

โครงการพี่ช่วยน้องส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน
ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

สนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

โครงการที่ช่วยน้องส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน
ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

สนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ปีงบประมาณ ๒๕๖๔



งานตรวจสอบและควบคุมภายใน
เลขที่รับ 984
วันที่ 14 มิ.ย. 2564
เวลา 14.1/2
ผู้รับ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง
008820
ขที่รับ
ที่รับ 1.4 มิ.ย. 2564
เวลา

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง โทร. ๐๗๔-๘๒๙๕๓๗
ที่ พท ๑๐๓๒.๑.๒๐๗/๑๔๕ วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔
เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการตามโครงการที่ช่วยน้องส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน ได้รับอนุมัติโครงการที่ช่วยน้องส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าวเป็นเงิน ๑๐,๘๗๕.- (หนึ่งหมื่นแปดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามโครงการที่เสนอมาด้วยแล้ว

๒. ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน ได้กำหนดจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมและป้องกันโรคฟันผุดังนี้

๑. กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมและป้องกันโรคฟันผุแก่นักเรียน และกิจกรรมที่ ๒ ตรวจสุขภาพช่องปากและวางแผนการรักษาอย่างเร่งด่วนทันเวลา จำนวน ๘๕ คน ในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ สถานที่ ณ สถานกิจกรรมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

๓. ระเบียบ/ข้อกำหนด

๓.๑ ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุม ระหว่างประเทศ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๕๕

๓.๒ คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๙๓๒/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ เรื่อง การมอบอำนาจในการอนุมัติให้เดินทางไปราชการ การประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุมระหว่างประเทศ และค่าใช้จ่ายต่างๆ ข้อ ๓ มอบอำนาจการอนุมัติโครงการ หรือ หลักสูตรการฝึกอบรม การแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโครงการ หรือหลักสูตรการอบรม การอนุมัติให้จัดการฝึกอบรม การจัดงานและ การอนุมัติให้เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว การอนุมัติการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการจัดงาน ให้แก่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สำหรับการฝึกอบรมและการจัดงานที่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ตั้งอยู่ในจังหวัดนั้นๆเป็นผู้จัด หรือจัดร่วมกับหน่วยงานอื่น (๓.๒)

๔. ข้อพิจารณา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง พิจารณาแล้วเห็นว่าโครงการดังกล่าวเป็นโครงการที่เป็นประโยชน์ในการส่งเสริมและป้องกันการเกิดโรคฟันผุ ในนักเรียน กระตุ้นให้นักเรียนเกิดความตระหนักในการแปรงฟันมากขึ้น โดยการใช้เวลาในการแปรงฟันให้นานขึ้นกว่าเดิม ทั้งนี้เพื่อลดอัตราการเกิดโรคฟันผุในนักเรียนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน โดยผู้จัดทำโครงการมีการกำหนดงบประมาณรายจ่ายตามโครงการที่เหมาะสมและถูกต้องตามระเบียบราชการที่เกี่ยวข้องแล้ว จึงขออนุมัติดำเนินการตามโครงการที่ช่วยน้องส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก แก่กลุ่มเป้าหมายตามกิจกรรมดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมและป้องกันโรคฟันผุแก่นักเรียน และกิจกรรมที่ ๒ ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและวางแผนการรักษาอย่างเร่งด่วนทันเวลา จำนวน ๘๕ คน ในวันที่ ๒๒ ก.ค. ๖๔ สถานที่ ณ ลานกิจกรรมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน ซึ่งได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว จำนวน ๑๐,๘๗๕.- (หนึ่งหมื่นแปดร้อยเจ็ดสิบบ้าบาทถ้วน) รายละเอียดตามโครงการที่เสนอ มาด้วยแล้ว

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามโครงการต่อไป

(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

() เพื่อโปรดทราบ

(✓) เพื่อโปรดพิจารณา โครงการส่งเสริมสุขภาพ

(โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก)

- ๓๗๕๕๐/๑๐๐๐๐๐๐

- ๓๗๕๕๐/๑๐๐๐๐๐๐๐

(นายสุพัฒน์ ทองขาว)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน เจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายใน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

๑๔ มิ.ย. ๖๔

๑๔/๖/๖๔

(นายดุขมิ คังตระกูลทรัพย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

ตารางการอบรมโครงการที่ช่วยน้องส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก

วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ ลานกิจกรรมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมและป้องกันโรคฟันผุแก่นักเรียน จำนวน ๘๕ คน

เวลา	กิจกรรม / หัวข้อการอบรม	วิทยากร / ผู้ดำเนินการ
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	
๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ น.	กล่าววัตถุประสงค์โครงการ	ผอ.รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน
๐๘.๓๐ - ๑๐.๑๕ น.	ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมป้องกันการดูแลสุขภาพช่องปาก	นางถวิลวงศ์ วรเดช จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน สังกัด รพ.สต.ในนิคมฯ บ้านลานข่อย
๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	- การบริโภคอาหารที่มีประโยชน์ ลดโรคและเอื้อต่อสุขภาพช่องปาก - ให้ความรู้เกี่ยวกับการเคลือบหลุมร่องฟันและรู้เท่าทันโรคภัยในช่องปาก - ฝึกปฏิบัติการแปรงฟันที่ถูกวิธี และการตรวจฟันเบื้องต้นด้วยตนเอง	นางถวิลวงศ์ วรเดช จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน สังกัด รพ.สต.ในนิคมฯ บ้านลานข่อย

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

รหัสโครงการ	๖๔ - L..... -.....-.....
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการที่ช่วยน้องส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/ หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ มกราคม..พ.ศ.๒๕๖๔ ถึง กันยายน..พ.ศ.๒๕๖๔
งบประมาณ	จำนวน ๑๕,๔๒๕ บาท

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

จากการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากระดับประเทศ พบว่า เด็กในกลุ่มประถมศึกษา ซึ่งเป็นตัวชี้วัดผลการดำเนินงานในกลุ่มเด็กประถมศึกษา มีสภาวะการเกิดโรคฟันผุค่อนข้างคงที่ โดยมีสัดส่วนผู้เป็นโรคฟันผุ ร้อยละ ๕๓.๙ , ๕๗.๓ และ ๕๖.๘๗ ค่าเฉลี่ยฟันผุ ผุ อุด ถอน ๑.๕๕ , ๑.๖๔ และ ๑.๕๕ ซึ่งต่อคน ปัจจัยที่ทำให้เด็กกลุ่มนี้มีสภาวะการเกิดโรคฟันผุค่อนข้างคงที่ คือการเข้าถึงบริการทันตกรรมป้องกันที่เพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน จากการสำรวจสภาวะทันตสุขภาพ พบว่า การมีบริการเคลือบหลุมร่องฟันเป็นบริการในชุดสิทธิประโยชน์ ทั้งนี้ปัจจัยที่ส่งผลให้เด็กมารับบริการเพิ่มมากขึ้นจากการประชาสัมพันธ์การเคลือบหลุมร่องฟัน เนื่องจากโครงการได้สนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียนอย่างเป็นรูปธรรม ซึ่งวิธีการป้องกันการเกิดโรคฟันผุในฟันกรามแท้ซี่ที่หนึ่ง คือต้องเริ่มต้นนับตั้งแต่ฟันเริ่มขึ้นในช่องปากคือ อายุ ๖ ปี และหากต้องการป้องกันไม่ให้เกิดการผุจะต้องให้บริการเคลือบหลุมร่องฟันตั้งแต่ในกลุ่มนี้ ป. ๑ และฟันซี่นี้จะขึ้นเต็มที่โดยที่อยู่ในแนวการบดเคี้ยวอาหาร (occlusal plane) เมื่อเด็กอายุ ๘ ปี ซึ่งการติดตามคุณภาพการยึดติดแน่นเป็นการประเมินประสิทธิภาพในการป้องกันโรคได้ในช่วงวัยนี้และจะทำให้สามารถเคลือบหลุมร่องฟันซ้ำในกรณีที่มีการหลุดออกหรือมีแนวโน้มจะเกิดฟันผุ ในกรณีของเด็กอายุ ๑๒ ปี จะมีฟันกรามแท้ซี่ที่ ๒ ซึ่งเป็นฟันกรามที่ขึ้นถัดจากฟันกรามแท้ซี่ที่ ๑ เข้าไป โดยที่จะเกิดการผุที่ด้านบดเคี้ยวของฟันซี่นี้ในเด็กอายุ ๑๒ ปี เช่นเดียวกับกรณีฟันกรามแท้ซี่ที่ ๑ ในเด็ก ป. ๑ การสำรวจ พบว่า ฟันกรามแท้ซี่ที่ ๒ มีการผุไปแล้วร้อยละ ๑๒ แม้ว่าจะเป็นช่วงวัยที่ฟันเริ่มขึ้นก็ตาม

การตรวจสุขภาพช่องปากเด็กในชั้น ป. ๑ และ ป. ๒ เป็นกลุ่มอายุดัชนีที่หากสามารถติดตามเฝ้าระวังและให้บริการทันตกรรมป้องกันด้วยการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามทั้ง ๒ ซี่นี้จะทำให้รักษาฟันของเด็กซึ่งยังประโยชน์ในการบดเคี้ยวอาหารตลอดช่วงชีวิต

