



แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

เรื่อง ขอรายงานผลโครงการ แก้ไขปัญหาสาธารณสุขและปัจจัยเสี่ยงในชุมชน ประจำปี 2564

เรียน ประธานบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

ด้วย งานส่งเสริมสุขภาพ ฝ่ายบริการสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเขารูปช้าง ขอรายงานผลการจัดโครงการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขและปัจจัยเสี่ยงในชุมชน ประจำปี 2564 โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง เป็นเงิน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ผลการดำเนินงาน

- 1.1 จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงาน การติดตามงานและการประเมินผลแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง ในวันที่ 9 ตุลาคม 2563 เวลา 09.00 – 11.00 น. ณ ห้องประชุมคชศรีชั้น 5 เทศบาลเมืองเขารูปช้าง
- 1.2 จัดประชุมหารือเรื่องการส่งเสริมกิจกรรมด้านสุขภาพในชุมชนพร้อมลงนามบันทึกความร่วมมือ การพัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพ ร่วมกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ วันที่ 14 ตุลาคม 2563 เวลา 09.00 – 15.00 น. ณ ห้องประชุมไอยรา ชั้น 5 เทศบาลเมืองเขารูปช้าง
- 1.3 จัดทำประชาคมสุขภาพและจัดกิจกรรมให้ความรู้ด้านสุขภาพจากภาคีเครือข่าย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ ในพื้นที่เป้าหมาย หมู่ที่ 2 บ้านเขาแก้ว ในวันที่ 12 ธันวาคม 2563 ณ ห้องประชุมสุรศักดิ์ ชั้น 3 สถานีอนามัยตำบลเขารูปช้างสาขา 2 หมู่ที่ 2 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ เนื่องจากสถานการณ์โควิด 19 ทำให้ไม่สามารถลงพื้นที่หมู่บ้านเพื่อคัดกรองกลุ่มเสี่ยง ค้นหาปัญหา และรณรงค์ให้ประชาชนตระหนักถึงอันตรายของโรคเรื้อรังต่างๆ แต่ได้มีการประชุมชี้แจงการดำเนินงาน การติดตามงานและการประเมินผลแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องและจัดกิจกรรมในการลงนามบันทึกความร่วมมือการพัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพ ร่วมกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพมีการจัดทำจัดกิจกรรมในการลงนามบันทึกความร่วมมือการพัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพ ร่วมกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพการจัดทำประชาคมสุขภาพและร่วมแสดงความคิดเห็นในโครงการระบบสุขภาพในชุมชนโดยนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่3 สาขาวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ป้องกัน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้นักศึกษาแพทย์ ได้ศึกษาข้อมูลสุขภาพของชุมชนและเพื่อสร้างเสริม ป้องกัน แก้ไขปัญหาสุขภาพทั้งในระดับบุคคลและครอบครัว ณ ห้องประชุมสุรศักดิ์ ชั้น 3 สถานีอนามัยตำบลเขารูปช้างสาขา 2 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการฯ จำนวน.....100.....คน

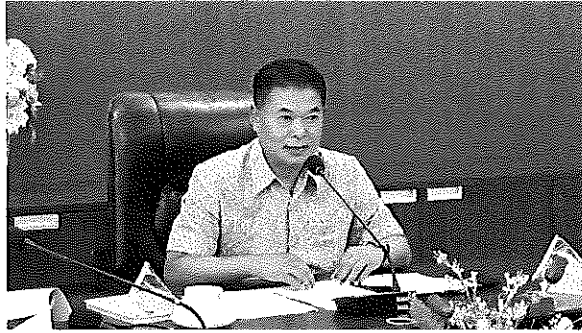
3. การประเมินผลโครงการ/กิจกรรม (ตามเป้าหมายตัวชี้วัด)

ลงทะเบียน

มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ จังหวัดบุรีรัมย์
 วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมคชศิริ ชั้น ๕ สำนักงานเทศบาลเมืองเขารูปช้าง

