

## โครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก

ประจำปีงบประมาณ 2564



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน  
ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

สนับสนุนโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

โครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก

ประจำปีงบประมาณ 2564



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน  
ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

สนับสนุนโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

ที่ พท ๑๐๓๒.๑.๒๐๗/๑๑ พ

วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงเพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

ตามบันทึกข้อความ ที่ พท.๑๐๓๒.๑.๒๐๗/๘๔ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔ อนุมัติให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง ดำเนินงานตามโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน (รับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว) ซึ่งดำเนินจัดกิจกรรมช่วงเดือนมิถุนายน-กันยายน ๒๕๖๔ และทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชันได้รับโอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน แล้วนั้น

บัดนี้ การดำเนินกิจกรรมตามโครงการฯ ดังกล่าว เสร็จเรียบร้อยแล้ว ซึ่งมีค่าใช้จ่ายดังนี้

๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (กิจกรรมอบรมนักเรียน)	เป็นเงิน ๑,๒๕๐.-บาท
๒.ค่าวิทยากร (กิจกรรมอบรมนักเรียน)	เป็นเงิน ๘๐๐.-บาท
๓.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (กิจกรรมอบรม อสม.)	เป็นเงิน ๕,๕๐๐.-บาท
๔.ค่าอาหารกลางวัน	เป็นเงิน ๕,๕๐๐.-บาท
๕.ค่าวิทยากร (กิจกรรมอบรม อสม.)	เป็นเงิน ๑,๕๐๐.-บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๖๕๐.-บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ดังนั้น อาศัยระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๔ และคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่องมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง ข้อ๑(๑) และการอนุมัติจ่ายเงินบริจาค จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชันจำนวน ๑๔,๖๕๐.-บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการฯโดยอนุมัติจ่ายเช็คให้นางสาวภาค กิ่งแข่ง ซึ่งเป็นผู้สำรองทอดรองจ่ายเงินดังกล่าวฯรายละเอียดเอกสารหลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(นางสาวกิตติยา มากแก้ว)  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  
เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

๑๓ ก.ย. ๒๕๖๔

## ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน  
ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

วันที่ ๑๓ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นางสาวภาค กิ่งเซ่ง อยู่บ้านเลขที่ ๓๓๓ หมู่ที่ ๘ ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน ตามรายการดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าใช้สอยตามโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นเงิน	๑๔,๖๕๐.-	จ่ายแล้ว Dr. Dr. (นางสาวกิตติยา มากแก้ว) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ๑๓ ก.ย. ๒๕๖๔
รวมเงิน (หนึ่งหมื่นสี่พันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	๑๔,๖๕๐.-	

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นางสาวภาค กิ่งเซ่ง)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวกิตติยา มากแก้ว)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9305 00499 30 2**

**ชื่อและนามสกุล นาง เสาวภาค กิ่งเซ่ง**  
Name Mrs. Saowapak  
Last name Kungseng  
เกิดวันที่ 11 ม.ค. 2521  
Date of Birth 11 Jan. 1978

ชั้น 333 หมู่ที่ 8 ต.บ้านพร้าว  
อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง  
10 ม.ค. 2563  
วันออกบัตร  
10 Jan. 2020 (14 ม.ค. 2563)  
Date of Issue 14 ม.ค. 2563

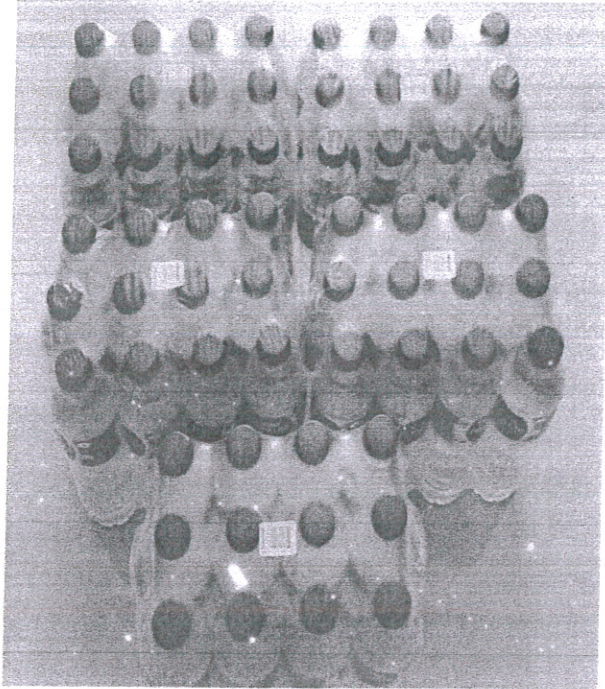
  
140 130 120  
10 ม.ค. 2572  
วันหมดอายุ  
10 Jan. 2029  
Date of Expiry 0310-04-01100000

ส่งเอกสารนี้



(นางเสาวภาค กิ่งเซ่ง)

อาหารว่างและเครื่องดื่ม











บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9302 00202 33 9  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ศุภกรณ หองเจริญ



Name Mr. Suphakon  
 Last name Thongcharoen  
 เกิดวันที่ 1 พ.ค. 2512  
 Date of Birth 1 May 1969

ที่อยู่ 132 หมู่ที่ 2 ต.บ้านพร้าว

อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

25 มิ.ย. 2561

วันออกบัตร

25 Jun. 2018

Date of Issue



รศ.ดร.บุญชู เลิศเลิศ  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

30 เม.ย. 2570

วันบัตรหมดอายุ

30 Apr. 2027

Date of Expiry

9310-04-06251054



เจ้าอาวาสวัด  
 วัดธรรม 10259  
 (นายสุภกรกร หองเจริญ)

BORA-10.5-02-2561



ประเทศไทย  
 THAILAND

ME1-1227777-45

## สำเนาฉบับ

ที่ พท ๑๐๓๒.๑.๒๐๗/๑๕๒

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน  
ตำบลบ้านพร้าว อำเภอบ้านแพ้ว  
จังหวัดพัทลุง ๙๓๒๑๐

๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอสนับสนุนบุคลากรเพื่อเป็นวิทยากร

เรียน สาธารณสุขอำเภอบ้านแพ้ว

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางการอบรมโครงการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน ตำบลบ้านพร้าว อำเภอบ้านแพ้ว จังหวัดพัทลุง ได้จัดทำโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยจัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกแก่นักเรียน จำนวน ๕๐ คน ในวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน จึงขอสนับสนุนบุคลากรเพื่อเป็นวิทยากรบรรยายให้ความรู้แก่ผู้เข้าร่วมโครงการจากหน่วยงานของท่าน คือ นายณรินทร์ รักชุม ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รายละเอียดตามตารางอบรมโครงการฯ ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

ตารางการอบรมโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ณ รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน

กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกแก่นักเรียน จำนวน ๕๐ คน

เวลา	กิจกรรม/หัวข้อการอบรม	วิทยากร/ผู้ดำเนินการ
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	
๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ น.	กล่าววัตถุประสงค์โครงการ	ผอ.รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน
๐๘.๔๕ - ๑๐.๑๕ น.	ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและความรุนแรง	นายนรินทร์ รักชุม นวก.สาธารณสุขชำนาญการ สังกัด สสอ.ป่าพะยอม
๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐น.	-การป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากโรค ไข้เลือดออก -การเฝ้าระวังไม่ให้เกิดโรคไข้เลือดออกในโรงเรียน บ้าน และ ชุมชน -ปิดการอบรม	นายนรินทร์ รักชุม นวก.สาธารณสุขชำนาญการ สังกัด สสอ.ป่าพะยอม

ภาพกิจกรรม อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกแก่นักเรียน

วันที่ ๑๘ มิ.ย. ๒๕๖๔

ณ รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน



รายชื่อผู้เข้ารับการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก  
ตามโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วันที่ 18 มี.ย. 2564

ณ รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	โรงเรียน	ลงชื่อ	หมายเหตุ
1	อ.ช.ปรีเมศร์ ชุมมากเลี้ยง	บ้านศาลาหน้า	ปรีเมศร์	
2	อ.ช.ภนพงศ์ รักจันทร์	บ้านตลิ่งชัน	ภนพงศ์	
3	อ.ญ. นงส์สร ศรีภทร	บ้านตลิ่งชัน	นงส์สร	
4	อ.ช. ชนพล อันใจ	บ้านตลิ่งชัน	ชนพล	
5	อ.ช. พิกัทรพล ดำเพ็ชร์	บ้านศาลาหน้า	พิกัทรพล	
6	อ.ญ. กวีสรวิ ทิพนรัตน์	บ้านศาลาหน้า	กวีสรวิ	
7	อ.ช. ชานันท์ คุ้มทรัพย์	บ้านศาลาหน้า	ชานันท์	
8	อ.ช. ลีทชิตวิภา คุ้มทรัพย์	บ้านศาลาหน้า	ลีทชิตวิภา	
9	อ.ญ. ชาริรัตน์ เพ็งเกลี้ยง	บ้านเนินทราย	ชาริรัตน์	
10	อ.ญ. ฉวีภาวิตร นวาทะกิจ	บ้านศาลาหน้า	ฉวีภาวิตร	
11	อ.ญ. ชนัทธา นวาทะกิจ	บ้านศาลาหน้า	ชนัทธา	
12	อ.ญ. สุชาดา นวาทะกิจ	บ้านศาลาหน้า	สุชาดา	
13	อ.ช. พิกัทรพล เพ็งคลัง	บ้านศาลาหน้า	พิกัทรพล	
14	อ.ช. เกียรติศักดิ์ เพ็งคลัง	บ้านศาลาหน้า	เกียรติศักดิ์	
15	อ.ช. พงศกร ทองแป้น	บ้านตลิ่งชัน	พงศกร	
16	อ.ช. ศวกิจ ชนาค	บ้านตลิ่งชัน	ศวกิจ	
17	อ.ช. อริศนุช ไกรอภัย	บ้านเนินทราย	อริศนุช	
18	อ.ญ. สุพรรณิษา ชัยทรัพย์	บ้านศาลาหน้า	สุพรรณิษา	
19	อ.ช. พิเชษฐพงศ์ นวาทะกิจ	บ้านศาลาหน้า	พิเชษฐพงศ์	
20	อ.ญ. ณัฐชุตีชา นวาทะกิจ	บ้านเนินทราย	ณัฐชุตีชา	
21	อ.ญ. ชัญญุเรศ นวาทะกิจ	บ้านตลิ่งชัน	ชัญญุเรศ	
22	อ.ช. ณัฐภัทร ชุมมากเลี้ยง	บ้านศาลาหน้า	ณัฐภัทร	
23	อ.ช. ศตพร ชัยนาค	บ้านศาลาหน้า	ศตพร	
24	อ.ช. กษิตวิภา เอกทรัพย์	บ้านศาลาหน้า	กษิตวิภา	
25	อ.ช. อธิพนธ์ ชัยนาค	บ้านศาลาหน้า	อธิพนธ์	
26	อ.ช. ชยพล วัฒน	บ้านศาลาหน้า	ชยพล	
27	อ.ช. ชนากร พงศ์พานิช	บ้านตลิ่งชัน	ชนากร	
28	อ.ญ. ทิพย์มพร ทองจันทร์	บ้านศาลาหน้า	ทิพย์มพร	
29	อ.ช. ลีทชิตวิภา นวาทะกิจ	บ้านเนินทราย	ลีทชิตวิภา	
30	อ.ช. ไกรศร นวาทะกิจ	บ้านตลิ่งชัน	ไกรศร	

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก  
ตามโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วันที่ ..... 18 มิ.ย. 2564 .....