การเคลือบหลุมร่องฟัน(Sealant) พร้อมกันนี้ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการป้องกันฟันผุ ฟันที่ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันแล้ว ยังจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องได้รับการดูแลทำความสะอาดและได้รับฟลูออไรด์อย่างสม่ำเสมอ มาตรการที่เหมาะสม คือ การแปรงฟันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ ทุกวัน ซึ่งเป็นกระบวนการสร้างสุขนิสัยที่ต้องเริ่มดำเนินการตั้งแต่เด็กวัยก่อนเรียน ซึ่งเป็นช่วงที่ฟันแท้กำลังจะขึ้น ไปจนถึงเด็กวัยประถมศึกษา และสร้างสุขนิสัยในการดูแลสุขภาพอนามัยส่วนตัวให้แก่เด็ก เป็นการเตรียมความพร้อมให้เจริญเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีความรับผิดชอบตนเองในอนาคตและเพื่อให้มีการดำเนินการส่งเสริมทันตสุขภาพช่องปากในโรงเรียนอย่างต่อเนื่อง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน ได้เล็งเห็นความสำคัญของการดำเนินงานเพื่อพัฒนาระบบบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพที่มีคุณภาพและครอบคลุม ร่วมกับการพัฒนาศักยภาพของเด็กในการดูแลสุขภาพอนามัยช่องปากของตนเองและส่งเสริมกิจกรรมทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษาอย่างต่อเนื่องและเหมาะสม

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด) ๑. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ ๒. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๓. จัดทำแผนและดำเนินงานตามโครงการฯ ซึ่งมีกิจกรรมดังต่อไปนี้ ๓.๑ จัดประชุมผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเพื่อชี้แจงโครงการ และร่วมวางแผนการดำเนินโครงการ ๓.๒ จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมป้องกันการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กนักเรียนเพื่อให้มีความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากที่ดี สร้างความตระหนักถึงความสำคัญของสุขภาพช่องปาก ๓.๓ ฝึกปฏิบัติการแปรงฟันที่ถูกต้อง จัดให้มีอุปกรณ์การแปรงฟัน แปรงสีฟัน , ยาสีฟัน และแก้วน้ำ สำหรับนักเรียน แต่ละคน เพื่อฝึกทักษะการแปรงฟันที่ถูกต้อง เพื่อให้ได้มีสุขภาพช่องปากที่สะอาด ๓.๔ ส่งเสริมให้บริโภคอาหารที่มีประโยชน์ ลดโรค และเอื้อต่อสุขภาพช่องปาก ๓.๕ ให้ความรู้เรื่องเกี่ยวกับการเคลือบหลุมร่องฟันและรู้เท่าทันโรคร้ายในช่องปาก ๓.๖ ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและวางแผนการรักษาอย่างเร่งด่วนทันเวลา ๔. ประเมินผลกิจกรรมโครงการและสรุปผลการดำเนินงานเสนอคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว	
ผลที่คาดว่าจะได้รับ ๑. เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ และชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ มีความรู้เกี่ยวกับวิธีป้องกันโรคฟันผุ ๒. เด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ ๑ และชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ได้รับการทันตกรรมเคลือบหลุมร่องฟันตามกลุ่มเป้าหมาย	
เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ ๑ เพื่อให้ให้นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ และชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ และชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากร้อยละ ๙๐
ข้อที่ ๒ เพื่อให้ให้นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ และชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันตามเป้าหมาย	นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ และชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันร้อยละ ๘๐

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. กิจกรรมส่งเสริมและป้องกัน		
๑.๑ กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมป้องกันการดูแลสุขภาพช่องปาก สร้างความตระหนักถึงความสำคัญของสุขภาพช่องปาก ๑.๒ ฝึกปฏิบัติการแปรงฟันที่ถูกต้อง จัดให้มีอุปกรณ์การแปรงฟัน แปรงสีฟัน , ยาสีฟัน , โหมขัดฟัน และแก้วน้ำ สำหรับเด็กนักเรียน แต่ละคน เพื่อฝึกทักษะการแปรงฟันที่ถูกต้อง เพื่อให้ได้มีสุขภาพช่องปากที่สะอาด ๑.๓ ส่งเสริมให้บริโภคอาหารที่มีประโยชน์ ลดโรค และเอื้อต่อสุขภาพช่องปาก ๑.๔ ให้ความรู้เรื่องเกี่ยวกับการเคลือบหลุมร่องฟัน และรู้เท่าทันโรคร้ายในช่องปาก	-ค่าแปรงสีฟันและยาสีฟัน จำนวน ๘๕ ชุดๆละ ๔๕ บาท = ๓,๘๒๕ บาท -ค่าแก้วน้ำบ้านปาก จำนวน ๘๕ ใบๆละ ๑๐ บาท = ๘๕๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๘๕ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท = ๔,๒๕๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๘๕ คนๆละ ๑ มื้อ ๕๐ บาท = ๔,๒๕๐ บาท X -ค่าวิทยากร ๑ วันๆ ละ ๖ ชม.ๆละ ๓๐๐ บาท = ๑,๘๐๐ บาท - 300 -ค่าป้ายโครงการ = ๔๕๐ บาท	
๒. กิจกรรมตรวจสุขภาพช่องปากและวางแผนการรักษาอย่างเร่งด่วนทันเวลา		
	รวม ๑๔,๔๒๕ บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

- 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

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

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

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 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
 - ๗.๔.๒.๑ 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/การตั้งครรถ์ไม่พร้อม
 - 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/การตั้งครรถ์ไม่พร้อม
 - 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 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 กลุ่มคนพิการและทพพลภาพ
 - 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/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
 - ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....สุจิตร์ ทรัพย์.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางสาวสุจิตร์ ทรัพย์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๐ ๗.๖๖๓

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายอำพล แก้วแก้ว)

สาธารณสุขอำเภอป่าพะยอม

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓ พ.ย. ๒๕๖๓

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
ครั้งที่ / ๒๕..... เมื่อวันที่..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวนบาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)ภายในวันที่

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.

แผนการปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง ประจำปี ๒๕๖๔

ชื่อโครงการ

พัฒนาย่น้องส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก

ตอบสนองกลยุทธ์

วัตถุประสงค์

เพื่อให้เด็กเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่๑ และชั้นประถมศึกษาปีที่๒ ได้รับบริการเคลือบหลุมร่องฟันตามเป้าหมาย

ตัวชี้วัดผลผลิต(Outputs)

นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่๑ และชั้นประถมศึกษาปีที่๒ สามารถตรวจฟันด้วยตนเองได้ ร้อยละ ๘๐

ตัวชี้วัดผลลัพธ์(Outcomes)

เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่๑ และชั้นประถมศึกษาปีที่๒ มีความรู้เกี่ยวกับวิธีป้องกันโรคฟันผุ

การตอบสนองของแผนปฏิบัติการ

กิจกรรม

เป้าหมาย

พื้นที่ดำเนินการ

ระยะเวลา

ตัวชี้วัดกิจกรรม

รายละเอียดงบประมาณ

แหล่งงบประมาณ

ผู้รับผิดชอบ

๑.ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคฟันผุ
เพื่อออกัสและหินปูนในช่องปาก
๒.สาธิต ฟีกทักษะ การแปรงฟัน
ที่ถูกต้องและการทำความสะอาด
ช่องปาก

นักเรียนชั้น ป.๑
และชั้น ป.๒
รร.บ้านศาลาน้ำ
รร.บ้านเนินทราย
รร.บ้านตลิ่งชัน
จำนวน ๘๕ คน

รพ.สต.บ้าน
ตลิ่งชัน

ม.ค. - ก.ย.๖๔

ร้อยละ ๘๐ ของ
เด็กนักเรียนชั้น
ประถมศึกษปีที่๑
และชั้นประถม
ศึกษาปีที่๒
ได้รับการตรวจสุขภาพ
ช่องปาก

-ค่าแปรงสีฟันจำนวน
๘๕ ชุดๆละ ๔๕ บาท
-ค่าแก้วน้ำบ้วนปาก
จำนวน ๘๕ ใบๆละ
๑๐ บาท
-ค่าอาหารว่างและ
เครื่องดื่มจำนวน ๘๕คนๆ
ละ ๒ มีอยู่ละ ๒๕ บาท
-ค่าอาหารกลางวัน
จำนวน ๘๕ คนๆละ
๑ มีอยู่ละ ๕๐ บาท
-ค่าวิทยากร จำนวน
๒ ชม. ะละ๓๐๐ บาท
-ค่าป้ายโครงการ

๓,๘๒๕.-
๘๕๐.-
๔,๒๕๐.-
๔,๒๕๐.-

งบบริการ
สร้างเสริม
สุขภาพและ
ป้องกันโรค
ระดับพื้นที่

รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน

๓.ตรวจสุขภาพช่องปาก
๔.ให้บัตรนัดนักเรียนมารับบริการ
ทันตกรรมเคลือบหลุมร่องฟัน
๕.ดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพ
ช่องปาก