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|----------|---------------------------|------------------------------------|------------|----------------|
| ๑ | ดร.ศิริกมล วิชาพร | รองอธิการบดี | | |
| ๒ | ดร.พาริษา สิริวัฒนไพรักษ์ | รองอธิการบดี | | |
| ๓ | ดร.ดร.สุวิมล สลักวีระ | รองอธิการบดี | | |
| ๔ | นายบุญเสริม นกขี้เหล็ก | ผอ. กองอาคารและช่าง | | |
| ๕ | ดร. สุวิภา สลักดี | อาจารย์ | | |
| ๖ | นางไพโรจน์ สุวรรณโณ | ผอ. ๐๐๓๓ | | |
| ๗ | น.ส. วิจิตรอนันต์ วัฒนกุล | อ. ๐๐๓๓ | | |
| ๘ | นางจรัสจันทร์ กิ่งพันธ์ | คณบดีวิทยาลัยบริหารการสาธารณสุข | | |
| ๙ | ดร. สุวิภา สลักดี | คณบดีวิทยาลัยบริหารการสาธารณสุข | | |
| ๑๐ | นางพศิกิ ทองหล่อ | นักวิชาการศึกษา | | นางจ.ก. ส.ส. ๕ |
| ๑๑ | น.ส. ศิรอน อ่อนเย็น | คณาจารย์ | | |
| ๑๒ | นายวิชาญ อ่อนเย็น | คณาจารย์ | | ท.น. ๒๕๖๓ |
| ๑๓ | นายอรุณ วัฒนชัย | คณาจารย์ | | |
| ๑๔ | นางสาว สิริวัน แซ่จ้อ | นักวิชาการสาธารณสุข | | ว.อ. |
| ๑๕ | น.ส. อติพร เฟื่องฟู | คณาจารย์ | | ว.อ. |
| ๑๖ | น.ส. ตติยา รุ่งแสง | พนักงาน | | ท.น. ๒๕๖๓ |
| ๑๗ | ชรัสสินี สว่างวงศ์ | พนักงาน | | " |
| ๑๘ | อติพร ใจดี | " | | " |
| ๑๙ | พาริษา สลักดี | นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ | | " |
| ๒๐ | ชรัสสินี สว่างวงศ์ | ผอ. ๐๐๓๓ | | " |
| ๒๑ | พาริษา สลักดี | " | | " |
| ๒๒ | ชรัสสินี สว่างวงศ์ | ผอ. ๐๐๓๓ | | " |
| ๒๓ | อติพร ใจดี | ผอ. ๐๐๓๓ | | |
| ๒๔ | พาริษา สลักดี | คณาจารย์ | | |
| ๒๕ | ชรัสสินี สว่างวงศ์ | คณาจารย์ | | |
| ๒๖ | น.ส. สิริวัน แซ่จ้อ | คณาจารย์ | | |
| ๒๗ | อติพร ใจดี | คณาจารย์ | | |
| ๒๘ | พาริษา สลักดี | คณาจารย์ | | |
| ๒๙ | ชรัสสินี สว่างวงศ์ | คณาจารย์ | | |
| ๓๐ | น.ส. อติพร เฟื่องฟู | คณาจารย์ | | |

จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงาน การติดตามงานและการประเมินผลแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง
วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๑.๐๐ น. ณ ห้องประชุมคชศิริชั้น ๕ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง



ลงทะเบียน

พิธีลงนามบันทึกความร่วมมือการพัฒนาบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรคในชุมชน

วันพุธที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานเทศบาลเมืองเขารูปช้าง ห้องประชุมไอยรา ชั้น ๕

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|----------|-------------------------|---------|------------|----------|
| ๑ | ดร. สมศักดิ์ นันทอง | 0111/1 | | |
| ๒ | ดร. สมศักดิ์ นันทอง | 0111/1 | | |
| ๓ | ดร. สมศักดิ์ นันทอง | 0111/1 | | |
| ๔ | ดร. สมศักดิ์ นันทอง | 0111/1 | | |
| ๕ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๖ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๗ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๘ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๙ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๑๐ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๑๑ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๑๒ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๑๓ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๑๔ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๑๕ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๑๖ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๑๗ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๑๘ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๑๙ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๒๐ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๒๑ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๒๒ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๒๓ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๒๔ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๒๕ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๒๖ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๒๗ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๒๘ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๒๙ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |
| ๓๐ | นางสาว ศิรินันท์ นันทอง | รพ. | | |

ลงทะเบียน

พิธีลงนามบันทึกความร่วมมือการพัฒนาาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรคในชุมชน
วันพุธที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานเทศบาลเมืองเขารูปช้าง ห้องประชุมไอยรา ชั้น ๕