ณ รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	โรงเรียน	ลงชื่อ	หมายเหตุ
31	ด.ญ. อรดา นลอดสีลย์	บ้านตลิ่งชัน	อรดา	
32	ด.ญ. ชนภัทร์ พะปะเสณ	บ้านตลิ่งชัน	ชนภัทร์	
33	ดร. ชงัลกร จิตอักษร	บ้านตลิ่งชัน	ชงัลกร	
34	ดร. ศักทนต์ จนคต	บ้านตลิ่งชัน	ศักทนต์	
35	ด.ญ. อรทนต์ จันทร์ใส	บ้านตลิ่งชัน	อรทนต์	
36	ด.ญ. ตมิล่า รักใหม่	บ้านตลิ่งชัน	ตมิล่า	
37	ด.ช. อุสินทร์ ธนลือฉวี	บ้านตลิ่งชัน	อุสินทร์	
38	ด.ญ. ปณชานพร อังสาร	บ้านตลิ่งชัน	ปณชานพร	
39	ด.ญ. สันชนีย์ คงจันทร์	บ้านตลิ่งชัน	สันชนีย์	
40	ด.ญ. อริศรา พิสงขย	บ้านตลิ่งชัน	อริศรา	
41	ด.ญ. กัญญาพร นิมมาน	บ้านตลิ่งชัน	กัญญาพร	
42	ด.ญ. กัญญาภัค อินทร์อักษร	บ้านตลิ่งชัน	กัญญาภัค	
43	ดร. ชยพล นามขจร	บ้านตลิ่งชัน	ชยพล	
44	ด.ญ. กิตติขจร กิ่งเมืองสา	บ้านตลิ่งชัน	กิตติขจร	
45	ด.ญ. อัญญา ชวีแก้ว	บ้านตลิ่งชัน	อัญญา	
46	ดร. อริศรา เวทีไพฑูริ	บ้านตลิ่งชัน	อริศรา	
47	ดร. ตมิล่า เวชชแก้ว	บ้านตลิ่งชัน	ตมิล่า	
48	ดร. ภาณุภา คองาน	บ้านตลิ่งชัน	ภาณุภา	
49	ดร. ชนกร รามดั่ง	บ้านตลิ่งชัน	ชนกร	
50	ดร. อธิษฐ์ บุญเสริม	บ้านตลิ่งชัน	อธิษฐ์	

# ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน  
ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า นายนรินทร์ วัชรวิเศษ บ้านเลขที่ 69 หมู่ที่ 6  
ตำบล ๑๐๓๓๓ อำเภอ คนนูน จังหวัด พัทลุง เลขบัตรประจำตัว  
ประชาชน 39305 00569 301 ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน  
ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าสัมมนาคณะผู้บริหารให้ความรู้เกี่ยวกับโรค ไข้เลือด- ออกแก่นักเรียน ชมโรงภาพยนตร์ด้วยคอมพิวเตอร์ โรคไข้เลือดออก จำนวน 3 ชั่วโมง 300 บาท.	900 -
จำนวนเงิน (.....เก้าร้อยบาทถ้วน.....)	900 -

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(.....นายนรินทร์ วัชรวิเศษ.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(.....นางสาวเสาวภาค กิ่งแข็ง.....)

จ่ายแล้ว

(นางสาวเสาวภาค กิ่งแข็ง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ





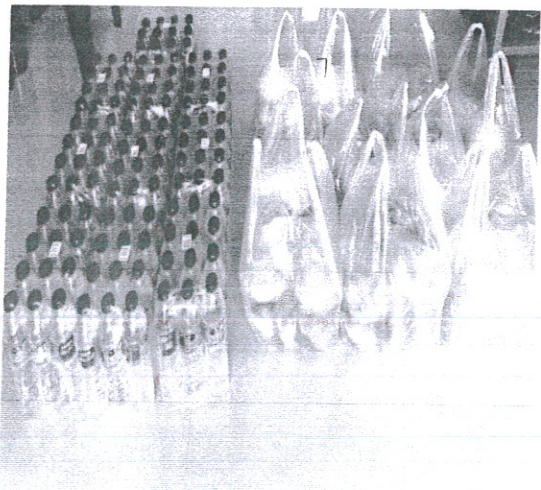
ภาพอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม  
สำหรับผู้เข้ารับการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก แก่ อสม.  
โครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วันที่ ๑๔ ก.ค. ๒๕๖๔

อาหารกลางวัน



อาหารว่างและเครื่องดื่ม



นายสุภรณ์ นองเจริญ  
 132 ม.2 ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม ค.น่าน  
 39302 00202 339

เล่มที่ 1

เลขที่ 17

**บิลเงินสด  
 CASH SALE**

นาม..... ร.ม.ส.ต. จันทบุรี		วันที่ 14 ก.ค. 2564	
Customer		Date	
ที่อยู่..... 248 ม.8 ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม			
Address..... ค.น่าน			
จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
110 ก่อ	- धानकलमनलनरुवणुठरुवणु	50	5500 -
	อ.น.ร. วนเกษตร และค.น.ท.งาน		
220 ชุด	- धानकलमनลनरुवणुठरुवणु 2 ลูบ x 25 บาท	25	5500 -
	"โครงการรณรงค์ลดมลพิษและรักษา ไร่นาให้ปลอดภัย"		
	<b>จ่ายเงิน</b>		
	(นางสาวเสาวภาค กิ่งแข็ง)		
	<b>นักวิชาการพัฒนสุขชำนาญการ</b>		
บาท Baht	(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)	รวมเงิน Total	11000 -

ผู้รับเงิน..... *Amr Moti*  
 Salesmans Ree





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9302 00202 33 9

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ศุภกรณ์ ทองเจริญ

Name Mr. Suphekon  
 Last name Thongcharoen  
 เกิดวันที่ 1 พ.ค. 2512



ที่อยู่ 132 หมู่ที่ 2 ต.บ้านพร้าว

อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

25 มี.ย. 2561

25 Jun. 2018

Date of Issuance

พจนานุกรม  
 (คู่มือประชาชน)  
 เจ้าหน้าที่ออกบัตร

30 เม.ย. 2570

30 Apr. 2027

Date of Expiry

9310-04-66251054

*ใบแจ้งการขึ้นทะเบียนคนต่างด้าวในเขตเทศบาลนครหาดใหญ่*  
*เลขที่ ๑๐๐๓๓๓๓๓*

สำเนาถูกต้อง

สุพรรณ พลอย

(นายสุพรรณ พลอย)

BORA-10.5-02-2561



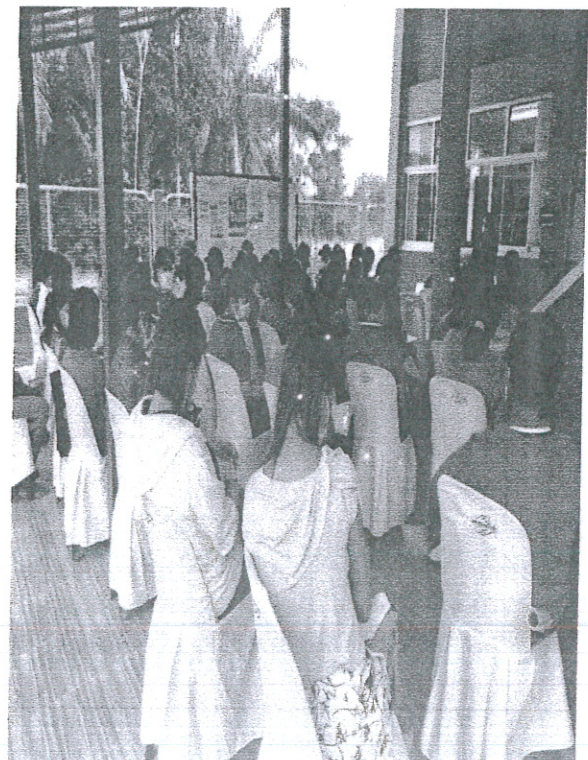
ประเทศไทย  
 THAILAND

ME1-1227777-45

ภาพกิจกรรม อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก แก่ อสม.

วันที่ ๑๔ ก.ค. ๒๕๖๔

ณ ลานกิจกรรม รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน



รายชื่อผู้เข้ารับการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก  
ตามโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ณ รพ.สต.บ้านดงลิ้นจี่

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น		หมายเหตุ
			เข้า	จ่าย	
1.	ศุภกมล สมพรทอง	523 ม.1	ศุภกมล	ศุภกมล	
2	สมพันธ์ สดุดะรัมย์	314 ม.9	สมพันธ์	สมพันธ์	
3	ประจักษ์ วัฒนชัย	183 ม.1			
4	รัตนา พงษ์ธาวงษ์	430 ม.1	รัตนา	รัตนา	
๕	วิมลเพ็ญ นพโพธิ์	366 ม.2	วิมลเพ็ญ	วิมลเพ็ญ	
6	บรรณเจียง บรรณ	15 ม.2	บรรณเจียง	บรรณเจียง	
7.	วิมลญา ขาวเผือก	395 ม.1	วิมลญา	วิมลญา	
8	นาง เมื่อนัดดา ทนทน	247 ม.๕	เมื่อนัดดา	เมื่อนัดดา	
9	นางสาววิภา ทนทน	37 ม.1			
10	อุบลวิมล นพโพธิ์	81 ม.2			
11	สอ อานแก้ว	8 ม.1			
12	ธีร อิมกรธิดา	194 ม.4	ธีร อิมกรธิดา	ธีร อิมกรธิดา	
13	ไพโรจน์ พันธุภักดี	62 ม.2	ไพโรจน์	ไพโรจน์	
14	ศุภกร ๒๐/๓๕	40 ม.2	ศุภกร	ศุภกร	
15	ศุภกมล นพพน	642 ม.1	ศุภกมล	ศุภกมล	
16	สุวิภาภรณ์ ทรัพย์วง	7๑ ม.8	สุวิภาภรณ์	สุวิภาภรณ์	
17	นส.ศุภกร อธิธา	80 ม.1	ศุภกร	ศุภกร	
18	นส.ศุภกร อธิธา	240 ม.3	ศุภกร	ศุภกร	
19	น.ศอรจรรณ ธีกร	41/2 ม.1	ศอรจรรณ	ศอรจรรณ	
20	นางศุภกร ธีกร	59 ม.3	ศุภกร	ศุภกร	
21	นส.ธาวงษ์ ธีกร	๕9/1 ม.3	ธาวงษ์	ธาวงษ์	
22.	น.ส.ไพโรจน์ อิมกรธิดา	10 ม.3	ไพโรจน์	ไพโรจน์	
23.	นางประจักษ์ อธิธา	110/1 ม.3	ประจักษ์	ประจักษ์	
24	นางศิริวรรณ อธิธา	191 ม.3	ศิริวรรณ	ศิริวรรณ	
25.	นางกมลณี อธิธา	28 ม.8	กมลณี	กมลณี	
26.	นางสุวิมล อธิธา	10 ม.9	สุวิมล	สุวิมล	
27	นางวิมล อธิธา	๕๗ ม.1	วิมล	วิมล	
28	นางนพิตา อธิธา	118 ม.1	นพิตา	นพิตา	
29	นางศิริวรรณ อธิธา	81 ม.2	ศิริวรรณ	ศิริวรรณ	
30	นางอริยา อธิธา	79 ม.2	อริยา	อริยา	
31	น.ส. ศุภกร อธิธา	125 ม.3	ศุภกร	ศุภกร	

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก  
ตามโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ณ รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
12	ฉวีพร เรืองสุข	70/13 ซ. 1			
33	ดมรัตน์ สัมพันธ์	198/น.17			
34	นพ. ดร.สุณี อภินันท์	32 ม.9			
35	นพ. วิชาญ นพกิจ	80 ม.2			
36	วิมลทิพย์ ศรีจันทร์	102/16 ม.1			
37	นพ.เรณู อภิบาล	37 ม.3			
38	กัญญา เกตุรัตน์	253/ม.4			
39	น.ส.ฉีกกัญญา อภิบาล	26 ม.9			
40	นางอภิญญา นพกิจ	116 ม.8			
41	ชมนันท์ นนทพันธ์	101 ม.8			
42	นางนพิต นนทพันธ์	63 ม.8			
43	นางอภิญญา นนทพันธ์	158 ม.8			
44	นางอภิญญา นนทพันธ์	154 ม.2			
45	นางอภิญญา นนทพันธ์	124 ม.8			
46	นางนพิต นนทพันธ์	113 ม.8			
47	นพ.วิชาญ นนทพันธ์	95 ม.9			
48	นพ.วิชาญ นนทพันธ์	35/3 ม.1			
49	อภิญญา นนทพันธ์	64 ม.9			
50	นพ.วิชาญ นนทพันธ์	359 ม.2			
51	นพ.วิชาญ นนทพันธ์	159 ม.3			
52	นพ.วิชาญ นนทพันธ์	248 ม.3			
53	นพ.วิชาญ นนทพันธ์	49 ม.1			
54	นพ.วิชาญ นนทพันธ์	60/ ม.8			
55	นพ.วิชาญ นนทพันธ์	261 ม.8			
56	นพ.วิชาญ นนทพันธ์	196 ม.3			
57	นพ.วิชาญ นนทพันธ์	529 ม.1			
58	นพ.วิชาญ นนทพันธ์	139 ม.8			
59	นพ.วิชาญ นนทพันธ์	165 ม.8			
60	นพ.วิชาญ นนทพันธ์	284/ม.9			
61	นพ.วิชาญ นนทพันธ์	21 ม.9			
62	นพ.วิชาญ นนทพันธ์	143 ม.9			