จำนวน ๘๕ คน

รพ.สต.บ้าน
ตลิ่งชัน

ม.ค. - ก.ย.๖๔

ร้อยละ ๘๐ ของ
เด็กนักเรียนชั้น
ประถมศึกษปีที่๑
และชั้นประถม
ศึกษาปีที่๒
ได้รับการตรวจสุขภาพ
ช่องปาก

-ค่าอาหารกลางวัน
จำนวน ๘๕ คนๆละ
๑ มีอยู่ละ ๕๐ บาท
-ค่าวิทยากร จำนวน
๒ ชม. ะละ๓๐๐ บาท
-ค่าป้ายโครงการ

๑,๘๐๐.-
๔๕๐.-

งบบริการ
สร้างเสริม
สุขภาพและ
ป้องกันโรค
ระดับพื้นที่

รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน

๖.สรุปผลการดำเนินงาน

รวมเงิน

๑๕,๔๒๕.-

๑๕,๔๒๕.-

๑๕,๔๒๕.-

๑๕,๔๒๕.-

๑๕,๔๒๕.-

๑๕,๔๒๕.-

โครงการที่ช่วยน้องส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก (รพสต.บ้านดิ่งชัน)

ใบเบิกเงิน


กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ที่ ๐๑๕/๒๕๖๔


วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔


เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านพร้าว


ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการที่ช่วยน้องส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก (รพสต.บ้านดิ่งชัน) ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (รพสต.บ้านดิ่งชัน) จำนวน ๑๐,๘๗๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (รพสต.บ้านดิ่งชัน) มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๐,๘๗๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดิ่งชัน จะเป็นผู้รับเงิน

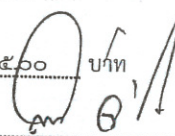
ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นางสาวพรเพ็ญ นุ่นสง)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายปกครอง

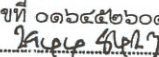
ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๕๗๒,๘๒๑.๕๕ บาท (ห้าแสนเจ็ดหมื่นสองพันแปดร้อยยี่สิบเอ็ดบาทสี่สิบบาทสตางค์)

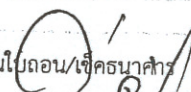

ลงชื่อ 
(นางอรุณ ปานแก้ว)
นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ ๒๕/๑/๒๕๖๔

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๑๐,๘๗๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ 
(นางจิตติมา บัวแก้ว)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๒๕/๑/๒๕๖๔

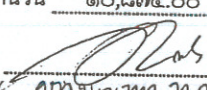
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านพร้าว
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๐,๘๗๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ 
(นางวาสนา ขาวแสง)
ปลัดเทศบาล
วันที่ ๒๕/๑/๒๕๖๔

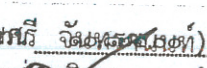
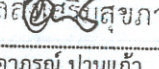
อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๑๐,๘๗๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ 
(นายทวีชาติ จันทร์ปาน)
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านพร้าว
วันที่ ๒๕/๑/๒๕๖๔

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาฉัต
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส) สาขาป่าพะยอม บัญชีเลขที่ ๐๑๖๔๕๒๖๐๑๓๖๔ เลขที่เช็ค  ลงวันที่ ๒๕/๑/๒๕๖๔
จำนวนเงิน ๑๐,๘๗๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดิ่งชัน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายทวีชาติ จันทร์ปาน)
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านพร้าว
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางจิตติมา บัวแก้ว)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๐,๘๗๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)
(นายสมนึก ทอเหล้า)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน  บาท
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดิ่งชัน
ลงชื่อ 
(นางอรุณ ปานแก้ว)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ _____

เลขที่ พ.บ. 0796

เลขที่ 049



ใบเสร็จรับเงิน

ใบรายการ พ.บ. ด.ศ. นันทสิงห์ สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
 วันที่ 6 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564
 ได้รับเงินจากภรรยาคนเดิมที่ ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
โครงการที่มอบให้ลงตั้งเงินให้ลงเงินต้นค่าสุขภาพของฝาก	10,875
	?
รวม	10,875

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)
 (ตัวอักษร)
 ไว้เป็นหลักฐานถูกต้องแล้ว



ลงมือ

ผู้รับเงิน

พิมพ์ครั้งที่ 2 (มี.ค.63) 0501-1000

ตำแหน่ง พนักงานสถิติสารวัตรชำนาญการพิเศษ

สำเนาถูกต้อง

(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ที่ พิเศษ/ วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินแผนงานที่ ๑ โครงการที่ช่วยน้อมส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

เรื่องเดิม

ตามแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ แผนงานที่ ๑ สนับสนุนด้านการจัดการบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ตั้งไว้ตามประมาณการรายรับ จำนวน ๒๕๒,๒๑๕.- บาท นั้น

ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน/ ขออนุมัติเบิกเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ แผนงานที่ ๑ หน้า ๕๖ โครงการที่ ๘ โครงการที่ช่วยน้อมส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก (รพสต.บ้านตลิ่งชัน) เป็นเงิน ๑๐,๘๗๕.-บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยเจ็ดสิบบห้าบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

ข้อเสนอ

๑. เห็นควรอนุมัติเบิกเงินโดยจ่ายเป็นเช็คในนาม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน จำนวน ๑ โครงการ เป็นเงิน ๑๐,๘๗๕.-บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยเจ็ดสิบบห้าบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(นางสาวพรเพ็ญ นุ่นสง)

ตำแหน่ง คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการกองทุนฯ

สำเนาถูกต้อง

(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

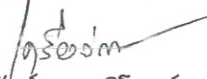
ลงชื่อ

(นางจิตติมา บัวแก้ว)

ตำแหน่ง คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการกองทุนฯ

(๒)

- ความเห็นคณะกรรมการผู้ลงนามฯ พหุศาสตร์พิชญารักษ์

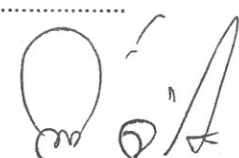

(นางเครือวัลย์ นาควิโรจน์)
คณะกรรมการผู้ลงนามเบิกจ่ายเงิน

- ความเห็นเลขานุการกองทุนฯ



(นางวาสนา ชาวแสง)
เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพพต.บ้านพร้าว

- ความเห็นประธานกองทุนฯ

อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เพราะ.....


(นายวิชาตี จันทร์ปาน)
ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

สำเนาถูกต้อง


(นางสมศรี จันทรานนท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดิ่งหัน

สำเนาถูกต้อง



(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงลิงชั้น

รหัสสาขา	0465	บัญชีเลขที่	016452371301
Branch Code		Account No.	
ชื่อสาขา	สาขาป่าพะยอม	รหัสโครงการ	
Branch Name		Project Code	

ชื่อบัญชี
Account Name

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงลิงชั้น

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดค้ำฝาก)

201778221



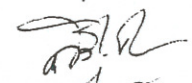
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AFFILIATED FINANCIAL INSTITUTIONS
SRIWICHITRONG

เลขที่ 000201778221

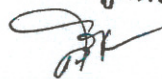


ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

สิมเตททุกต๋อ


(นางสมศรี จันทรานนท์)

สำเนาถูกต้อง



(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงลิงชั้น

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 4 9307 00001 54 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง สมศรี จันทรานนท์**
 Name Mrs. Somsri
 Last name Janthranon
 เกิดวันที่ 4 ม.ค. 2505
 Date of Birth 4 Jan. 1962

ศาสนาพุทธ
 ที่อยู่ 116 หมู่ที่ 6 ต.บ้านพร้าว
 อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง
 4 เม.ย. 2555
 วันออกบัตร 4 Apr. 2012
 (นางสมศรี จันทรานนท์)
 เจ้าหน้าที่งานเอกสาร

3 ม.ค. 2564
 วันครบอายุ 3 Jan. 2021
 9307-02-04450044



BORA-26-05



ประเทศไทย
 THAILAND

สัญญาถูกต้อง
 (นางสมศรี จันทรานนท์)

สัญญาถูกต้อง

(Handwritten signature)

(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน.

สัญญาถูกต้อง

(Handwritten signature)

(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

โครงการที่ช่วยน้องส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก (รพสต.บ้านตลิ่งชัน)

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว

เลขที่ข้อตกลง

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว
เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ๕๖๙ หมู่ที่ ๙ ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง ๙๓๒๑๐

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ระหว่าง (รพสต.บ้านตลิ่งชัน) โดย นางสาวสุดารัตน์ ชูเสียงแจ้ว ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการที่ช่วยน้องส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก (รพสต.บ้านตลิ่งชัน) เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว โดย นายทวิชาติ จันทร์ปาน ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๑๐,๘๗๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๘๗๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

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

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

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

สำเนาถูกต้อง

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กำหนดนับแต่วันที่รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

(นางสมศรี จันทร์านนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

..... ลีตวัน.....

(นางสาวสุดารัตน์ ชูเสียงแจ้ว)

(รพสต.บ้านดิ่งชัน)

ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

.....