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|----------|-----------------------------|-----------------------------|--------------|----------|
| ๑ | นางสุภาพ แสงพริ้ง | ก.ส.จ. | สุภาพ | |
| ๒ | นางสาว ชนมะฉวี | ก.ส.จ. | เชษฐา | |
| ๓ | นายพนธ์ น้อยทอง | นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง | พนธ์ น้อยทอง | |
| ๔ | นาย ภู | อม | | |
| ๕ | นางอรุณ วัฒนาพร | นายกสมาคม | อรุณ | |
| ๖ | นาย ชาญชัย | นายก อบจ.สงขลา | ชาญชัย | |
| ๗ | นายวิภากร ใจดี | นายก อบจ.สงขลา | วิภากร | |
| ๘ | นายสุวิทย์ ใจดี | นายก อบจ.สงขลา | สุวิทย์ | |
| ๙ | นาย. วลัยฉวีรัตน์ อ.ท.สงขลา | อ.ท.สงขลา | วลัยฉวีรัตน์ | |
| ๑๐ | นายกรรณ ธรรมชาติ | อ.ท.สงขลา | กรรณ | |
| ๑๑ | นายสุวิทย์ ใจดี | อ.ท.สงขลา | สุวิทย์ | |
| ๑๒ | นายสุวิทย์ ใจดี | อ.ท.สงขลา | สุวิทย์ | |
| ๑๓ | นายสุวิทย์ ใจดี | อ.ท.สงขลา | สุวิทย์ | |
| ๑๔ | นายสุวิทย์ ใจดี | อ.ท.สงขลา | สุวิทย์ | |
| ๑๕ | นายสุวิทย์ ใจดี | อ.ท.สงขลา | สุวิทย์ | |
| ๑๖ | นายสุวิทย์ ใจดี | อ.ท.สงขลา | สุวิทย์ | |
| ๑๗ | นายสุวิทย์ ใจดี | อ.ท.สงขลา | สุวิทย์ | |
| ๑๘ | นายสุวิทย์ ใจดี | อ.ท.สงขลา | สุวิทย์ | |
| ๑๙ | นายสุวิทย์ ใจดี | อ.ท.สงขลา | สุวิทย์ | |
| ๒๐ | นายสุวิทย์ ใจดี | อ.ท.สงขลา | สุวิทย์ | |
| ๒๑ | นายสุวิทย์ ใจดี | อ.ท.สงขลา | สุวิทย์ | |
| ๒๒ | นายสุวิทย์ ใจดี | อ.ท.สงขลา | สุวิทย์ | |
| ๒๓ | นายสุวิทย์ ใจดี | อ.ท.สงขลา | สุวิทย์ | |
| ๒๔ | นายสุวิทย์ ใจดี | อ.ท.สงขลา | สุวิทย์ | |
| ๒๕ | นายสุวิทย์ ใจดี | อ.ท.สงขลา | สุวิทย์ | |
| ๒๖ | นายสุวิทย์ ใจดี | อ.ท.สงขลา | สุวิทย์ | |
| ๒๗ | นายสุวิทย์ ใจดี | อ.ท.สงขลา | สุวิทย์ | |
| ๒๘ | นายสุวิทย์ ใจดี | อ.ท.สงขลา | สุวิทย์ | |
| ๒๙ | นายสุวิทย์ ใจดี | อ.ท.สงขลา | สุวิทย์ | |
| ๓๐ | นายสุวิทย์ ใจดี | อ.ท.สงขลา | สุวิทย์ | |

ลงทะเบียน

พิธีลงนามบันทึกความร่วมมือการพัฒนาบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรคในชุมชน

วันพุธที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานเทศบาลเมืองเขารูปช้าง ห้องประชุมไอยรา ชั้น ๕