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก  
ตามโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔  
วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔  
ณ รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	สายเซ็น		หมายเหตุ
			เข้า	ออก	
63	นางเฉลว นอนต้อ	363 ม.4	เฉลว	เฉลว	
64	นางนงไธสง ดงเหล็ก	54 ม.9	นงไธสง	นงไธสง	
65	นายจ.ภี ทอทับ	140 ม.9	จ.ภี	จ.ภี	
66	นางสมทบ วงศ์วิ	56 ม.9	<del>สมทบ</del>	<del>สมทบ</del>	
67	นายไพฑูริย์ ทรงรัตน์	132 ม.2	ไพฑูริย์	ไพฑูริย์	
68	นางสรวงศรี บุณศิริ	138 ม.3	สรวงศรี	สรวงศรี	
69	นางฟองจันทร์ ดงวิชัย	372 ม.9	ฟองจันทร์	ฟองจันทร์	
70	นางประจักษ์ ทนกลอง	250 ม. 2	ประจักษ์	ประจักษ์	
71	นางศุภางค์ วัฒนชัย	43 ม. 2	ศุภางค์	ศุภางค์	
72	น.ส. สันติพร นนทชัย	226 ม.3	สันติพร	สันติพร	
73	นางประจักษ์ เทศาทอง	132 ม.9	ประจักษ์	ประจักษ์	
74	นางนริศ วัฒนชัย	51/1 ม.3	นริศ	นริศ	
75	นางกนกวรรณ นลินใจ	268 ม.1	กนกวรรณ	กนกวรรณ	
76	นางมลยา ทอทับ	205 ม.1	มลยา	มลยา	
77	นางมณีรัตน์ เกื้อนวล	466 ม.1	มณีรัตน์	มณีรัตน์	
78	น.ส. อัญญา วัฒนชัย	88/2 ม.1	อัญญา	อัญญา	
79	นางสมมาลี พรหมนันทน์	529 ม.1	สมมาลี	สมมาลี	
80	นางฉวีพร สว่างศรี	237 ม.1	ฉวีพร	ฉวีพร	
81	น.ส. อาริษา นอนต้อ	205 ม.1	อาริษา	อาริษา	
82	นางสมใจ นอนต้อ	126 ม.2	สมใจ	สมใจ	
83	นางอภิญญา นอนต้อ	170 ม.2	อภิญญา	อภิญญา	
84	นางฉวีพร นนทชัย	18 ม.2	ฉวีพร	ฉวีพร	
85	นางยุภา วัฒนชัย	95 ม.2	ยุภา	ยุภา	
86	นางอรุณนิตย์ นนทชัย	96 ม.3	อรุณนิตย์	อรุณนิตย์	
87	นางพรพาศน์ นอนต้อ	118 ม.3	พรพาศน์	พรพาศน์	
88	น.ส. กัญญา นนทชัย	75 ม.3	กัญญา	กัญญา	
89	น.ส. นันทิยา นนทชัย	97 ม.3	นันทิยา	นันทิยา	
90	น.ส. อัญญา นนทชัย	16 ม.9	อัญญา	อัญญา	
91	นางจรัสศรี นนทชัย	120 ม.9	จรัสศรี	จรัสศรี	
92	นางอรุณนิตย์ นนทชัย	246 ม.9	อรุณนิตย์	อรุณนิตย์	
93	นางนันทิยา นนทชัย	117 ม.9	นันทิยา	นันทิยา	





## สำเนาฉบับ

ที่ พท ๑๐๓๒.๑.๒๐๗/๑๑๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน  
ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม  
จังหวัดพัทลุง ๙๓๒๑๐

๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอสับสนับสนุนบุคลากรเพื่อเป็นวิทยากร

เรียน สาธารณสุขอำเภอป่าพะยอม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางการอบรมโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง ได้จัดทำโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยจัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกแก่ อสม. จำนวน ๙๙ คน ในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ ลานกิจกรรมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน จึงขอสับสนับสนุนบุคลากรเพื่อเป็นวิทยากรบรรยายให้ความรู้แก่ผู้เข้าร่วมโครงการจากหน่วยงานของท่าน คือ นายณรินทร์ รักชุม ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รายละเอียดตามตารางอบรมโครงการฯ ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

โทร.๐๗๔-๘๒๙๕๓๗

ตารางการอบรมโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ ลานกิจกรรม รพ.สต.บ้านคลังชั้น

กิจกรรมที่ ๒ จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกแก่ อสม. จำนวน ๙๙ คน และจัดตั้งทีม SRRT

(ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว) ระดับตำบล

เวลา	กิจกรรม/หัวข้อการอบรม	วิทยากร/ผู้ดำเนินการ
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	
๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ น.	กล่าววัตถุประสงค์โครงการ	ผอ.รพ.สต.บ้านคลังชั้น
๐๘.๔๕ - ๑๐.๑๕ น.	ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและความรุนแรง	นายนรินทร์ รักชุม นวก.สาธารณสุขชำนาญการ สังกัด สสอ.ป่าพะยอม
๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐น.	-การป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากโรค ไข้เลือดออก -การเฝ้าระวังไม่ให้เกิดโรคไข้เลือดออกในโรงเรียน บ้าน และ ชุมชน /ปิดการอบรม	นายนรินทร์ รักชุม นวก.สาธารณสุขชำนาญการ สังกัด สสอ.ป่าพะยอม
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐-น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	การเฝ้าระวังและการควบคุมป้องกันโรค ไข้เลือดออก	น.ส.อาภาพร สมประสงค์ นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักปลัด ทต.บ้านพร้าว
๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๔.๑๕ - ๑๕.๑๕ น.	การหาแนวร่วมกันในการป้องกันโรคไข้เลือดออก แบบยั่งยืน	น.ส.อาภาพร สมประสงค์ นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักปลัด ทต.บ้านพร้าว
๑๕.๑๕ - ๑๕.๔๕ น.	จัดตั้งทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT)	จนท.รพ.สต.บ้านคลังชั้น
๑๕.๔๕ - ๑๖.๐๐น.	ปิดการอบรม	ผอ.รพ.สต.บ้านคลังชั้น

## สำเนาฉบับ

ที่ พท ๑๐๓๒.๑.๒๐๗/๑๖๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน  
ตำบลบ้านพร้าว อำเภอบ้านแพ้ว  
จังหวัดพัทลุง ๙๓๒๑๐

๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอสันับสนุนบุคลากรเพื่อเป็นวิทยากร

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านพร้าว

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางการอบรมโครงการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน ตำบลบ้านพร้าว อำเภอบ้านแพ้ว จังหวัดพัทลุง ได้จัดทำโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยจัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกแก่ อสม. จำนวน ๙๙ คน ในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ สถานกิจกรรมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน จึงขอสันสนับสนุนบุคลากรเพื่อเป็นวิทยากรบรรยายให้ความรู้แก่ผู้เข้าร่วมโครงการจากหน่วยงานของท่าน คือ นางสาวอาภาพร สมประสงค์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายละเอียดตามตารางอบรมโครงการฯ ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

ตารางการอบรมโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ ลานกิจกรรม รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน

กิจกรรมที่ ๒ จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกแก่ อสม. จำนวน ๙๙ คน และจัดตั้งทีม SRRT

(ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว) ระดับตำบล

เวลา	กิจกรรม/หัวข้อการอบรม	วิทยากร/ผู้ดำเนินการ
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	
๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ น.	กล่าววัตถุประสงค์โครงการ	ผอ.รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน
๐๘.๔๕ - ๑๐.๑๕ น.	ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและความรุนแรง	นายนรินทร์ รักชุม นวก.สาธารณสุขชำนาญการ สังกัด สสอ.ป่าพะยอม
๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐น.	-การป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากโรค ไข้เลือดออก -การเฝ้าระวังไม่ให้เกิดโรคไข้เลือดออกในโรงเรียน บ้าน และ ชุมชน /ปิดการอบรม	นายนรินทร์ รักชุม นวก.สาธารณสุขชำนาญการ สังกัด สสอ.ป่าพะยอม
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	การเฝ้าระวังและการควบคุมป้องกันโรค ไข้เลือดออก	น.ส.อาภาพร สมประสงค์ นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักปลัด ทต.บ้านพร้าว
๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๔.๑๕ - ๑๕.๑๕ น.	การหาแนวร่วมกันในการป้องกันโรคไข้เลือดออก แบบยั่งยืน	น.ส.อาภาพร สมประสงค์ นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักปลัด ทต.บ้านพร้าว
๑๕.๑๕ - ๑๕.๔๕ น.	จัดตั้งทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT)	จนท.รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน
๑๕.๔๕ - ๑๖.๐๐น.	ปิดการอบรม	ผอ.รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน

*Handwritten signature*

# ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน  
ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

วันที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้าพเจ้า นายณรินทร์ วัชรุม บ้านเลขที่ ๖๑ หมู่ที่ ๖  
ตำบล ๑๐๗๗๗ อำเภอ หนองน้ำ จังหวัด นนทบุรี เลขบัตรประจำตัว  
ประชาชน 393๐5 ๐๐569 3๐1 ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน  
ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าสัมมนาคณិษยกร ในห้องประชุม เกี่ยวกับโรค ไข้เลือด ๑๐๐ ก. แก่ ๑๐๐๐ "โครงการรณรงค์ลดขนาดยา ๒๐๐ กัณโรค ไข้เลือด ๑๐๐ ก" จำนวน 3.5 ชั่วโมง ละ 300 บาท.	1,๐50 -
จำนวนเงิน (.....หนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน.....)	1,๐50 -

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(นายณรินทร์ วัชรุม)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวเสาวภาค กิ่งเซ่ง)

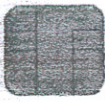
จ่ายเงิน

(นางสาวเสาวภาค กิ่งเซ่ง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9305 00569 30 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย นรินทร์ รักษ์ชุม



Name Mr. Narin  
 Last name Ruckchum  
 เกิดวันที่ 7 ก.ย. 2516  
 Date of Birth 7 Sep. 1973



ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 89 หมู่ที่ 6 ต.ดอนทราย

อ.ควนขนุน จ.พัทลุง

2 พ.ย. 2560

วันออกบัตร

2 Nov. 2017

Date of Issue



รองอธิบดี

(สุชาติ สุขะโสภณ)

ผู้อำนวยการกองบัตร

6 ก.ย. 2569

วันบัตรหมดอายุ

6 Sep. 2028

Date of Expiry

9310-03-11821403

*Handwritten signature and scribbles*

# ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน  
ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

วันที่ 14 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564

✓ ข้าพเจ้า นายทศพร วัฒนวงศ์ บ้านเลขที่ 136 หมู่ที่ 5  
ตำบล มณฑาทิพย์ อำเภอ ป่าพะยอม จังหวัด พัทลุง เลขบัตรประจำตัว  
ประชาชน 1930500048604 ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน  
ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่า สวมชุดนักเรียนให้สอนรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก แก่ สวม. "โรงเรียนรณรงค์ควบคุมและขจัดต้นโรคไข้- เลือดออก" จำนวน 1 ชั่วโมง 30 นาที x 300 บาท.	450	-
จำนวนเงิน (.....) <u>สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน</u>	450	-

ลงชื่อ.....  
(นายทศพร วัฒนวงศ์) ผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....  
(นางสาวเสาวภาค กิ่งแข็ง) ผู้จ่ายเงิน

จ่ายแล้ว

(นางสาวเสาวภาค กิ่งแข็ง)  
นักวิชาการศึกษาแผนกสุขศึกษา



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9305 00088 60 8  
 Identification Number

**ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อาภาพร. สมประสงค์**  
 Name Miss Apaporn  
 Last name Somprasong

**เกิดวันที่ 17 ก.ย. 2529**  
 Date of Birth 17 Sep. 1986

**สถานที่เกิด**  
 ที่อยู่ 136 หมู่ที่ 5 ต.บ้านพร้าว  
 อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

**17 ต.ค. 2555**  
 วันออกบัตร 17 Oct. 2012

**17 ก.ย. 2564**  
 วันบัตรหมดอายุ 17 Sep. 2021

**9304-02-10170845**

10 กรกฎาคม 2562  
 น.ส. อาภาพร สมประสงค์  
 1

ลี เภทดาชัย

AS

(เภสัชกรภาพร อิมป.อศ.)