(นายทิวชาติ จันทร์ปาน)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางดวงใจ อหะระ) พยาน

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายชยพร เชาวน์) พยาน

กรรมการ

สำเนาถูกต้อง

.....

(นางสมศรี จันทร์านนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดิ่งชัน

โครงการที่ช่วยน้องส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก (รพสต.บ้านตลิ่งชัน)

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ ๒๕-๒๓๓๔๒-๑-๑๖

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการที่ช่วยน้องส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก (รพสต.บ้านตลิ่งชัน)

ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ประเภทการสนับสนุน

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

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

- หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา
- กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
- สำนักงานเลขาฯกองทุน

ชื่อองค์กร (รพสต.บ้านตลิ่งชัน)

กลุ่มคน

(รพสต.บ้านตลิ่งชัน)

วันอนุมัติ ๘๓๓/๒๔

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ จำนวน ๑๐,๘๗๕.๐๐ บาท

สำเนาถูกต้อง



(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

๑. หลักการและเหตุผล

จากการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากระดับประเทศพบว่า เด็กในกลุ่มประถมศึกษา ซึ่งเป็นตัวชี้วัดผลการดำเนินงานในกลุ่มเด็กประถมศึกษาที่มีสภาวะการเกิดโรคฟันผุค่อนข้างคงที่ โดยมีสัดส่วนผู้เป็นโรคฟันผุ ร้อยละ ๕๓.๙ , ๕๗.๓ และ ๕๖.๘๗ ค่าเฉลี่ยฟันผุ ผุ อุด ถอน ๑.๕๕ , ๑.๖๔ และ ๑.๕๕ ต่อคนปัจจัยที่ทำให้เด็กกลุ่มนี้มีสภาวะการเกิดโรคฟันผุค่อนข้างคงที่ คือการเข้าถึงบริการ ทันตกรรมป้องกันที่เพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน จากการสำรวจสภาวะทันตสุขภาพ พบว่า การมีบริการเคลือบหลุมร่องฟันเป็นบริการในชุดสิทธิประโยชน์ที่นี้ปัจจัยที่ส่งผลให้เด็กมารับบริการเพิ่มมากขึ้นจากการประชาสัมพันธ์การเคลือบหลุมร่องฟัน เนื่องจากโครงการได้สนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียนอย่างเป็นทางการซึ่งวิธีการป้องกันการเกิดโรคฟันผุในฟันกรามแท้ซี่ที่หนึ่ง คือต้องเริ่มต้นนับตั้งแต่ฟันเริ่มขึ้นมาในช่องปากคือ อายุ ๖ ปี และหากต้องการป้องกันไม่ให้เกิดการผุจะต้องให้บริการเคลือบหลุมร่องฟันตั้งแต่ในกลุ่มนี้ ปี. ๑ และฟันซี่นี้จะขึ้นเต็มที่โดยที่อยู่ในแนวการบดเคี้ยวอาหาร (occlusal plane) เมื่อเด็กอายุ ๘ ปี ซึ่งการติดตามคุณภาพการยึดติดแน่นเป็นการประเมินประสิทธิภาพในการป้องกันโรคได้ในช่วงวัยนี้และจะทำให้สามารถเคลือบหลุมร่องฟันซ้ำในกรณีที่มีการหลุดออกหรือมีแนวโน้มจะเกิดฟันผุในกรณีของเด็กอายุ ๑๒ ปี จะมีฟันกรามแท้ซี่ที่ ๒ ซึ่งเป็นฟันกรามที่ขึ้นถัดจากฟันกรามแท้ซี่ที่ ๑ เข้าไป โดยที่จะเกิดการผุที่ด้านบดเคี้ยวของฟันซี่นี้ในเด็กอายุ ๑๒ ปี เช่นเดียวกับกรณีฟันกรามแท้ซี่ที่ ๑ ในเด็ก ปี. ๑ การสำรวจ พบว่า ฟันกรามแท้ซี่ที่ ๒ มีการผุไปแล้วร้อยละ ๑๒ แม้ว่าจะเป็นช่วงวัยที่ฟันเริ่มขึ้นก็ตาม การตรวจสุขภาพช่องปากเด็กในชั้น ปี. ๑ และ ปี. ๖ เป็นกลุ่มอายุดัชนีที่หากสามารถติดตามเฝ้าระวังและให้บริการทันตกรรมป้องกันด้วยการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามทั้ง ๒ ซี่นี้จะทำให้รักษาฟันของเด็กซึ่งยังประโยชน์ในการบดเคี้ยวอาหารตลอดช่วงชีวิต การเคลือบหลุมร่องฟัน(Sealant)พร้อมกันนี้ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการป้องกันฟันผุ ฟันที่ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันแล้ว ยังจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องได้รับการดูแลทำความสะอาดและได้รับฟลูออไรด์อย่างสม่ำเสมอ มาตรการที่เหมาะสม คือ การแปรงฟันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ ทุกวัน ซึ่งเป็นกระบวนการสร้างสุขนิสัยที่ต้องเริ่มดำเนินการตั้งแต่เด็กวัยก่อนเรียน ซึ่งเป็นช่วงที่ฟันแท้กำลังจะขึ้น ไปจนถึงเด็กวัยประถมศึกษา และสร้างสุขนิสัยในการดูแลรักษาสุขภาพอนามัยส่วนตัวให้แก่เด็กเป็นการเตรียมความพร้อมให้เจริญเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีความรับผิดชอบต่อตนเองในอนาคตและเพื่อให้มีการดำเนินการส่งเสริมทันตสุขภาพช่องปากในโรงเรียนอย่างต่อเนื่องและเหมาะสม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดลิ่งชันได้เล็งเห็นความสำคัญของการดำเนินงานเพื่อพัฒนาระบบบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพที่มีคุณภาพและครอบคลุม ร่วมกับการพัฒนาศักยภาพของเด็กในการดูแลรักษาอนามัยช่องปากของตนเองและส่งเสริมกิจกรรมทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษาอย่างต่อเนื่องและเหมาะสม

๒. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา ขนาด

๓. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์

ตัวชี้วัดความสำเร็จ เป้าหมาย ๑ ปี

๔. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

๑. กิจกรรมส่งเสริมป้องกัน/กิจกรรมตรวจสุขภาพช่องปากและวางแผนการรักษาอย่างเร่งด่วนทันเวลา

รายละเอียด

๑.ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคฟันผุ เหงือกอักเสบและหินปูนในช่องปาก ๒.สาธิต ฟีกทักเซ การแปรงฟัน ที่ถูกวิธีและการทำความสะอาดช่องปาก ๓.ตรวจสุขภาพช่องปาก ๔.ให้บัตรนัดนักเรียนมารับบริการ ทันตกรรมเคลือบหลุมร่องฟัน ๕.ดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพ ช่องปาก ๖.สรุปผลการดำเนินงาน งบประมาณ ค่าแปรงสีฟันจำนวน๘๕ ชุดๆละ ๔๕ บาท = ๓๘๒๕ -ค่าแก้วนํ้าบ้วนปาก จำนวน ๘๕ ใบๆละ๑๐ บาท = ๘๕๐ -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๘๕คนๆละ ๒ มี้อๆละ ๒๕ บาท = ๔๒๕๐ -ค่าวิทยากร จำนวน๕ ชม.ๆละ๓๐๐ บาท = ๑๕๐๐ -ค่าป้ายโครงการ = ๔๕๐ รวมเงินทั้งสิ้น๑๐๘๗๕.-

งบประมาณ ๑๐,๘๗๕.๐๐ บาท

สำเนาถูกต้อง

๕. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ ๑๐,๘๗๕.๐๐ บาท

(นางสมศรี จันทรานนท์)

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดลิ่งชัน

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๗. สถานที่ดำเนินการ

นักเรียนชั้น ป.๑และชั้น ป.๖รร.บ้านศาลาน้ำ รร.บ้านเนินทราย รร.บ้านตลิ่งชัน จำนวน ๘๕ คน

๘. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว จำนวน ๑๐,๘๗๕.๐๐ บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑.เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่๑และชั้นประถมศึกษาปีที่๖มีความรู้เกี่ยวกับวิธีป้องกันโรคฟันผุ ๒.เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่๑และชั้นประถมศึกษาปีที่๖ได้รับการทันตกรรมเคลือบหลุมร่องฟันตามกลุ่มเป้าหมาย

๑๐. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๑๐.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร (รพสต.บ้านตลิ่งชัน)

ชื่อกลุ่มคน

(รพสต.บ้านตลิ่งชัน)

ประเภทหน่วยงาน

- ๑๐.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๑๐.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๑๐.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๑๐.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๑๐.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- ๑๐.๑.๖ สำนักงานเลขาธิการกองทุน

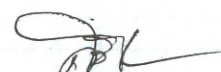
๑๐.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๑๐.๒.๑ ประเภท ๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- ๑๐.๒.๒ ประเภท ๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
- ๑๐.๒.๓ ประเภท ๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- ๑๐.๒.๔ ประเภท ๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- ๑๐.๒.๕ ประเภท ๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

๑๐.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑๐.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๑๐.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๑๐.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๑๐.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน

สำเนาถูกต้อง



(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

- ๑๐.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๑๐.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๑๐.๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๑๐.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๓.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับผลประโยชน์ คน

๑๐.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๑๐.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๑๐.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๑๐.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๑๐.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๑๐.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๑๐.๔.๑.๘ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๑๐.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๑๐.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๑๐.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๑๐.๔.๒.๘ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๑๐.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

สำเนาถูกต้อง



(นางสมศรี จันทร์านนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงขี้เหล็ก

- ๑๐.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๑๐.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครภไม่พร้อม
- ๑๐.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๑๐.๔.๓.๙ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๑๐.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๑๐.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๑๐.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครภไม่พร้อม
- ๑๐.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๑๐.๔.๔.๙ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๑๐.๔.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๑๐.๔.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๑๐.๔.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๑๐.๔.๕.๘ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๑๐.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๖.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๑๐.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

สำเนาถูกต้อง



(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงลิ้น

- ๑๐.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๑๐.๔.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๑๐.๔.๖.๙ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๑๐.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๗.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๑๐.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๑๐.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๑๐.๔.๗.๘ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๑๐.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๑๐.๔.๘.๖ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

- ๑๐.๔.๙.๑ อื่นๆ

ระบุ

สำเนาถูกต้อง



(นางสมศรี จันทร์านนท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงลิ้น

ลงชื่อ ดิฉัน ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(น.ส.สุภาวดี ผู้สำรวจจริง)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่กองพันฯ สาขาส่งเสริมสุขภาพ อบต.บ้านดงลิ้น

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๐. มกราคม ๒๕๖๔.

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

พ.ศ. ๒๕๖๕

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ครั้งที่ / ๒๕๖๕. เมื่อวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๕. ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๐,๘๙๖. - บาท

เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ

(..... ๑๐๘๙๖.๖๖๖๖.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

สำเนาถูกต้อง

[Signature]

(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงขี้เหล็ก

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่


ตำบล

อำเภอ ...ป่าพะยอม.....

จังหวัดพัทลุง...

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ที่อยู่ ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม
จังหวัดพัทลุง

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
แผนที่ ๑ ยุทธศาสตร์ด้านการจัดการบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ โครงการที่ช่วยน้องส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก (รพสต.บ้านตลิ่งชัน) สำเนาถูกต้อง 	๑๐,๘๗๕	-
	๑๐,๘๗๕	-

(นางสมศรี จันทรานนท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน
จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นแปดร้อยเจ็ดสิบบ้าบาทถ้วน)
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ

ชื่อโครงการ : โครงการที่ช่วยน้องส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก

๑. ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานบรรลุเป้าหมายแล้ว โดยกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลป้องกัน
สุขภาพช่องปากและสามารถเลือกบริโภคอาหารที่มีประโยชน์ ลดโรค และเอื้อต่อสุขภาพช่องปาก ได้รู้ข้อดีของ
การเคลือบหลุมร่องฟัน และกลุ่มเป้าหมายสามารถแปรงฟันได้ถูกวิธีและตรวจฟันเบื้องต้นด้วยตนเองได้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากร้อยละ ๙๘ และกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ
มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลป้องกันสุขภาพช่องปากมากขึ้น ได้รู้ข้อดีของการเคลือบหลุมร่องฟันและ
ได้รับบริการเคลือบหลุมร่องฟัน และกลุ่มเป้าหมายสามารถแปรงฟันได้ถูกวิธี

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ กิจกรรม จัดอบรมให้ความรู้ จำนวน ๘๕ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐,๘๗๕.๐๐ - บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๘๗๕.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค : กลุ่มเป้าหมายยังขาดความตระหนักในการดูแลสุขภาพช่องปากไม่เห็นความสำคัญ
เรื่องการแปรงฟัน เพราะกลุ่มเป้าหมายใช้เวลาน้อยเกินไปในการแปรงฟัน จึงทำให้
สุขภาพช่องปากไม่สะอาด

แนวทางการแก้ไข : ในการอบรมให้ความรู้จึงสาธิตการแปรงฟันที่ถูกวิธี และแนะนำการแปรงฟันโดย
การใช้สูตร ๒๒๒ แก่กลุ่มเป้าหมาย ให้ฝึกปฏิบัติตาม

ลงชื่อ.....*สุดารัตน์*.....ผู้รายงาน
(นางสาวสุดารัตน์ ชูเสียงแจ้ว)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

แปรงสีฟันและแก้วน้ำบ้วนปาก





บริษัท เคที เด็นท์แอนด์ซัพพลาย จำกัด (สำนักงานใหญ่)
KT DENT & SUPPLY CO., LTD.

898/11 ถนนประเสริฐมนูกิจ แขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม กรุงเทพฯ 10240
 898/11 Prasertmanukit Road, Klongkum, Bungkum, Bangkok 10240
 Tel : 0-2509-2818, 0-2000-4490-91 Fax : 0-2509-2819 (บัญชี : 08-1690-8365)
 E-mail : kt ds_2555@hotmail.com

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

ต้นฉบับ-ลูกค้า

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID. 0105555001770

เอกสารออกเป็นชุด
 (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

ลูกค้า/ที่อยู่ รพ.สต. บ้านตลิ่งชัน (แผนกทันตกรรม)
 Customer/Address 248 หมู่ 8 ต.บ้านพร้าว
 อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง
 93210
 Tel:074-829537,091-6478784 คุณสุตารัตน์ ชูเสียงแจ้ว TAX:
 ชื่อผู้ติดต่อ
 Contact Person

วันที่ Date 29 ก.ค.64	เลขที่ No. IV6407057
รหัสลูกค้า Cust. Code 6711057	เงื่อนไข Terms ราชการ
ใบสั่งซื้อเลขที่ P/O NO.	วันครบกำหนด Due Date
พนักงานขายนางสาวเกื้อกุล เบียงคง Salesman	

ลำดับที่ Item No.	รายการสินค้า Product Description	จำนวน Quantity	หน่วย Unit	ราคา/หน่วย Unit Price	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Baht)
1	แปรงสีฟันและยาสีฟัน	85	ชุด	45.00	3,825.00
2	แก้วนํ้าบ้วนปาก	85	ใบ	10.00	850.00



ผิด ตก ยกเว้น E.& O.E.

หมายเหตุ	รวมเงิน Sub Total	4,369.16
ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นของผู้มีอำนาจลงนาม และผู้รับเงินของบริษัทฯ This receipt is not valid unless signed by Authorized Signature and Collector. ในกรณีที่ชำระเงินด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว Payment by Cheque. This receipt is not valid till the cheque has been honoured.	ภาษีมูลค่าเพิ่ม % VAT	305.84
บาท Baht (สี่พันหกร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน).	รวมเงินสุทธิ Grand Total	4,675.00

ชำระโดย : เงินสด จำนวนเงิน บาท
 Paid By : Cash Amount Baht

เช็ค ธนาคาร สาขา เลขที่
 Cheque Bank Branch Cheque No.

โอน เลขที่บัญชี วันที่ / / จำนวนเงิน บาท
 Transfer Bank A/C No. Date Amount Baht

ผู้รับเงิน
 Collector วันที่ 29 / 7 / 64

ในนาม บริษัท เคที เด็นท์แอนด์ซัพพลาย จำกัด
 For KT DENT & SUPPLY CO., LTD.

ผู้มีอำนาจลงนาม
 Authorized Signature



บริษัท เคที เด็นท์แอนด์ซัพพลาย จำกัด (สำนักงานใหญ่)
KT DENT & SUPPLY CO., LTD.

898/11 ถนนประเสริฐนุกิจ แขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม กรุงเทพฯ 10240
 898/11 Prasertmanukit Road, Klongkum, Bungkum, Bangkok 10240
 Tel : 0-2509-2818, 0-2000-4490-91 Fax : 0-2509-2819 (บัญชี : 08-1690-8365)
 E-mail : kt ds_2555@hotmail.com

ใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้
 DELIVERY ORDER / TAX INVOICE / INVOICE

ต้นฉบับ-ลูกค้า

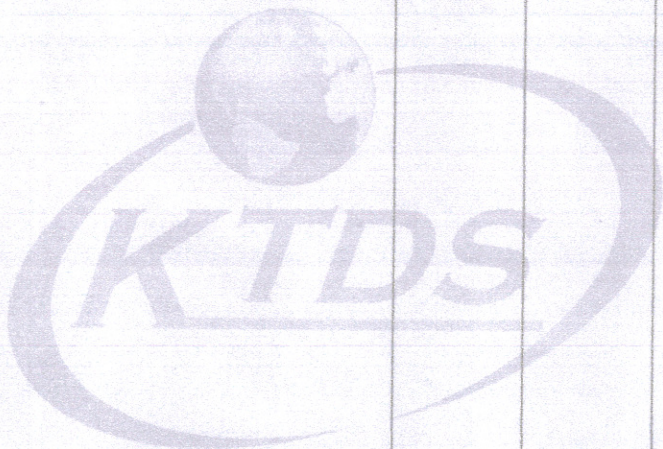
เอกสารออกเป็นชุด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID. 0105555001770

ลูกค้า/ที่อยู่ รพ.สต. บ้านดงลิ้นจี่ (มณฑกทันตกรรม)
 Customer/Address 248 หมู่ 8 ต.บ้านพร้าว
 อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง
 93210
 Tel: 074-829537, 091-6478784 คุณสุจารีรัตน์ ชูเสียงแจ้ว TAX:
 ชื่อผู้ติดต่อ
 Contact Person

วันที่ 21 ก.ค. 64
 Date เลขที่ IV6407057
 No.
 รหัสลูกค้า 6711057
 Cust. Code เงื่อนไข ราชการ
 Terms
 ใบสั่งซื้อเลขที่ P/O NO.
 วันครบกำหนด Due Date
 พนักงานขายนางสาวเก็ฏกุล เบียงคง
 Salesman

ลำดับที่ Item No.	รายการสินค้า Product Description	จำนวน Quantity	หน่วย Unit	ราคา/หน่วย Unit Price	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Baht)
1	แปรงสีฟันและยาสีฟัน	85	ชุด	45.00	3,825.00
2	แก้วนํ้าบ้วนปาก	85	ใบ	10.00	850.00



ผลิต ตก ยกเว้น E.&O.E.

