา )

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

- ทราบ
- เห็นชอบ

**สำเนาถูกต้อง**  
  
(นางธิดาดา แก้วนาม)

( นางนาวรัตน์ ตันติพันธุ์พิพัฒน์ )

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ตามคำสั่งจังหวัดแพร่ที่ ๓๓๕๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒



ภาพกิจกรรมตามโครงการหนูน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปี 2563

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบล

วัสดุและอุปกรณ์สาธารณสุขการทำเจลประคบเย็น



สำเนาถูกต้อง  
  
(นางรัชดา แก้วนาม)

เล่มที่ 1

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 04


Receipt

น.ส. บุญเต็ม แก้วทอง ใบสำคัญที่ ๗๗  
47/1 หมู่ 5 ต. ร้องกวาง อ. ร้องกวาง จ.แพร่

นาม..... รพ. ส.ต. ร้องกวาง ..... วันที่ 28 ส.ค. 2563

Customer .....  
ที่อยู่ 1 ม. 13 ต. ร้องกวาง อ. ร้องกวาง จ.แพร่ Date

Address

รายการ Description	จำนวน Qty.	ราคา @	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
- ผ้าอ้อมสำเร็จรูป	2 ห่อ	385	770.	-
- ถุงซิปล๊อตเก็บน้ำนม	2 กล่อง	110	220.	-
- สีสผสมอาหาร	2 ขวด	5	10.	-
จ่ายแล้ว			S	
 ( นายคณภพ บุญสิทธิ์ )				
วันที่ 28 ส.ค. 2563				
นางอัมพร ชากถ้วน				
		รวมเงิน	1,000.	-

ผู้รับเงิน บุญเต็ม แก้วทอง  
Collector

สำเนาถูกต้อง



(นางรัชชดา แก้วนามา)





ทะเบียนเลขที่ 3540200631136  
คำขอที่ 5401459000019

แบบ พศ. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว บุญเพิ่ม แก้วทอง

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 25 เมษายน พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านป่าเพิ่ม

เขียนป่าอักษรโรมัน

ฉบับลงพาณิชย์กิจ

*ร้านป่าเพิ่ม แก้วทอง*

ชื่อย่อประจำ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 471 หมู่ที่ 5 ต.รอกชอย อ.ฉวาง จ.นนทบุรี

ตำบล/แขวง รอกชอย อำเภอ/เขต รอกชอย จังหวัด นนทบุรี

ออกให้ ณ วันที่ 25 เมษายน พ.ศ. 2559



( นาย นิพนธ์ กันทะมี )

นายทะเบียนประจำจังหวัด

สำเนาถูกต้อง

*(Signature)*  
(นางธิดา แก้วน้ำมา)


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 5402 00631 13 6**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. บุญเพิ่ม แก้วทอง**  
 Name Miss Boonperm  
 Last name Kaewkong  
 เกิดวันที่ 25 ก.ค. 2501  
 Date of Birth 25 Jul. 1958  
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 47/1 หมู่ที่ 5 ต. ร้องกวาง  
 อ. ร้องกวาง จ. แพร่  
 5 ม.ค. 2558  
 วันออกบัตร 5 Jan. 2015  
 Date of Issue



 24 ก.ค. 2566  
 วันบัตรหมดอายุ 24 Jul. 2023  
 Date of Expiry **5402-03-01051403**

  
 (นายทศพร บุญราช)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

คำแทนทอง  
 น.ส. บุญเพิ่ม แก้วทอง

BORA-16-04



ประเทศไทย  
 THAILAND

JTC-0834787-28

**สำเนาถูกต้อง**  
  
 (นางธิดาตา แก้วน่าน)





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่  
ที่ พร ๐๔๓๒.๒.๐๖/๑๖๙ วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการหนุน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปี ๒๕๖๓

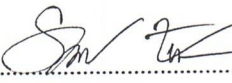
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ขอรายงานผลการพิจารณา การจัดจ้างทำป้ายไวนิล ตามโครงการหนุน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปี ๒๕๖๓ เพื่อใช้ประกอบการอบรมในกลุ่มเป้าหมายตามโครงการฯ โดยใช้เงินงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลร่องกวาง ( องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง ปี ๖๓ ) รายงานผลการพิจารณาจัดซื้อหรือจัดจ้างดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
๑. ป้ายไวนิลโครงการหนุน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปี ๒๕๖๓ ขนาด ๑*๑.๕ เมตร จำนวน ๑ ป้าย	ร้านดูเม็กโฆษณา เลขที่ ๑๖ ถนนน้ำคือ ตำบลในเวียง อำเภอเมือง จังหวัดแพร่ ๕๔๐๐๐	๔๕๐	๔๕๐
	รวม	๔๕๐	๔๕๐

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อหรือจัดจ้าง จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อ/สั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว ที่เสนอมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่  
(นางรัชชดา แก้วนาม)