ภาพกิจกรรมรณรงค์ใช้เลือดออก

โครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ณ บริเวณตลาดสดป่าพะยอม





งานตรวจสอบและควบคุมภายใน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง
เลขที่รับ 602	เลขที่รับ 005228
วันที่ 5 เม.ย. 2564	วันที่รับ 0.5.01 2564
เวลา	เวลา

บันทึกข้อความ 14.204

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง โทร. ๐๗๔-๘๒๕๕๓๗  
ที่ พท ๑๐๓๒.๑.๒๐๗/๘๔/ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔  
เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการตามโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ  
๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

#### ๑. เรื่องเดิม

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน ได้รับอนุมัติโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว เป็นเงิน ๔๓,๑๕๐.- (สี่หมื่นสามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามโครงการที่เสนอมาดำเนินแล้ว

#### ๒. ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน ได้กำหนดจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกดังนี้

๑. กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกแก่นักเรียน จำนวน ๕๐ คน ในวันที่ ๑๘ มี.ย. ๖๔ สถานที่ ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

๒. กิจกรรมที่ ๒ จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกแก่ อสม. จำนวน ๙๙ คน และจัดตั้งทีม SRRT (ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว) ระดับตำบล ในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ สถานที่ ณ ลานกิจกรรมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

#### 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 พิจารณาแล้วเห็นว่าโครงการดังกล่าวเป็นโครงการที่เป็นประโยชน์ในการเฝ้าระวัง ควบคุม และป้องกันการเกิดโรคไข้เลือดออกในชุมชนและสถานศึกษา กระตุ้นให้ประชาชนเกิดความตระหนัก และร่วมกันรับผิดชอบ ทั้งนี้

เพื่อลดอัตราการเกิดโรคไข้เลือดออกในพื้นที่อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน โดยผู้จัดทำโครงการมีการกำหนดงบประมาณรายจ่ายตามโครงการที่เหมาะสมและถูกต้องตามระเบียบราชการที่เกี่ยวข้องแล้ว จึงขออนุมัติดำเนินการตามโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ แก่กลุ่มเป้าหมายตามกิจกรรมดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ อบรมกลุ่มตัวแทนนักเรียน จำนวน ๕๐ คน ในวันที่ ๑๘ มิ.ย. ๖๔ สถานที่ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

กิจกรรมที่ ๒ อบรมกลุ่ม อสม. จำนวน ๙๙ คน ในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ สถานที่ ลานกิจกรรมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน ซึ่งได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว จำนวน ๑๔,๖๕๐ บาท ( หนึ่งหมื่นสี่พันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามโครงการที่เสนอมาด้วยแล้ว

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามโครงการต่อไป

(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

( ) เพื่อโปรดทราบ

(✓) เพื่อโปรดพิจารณา สท. กช. มีมติเสียงข้างมากอนุมัติดำเนินการ

( ) เห็นควร... ขอมีงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลบ้านพร้าว

✓ เห็นควรอนุมัติในหลักการตามเรื่อง

(นายโชติ ช่วยเนียม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้างานตรวจสอบและควบคุมภายใน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

๗ มิ.ย. ๖๔

(นายสุนทร คงทองสังข์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

(นายคชภู คงตระกูลทรัพย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

ตารางการอบรมโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน

กิจกรรมที่ ๑. จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกแก่นักเรียน จำนวน ๕๐ คน

เวลา	กิจกรรม/หัวข้อการอบรม	วิทยากร/ผู้ดำเนินการ
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	
๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ น.	กล่าววัตถุประสงค์โครงการ	ผอ.รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน
๐๘.๔๕ - ๑๐.๑๕ น.	ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและความรุนแรง	นายนรินทร์ รักชุม นวก.สาธารณสุขชำนาญการ สังกัด สสอ.ป่าพะยอม
๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐น.	-การป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากโรค ไข้เลือดออก -การเฝ้าระวังไม่ให้เกิดโรคไข้เลือดออกในโรงเรียน บ้าน และ ชุมชน -ปิดการอบรม	นายนรินทร์ รักชุม นวก.สาธารณสุขชำนาญการ สังกัด สสอ.ป่าพะยอม



ตารางการอบรมโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ ลานกิจกรรม รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน

กิจกรรมที่ ๒ จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกแก่ อสม. จำนวน ๙๙ คน และจัดตั้งทีม SRRT

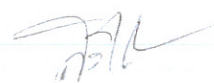
(ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว) ระดับตำบล

เวลา	กิจกรรม/หัวข้อการอบรม	วิทยากร/ผู้ดำเนินการ
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	
๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ น.	กล่าววัตถุประสงค์โครงการ	ผอ.รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน
๐๘.๔๕ - ๑๐.๑๕ น.	ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและความรุนแรง	นายนรินทร์ รักชุม นวก.สาธารณสุขชำนาญการ สังกัด สสอ.ป่าพะยอม
๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐น.	-การป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากโรค ไข้เลือดออก -การเฝ้าระวังไม่ให้เกิดโรคไข้เลือดออกในโรงเรียน บ้าน และ ชุมชน /ปิดการอบรม	นายนรินทร์ รักชุม นวก.สาธารณสุขชำนาญการ สังกัด สสอ.ป่าพะยอม
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	การเฝ้าระวังและการควบคุมป้องกันโรค ไข้เลือดออก	น.ส.อภาพร สมประสงค์ นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักปลัด ทต.บ้านพร้าว
๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๔.๑๕ - ๑๕.๑๕ น.	การหาแนวร่วมกันในการป้องกันโรคไข้เลือดออก แบบยั่งยืน	น.ส.อภาพร สมประสงค์ นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักปลัด ทต.บ้านพร้าว
๑๕.๑๕ - ๑๕.๔๕ น.	จัดตั้งทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT)	จนท.รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน
๑๕.๔๕ - ๑๖.๐๐น.	ปิดการอบรม	ผอ.รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๖๔- L..... -.....-..... ปี.....
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ข้อ๗(๑)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ข้อ๗(๒)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ข้อ๗(๓)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุน (ข้อ๗(๔)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ (ข้อ๗(๕))
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่ รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑. .... ๒. .... ๓. .... ๔. .... ๕. ....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินการ	ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
งบประมาณ	จำนวน ๔๓,๑๕๐ บาท

สำเนาถูกต้อง



(นางลลภศิริ อินทรามนต์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

## หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

โรคไข้เลือดออก (Dengue Hemorrhagic Fever) ยังคงเป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญทั่วโลกและมีการแพร่ระบาดในช่วง ๑๐ ปีที่ผ่านมา และเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตและเข้ารับการรักษาพยาบาลมาก ซึ่งเกิดขึ้นได้ทุกกลุ่มวัย ปัจจุบันโรคไข้เลือดออกถือเป็นโรคประจำถิ่น โดยเฉพาะประเทศในแถบเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ซึ่งเกิดจากเชื้อไวรัสเดงกี (Dengue virus) โดยมีุงลายบ้าน เป็นพาหะนำโรคและพบว่ามีกระบาดมากในช่วงปลายฤดูฝน การระบาดมักจะเริ่มตั้งแต่เดือนพฤษภาคมถึงเดือนตุลาคมของทุกปี แต่จะพบผู้ป่วยสูงที่สุดในช่วงเดือนมิถุนายนถึงเดือนสิงหาคมของทุกปี

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกของจังหวัดพัทลุง ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๓ (ที่มา:รายงานโรคติดต่อฯโดยแมลง สคร.๑๒) มีผู้ป่วยทั้งหมด ๑๖๓ ราย อัตราป่วย ๓๑.๐๕ ต่อแสนประชากร ไม่มีอัตราตาย อยู่อันดับที่ ๖๕ ของประเทศ

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน มีจำนวนผู้ป่วย ๕ ปีย้อนหลัง ดังนี้ ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ มีผู้ป่วย ๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๒๘.๑๕ ต่อแสนประชากร ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๒๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๔๔๗.๗๐ ต่อแสนประชากร ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ มีผู้ป่วย ๑๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๒๙.๕๔ ต่อแสนประชากร ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ มีผู้ป่วย ๔๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๗๕๐.๖๔ ต่อแสนประชากร ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ มีผู้ป่วย ๒๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๘๔.๔๗ ต่อแสนประชากร ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อมูลตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึง ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ มีผู้ป่วยทั้งหมด ๑๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๓๘.๐๙ ต่อแสนประชากร ซึ่งจะเห็นว่าส่วนใหญ่แต่ละปีจะมีจำนวนผู้ป่วยเกินค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง (ค่ามัธยฐาน ๓๑๑.๒๔ ต่อแสนประชากร)

ดังนั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน ร่วมกับกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว และอาสาสมัครสาธารณสุข จึงได้จัดทำโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกประจำปี ๒๕๖๔ ขึ้น โดยเน้นการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่อง เพื่อกระตุ้นให้ประชาชนเกิดความตระหนัก และร่วมกันรับผิดชอบในการดำเนินงานเพื่อป้องกันการเกิดโรคไข้เลือดออกให้มีประสิทธิภาพ และเพื่อลดอัตราการเกิดโรคไข้เลือดออกในพื้นที่อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

## วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

### ขั้นเตรียมการ

(นางสมศรี จันทราพันธ์)

๑. จัดประชุมเจ้าหน้าที่และ อสม. รวมถึงผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน
๒. ให้ อสม. ดำเนินการสำรวจลูกน้ำยุงลายพร้อมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ ใส่ทรายอะเบทในภาชนะที่มีน้ำขัง ดำเนินการร่วมกับเจ้าของบ้านในเขตรับผิดชอบของตนเอง
๓. เจ้าหน้าที่รวบรวมข้อมูลดัชนีลูกน้ำยุงลาย เพื่อไว้เปรียบเทียบหลังดำเนินโครงการ
๔. ประชาสัมพันธ์โครงการ/แผนปฏิบัติงานผ่านผู้นำชุมชน เพื่อให้ประชาชนรับทราบ
๕. ประสานงานสถานศึกษาในเขตรับผิดชอบ เพื่อร่วมกิจกรรม

### ขั้นดำเนินการ

๑. อสม. และเจ้าหน้าที่ ออกสำรวจลูกน้ำยุงลาย ตามบ้านเรือนและในวัด โดยการสำรวจไขว้หมู่บ้าน ไตรมาสละ ๑ ครั้ง
๒. สถานศึกษา มีการสำรวจลูกน้ำยุงลาย ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ และส่งแบบสำรวจให้ รพ.สต. เดือนละ ๑ ครั้ง เพื่อนำมาหาค่า CI และหาแนวทางเพื่อปรับปรุง
๓. นำผลการสำรวจที่ได้มาสรุปผล หาค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย คืนข้อมูลให้แก่ อสม. และประชาชนในวันประชุมประจำเดือน เพื่อให้ได้รับทราบว่าแต่ละหมู่บ้านมีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคไข้เลือดออกอยู่ระดับใด
๔. หมู่บ้านที่มีดัชนีลูกน้ำยุงลายต่ำและไม่มีการเกิดโรคไข้เลือดออก แนะนำวิธีการดำเนินงานในหมู่บ้านของตนเองให้แก่ อสม. หมู่บ้านอื่นๆ ได้นำไปเป็นแนวทางต่อไป



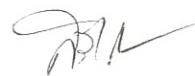
๕. จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกแก่นักเรียนระดับประถมศึกษาและ อสม.ทุกคน
๖. ขอความร่วมมือโรงเรียนปรับปรุงสิ่งแวดล้อม ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายก่อนเปิดภาคเรียน
๗. กรณีเกิดโรคไข้เลือดออก เจ้าหน้าที่และทีมควบคุมโรค ออกพื้นที่และออกของฝอย/หมอกควันเพื่อควบคุมโรค พร้อมสอบสวนโรค และให้สุขศึกษา
๘. รายงานการสอบสวนโรคแก่ผู้บังคับบัญชา
๙. ติดตามควบคุมโรคตามแนวทาง ๐,๓,๗ และเฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่
๑๐. ประเมินผลการดำเนินงานและสรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกไม่เกินค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง
๒. ประชาชนให้ความร่วมมือในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกมากขึ้น
๓. ชุมชน วัด และโรงเรียนปลอดลูกน้ำยุงลาย ปลอดไข้เลือดออก