หมายเหตุ โปรดส่งจ่ายเช็คในนาม บริษัท เคที เด็นท์แอนด์ซัพพลาย จำกัด Payment by cheque, please issue crossed cheque "A/C PAYEE ONLY" to KT DENT & SUPPLY CO., LTD. หากชำระเงินล่าช้ากว่ากำหนด บริษัทฯจะคิดดอกเบี้ยในอัตรา 1.5 % ต่อเดือน Interest at 1.5% Per month will be charged on overdue accounts.	รวมเงิน Sub Total	4,369.16
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	305.84
บาท Baht (สี่พันหกร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)	รวมเงินสุทธิ Grand Total	4,675.00

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ ในสภาพเรียบร้อย และถูกต้องแล้ว
 Received the above mentioned goods in good order and condition.

จัดส่งโดย
 Delivered By *[Signature]*

รับสินค้าโดย
 Received By *[Signature]* วันที่ 21/7/64
 Date

ออกเอกสารโดย
 Prepared By *[Signature]*

ในนาม บริษัท เคที เด็นท์แอนด์ซัพพลาย จำกัด
 For KT DENT & SUPPLY CO., LTD.
[Signature]
 ผู้มีอำนาจลงนาม
 Authorized Signature

ที่ 100922005687



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 6 มกราคม 2555 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105555001770

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท เคที เด็นท์แอนด์ซัพพลาย จำกัด
2. กรรมการบริษัทมี 2 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
 1. นายกรวัฒน์ วัฒนกุลพาณิชย์
 2. นางสาวเกื้อกุล เบียงคง/

3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ กรรมการหนึ่งคนลงลายมือชื่อ
และประทับตราสำคัญของบริษัท/

4.ทุนจดทะเบียน 1,000,000.00 บาท / หนึ่งล้านบาทถ้วน/

5. สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 898/11 ถนนประเสริฐมนูกิจ แขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร/

6. วัตถุประสงค์ของบริษัทมี 25 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 2 แผ่น โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 11 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564

(นางสาวไอล้สุตารัตน์ หอมสมบัติ)

นายทะเบียน



คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อควรทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่ธุรกิจ
เปลี่ยนวิถี

Leading Business
Innovative Digital
Transformation





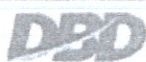
ที่ 100922005687

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ 100922005687

1. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2562
2. หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
3. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวล้ำนำธุรกิจ
สู่ยุคดิจิทัล

Leading Business
Growth & Digital
Transformation



ว.2 (รบพิเศษ)

รายละเอียดวัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ทั่วไป

- (1) ชื่อ จัดหา วัสดุ วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร วัสดุ อุปกรณ์ และบริการจัดการโดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจน ดอกผลของทรัพย์สินนั้น
- (2) นาย โอน จำนอง จำน่า แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น
- (3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์
- (4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินคืนบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสละหนี้สิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือโดยวิธีอื่น เว้นแต่ใบธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจ เครดิตฟองซิเอร์
- (5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ
- (6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดชอบในห้างหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

วัตถุประสงค์ประกอบธุรกิจบริการ

- (7) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างอาคาร อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ทำการ ถนน สะพาน เขื่อน อุโมงค์ และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้งรับทำงานโยธาทุกประเภท
- (8) ประกอบกิจการโรงแรม ภัตตาคาร บาร์ ไนท์คลับ
- (9) ประกอบกิจการขนส่งและขนถ่ายสินค้า และคนโดยสารทั้งทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ ทั้งภายในประเทศ และระหว่างประเทศ รวมทั้งรับบริการนำของออกจากท่าเรือตามพิธีศุลกากรและการจัดระวางการขนส่งทุกชนิด
- (10) ประกอบกิจการนำเที่ยว รวมทั้งธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการนำเที่ยวทุกชนิด
- (11) ประกอบกิจการบริการจัดเก็บ รวบรวม จัดทำ จัดพิมพ์และเผยแพร่สถิติ ข้อมูลในทางเกษตรกรรม อุตสาหกรรม พาณิชยกรรม การเงิน การตลาด รวมทั้งวิเคราะห์และประเมินผลในการดำเนินธุรกิจ
- (12) ประกอบกิจการบริการทางด้านกฎหมาย ทางบัญชี ทางวิศวกรรม ทางสถาปัตยกรรม รวมทั้งกิจการโฆษณา
- (13) ประกอบธุรกิจบริการรับคำปรึกษาแนะนำสินค้า ความรับผิดชอบ และการปฏิบัติตามสัญญาของบุคคลอื่น รวมทั้งรับบริการคำปรึกษาบุคคล ซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศหรือเดินทางออกไปต่างประเทศตามกฎหมายว่าด้วย คนเข้าเมือง กฎหมายว่าด้วยภาษีอากร และกฎหมายอื่น
- (14) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำปัญหาเกี่ยวกับด้านบริหารงานพาณิชยกรรม อุตสาหกรรม รวมทั้งปัญหาการผลิต การตลาดและจัดจำหน่าย
- (15) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นผู้จัดการและดูแลผลประโยชน์ เก็บผลประโยชน์และจัดการทรัพย์สินให้บุคคลอื่น
- (16) ประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน สถานพยาบาล วิทยาลัยคนไบนและผู้ป่วยเจ็บ รับทำการฝึกสอนและอบรมทางด้านวิชาการเกี่ยวกับการแพทย์ การอนามัย
- (17) ประกอบกิจการจัดสร้างและจัดจำหน่ายภาพยนตร์ โรงภาพยนตร์ และโรงมหรสพอื่น สถานที่ตากอากาศ สนามกีฬา สระว่ายน้ำ โบว์ลิ่ง
- (18) ประกอบกิจการให้บริการซ่อมแซม บำรุงรักษา ตรวจสอบ ยัดฉีด พ่นน้ำยาขับสนิมสำหรับยานพาหนะทุกประเภท รวมทั้งบริการติดตั้ง ตรวจสอบ และแก้ไขอุปกรณ์ ป้องกันวินาศภัยทุกประเภท
- (19) ประกอบกิจการซักรีดเสื้อผ้า ตัดผม แต่งผม เสริมสวย
- (20) ประกอบกิจการรับจ้างถ่ายรูป ถ่าย ยัด ขยายรูป รวมทั้งเอกสาร
- (21) ประกอบกิจการสถานบริการอาบอบนวด
- (22) ประกอบกิจการประมูลเพื่อรับจ้างทำของ ตามวัตถุประสงค์ทั้งหมด ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการ และองค์การของรัฐ

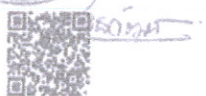


วัตถุประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วนบริษัท นี้ มี.....25.....ข้อ ดังนี้

(23) วัตถุประสงค์การขาดผลกำไร-ขาดส่งและให้บริวารซ่อมแซมและติดตั้งเครื่องปรับอากาศเครื่องทำความเย็น เครื่องมือแพทย์ เครื่องมือทันตกรรม และอุปกรณ์ที่ใช้ในห้องแล็บทุกประเภท

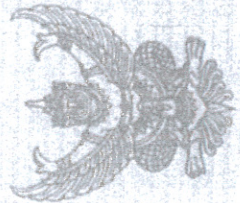
(24) ประกอบกิจการทำและรับทำสื่อโฆษณา ป้ายโฆษณา โปสเตอร์ ฟิล์มด้าน บูติ ฟิล์มติดอาคารทุกประเภท รวมทั้งบริการติดตั้งสินค้าดังกล่าว

(25) ประกอบกิจการเป็นตัวแทน เป็นธุระจัดหาสินค้า วัสดุอุปกรณ์ต่างๆตามที่ประสงค์ให้กับบุคคล นิติบุคคลทั่วไป



เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0-1055-55001-77-0



ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท เคที เดนทอลแอนด์รีพบลาย จำกัด

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เคที เดนทอลแอนด์รีพบลาย จำกัด