(ลงชื่อ)  หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นางจรรวรรณ ปันนินา)

- เห็นชอบ
- อนุมัติ

(ลงชื่อ)   
(นางนาวารัตน์ ตันติพันธุ์พิพัฒน์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ตามคำสั่งจังหวัดแพร่ที่ ๓๓๕๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

สำเนาถูกต้อง  
  
(นางรัชชดา แก้วนาม)

# ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ...๒๘... เดือน ...สิงหาคม...พ.ศ...๒๕๖๓...

ตามบันทึกขอซื้อ/จ้างเลขที่ พร ๐๔๓๒.๒.๐๖ /..๑๖๙..ลงวันที่.....๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓.....ได้ตกลงจัด  
จ้างทำป้ายไวนิล จากร้านดูเม็กโฆษณา เลขที่ ๑๖ ถนนน้ำคือ ตำบลในเวียง อำเภอเมือง จังหวัดแพร่ ๕๕๐๐๐ เพื่อใช้  
ประกอบการอบรม ตามโครงการหนุน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปี ๒๕๖๓ ( เขตพื้นที่องค์การบริหารส่วน  
ตำบลร่องกวาง ) เป็นวงเงิน ๔๕๐ บาท ( สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน )

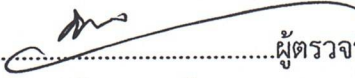
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้วปรากฏว่า

## ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง ใบเสร็จเลขที่.....เล่มที่.....189..... เลขที่ .....9445.....ลงวันที่.....๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓....  
ครบถ้วนตามสัญญา  
ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

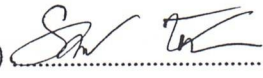
## ค่าปรับ

- มีค่าปรับ  
ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ  
( นายพนัยศ ธงชัย )


เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

- เพื่อโปรดทราบ
- คณะกรรมการได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ) .....เจ้าหน้าที่  
( นางธิดาดา แก้วนำมา )

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบ

(ลงชื่อ) .....หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
( นางจรรุวรรณ ปันนิ )

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

- ทราบ
- เห็นชอบ



( นางนาวารัตน์ ตันติพันธุ์พิพัฒน์ )

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่องกวาง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ตามคำสั่งจังหวัดแพร่ที่ ๓๓๕๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

สำเนาถูกต้อง

  
(นางธิดาดา แก้วนำมา)



ภาพกิจกรรมตามโครงการหนุน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปี 2563

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบล



สำเนาถูกต้อง  
  
(นางธิดา แก้วนาค)

# ร้านคูเม็กซ์โฆษณา

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

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 54990002715 9

เล่มที่ 189

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 9445


นาม..... อ.พ. ส.ต. ร้อยกว่า..... วันที่..... 28 ส.ค. 2563

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

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
1	ช่างไวพริตประชาสัมพันธ์ ขนาด 1 x 1.5 เมตร		450	-
	ใบสำคัญที่ 80			
	จ่ายแล้ว			
	(นายคณภพ บุญสิทธิ์) วันที่ 28 ส.ค. 2563			
	รับ ร้อยหน้า อิบขาทัดวัน ตัวอักษร	รวมเงิน	450	-

ลงชื่อ..... อ.พ. ส.ต. ผู้รับเงิน

สำเนาถูกต้อง

  
(นางธิชาดา แก้วนำมา)



ทะเบียนเลขที่ 549900027159

คำขอที่ 5451550002671



แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
ใบทะเบียนพาณิชย์

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

**นางสาวอัญชณี อันทร์ศิลา**

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 2 พฤศจิกายน 2550

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

**คูเม็กซ์โฆษณา**

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

**จำหน่ายอุปกรณ์ก่อสร้างและรับเหมาก่อสร้าง**

**จำหน่ายอุปกรณ์สำนักงาน งานคอมพิวเตอร์ และรับพิมพ์**

**รับพิมพ์ป้ายประชาสัมพันธ์**

ที่ตั้งสำนักงาน

เลขที่ 16 หมู่ที่ - ต.กรอกสีดอ อ.ทรีโยธา จ.นนทบุรี

ตำบล/แขวง ในเวียง จังหวัด นนทบุรี

ออกให้ ณ วันที่ 2 พฤศจิกายน 2550

(เจ้าพนักงานทะเบียนการค้า) **คูเม็กซ์โฆษณา**

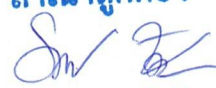
นายทะเบียน ณ ๒๒ ป่าเค็ม ต.ในเวียง อ.เมือง จ.นนทบุรี 5400๐

โทร. 0๒๖-๘๖๓๕๖๖๗

อ.สุวิไล อันทร์ศิลา

**สำเนาถูกต้อง**

สำเนาถูกต้อง

  
(นางธิดาภา แก้วนำมา)