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑ เพื่อให้ประชาชนและสถานศึกษามีการกำจัดลูกน้ำยุงลายและปรับปรุงสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ข้อที่ ๑ ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในครัวเรือน (HI) ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ข้อที่ ๒ จำนวนภาชนะที่พบลูกน้ำยุงลาย (CI) ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ข้อที่ ๓ สถานศึกษา และวัด ไม่พบภาชนะที่มีลูกน้ำยุงลาย (CI=๐)
ข้อที่ ๒ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง	ข้อที่ ๒ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๒๐ ของค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง


สำเนาถูกต้อง



(นางสมศรี จิตทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. กิจกรรมการส่งเสริมป้องกันโรค		
๑.๑ กิจกรรมย่อย - อสม.ออกสำรวจลูกน้ำยุงลาย ในครัวเรือนที่รับผิดชอบทุกสัปดาห์	- ค่าถ่ายเอกสารแบบสำรวจลูกน้ำยุงลาย จำนวน ๒,๔๐๐ แผ่น x ๐.๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท - ค่าถ่ายเอกสารแผ่นพับให้ความรู้แก่ประชาชน จำนวน ๒,๐๐๐ แผ่น x ๐.๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท	๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
๑.๒ กิจกรรมย่อย - จนท.และ อสม.ร่วมกับครู ช่วยกันทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ ยุงลาย ปรับปรุง สวล. ก่อนเปิดภาค เรียน - นักเรียนมีการสำรวจภาชนะที่มี น้ำขัง ภายใน ร.ร.และช่วยกันทำลาย แหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง	<p><b>สำเนาถูกต้อง</b></p>  <p>(นางสมศรี จันทร์านนท์)</p> <p>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงช้าง</p>	๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔  ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
๑.๓ กิจกรรมย่อย - อสม.และ จนท.ออกสำรวจ ลูกน้ำยุงลายแบบไขว้หมู่บ้านไตรมาส ละ ๑ ครั้ง	-	๑ มกราคม ๒๕๖๔ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
๑.๔ กิจกรรมย่อย - ติดตั้งป้ายไวนิลรณรงค์ให้ความรู้ เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกในวัดและ สถานศึกษาทุกระดับ	-ค่าทำป้ายไวนิลรณรงค์ไข้เลือดออก ขนาด ๑ x ๓ เมตร จำนวน ๑๐ แผ่น x ๔๕๐ เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท	๑ มกราคม ๒๕๖๔ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
๑.๕ จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรค ไข้เลือดออกแก่นักเรียน	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๕๐ คน x ๑ มื้อ x ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท - ค่าวิทยากร จำนวน ๓ ชั่วโมง x ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๙๐๐ บาท	๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๔
๑.๖ จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรค ไข้เลือดออกแก่ อสม. และจัดตั้งทีม SRRT (ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่ เร็ว) ระดับตำบล	-ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้ารับการอบรม วิทยากรและคณะทำงาน จำนวน ๑๑๐ คน x ๑ มื้อ x ๕๐ บาท เป็นเงิน ๕,๕๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการ อบรมวิทยากรและคณะทำงาน จำนวน ๑๑๐ คน x ๒ มื้อ x ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕,๕๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๕ ชั่วโมง x ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท	๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔
๑.๗ อสม.และนักเรียนร่วมเดินรณรงค์ เกี่ยวกับโรคไข้เลือดในชุมชน	-	๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๒.กิจกรรมการควบคุมโรค		
๒.๑ กิจกรรมย่อย โรค - พันหมอกควั่นกรณีมีการเกิด -สำรวจลูกน้ำยุงลายและ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ -แจกสเปรย์แก่บ้านที่เกิดโรค -แจกทรายอะเบทแก่บ้านผู้ป่วย และบ้านในรัศมี ๑๐๐ เมตรจากบ้าน ผู้ป่วย	-ค่าโลชั่นทากันยุงชนิดหลอด จำนวน ๕๐๐ หลอด x ๘ บาท เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท -ค่าสเปรย์พ่นยุงขนาด ๓๐๐ มล.จำนวน ๓๐ กระป๋อง x ๘๕ บาท เป็นเงิน ๒,๕๕๐ บาท -ค่าน้ำยาเคมีสำหรับพ่นหมอกควั่นจำนวน ๑ ขวด x ๑,๗๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๗๐๐ บาท -ค่าน้ำยาพ่นละอองฝอยขนาด ๑ ลิตร จำนวน ๒ ขวด x ๒,๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท -ค่าหน้ากากป้องกันสารเคมี จำนวน ๔ ชั้น x ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท -ค่าไฟฉายส่องสำรวจลูกน้ำยุงลายสำหรับทีม SRRT จำนวน ๓ กระบอก x ๓๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๐๕๐ บาท -ค่าชุดสำหรับใส่พ่นยุง จำนวน ๓ ชุด x ๑,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้	๑ มกราคม ๒๕๖๔ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
	รวม ๔๓,๑๕๐ บาท	

สำเนาถูกต้อง



(นางสมศรี จิตรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดิ่งชัน

๗.สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ สปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดลิ่งชัน

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

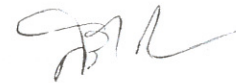
๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- 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
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุน [ข้อ๗ (๔)]

สำเนาถูกต้อง



(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดลิ่งชัน

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านยาเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ.....)

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

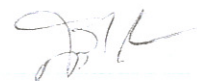
ทำงาน

- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านยาเสพติด/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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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.....)

สำเนาถูกต้อง



(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงช้าง

๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

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

๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ **สำเนาถูกต้อง**
- ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ.....) (นางสมศรี จันทร์านนท์)

๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๖ อื่นๆ (ระบุ.....)

๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ.....)

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นางเสาวภาค กิ่งเซ่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๓๐ ... ๒๕๖๓

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

สาธารณสุขอำเภอป่าพะยอม

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๑๙ ... พ.ย. ๒๕๖๓

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

ตามมติการประชุม คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว  
ครั้งที่...../๒๕.....เมื่อวันที่.....ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

จำนวน.....บาท (.....)

เพราะ .....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน  
วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.....

สำเนาถูกต้อง



(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดิ่งชัน

# โครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก รพ.สต.บ้านดิ่งชัน

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ที่ ๐๑๔/๒๕๖๔

วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านพร้าว

ตามที่คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก รพ.สต.บ้านดิ่งชัน ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านดิ่งชัน จำนวน ๔๓,๑๕๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านดิ่งชัน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๔๓,๑๕๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดิ่งชัน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก  
(นางสาวพรเพ็ญ นุ่นสง)  
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายปกครอง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๔๖๗,๙๕๖.๔๕ บาท (สี่แสนหกหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทสี่สิบลบาทสี่สตางค์)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางอารมณี ปานแก้ว)  
นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่ ๒๕/๑/๒๕๖๔

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๔๓,๑๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางจิตติมา บัวแก้ว)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๒๕/๑/๒๕๖๔

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านพร้าว เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๔๓,๑๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางวาสนา ขาวแสง)  
ปลัดเทศบาล

วันที่ ๒๕/๑/๒๕๖๔

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๔๓,๑๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นายวิชาดี จันทร์ปาน)  
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านพร้าว

วันที่ ๒๕/๑/๒๕๖๔

จ่ายเป็น  
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส) สาขาป่าพะยอม บัญชีเลขที่ ๐๑๖๔๕๒๖๐๑๓๖๔ เลขที่เช็ค ๒๓๔๕๖๗๘๙ ลงวันที่ ๒๕/๑/๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๔๓,๑๕๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดิ่งชัน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายวิชาดี จันทร์ปาน)  
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านพร้าว

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นางจิตติมา บัวแก้ว)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

สำเนาถูกต้อง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๔๓,๑๕๐.๐๐ บาท

(นางสมศรี จันทร์ปาน) ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๔๓,๑๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (๑) \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน  
(ทนายสมศรี จันทร์ปาน) (นางอารมณี ปานแก้ว)

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านพร้าว นักวิชาการเงินและบัญชี

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (๒) \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_







## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ที่ พิเศษ/ วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินแผนงานที่ ๕ โครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

### เรื่องเดิม

ตามแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ แผนงานที่ ๕ ยุทธศาสตร์ด้านการจัดการกรณีโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ โดยเน้นการจัดการ การป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขตามความจำเป็น เหมาะสมและทันต่อสถานการณ์ ตั้งไว้ ตามประมาณการรายรับ จำนวน ๑๘๑,๗๕๐.- บาท นั้น

### ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน ขออนุมัติเบิกเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ แผนงานที่ ๕ หน้า ๘๘-๘๙ โครงการที่ ๓ โครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก (รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน) เป็นเงิน ๔๓,๑๕๐.-บาท (สี่หมื่นสามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

### ข้อเสนอ

๑. เห็นควรอนุมัติเบิกเงินโดยจ่ายเป็นเช็คในนามโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน จำนวน ๑ โครงการ เป็นเงิน ๔๓,๑๕๐.-บาท (สี่หมื่นสามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

สำเนาถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

ลงชื่อ .....

(นางสาวพรเพ็ญ นุ่นสง)

ตำแหน่ง คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการกองทุนฯ

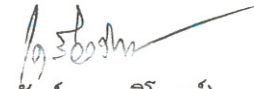
ลงชื่อ .....

(นางจิตติมา บัวแก้ว)


ตำแหน่ง คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการกองทุนฯ

(๒)

- ความเห็นคณะกรรมการผู้ลงนามฯ เห็นชอบพร้อมๆ.....

  
(นางเครือวัลย์ นาควิโรจน์)  
คณะกรรมการผู้ลงนามเบิกจ่ายเงิน

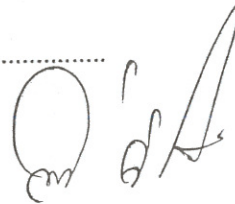
- ความเห็นเลขานุการกองทุนฯ .....

  
(นางวาสนา ขาวแสง)  
เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพทต.บ้านพร้าว

- ความเห็นประธานกองทุนฯ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....



(นายทวีชาติ จันท์ปาน)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

สำเนาถูกต้อง



(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตึงชัน

รหัสสาขา  
Branch Code

0465

บัญชีเลขที่  
Account No

016452371301

ชื่อสาขา  
Branch Name

สาขาป่าพะยอม

รหัสโครงการ  
Project Code

ชื่อบัญชี  
Account Name

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดิ่งชั้น

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)

201778221



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND RURAL DEVELOPMENT  
กรมการคลัง

เลขที่ 000201778221

Authorized Signature

สำเนาถูกต้อง

(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดิ่งชั้น

ดิ/เอกกตชัย

นางสมศรี จันทรานนท์

สำเนาถูกต้อง

(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดิ่งชั้น



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
เลขประจำตัวประชาชน 4 9307 00001 54 3

ชื่อส่วนและชื่อสกุล **นาง สมศรี จันทรานนท์**



Name Mrs. Somsi

Last name Janthranon

เกิดวันที่ 4 ม.ค. 2505

Date of Birth 4 Jan. 1962

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 115 หมู่ที่ 6 ต.บ้านพร้าว

อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

4 เม.ย. 2555

วันออกบัตร

4 Apr. 2012

Date of Issue

(นางสมศรี จันทรานนท์)  
เจ้าพนักงานทะเบียน

3 ม.ค. 2564

วันบัตรหมดอายุ

3 Jan. 2021

Date of Expiry



9307-02-0400001

BORA-26-05



ประเทศไทย  
THAILAND

สัญญาบัตร  
นางสมศรี จันทรานนท์

**สำเนาถูกต้อง**

*(Handwritten signature)*

(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน.