เป็น สำนักงานใหญ่ สาขาที่

ตั้งอยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ -

หมู่บ้าน เลขที่ 998/11

หมู่ที่ ถนน ประชาสัมพันธ์

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต บึงกุ่ม

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ 10240 โทรศัพท์

วันที่เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 13 มกราคม 2555

ออกให้เมื่อวันที่ 12 มี.ย. 55

ผู้ออกทะเบียน (นางสาววรรณ ภูพานิช)

ตำแหน่ง (สรรพากรพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๑๙)



ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการ และเฉพาะสถานะประกอบการที่ระบุไว้เท่านั้น และต้องแสดงใน ณ ที่ใดที่หนึ่งซึ่งได้ยื่นสำเนาใบจดทะเบียนภาษีอากร

0854442

02019000-25570526-1-90-000025

ภพ09-02019000-02019270-1-90-25570526-0-0-0155-07

02019000

ทะเบียนเลขที่ 0105555001770



แบบ พค. 0401

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท

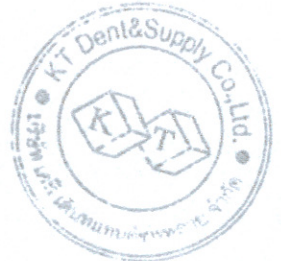
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า
บริษัท เคที เด็นท์แอนด์ซัพพลาย จำกัด

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร

เมื่อวันที่ 6 มกราคม พ.ศ. 2555

ออกให้ ณ วันที่ 6 มกราคม พ.ศ. 2555




2555



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9599 00096 45 2

ชื่อและนามสกุล นาย กรรวิวัฒน์ วัฒนกุลพาณิชย์



Name Mr. Kornthawat
 Last name Wetthanakulphanit

เกิดวันที่ 8 ก.ย. 2529
 Date of Birth 8 Sep. 1986

ศาสนา พุทธ



ที่อยู่ 898/11 อ.ประเวศบุรีรัมย์ แขวงคลองขจร

เขตเมืองเก่า กรุงเทพมหานคร

20 มิ.ย. 2556

วันออกบัตร

18 Aug. 2015

Date of Issue



(กรมการปกครอง)
 กระทรวงมหาดไทย

7 ก.ย. 2566

วันหมดอายุ

7 Sep. 2023

Date of Expiry

1043-00-04100954

950/11

BORA-2.0-01



ประเทศไทย
 THAILAND

JT1-0875167--79


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number: 3 9399 00239 65 9

ชื่อ นามสกุล **น.ส. เกอกุล เปี้ยคง**
 Name: Miss Kuakul
 Last name: Piakong
 เกิด **23 พ.ย. 2521**
 Date of Birth: 23 Nov. 1978

สูง **171** ซม.
 น้ำหนัก **55** กก.
 ตา **ดำ**
 เลือด **B**



วันที่ออกบัตร **27 มี.ค. 2562**
 Date of Issue: 27 Mar. 2019
 วันที่บัตรหมดอายุ **22 พ.ย. 2572**
 Date of Expiry: 22 Nov. 2022

หมายเลขบัตรประชาชน **3 9399 00239 65 9**
 Identification Number: 3 9399 00239 65 9

1043-03-01271439

Oh A.

BORA-26-02

THAILAND

01-0439699-36

อาหารว่างและเครื่องดื่ม





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9305 00264 46 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง จิราภรณ์ ศรีวิเศษ

Name Mrs. Jiraporn

Last name Seevisas

เกิดวันที่ 18 ม.ค. 2522

Date of Birth 18 Jan. 1979

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 417 หมู่ที่ 1 ต.บ้านพร้าว

อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

25 ต.ค. 2562

วันออกบัตร

26 Oct. 2019

Date of Issue

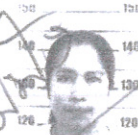
(นายทะเบียน จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

17 ม.ค. 2571

วันมีอายุครบ

17 Jan. 2028

Date of Expiry



9310-02-10251528

จิราภรณ์ ศรีวิเศษ

สำเนาถูกต้อง
จิราภรณ์ ศรีวิเศษ

BORA-10.7-01-2562



ประเทศไทย
THAILAND

100-130000-03


ใบสำคัญรับเงิน

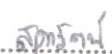
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน
ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

วันที่ 22 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า ทงทิวลวด อมตง บ้านเลขที่ 63 หมู่ที่ 5
ตำบล ตอหมวย อำเภอ ตาพะยอม จังหวัด พัทลุง เลขบัตรประจำตัว
ประชาชน 3-9305-00554-31 ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน
ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าทางการแพทย์ 1 วัน ๆ ละ 5 ชม. ๆ ละ 300 บาท	1,500
จ่ายแล้ว สุตริณี (น.ส.สุตริณี ชูสงแก้ว) จพ-ทันตสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง ๒๒ ก.ค. ๒๕๖๔	
จำนวนเงิน (..หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน ..)	1,500 -

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(ทงทิวลวด อมตง)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(น.ส.สุตริณี ชูสงแก้ว)

สำเนาฉบับ

ที่ พท ๑๐๓๒.๑.๒๐๗/๑๕๗

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน
ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง ๙๓๒๑๐

๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนวิทยากรโครงการที่ช่วยน้องส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในนิคมฯบ้านลานข่อย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางการอบรมโครงการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน ได้จัดทำโครงการที่ช่วยน้องส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก โดยได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เด็กนักเรียนมีสุขภาพช่องปากที่สะอาดและป้องกันโรคฟันผุ โดยมีกลุ่มเป้าหมายเด็กนักเรียน จำนวน ๘๕ คน

ในการนี้ ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน จึงขอสนับสนุนบุคลากร เพื่อเป็นวิทยากรในการบรรยายให้ความรู้แก่นักเรียน จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในนิคมฯบ้านลานข่อยจำนวน ๑ ท่าน คือ นางฉวีวงศ์ วรเดช ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ เป็นต้นไป ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน ตามตารางรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

ตารางการอบรมโครงการที่ช่วยน้องส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก

วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ ลานกิจกรรมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดิ่งชัน

กิจกรรม จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมและป้องกันโรคฟันผุแก่นักเรียน จำนวน ๘๕ คน

เวลา	กิจกรรม / หัวข้อการอบรม	วิทยากร / ผู้ดำเนินการ
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	
๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ น.	กล่าววัตถุประสงค์โครงการ	ผอ.รพ.สต.บ้านดิ่งชัน
๐๘.๓๐ - ๑๐.๑๕ น.	- ให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมป้องกันการดูแลสุขภาพช่องปาก - การบริโภคอาหารที่มีประโยชน์ ลดโรคและเอื้อต่อสุขภาพช่องปาก	นางฉวีลวงค์ วรเดช จพ.ทันสาธารณสุขชำนาญงาน สังกัด รพ.สต.โนนนิคมฯ บ้านลานข่อย
๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	- ให้ความรู้เกี่ยวกับการเคลือบหลุมร่องฟันและรู้เท่าทันโรคภัยในช่องปาก - ฝึกปฏิบัติการแปรงฟันที่ถูกวิธี และการตรวจฟันเบื้องต้นด้วยตนเอง	นางฉวีลวงค์ วรเดช จพ.ทันสาธารณสุขชำนาญงาน สังกัด รพ.สต.โนนนิคมฯ บ้านลานข่อย

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9305 00554 31 1**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง ถวิลวงค์ วรเดช**
 Name **Mrs. Tawilwong**
 Last name **Woradet**
 เกิดวันที่ **15 ม.ค. 2520**
 Date of Birth **15 Jan. 1977**
 ศาสนา **พุทธ**

อายุ **63** หมู่ที่ **5 ต.ดอนทราย**
 อ.สวนหม่อน จ.พิจิตร

5 ก.ย. 2561 วันที่รับบัตร **14 ม.ค. 2570**
 5 Sep. 2016 (ผู้ถือ บัตร ไร้ขีด) วันที่หมดอายุ **14 Jan. 2027**
 Date of issue (ผู้ถือ บัตร ไร้ขีด) วันที่หมดอายุ **0010-02-09061320**



วิภา กุศล
 (นางถวิลวงค์ วรเดช)

ป้ายโครงการ



เอ็มที สแกน อิงค์เจ็ท

334 ม.2 ถ.เอเซีย ต.ป่าพะยอม อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

โทร. 086-0001251 เลขทะเบียนการค้า 36002 00180 788

เล่มที่ 042 ใบเสร็จรับเงิน เลขที่ 4154

วันที่ 21 เดือน 11 พ.ศ. 64
ได้รับเงินจาก รศ.กิตติยา มากแก้ว
ที่อยู่.....