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|----------|----------------|---------|------------|----------|
| ๑ | จวงจิ๋ว มีหมาก | ก.ส.อ | จวงจิ๋ว | |
| ๒ | อรรถพร อดิชาต | ก.ส.อ | อรรถพร | |
| ๓ | กมล วัฒน | ก.ส.อ | กมล | |
| ๔ | อนุชิต วัฒน | ก.ส.อ | อนุชิต | |
| ๕ | วิมล วัฒน | ก.ส.อ | วิมล | |
| ๖ | นิรมล อิมพันธ์ | ก.ส.อ | นิรมล | |
| ๗ | นงนุช วัฒน | ก.ส.อ | นงนุช | |
| ๘ | นงนุช วัฒน | ก.ส.อ | นงนุช | |
| ๙ | นงนุช วัฒน | ก.ส.อ | นงนุช | |
| ๑๐ | นงนุช วัฒน | ก.ส.อ | นงนุช | |
| ๑๑ | นงนุช วัฒน | ก.ส.อ | นงนุช | |
| ๑๒ | นงนุช วัฒน | ก.ส.อ | นงนุช | |
| ๑๓ | นงนุช วัฒน | ก.ส.อ | นงนุช | |
| ๑๔ | นงนุช วัฒน | ก.ส.อ | นงนุช | |
| ๑๕ | นงนุช วัฒน | ก.ส.อ | นงนุช | |
| ๑๖ | นงนุช วัฒน | ก.ส.อ | นงนุช | |
| ๑๗ | นงนุช วัฒน | ก.ส.อ | นงนุช | |
| ๑๘ | นงนุช วัฒน | ก.ส.อ | นงนุช | |
| ๑๙ | นงนุช วัฒน | ก.ส.อ | นงนุช | |
| ๒๐ | นงนุช วัฒน | ก.ส.อ | นงนุช | |
| ๒๑ | นาย ภูธร วัฒน | ก.ส.อ | ภูธร | |
| ๒๒ | | | | |
| ๒๓ | | | | |
| ๒๔ | | | | |
| ๒๕ | | | | |
| ๒๖ | | | | |
| ๒๗ | | | | |
| ๒๘ | | | | |
| ๒๙ | | | | |
| ๓๐ | | | | |

ลงทะเบียน

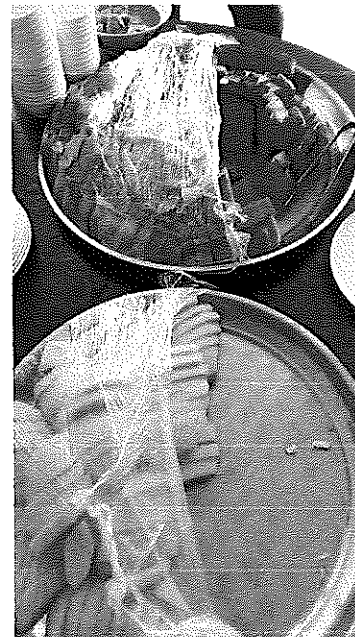
พิธีลงนามบันทึกความร่วมมือการพัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรคในชุมชน

วันพุธที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานเทศบาลเมืองเขารูปช้าง ห้องประชุมไอยรา ชั้น ๕

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|----------|----------------------------|-----------------|------------|----------|
| ๑ | นางเนาวรัตน์ ชัยวัฒน์ไพศาล | รองปลัดเทศบาล | | |
| ๒ | นาย ธีรวัฒน์ นันทวง | ผอ. | | |
| ๓ | นาย อนุช งามใจ | ผ.อ. | | |
| ๔ | นาย อนุช งามใจ | ผอ. | อนุช | |
| ๕ | นาย ธีรวัฒน์ นันทวง | อสม. เขารูปช้าง | ธีรวัฒน์ | |
| ๖ | นาย ธีรวัฒน์ นันทวง | ผอ. | ธีรวัฒน์ | |
| ๗ | นาง สักขมา นพอนาค | ผอ. | ๒๖ | |
| ๘ | นาย ธีรวัฒน์ นันทวง | ผอ. | ธีรวัฒน์ | |
| ๙ | นาย ธีรวัฒน์ นันทวง | ผอ. วิทยุชุมชน | ธีรวัฒน์ | |
| ๑๐ | นาย ธีรวัฒน์ นันทวง | ผอ. วิทยุชุมชน | ธีรวัฒน์ | |
| ๑๑ | นาย ธีรวัฒน์ นันทวง | ผอ. วิทยุชุมชน | ธีรวัฒน์ | |
| ๑๒ | นาย ธีรวัฒน์ นันทวง | ผอ. วิทยุชุมชน | ธีรวัฒน์ | |
| ๑๓ | นาย ธีรวัฒน์ นันทวง | ผอ. วิทยุชุมชน | ธีรวัฒน์ | |
| ๑๔ | นาย ธีรวัฒน์ นันทวง | ผอ. วิทยุชุมชน | ธีรวัฒน์ | |
| ๑๕ | นาย ธีรวัฒน์ นันทวง | ผอ. วิทยุชุมชน | ธีรวัฒน์ | |
| ๑๖ | นาย ธีรวัฒน์ นันทวง | ผอ. วิทยุชุมชน | ธีรวัฒน์ | |
| ๑๗ | นาย ธีรวัฒน์ นันทวง | ผอ. วิทยุชุมชน | ธีรวัฒน์ | |
| ๑๘ | นาย ธีรวัฒน์ นันทวง | ผอ. วิทยุชุมชน | ธีรวัฒน์ | |
| ๑๙ | นาย ธีรวัฒน์ นันทวง | ผอ. วิทยุชุมชน | ธีรวัฒน์ | |
| ๒๐ | | | | |
| ๒๑ | | | | |
| ๒๒ | | | | |
| ๒๓ | | | | |
| ๒๔ | | | | |
| ๒๕ | | | | |
| ๒๖ | | | | |
| ๒๗ | | | | |
| ๒๘ | | | | |
| ๒๙ | | | | |
| ๓๐ | | | | |

คำอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม

วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมไอยรา ชั้น ๕ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง



ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี เล่มที่ 02 เลขที่ 22

สมพรเซอร์วิส (สำนักงานใหญ่)

188/12 หมู่ที่ 3 ต.พะวง อ.เมืองสงขลา จ.สงขลา 90100

โทร. 089-2959559

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3900900247653

วันที่ 2 เดือน พ.ย. พ.ศ. 2563

นาม ครอบครัว ธีระพร

ที่อยู่ ต.ท่าเรือ อ.เมืองสงขลา จ.สงขลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 09940 00580 622 สำนักงานใหญ่ สาขาลำดับที่.....

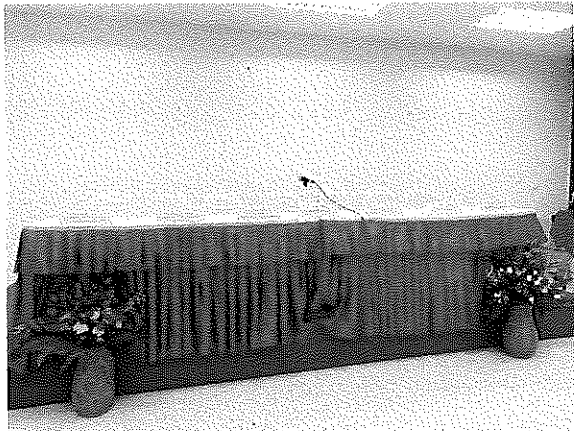
| จำนวน | รายการ | หน่วยละ | จำนวนเงิน |
|---|------------------------|---------|-----------------------------|
| 6 มร | โต๊ะหน้าวงพร้อมเก้าอี้ | 300 - | 1,800 - |
| 50 ชิ้น | เก้าอี้พลาสติก | 20 | 1,000 - |
| ตรวจถูกต้องและจ่ายเงินแล้ว | | | |
| (นางแสงเทียน กุลจิตร) ผู้อำนวยการกองคลัง | | | |
| | | | ราคาสินค้า 2,800 - |
| | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....% 196 - |
| | | | รวมราคาทั้งสิ้น 2,996 - |

(ครอบครัว ธีระพร)

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน

คำจัดสถานที่

วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมไอโยรา ชั้น ๕ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง



คำสั่โอโฆษณาประชาสัมพันธ์

วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมไอเอร่า ชั้น ๕ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง



จำกัด ปรินทร์การค้า
Parintornkarnkha Limited Partnership

ถนนสะเดา ตำบลคู้อ่าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0903539001338
074-312636 074-441220 Fax.074-322958

ใบเสร็จรับเงิน
ต้นฉบับ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0903539001338
สาขาที่ออกใบกำกับภาษีคือ : Head Branch