**สำเนาถูกต้อง**

*(Handwritten signature)*

(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

# โครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก รพ.สต.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 รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน โดย นางสาวภาค กิ่งเช็ง ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว โดย นาย ทวีชาติ จันทร์ปาน ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๔๓,๑๕๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๓,๑๕๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

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

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

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจาก เหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอม รับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้ สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหาย **สัญญาแต่ยกข้อ ๓** ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

(นางสมศรี จันทร์งาม)

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

(นางเสาวภาค กิ่งเซ่ง)

รพ.สต.บ้านดิ่งชัน  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายทวีชาติ จันทร์ปาน)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน  
นางอริสรา อินทามงคล

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน  
นายทวี ตรี

กรรมการ

สำเนาถูกต้อง

(นางสมศรี จันทร์านนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดิ่งชัน

## โครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น  
เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ ๖๔-๒๖๓๔๖-๕-๑๗

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก รพ.สต.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
- สำนักงานเลขาธิการกองทุน

ชื่อองค์กร รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน

กลุ่มคน

วันอนุมัติ ๘ ธ.ค. ๖๔

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึง ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

งบประมาณ จำนวน ๔๓,๑๕๐.๐๐ บาท

สำเนาถูกต้อง



(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน



๑. หลักการและเหตุผล

โรคไข้เลือดออกยังคงเป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญทั่วโลกและมีการแพร่ระบาดในช่วง ๑๐ ปีที่ผ่านมา และเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตและเข้ารับการรักษาพยาบาลมาก ซึ่งเกิดขึ้นได้ทุกกลุ่มวัย ปัจจุบันโรคไข้เลือดออกถือเป็นโรคประจำถิ่น โดยเฉพาะประเทศในแถบเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ซึ่งเกิดจากเชื้อไวรัสเดงกี โดยมียุงลายบ้านเป็นพาหะนำโรคและพบว่ามีมีการระบาดมากในช่วงปลายฤดูฝน การระบาดมักจะเริ่มตั้งแต่เดือน พฤษภาคมถึงเดือนตุลาคมของทุกปีแต่จะพบผู้ป่วยสูงสุดในช่วงมิถุนายนถึงเดือนสิงหาคมของทุกปี สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๓ จังหวัด พัทลุง ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึง ๒๒ กันยายน ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยไข้เลือดออก จำนวน ๑๖๓ ราย อัตราป่วย ๑๓.๐๕ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีอัตราตาย(ที่มา : รายงานโรคติดต่อฯโดยแมลง สคร.๑๒ จังหวัดสงขลา ) สถานการณ์โรคไข้เลือดออกของ รพ.สต.บ้านดิ่งชั้น มีจำนวนผู้ป่วย ๕ ปีย้อนหลัง ดังนี้ปี พ.ศ.๒๕๕๘ มีผู้ป่วย ๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๒๘.๑๕ต่อแสนประชากร ปี พ.ศ.๒๕๕๙ มีผู้ป่วย ๒๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๔๕๗.๗๐ต่อแสนประชากรปี พ.ศ.๒๕๖๐ มีผู้ป่วย ๑๘ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๒๙.๔๕ต่อแสนประชากร ปี พ.ศ.๒๕๖๑ มีผู้ป่วย ๔๑ ราย คิดเป็น อัตราป่วย ๗๕๐.๖๔ต่อแสนประชากรปีพ.ศ.๒๕๖๒ มีผู้ป่วย ๒๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๘๔.๔๗ต่อแสนประชากรกร ปี พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อมูลตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึง ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ มีผู้ป่วย ๑๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๓๘.๐๙ต่อแสนประชากรซึ่งจะเห็นว่าส่วนใหญ่แต่ละปีจะมีจำนวน ผู้ป่วยเกินค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง (ค่ามัธยฐาน ๓๑๑.๒๔ ต่อแสนประชากร) ดังนั้น รพ.สต.บ้านดิ่งชั้น ร่วมกับกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านพร้าว และอาสาสมัครสาธารณสุข จึงได้จัดทำโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกประจำปี ๒๕๖๔ ขึ้น โดยเน้น การรณรงค์ประชาสัมพันธ์ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่องเพื่อกระตุ้นให้ประชาชนเกิดความตระหนัก และร่วมกันรับผิดชอบใน การดำเนินงานเพื่อป้องกันการเกิดโรคไข้เลือดออกให้มีประสิทธิภาพและเพื่อลดอัตราการเกิดโรคไข้เลือดออกในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง และยั่งยืน

๒. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา ขนาด

๓. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์

ตัวชี้วัดความสำเร็จ เป้าหมาย ๑ ปี

๔. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

๑. กิจกรรมส่งเสริมป้องกัน

รายละเอียด

กิจกรรมย่อย ๑.๑สำรวจลูกน้ำยุงลายในครัวเรือนทุกสัปดาห์๑.๒เจ้าหน้าที่และ อสม.ร่วมกับครูทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ปรับปรุง สิ่งแวดล้อมก่อนเปิดภาคเรียน ๑.๓นักเรียนสำรวจภาชนะที่มีน้ำขังและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ๑.๔อสม.และเจ้าหน้าที่ ออกสำรวจไข้วหมู่บ้านไตรมาสละ ๑ ครั้ง งบประมาณ -ค่าถ่ายเอกสารแบบสำรวจลูกน้ำยุงลายจำนวน ๒๕๐๐ แผ่นx๕๐สตางค์ =๑๒๕๐ -ค่าถ่ายเอกสารแผ่นพับให้ความรู้แก่ประชาชนจำนวน ๒๐๐๐ แผ่น ๕๐ สตางค์ =๑๐๐๐ บาท ๑.๕ติดตั้งป้ายไวนิลรณรงค์ใช้ เลือดออกในวัดและสถานศึกษาทุกระดับ ค่าป้ายไวนิลจำนวน๑๐ แผ่นx๔๕๐ บาท = ๔๕๐๐ ๑.๖ .จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือด ออกแก่นักเรียน -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับอบรมนักเรียนจำนวน ๕๐x๒๕บาท= ๑๒๕๐ -ค่าวิทยากรอบรมนักเรียน ๓ ชม.x๓๐๐บาท =๙๐๐ ๑.๗จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกแก่ อสม.ทุกคน ๑.๘.จัดตั้งทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ระดับตำบล-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม๑๑๐คนx๒๕บาทx๒มื้อ=๕๕๐๐ -ค่าอาหารกลางวัน๑๑๐คนx๕๐บาท = ๕๕๐๐ -ค่าตอบแทนวิทยากร ๕ ชม.x๓๐๐=๑๕๐๐ รวมทั้งสิ้น๒๑๓๕๐.-

งบประมาณ ๒๑,๓๕๐.๐๐ บาท

สำเนาถูกต้อง

(นางสมศรี จันทร์านนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดิ่งชั้น

๒. กิจกรรมควบคุมโรค

รายละเอียด

-พ่นหมอกควันกรณีเกิดโรคและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์,แจกทรายอะเบท,แจกสเปรย์แก่บ้านผู้ป่วยและพ่นหมอกควันรัศมี ๑๐๐ เมตร จาก บ้านผู้ป่วย งบประมาณ ค่าไฟฉาย ๓ กระบอกx๓๕๐ บาท = ๑๐๕๐ -ค่าโลชั่นทากันยุงชนิดของ๕๐๐ ของx๘บาท= ๔๐๐๐ -ค่าสเปรย์

พ่นยุงขนาด ๓๐๐ มล.๓๐กระป๋อง×๘๕บาท =๒๕๕๐ -ค่าน้ำยาเคมีสำหรับพ่นหมอกควัน๑ ขวด×๑,๗๐๐บาท๑๗๐๐ -ค่าน้ำยาพ่นละอองฝอย๑ ลิตร×๒,๘๐๐ บาท×๒ขวด = ๕๖๐๐ -ค่าน้ำยากากป้องกันสารเคมี๕ชิ้น×๖๐๐บาท=๒๕๐๐ -ค่าชุดใส่พ่นหมอกควันจำนวน ๓ชุด × ๑,๕๐๐ บาท=๔๕๐๐ รวมทั้งสิ้น๒๑๘๐๐.-

งบประมาณ ๒๑,๘๐๐.๐๐ บาท

#### ๕. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ ๔๓,๑๕๐.๐๐ บาท

#### ๖. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึง ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

#### ๗. สถานที่ดำเนินการ

ในพื้นที่ ม.๑,๒,๓,๘ และ ๙

#### ๘. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว จำนวน ๔๓,๑๕๐.๐๐ บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

#### ๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑.จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกไม่เกินค่ามัธยฐาน ๕ ปีซ้อนหลัง ๒.ประชาชนให้ความร่วมมือในการการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกมากขึ้น  
๓.ชุมชน วัด และโรงเรียนปลอดลูกน้ำยุงลาย ปลอดไข้เลือดออก

#### ๑๐. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร รพ.สต.บ้านดิ่งชัน

#### 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

สำเนาถูกต้อง



(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านพร้าว

๑๐.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

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

สำเนาถูกต้อง



(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงขันธ์

- 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
- ๑๐.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๑๐.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 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/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 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

สำเนาถูกต้อง



(นางสมศรี จันทร์งาม)

## ๑๐.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๑๐.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงชัน รพ.สต.บ้านดงชัน

- 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
- 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 จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดิ่งชัน

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวทรง ก่อทอง)

ตำแหน่ง ..... นางอริศราภรณ์ ดุสิตานนท์

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 20 มี.ค. 64 .....

สำเนาถูกต้อง



(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงสิงห์

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ .....  
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๘๓/๒๕๖๔ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

๗๗.๖๑๖๖๖

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๕๓,๑๖๐ .- บาท

เพราะ .....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ๓๐.๑๒.๒๕๖๔

ลงชื่อ .....  
(นางสมศรี จันทร์านนท์)

ตำแหน่ง .....  
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพตำบลบ้านดงสิงห์

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๐ ๑๒/๒๕๖๔

สำเนาถูกต้อง



(นางสมศรี จันทร์านนท์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงสิงห์

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า .....

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ .....

ตำบล .....

อำเภอ ...ป่าพะยอม.....

จังหวัด .....พัทลุง...

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ที่อยู่ ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม  
จังหวัดพัทลุง .....

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- เงินสนับสนุนแผนงานที่ ๕ ยุทธศาสตร์ด้านการจัดการกรณีโรคระบาด หรือภัยพิบัติในพื้นที่  -โครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก (รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน)	๔๓,๑๕๐	-
	๔๓,๑๕๐	-

จำนวนเงิน

(สี่หมื่นสามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(.....)

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน

(.....)

(นางสมศรี จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน



แผนการปฏิบัติงานของทุนประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าโมก จังหวัดพิจิตร ประจำปี ๒๕๖๔

โครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคใช้เลือดออก

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ประชาชนและสถานศึกษาที่มีการกำจัดลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่อง และจำนวนผู้ป่วยโรคใช้เลือดออกลดลง

ตัวชี้วัดผลผลิต(Outputs)

ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในครัวเรือน(HI)และค่าภาษาชนที่พบลูกน้ำยุงลาย(CI) ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ,วัดและสถานศึกษาไม่พบลูกน้ำยุงลาย(CI=๐)

ตัวชี้วัดผลลัพธ์(Outcomes)

จำนวนผู้ป่วยโรคใช้เลือดออกลดลงไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๒๐ ของค่ามีรายงาน ๕ ปีย้อนหลัง

การตอบสนองของแผนปฏิบัติการ

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	รายละเอียดงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	
๑.สำรวจลูกน้ำยุงลายในครัวเรือนทุกตำบลท่า	-ทุกครัวเรือนในเขตรับผิดชอบ	-ม.๑,๒,๓,๘และ๙ ต.บ้านพร้าว	ต.ค.๖๓-ส.ค.๖๔	ค่าHI,CI ในครัวเรือน ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ค่าCI ในสถานศึกษา และในวัด = ๐	-ค่าถ่ายเอกสารแบบสำรวจลูกน้ำยุงลายจำนวน ๒,๔๐๐แผ่นๆ และ ๕๐ สต.	๑,๒๐๐	รพ.สต.บ้านดงสิงห์
๒. জনതและ อสม. ร่วมกับครูทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ปรับปรุง สวม. ก่อนเปิดภาคเรียน	สถานศึกษาทุกแห่งในเขตรับผิดชอบและ				-ค่าถ่ายเอกสารแผนพับให้ความรู้แก่ประชาชนจำนวน ๒,๐๐๐ แผ่นๆละ ๕๐ สต.	๑,๐๐๐	ตำบลบ้านพร้าว
๓. มีนักเรียนสำรวจภาชนะที่มีน้ำขัง และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงที่ลดได้และ ๑ ครั้ง	รับผิดชอบและ				-ค่าป้ายไวนิลจำนวน ๑๐ แผ่นๆละ ๔๕๐ บาท	๔,๕๐๐	
๔. อสม. และ জনท. ออกสำรวจไข้วหมู่บ้าน ไตรมาสละ ๑ ครั้ง					-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับอบรมนักเรียนจำนวน ๕๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท	๑,๒๕๐	
๕. จัดตั้งป้ายนิทรรศการที่ใช้เลือดออกในวัดและสถานศึกษาทุกระดับ					-ค่าวิทยากรอบรมนักเรียน จำนวน ๓ ชม.ๆละ ๓๐๐ บาท	๙๐๐	
๖. จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคใช้เลือดออกแก่นักเรียน					-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับ อสม. , วิทยากรและ คณะทำงานจำนวน ๑๑๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท	๕๕๐๐	
๗. จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคใช้เลือดออกแก่ อสม.ทุกคน							