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	ค่าน้ำดื่ม ๒๕๐๐ (๕๐๐)	๕๕๐	๕๕๐
จ่ายแล้ว)
พี่ ดพ			
(นางสาวกิตติยา มากแก้ว)			
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ			
๒๑ ก.ค. ๖๔			
นางสาวกิตติยา มากแก้ว		รวมเงิน	๕๕๐

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน



ทะเบียนเลขที่..... ๓๖๐๐๒ ๐๐๑๘๐ ๓๘๘
คำขอที่..... ๕๓๐๖๖๕๔๐๐๐๐๓

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายสดาญ กดมก้อม

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499
เมื่อวันที่..... ๒๔ มกราคม ๒๕๕๔

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

“เอ็มที สแกน อิงค์เจ็ท”

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ผลิตและจำหน่ายสื่อโฆษณาประชาสัมพันธ์

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ ๓๓๔ หมู่ที่ ๒ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง ป่าพะยอม อำเภอ/เขต ป่าพะยอม จังหวัด พัทลุง

สภานายก กตอ

๒๖๑๘๓๓๓

ออกให้ ณ วันที่.....





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 6002 00180 78 8
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สดายุ กลมกล่อม

Name Mr. Sodayu

Last name Komklom

เกิดวันที่ 21 ก.ค. 2526

Date of Birth 21 Jul. 1983

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 334 หมู่ที่ 2 ต.ป่าพะยอม

อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

3 ก.ค. 2561

วันออกบัตร

3 ก.ค. 2018

Date of Issue

รับบัตรประชาชน
 (บัตรประชาชนใหม่)
 เจ้าหน้าที่งานทะเบียน

20 ก.ค. 2569

วันบัตรหมดอายุ

20 Jul. 2026

Date of Expiry



180
170
160
150
9301-03-07030953

Handwritten note: บัตรประชาชนใหม่ สดายุ กลมกล่อม

Handwritten note: สำเนาบัตรประชาชน

Handwritten note: (169 ม. ๒ ต. ๒ อ. ป่าพะยอม จ. พัทลุง)

BORA-10.5-04-2561



ประเทศไทย
 THAILAND

โครงการที่ช่วยน้องส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก





รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมโครงการที่ช่วยน้องส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก

ณ ลานกิจกรรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดิ่งชัน

วันที่ 1 วันที่ 22 กรกฎาคม 2564

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	โรงเรียน	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	อ.สุภาวดี อักษรวิเศษ	บ้านดิ่งชัน	อ.สุภาวดี	
2	อ.ช. พิภพพร พลึงคิ่ง	บ้านดิ่งชัน	อ.ช. พิภพพร พลึงคิ่ง	
3	อ.ช. ศศพร สว่างล้อ	บ้านดิ่งชัน	อ.ช. ศศพร	
4	อ.ช. อภิปพร จันทราช	บ้านดิ่งชัน	อ.ช. อภิปพร	
5	อ.ช. นารีรัตน์ เพ็ญเกษียณ	บ้านดิ่งชัน	นารีรัตน์	
6	อ.ช. วัลย์วิเศษ แก้วน้อย	บ้านดิ่งชัน	อ.วัลย์วิเศษ	
7	อ.ช. ชยพล สีสวม	บ้านดิ่งชัน	ชยพล	
8	อ.ช. สิริวิเศษ งามน้อย	บ้านดิ่งชัน	อ.ศิริวิเศษ	
9	อ.ช. ศศพร นิลละ-ละ	บ้านดิ่งชัน	ศศพร	
10	อ.ช. อภิปพร พลึงคิ่ง	บ้านดิ่งชัน	อ.อภิปพร พลึงคิ่ง	
11	อ.ช. นนทิยา จันทราช	บ้านดิ่งชัน	อ.น. นนทิยา	
12	อ.ช. อภิปพร พลึงคิ่ง	บ้านดิ่งชัน	อ.อภิปพร พลึงคิ่ง	
13	อ.ช. อภิปพร พลึงคิ่ง	บ้านดิ่งชัน	อ.อภิปพร พลึงคิ่ง	
14	อ.ช. อภิปพร พลึงคิ่ง	บ้านดิ่งชัน	อ.อภิปพร พลึงคิ่ง	
15	อ.ช. อภิปพร พลึงคิ่ง	บ้านดิ่งชัน	อ.อภิปพร พลึงคิ่ง	
16	อ.ช. อภิปพร พลึงคิ่ง	บ้านดิ่งชัน	อ.อภิปพร พลึงคิ่ง	
17	อ.ช. อภิปพร พลึงคิ่ง	บ้านดิ่งชัน	อ.อภิปพร พลึงคิ่ง	
18	อ.ช. อภิปพร พลึงคิ่ง	บ้านดิ่งชัน	อ.อภิปพร พลึงคิ่ง	
19	อ.ช. อภิปพร พลึงคิ่ง	บ้านดิ่งชัน	อ.อภิปพร พลึงคิ่ง	
20	อ.ช. อภิปพร พลึงคิ่ง	บ้านดิ่งชัน	อ.อภิปพร พลึงคิ่ง	
21	อ.ช. อภิปพร พลึงคิ่ง	บ้านดิ่งชัน	อ.อภิปพร พลึงคิ่ง	
22	อ.ช. อภิปพร พลึงคิ่ง	บ้านดิ่งชัน	อ.อภิปพร พลึงคิ่ง	
23	อ.ช. อภิปพร พลึงคิ่ง	บ้านดิ่งชัน	อ.อภิปพร พลึงคิ่ง	
24	อ.ช. อภิปพร พลึงคิ่ง	บ้านดิ่งชัน	อ.อภิปพร พลึงคิ่ง	
25	อ.ช. อภิปพร พลึงคิ่ง	บ้านดิ่งชัน	อ.อภิปพร พลึงคิ่ง	
26	อ.ช. อภิปพร พลึงคิ่ง	บ้านดิ่งชัน	อ.อภิปพร พลึงคิ่ง	
27	อ.ช. อภิปพร พลึงคิ่ง	บ้านดิ่งชัน	อ.อภิปพร พลึงคิ่ง	
28	อ.ช. อภิปพร พลึงคิ่ง	บ้านดิ่งชัน	อ.อภิปพร พลึงคิ่ง	

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมโครงการที่ช่วยน้องส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปาก

ณ สถานกิจกรรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

รุ่นที่ 2 วันที่ 22 กรกฎาคม 2564

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	โรงเรียน	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	ก.ญ. สุนทรพศอย ศักดิ์ศรี	ศาลาหัว	สุนทรพศอย	
2	ด.ช. สุวิทย์ เกื้อสุข	บ้านเนินทราย	สุวิทย์	
3	ด.ช. สันติ บันทชัย	บ้านเนินทราย	สันติ	
4	ด.ช. พงศ์ภักดิ์ กิ่งทอง	บ้านตลิ่งชัน	พงศ์ภักดิ์	
5	ด.ช. อรรถมนต์ สันติสุข	บ้านเนินทราย	อรรถมนต์	
6	ด.ญ. ทิพนันพร ทองจันทร์	บ้านตลิ่งชัน	ทิพนันพร	
7	ด.ช. ประพนธ์ อึ้งไข	บ้านตลิ่งชัน	ประพนธ์	
8	ด.ญ. นววิมล ศรีภักดิ์	บ้านตลิ่งชัน	นววิมล	
9	ด.ช. ศักดาพงศ์ ขงศ์	บ้านตลิ่งชัน	ศักดาพงศ์	
10	ด.ช. ไชยศิริ พรสวรรค์	บ้านตลิ่งชัน	ไชยศิริ	
11	ด.ช. กษิณี ศรีจันทร์	บ้านตลิ่งชัน	กษิณี	
12	ด.ช. วิมล จิตต์อักษร	บ้านเนินทราย	วิมล จิตต์อักษร	
13	ด.ช. สุวัฒน์ วัฒนสุข	บ้านตลิ่งชัน	สุวัฒน์ วัฒนสุข	
14	ด.ช. บอกรมาช บุญศิริ	บ้านตลิ่งชัน	บอกรมาช	
15	ด.ช. วัฒนกุล วัฒนสุข	บ้านตลิ่งชัน	วัฒนกุล	
16	ด.ช. สมบัติ วัฒนสุข	บ้านตลิ่งชัน	สมบัติ	
17	ด.ช. กมลศักดิ์ อ่อนใจ	บ้านตลิ่งชัน	กมลศักดิ์	
18	ด.ช. อเนก นงนุช	บ้านตลิ่งชัน	อเนก	
19	ด.ช. นราวิทย์ นนทบุรี	บ้านตลิ่งชัน	นราวิทย์	
20	ด.ช. อรุณ นนทบุรี	บ้านตลิ่งชัน	อรุณ	
21	ด.ช. ธีรภัทร์ ทองสุข	บ้านตลิ่งชัน	ธีรภัทร์	
22	ด.ช. สุวิภา นนทบุรี	บ้านตลิ่งชัน	สุวิภา	
23	ด.ช. พรชานน พงษ์ดี	บ้านตลิ่งชัน	พรชานน	
24	ด.ช. นนทบุรี พงษ์ดี	บ้านตลิ่งชัน	นนทบุรี	
25	ด.ช. ชัยวัฒน์ วัฒนสุข	บ้านตลิ่งชัน	ชัยวัฒน์	
26	ด.ช. วิวัฒน์ วัฒนสุข	บ้านตลิ่งชัน	วิวัฒน์	
27	ด.ช. นนทบุรี นนทบุรี	บ้านตลิ่งชัน	นนทบุรี	
28	ด.ช. อรุณ นนทบุรี	บ้านตลิ่งชัน	อรุณ	