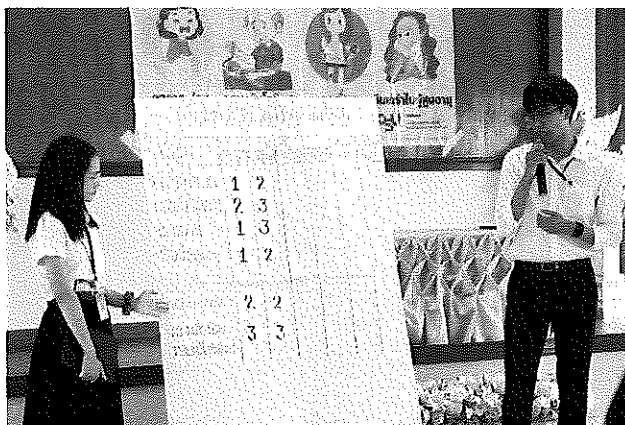
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0994000580622 / สำนักงานใหญ่
รหัสลูกค้า : PC620110
ชื่อลูกค้า : สำนักงานเทศบาลเมืองเขารูปช้าง
ที่อยู่ : 333 หมู่ที่ 10 ต.เขารูปช้าง
อ.เมือง จ.สงขลา

เลขที่เอกสาร : R63110084
วันที่ : 29 ต.ค. 2563
หน้า : 1/1

| ลำดับ | เลขที่บิล | จำนวนเงิน |
|-------|-----------|-----------|
| 1 | T63100093 | 5,000.00 |

| | | |
|---|---|----------|
| (ห้าพันบาทถ้วน) | Total รวมเงิน | 5,000.00 |
| PAYMENT RECEIVED รับชำระเป็น เช็คธนาคาร _____ ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด ปรินทร์การการค้า สาขา _____ Fob Parintornkarnkha Limited Partnership | | |
| <input type="checkbox"/> CASH เงินสด <input type="checkbox"/> CHEQUE เช็ค เลขที่ _____ ลงวันที่ _____ | * จำกัด ปรินทร์การการค้า * * Parintornkarnkha Limited Partnership * พนักงานเก็บเงิน | |
| จำนวนเงิน _____ การชำระเงินโดยเช็ค ใบเสร็จจะสมบูรณ์ต่อเมื่อเช็คของท่านเรียกเก็บจากธนาคารได้ครบถ้วนแล้ว | ผู้อนุมัติ _____ | |

ประชาคมสุขภาพโครงการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขและปัจจัยเสี่ยงในชุมชน ประจำปีงบประมาณ 2564
วันที่ 12 ธันวาคม 2563 ณ ห้องประชุมสุรศักดิ์ ชั้น 3 สถานีอนามัยตำบลเขารูปช้างสาขา 2
ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา



บันทึกข้อความ

ราชการ งานส่งเสริมสุขภาพ ฝ่ายบริการสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

สข ๕๔๓๐๔/๓๕๔

วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขและปัจจัยเสี่ยงในชุมชน

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง

ตามที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขและปัจจัยเสี่ยงในชุมชน โดยมีวัตถุประสงค์ประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง ในเขตเทศบาลเมืองเขารูปช้าง มีความรู้ความเข้าใจและตระหนัก ถึงอันตรายของโรคเรื้อรังต่างๆ ในชุมชน เพิ่มมากขึ้นนั้น

ในการนี้ เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ข้างต้น จึงขออนุมัติดำเนินการดังนี้

- ขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างตามโครงการฯ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ตามรายการต่อไปนี้
 - เตรียมความพร้อมก่อนดำเนินโครงการ และจัดกิจกรรมในการลงนามบันทึกความร่วมมือการพัฒนา ระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพ ร่วมกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
 - จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้โดยการลงพื้นที่คัดกรอง เพื่อค้นหาปัญหาและสร้างความตระหนัก เรื่องอันตรายของโรคและปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคในชุมชน เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท
 - ประเมินผล สรุปผลและรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาทรวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

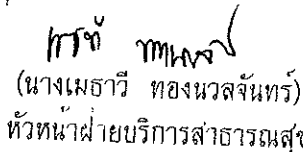
หมายเหตุ : ให้ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้ตามรายจ่ายจริง

- จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงาน การติดตามงานและการประเมินผลแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง ในวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. ณ ห้องประชุมคชศรีชั้น ๕ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง โดยขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างเป็นค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๓๐ บาท เป็นเงิน ๙๐๐ บาท
- จัดประชุมหารือเรื่องการส่งเสริมกิจกรรมด้านสุขภาพในชุมชนพร้อมลงนามบันทึกความร่วมมือ การพัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพ ร่วมกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมไอยรา ชั้น ๕ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง โดยขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ดังนี้
 - ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ คน x ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
 - ค่าจัดสถานที่ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
 - ค่าสื่อโฆษณาประชาสัมพันธ์ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
 - ค่าวัสดุอื่นๆ ที่จำเป็นในโครงการ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาทรวมเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ท่านนายกฯ **จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ**