สำเนาถูกต้อง



(นางลลิตา จันทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงสิงห์

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	รายละเอียดงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	
๘. จัดตั้งทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ระดับตำบล ๙. อสม. และนักเรียนร่วมเดินรณรงค์เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกในชุมชน ๑๐. ฟันหมอกวีนกรณีเกิดโรคและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ แจกทรายอะเบท, แจกสเปรย์แก่บ้านผู้ป่วยและฟันหมอกวีนกรณี ๑๐๐ เมตร จากบ้านผู้ป่วย					<p>รายการอาหารกลางวัน สำหรับ อสม., วิทยากรและคณะทำงานจำนวน ๑๑๐ คนๆ ละ ๑ มื้อๆ ละ ๕๐ บาท</p> <p>- ค่าวิทยากรอบรม จำนวน ๑ วันๆ ละ ๕ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท</p> <p>- ค่าโลชั่นพ่นกันยุงชนิดของ จำนวน ๕๐๐ ของๆ ละ ๘ บาท</p> <p>- ค่าสเปรย์พ่นยุงขนาด ๓๐๐ มล. จำนวน ๓๐๐ กระป๋องๆ ละ ๘๕๕ บาท</p> <p>- ค่าน้ำยาเคมีสำหรับพ่นหมอกควีนจำนวน ๑ขวดๆ ละ ๑,๗๐๐ บาท</p> <p>- ค่าน้ำยาพ่นและของฟอยขนาด ดิลิตรจำนวน ๒ขวดๆ ละ ๒,๘๐๐ บาท</p> <p>- ค่าหน้ากากป้องกันสารเคมี จำนวน ๕ ชิ้นๆ ละ ๖๐๐ บาท</p> <p>- ค่าไฟฉายจำนวน ๓๐ กระบอกๆ ละ ๓๕๐ บาท</p> <p>- ค่าชุดใส่พ่นหมอกควีนจำนวน ๓ ชุดๆ ละ ๑,๕๐๐ บาท</p>	<p>๕๕๐๐.-</p> <p>๑,๕๐๐</p> <p>๔๐๐๐.-</p> <p>๒๕๕๐.-</p> <p>๑,๗๐๐.-</p> <p>๕๖๐๐.-</p> <p>๒๕๐๐.-</p> <p>๑๐๕๐.-</p> <p>๔๕๐๐.-</p>	รพ. สต. บ้านดงตั้งพัน
				รวมเงิน		๔๓,๑๕๐	

สำเนาถูกต้อง



(นางสมศรี จันทานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงตั้งพัน

ร้านป่าพะยอมคอมพิวเตอร์

เล่มที่.....64 เลขที่.....044

329 ม.9 ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

บิลเงินสด (CASH SALE)

โทร/แฟกซ์ 074-820193 , 084-1997918 (หน้า ร.ร.ป่าพะยอมพิทยาคม)

วันที่ ..... 19 ต.ค. 64

นามลูกค้า รพ.สม. บ้านคลองหิน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1788401744

ที่อยู่ ..... ๒๔๕ ม.๕ ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน (บาท)
๒,๔๐๐	สัชชเภณีสัช หมบสำราญลูกไม้สูงสง	๐.๕๐	1,200
๒,๐๐๐	สัชชเภณีสัช เฟ้น้ำมันไฟ (สาม)	๐.๕๐	1,000
	<b>จ่ายแล้ว</b>		
	ใน ๕		
	(นางสาวกิตติยา มากแก้ว)		
	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ		
	๑๙ ก.ค. ๖๔		
ตัวหนังสือ (.....)	.....	รวมเงิน	2,200

ลงชื่อ

.....

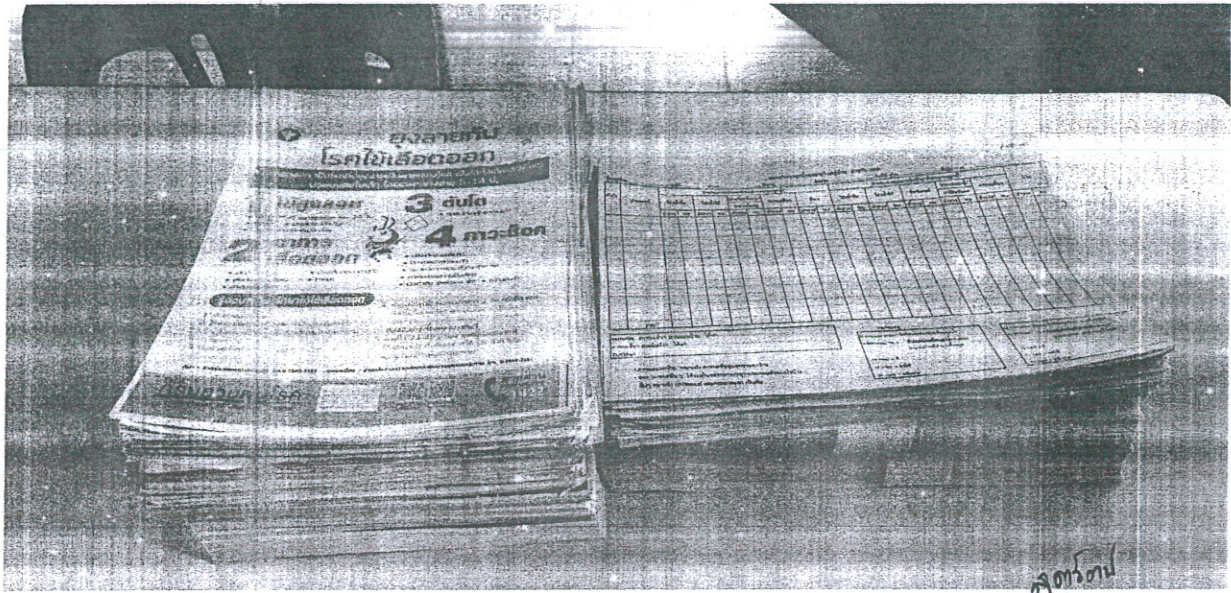
ผู้รับเงิน

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวภาค กิ่งเซ่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

..... ๒๖/๑๐/๖๔



ศตวรรษ  
สำเนาถูกต้อง

  
(นางสาวภาค กิ่งแข่ง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
๒๖ / ๗ / ๖๔

ร้านป่าพะยอมคอมพิวเตอร์

เล่มที่ 64 เลขที่ 008

329 ม.9 ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

ใบส่งของ

โทร.0-7462-4211, 0-8419-97918 (หน้า ร.ร.ป่าพะยอมพิทยาคม)

วันที่ 6 ก.ค. 64

นามลูกค้า โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1788401744

ที่อยู่ 248 ม.8 ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน (บาท)
2,400	กล่องเอกสารแบบสีราชสีห์ 100 แผ่น	- 50	1,200 -
2,000	กล่องเอกสารแบบสีฟ้า 100 แผ่น	- 50	1,000 -
ตัวหนังสือ	( สีฟ้า สีเขียว สีเหลือง )	รวมเงิน	2,200 -

ลงชื่อ ..... ผู้รับของ

สำเนาถูกต้อง

(นางเสาวภาค กิ่งเซ่ง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
26/ 7/ 64



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9305 00485 86 7  
Identification Number

ชื่อ-นามสกุล นาย พรศักดิ์ สมประสงค์

Name Mr. Pornsak

Last name Somprasong

เกิดวันที่ 7 ธ.ค. 2519

Date of Birth 7 Dec. 1976

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 317 หมู่ที่ 9 ต.บ้านพร้าว

อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

18 มี.ค. 2561

วันออกบัตร

18 Mar. 2018

Date of Issue

รองอธิบดี

(สุวิทย์ ปุณณะไศยกุล)

เจ้าพนักงานออกบัตร

8 ธ.ค. 2569

วันบัตรหมดอายุ

8 Dec. 2026

Date of Expiry

9310-03-03161111



BORA-2.0-02-2560



ประเทศไทย  
THAILAND

LEO-1206800-110

สุวิทย์ ปุณณะไศยกุล  
รองอธิบดี  
สำเนาถูกต้อง

(นางเสาวภาค กิ่งเซ่ง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
26/10/69



# เอ็มที สแกน อิงค์เจ็ท

334-ม.2 ถ.เอเชีย ต.ป่าพะยอม อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

โทร. 086-0001251 เลขทะเบียนการค้า 36002 00180 788

เล่มที่ 046 ใบเสร็จรับเงิน เลขที่ 4535

วันที่ 9 เดือน กค. พ.ศ. 2564  
ได้รับเงินจาก ท.สง. ป่าพะยอม  
ที่อยู่.....

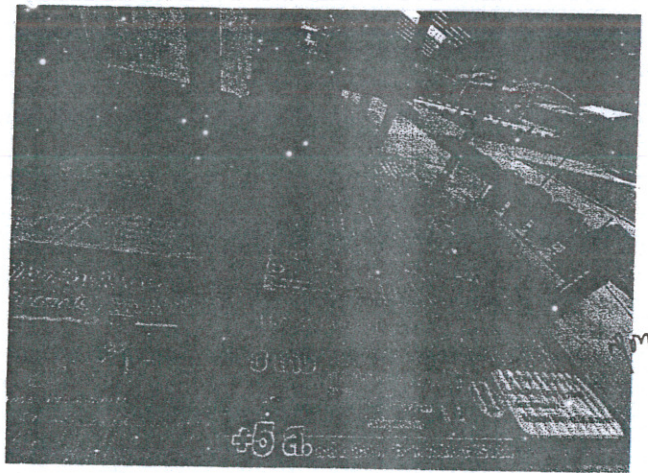
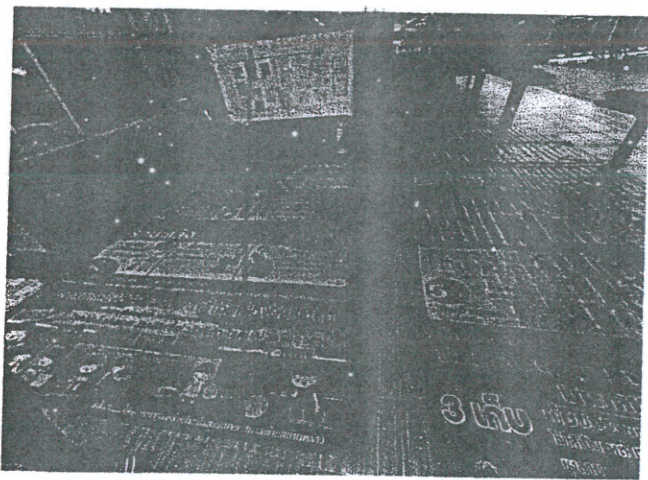
จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
10 ชิ้น	ผ้าใบสีเหลืองขนาด 100x70 ซม	450	4500
<b>จ่ายแล้ว</b> ท.สง. (นางสาวกิตติยา มากแก้ว) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ๗ กค. ๖๔			
สหกรณ์ออมทรัพย์		รวมเงิน	4500

ลงชื่อ.....  
ผู้รับเงิน  
สำเนาถูกต้อง

(นางสาวภาค กิ่งเซ่ง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
๒๖/๗/๖๔



ภาพป้ายไวพจน์ รมรงค์ใช้เลือกออก



สำเนาถูกต้อง

(นางเสาวภาค กิ่งเซ่ง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
๒๖.๑.๖๔

# เอ็มที สแกน อิงค์เจ็ท

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

โทร. 086-0001251 เลขทะเบียนการค้า 36002 00180 788

เล่มที่

026

ใบส่งของ

เลขที่

46

วันที่ 2 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2564  
นาม รพ. สกต. สภ. สกต. อ. สกต.  
ที่อยู่ ม. ๔ ต. สกต. อ. สกต. จ. พัทลุง

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
10 ชิ้น	ผ้าขาว 100% 150x100	450	4500
			}
ส่งให้ รพ. สกต. สภ. สกต. อ. สกต.		รวมเงิน	4500