คำสั่งพันชั่งเท่านั้น

คูเม็กโฮษณา  
๖๖ ถนนวิชัย อ.เมือง จ.นครราชสีมา ๕๔๐๐๐  
โทร. ๐๕๖-๘๖๓๕๖๖๗

อ.สุรชัช จันทร์ศิลา  
สำเนาถูกต้อง

สำเนาถูกต้อง

(นางธิษาดดา แก้วนำมา)



**รายการเกี่ยวกับบ้าน**

เลขรหัสประจำบ้าน 5401-049640-1      สำนักงานทะเบียน      อำเภอเมืองแพร่      เล่มที่ 1


รายการที่อยู่ 238 หมู่ที่ 4 ตายลบ้านถิ่น  
อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่

ชื่อหมู่บ้าน บ้านโป่งศรี      ชื่อบ้าน      ตึกเดี่ยว 1 ชั้น

ประเภทบ้าน บ้าน      ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 16 พฤษภาคม 2557

---

ลงชื่อ  นายทะเบียน  
(น.ส.จิราพร อินแก้ว)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 16 พฤษภาคม 2557

1

2

เล่มที่ 1      รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 5401-049640-1      ลำดับที่ 1

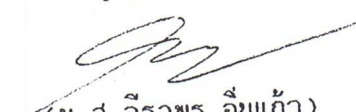
ชื่อ น.ส.อัญชลี จันท์ศิลา      สัญชาติ ไทย      เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-5499-00027-15-9      สถานภาพ      เกิดเมื่อ 16 พ.ค. 2525

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อากรณี      เลขประจำตัวประชาชน 3-5499-00027-12-4      สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ กฤตชนก      เลขประจำตัวประชาชน 3-1206-00495-66-7      สัญชาติ ไทย

แจ้งย้ายพลายทางจากบ้านเลขที่ 18 ถ.หน้าคือ ต.ในเวียง อ.เมืองแพร่ จ.แพร่ เมื่อ 16 พ.ค. 2557

นายทะเบียน   
(น.ส.จิราพร อินแก้ว)

**กรมการปกครอง**

\* สำนักงาน อ.เมือง จ.แพร่ 54000

โทร. 086-8635667


นายทะเบียน

---

.. ไปที่

อัญชลี จันท์ศิลา

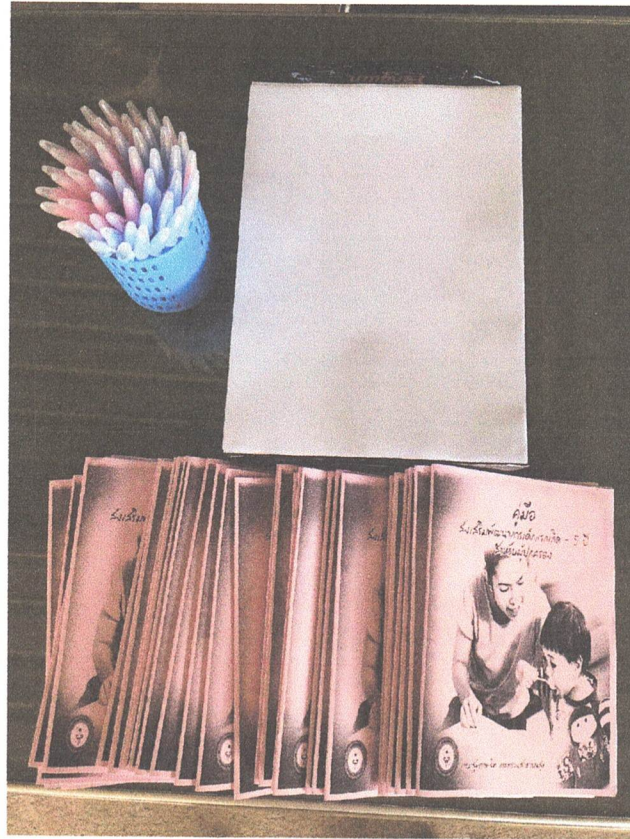
**สำเนาถูกต้อง**

**สำเนาถูกต้อง**  
  
(นางธิดา แก้วนาค)

ภาพกิจกรรมตามโครงการหนูน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปี 2563

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบล

เอกสารประกอบการอบรม



สำเนาถูกต้อง

*(Handwritten signature)*

(นางธิดา แก้วนำมา)



ภาพกิจกรรมตามโครงการศูนย์สุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปี 2563

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบล



สำเนาถูกต้อง

(นางชิตาภา แก้วนำมา)



ภาพกิจกรรมตามโครงการหนูน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปี 2563

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบล

กิจกรรมทำเจลประคบเย็น



สำเนาถูกต้อง

(นางธิดา แก้วนำมา)



ภาพกิจกรรมตามโครงการหนุน้อยสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปี 2563

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบล



สำเนาถูกต้อง  
Siv T  
(นางธิดา แก้วนำมา)