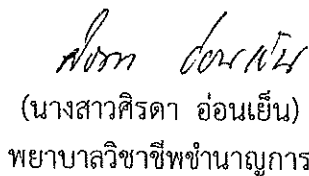


(นางสาวศิริดา อ่อนเอ็น)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


(นางสาวศิริดา อ่อนเอ็น)
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

(นายบุญเลิศ แก้วเอียด)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม


(นางสาวศิริดา อ่อนเอ็น)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

13 ธน

๒๖๖๐ ๓

- นิตยาพร

(นางพารินดา ชัยวิวัฒน์พงศ์)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดเทศบาลเมืองเขารูปช้าง

กำหนดการ
พิธีลงนามบันทึกความร่วมมือการพัฒนาาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรคในชุมชน
ระหว่าง
เทศบาลเมืองเขารูปช้าง
กับ

สาขาวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ป้องกัน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสงขลา
วันพุธ ที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓
ณ สำนักงานเทศบาลเมืองเขารูปช้าง ห้องประชุมไอยรา ชั้น ๕

- เวลา ๐๘.๓๐ น. ลงทะเบียนผู้ร่วมงาน
- เวลา ๐๘.๐๐ น. ผู้ดำเนินรายการเริ่มดำเนินรายการตามลำดับกล่าวถึงสาระความรู้และสุขภาพของประชากรในตำบลเขารูปช้างรวมทั้งสภาพภูมิประเทศ เช่น ประชากร ขนาดพื้นที่ จำนวนหมู่ ฯลฯ กล่าวรายงาน (นายบุญเลิศ แก้วเอียด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ)
- เวลา ๐๘.๓๐ น. นายประสงค์ บริรักษ์ นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง กล่าวเปิดโครงการฯ กล่าวต้อนรับ (อนึ่งเมื่อกล่าวเสร็จแล้ว นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้างลงจากเวที)
- เปิดวิดีโอทัศน์ของเทศบาลเมืองเขารูปช้าง
 - เปิดวิดีโอทัศน์ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
 - พิธีกรเชิญทั้ง ๓ ฝ่ายขึ้นเวทีอีกครั้ง ประกอบด้วย
 - นายประสงค์ บริรักษ์ นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง (กล่าวถึงความสำคัญของการลงนามความร่วมมือ)
 - รศ.นพ.เรืองศักดิ์ ลีธนาภรณ์ คณบดีคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (กล่าวถึงที่มาของการลงนามความร่วมมือและขอบคุณในความร่วมมือนำทั้ง ๓ ภาคี)
 - นายแสงสุรีย์ ศรีสวัสดิ์ รักษาการตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอเมืองสงขลา (กล่าวภาพรวมของภาวะสุขภาพประชากร ขอบเขตงานสร้างเสริมสุขภาพของหน่วยบริการปฐมภูมิและทรัพยากรสนับสนุนบริการ ในพื้นที่ในความรับผิดชอบของสาธารณสุข อำเภอเมืองสงขลา ความร่วมมือ และการสนับสนุนโครงการ)
 - เรียนเชิญตัวแทนผู้ลงนาม MOU ประจำที่ที่กำหนด
- เวลา ๑๐.๓๐ น. เข้าสู่พิธีลงนามความร่วมมือการพัฒนาาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันและควบคุมโรคในชุมชน
- ผู้ดำเนินรายการกล่าวถึงสาระความรู้และสุขภาพของประชากรในตำบลเขารูปช้าง
 - ถ่ายรูปร่วมกัน ณ ห้องประชุม
- เวลา ๑๒.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวันร่วมกัน
- เสร็จสิ้นกิจกรรมลงนาม MOU เดินทางกลับโดยสวัสดิภาพ

“ ข้อสัตย์สุจริต มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม ”
“ ยึดถือประโยชน์ส่วนรวม มากกว่าประโยชน์ส่วนตัว ”

- หมายเหตุ :
๑. เวลาสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม
 ๒. รับประทานอาหารว่างระหว่างลงทะเบียนก่อนเข้าห้องประชุมพิธีลงนาม
 ๓. สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ นายธานินทร์ อวยยะพัฒน์
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข ๐๘๗-๒๘๕๘๒๐๘ (ID Line : ๒๘๕๘๒๐๘)