ลงชื่อ..... ผู้รับของ

ลงชื่อ..... ผู้ส่งของ  
ตำแหน่ง

(นางเสาวภาค กิ่งเซ่ง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
26 / ๗๓ / ๖๔



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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สดายุ กลมกล่อม

Name Mr. Sadayu

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

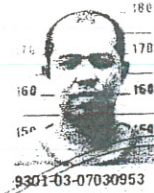
เจ้าพนักงานออกบัตร

20 ก.ค. 2569

วันบัตรหมดอายุ

20 Jul. 2026

Date of Expiry



สภากาชาดไทย

A

นางสาว สดายุ กลมกล่อม

BORA-10.5-04-2561



ประเทศไทย  
THAILAND

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวภาค กิ่งเซ่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

26 / ๗ / 64



ทะเบียนเลขที่..... ๓๖๐๐๒ ๒๐๑๘๐ ๓๘๘  
 คำขอที่..... ๕๓๐๖๖๕๔๐๐๐๐๐๓

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
 สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
 ใบทะเบียนพาณิชย์  
 ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายสดวย กลมกล่อม

ได้ลดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่..... ๒๔ มกราคม ๒๕๕๔

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

“เอ็มที ๓แกน อิงค์เจ็ท”

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ผลิตและจำหน่ายสื่อโฆษณาประชาสัมพันธ์

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

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

สำเนาถูกต้อง

นายสดวย กลมกล่อม

ออกให้ ณ วันที่..... ๒๔ มกราคม ๒๕๕๔ (นางเสาวภาค กิ่งเซ่ง)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



# ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 004 **ร้าน เอส.เจ. คลังพืช** No 00164

เลขที่ 108/6 ซอย 5/9 ถนนพัฒนา ตำบลคูหาสวรรค์ อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3930500641044

นาม ธพ. รต. น้าบอ กิ่งชื่น วันที่ 19 ก.ค. 64

ที่อยู่ ต. บ้านพร้าว อ. ทุ่งหวาง จ. พัทลุง

ลำดับที่	รายการสินค้า	จำนวน หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
1	ไฟฉาย	3 กระบอก	350 -	1050 -	-
2	โกลีเทนทาที่ซอง ขนาด 9 กรัม	500 ซอง	8 -	4000 -	-
3	สบู่ล้างมือ 300 มล.	90 กระป๋อง	85 -	2550 -	-
4	น้ำยาฆ่าเชื้อ 1 ลิตร	1 ขวด	1700 -	1700 -	-
5	น้ำยาฆ่าเชื้อ 200 มล. ขนาด 1 ลิตร	2 ขวด	2800 -	5600 -	-
6	เช็ดโต๊ะฆ่าเชื้อ 100 กรัม	4 ชิ้น	600 -	2400 -	-
7	ชุดใส่หน้ากากอนามัย	3 ชุด	1500 -	4500 -	-
<b>จ่ายแล้ว</b>					
(นางสาวกิตติยา มากแก้ว)					
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ					
๑๙ ก.ค. ๖๔					
			<b>รวมเงิน</b>	<b>21800</b>	-

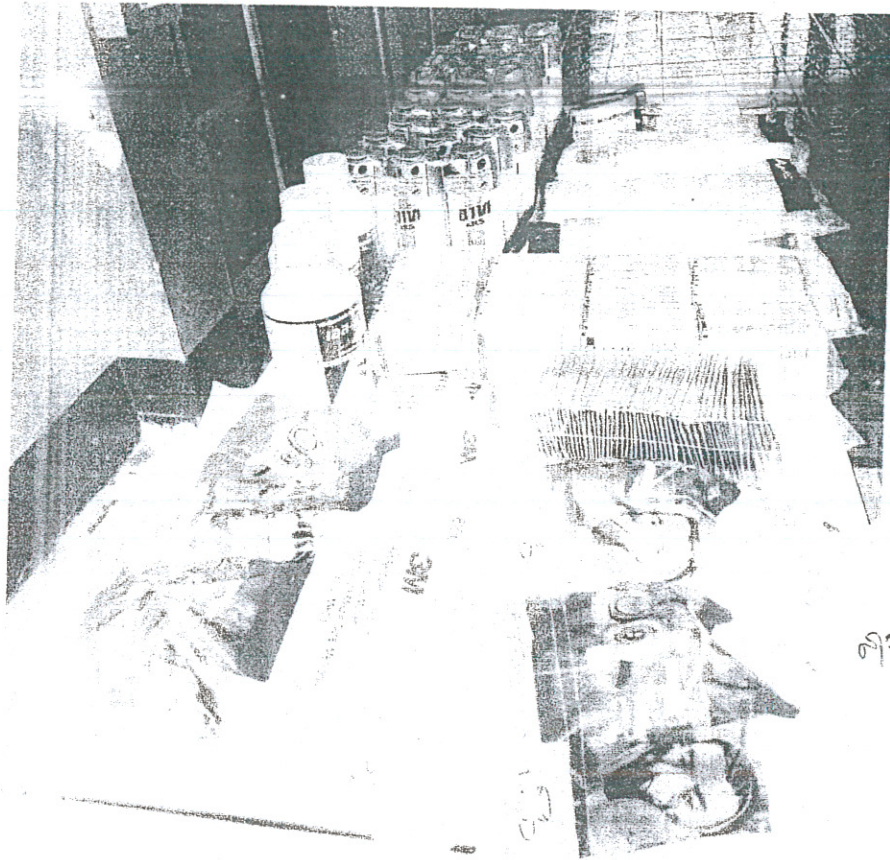
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

1

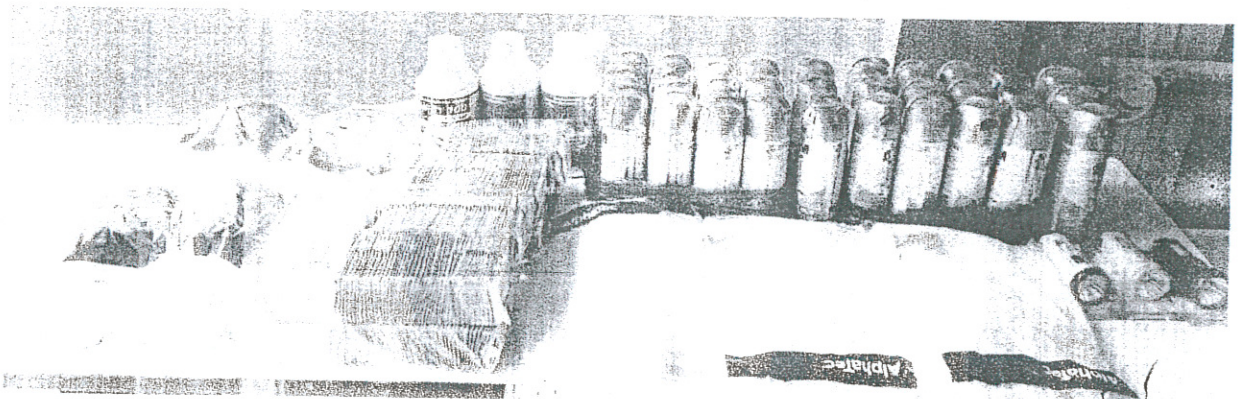
ลงชื่อ ๑๑๖ สำเนาถูกต้อง ผู้รับเงิน

(นางสาวภาค กิ่งเซ่ง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

26 / ๗ / ๖๔



สุพรรณิการ์



สุพรรณิการ์

สำเนาถูกต้อง

(นางเสาวภาค กิ่งแข็ง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
26 / ๑๐ / ๖๔







e-GP 03-0102

วันที่แจ้งลงทะเบียน 26/08/2557

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 27/08/2557

ลำดับการลงทะเบียน M-2557-027327

วันที่เริ่มใช้งาน 27/08/2557

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(3930500641044) ประเภทผู้ประกอบการ บุคคลธรรมดา

2.ชื่อสถานประกอบการ ร้านเอส.เจ.คลังพัสดุ  
ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร ชั้นที่ หมู่บ้าน  
เลขที่ 108/6 หมู่ที่ - ตระกอก/ซอย 5/9 ถนน พัฒนา  
ตำบล/แขวง คูหาสวรรค์ อำเภอ/เขต เมืองพัทลุง จังหวัด พัทลุง  
รหัสไปรษณีย์ 93000 โทรศัพท์ อีเมล Su-jai\_2516@outlook.co.th

4.กรณีบุคคลธรรมดา (เลขประจำตัวประชาชน 3-9305-00641-04-4) วันเดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย	6.ประเภทของการประกอบกิจการ																
5.กรณีนิติบุคคล ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ วันเดือนปีที่จดทะเบียน จดทะเบียนที่ ทุน (1) เงินทุนจดทะเบียน (บาท) (2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว (บาท)	<table border="1"> <tr> <th>ประเภทกิจการ</th> <th>ประเภทสินค้าและบริการ</th> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> ผลิต</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> วัสดุครุภัณฑ์</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> ส่งออก</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> ขายส่ง</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> อ่างก่อสร้าง</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> ขายปลีก</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> อ่างเหมา</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> ให้บริการ</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>เช่า</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> อ่างที่ปรึกษา</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> อ่างออกแบบและควบคุม</td> </tr> </table>	ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและบริการ	<input checked="" type="checkbox"/> ผลิต	<input checked="" type="checkbox"/> วัสดุครุภัณฑ์	<input checked="" type="checkbox"/> ส่งออก	<input checked="" type="checkbox"/> ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ขายส่ง	<input checked="" type="checkbox"/> อ่างก่อสร้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ขายปลีก	<input checked="" type="checkbox"/> อ่างเหมา	<input checked="" type="checkbox"/> ให้บริการ	<input checked="" type="checkbox"/> เช่า		<input checked="" type="checkbox"/> อ่างที่ปรึกษา		<input checked="" type="checkbox"/> อ่างออกแบบและควบคุม
ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและบริการ																
<input checked="" type="checkbox"/> ผลิต	<input checked="" type="checkbox"/> วัสดุครุภัณฑ์																
<input checked="" type="checkbox"/> ส่งออก	<input checked="" type="checkbox"/> ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง																
<input checked="" type="checkbox"/> ขายส่ง	<input checked="" type="checkbox"/> อ่างก่อสร้าง																
<input checked="" type="checkbox"/> ขายปลีก	<input checked="" type="checkbox"/> อ่างเหมา																
<input checked="" type="checkbox"/> ให้บริการ	<input checked="" type="checkbox"/> เช่า																
	<input checked="" type="checkbox"/> อ่างที่ปรึกษา																
	<input checked="" type="checkbox"/> อ่างออกแบบและควบคุม																

กรณีผู้ลงทะเบียนเป็นแหล่งข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลบโทษเป็นผู้ใช้งาน

กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการก่อกวนหรือกีดกันในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นหรือขอการการันตีราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นผู้ดำเนินการกับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นผู้สัญญาในหน่วยงานภาครัฐที่สัญญาที่มีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

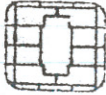
พิมพ์เมื่อวันที่ 20/06/2559 เวลา 15:43:39 น. รหัส Vn4KpR

(นางสาวภาค กิ่งข่ง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
26/08/69

สำเนาถูกต้อง

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 9,05 00641 04 4  
Identification Number

นามบัตรเลขที่ 1479 สุดใจ เกษทอง



Name Mrs. Sudjai  
Last name Gerthong  
เกิดที่ 22 เม.ย. 2516  
Date of Birth 22 Apr. 1973



หญิง 300/11 อ.หนองรี อ.หนองรี

อ.เมืองพิษณุ ข.พิษณุ

22 เม.ย. 2568

Issue Date

22 Apr. 2018

Date of Issue

21 เม.ย. 2567

(อายุบัตรหมดอายุ)

Expiry Date

21 เม.ย. 2567

Expiry Date

21 Apr. 2014

Date of Expiry

3005-00-0021462

*นางสาว เกษทอง*

BORA-7.2-02-2558



ประเทศไทย  
THAILAND

สำเนาถูกต้อง

(นางเสาวภาค กิ่งเซ่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒๖ / ๓๐ / ๖๔

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน

9399-007531-4

สำนักทะเบียน

วัด... ..

รายการที่

396/11 ถนนราเมศวร์

ตำบลนครสวรรค์ อำเภอเมืองพิจิตร จังหวัดพิจิตร

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน

บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีให้กำหนดบ้านเลขที่

[บ้านนางลาด]

ลงชื่อ

(นายวีระสิทธิ์ ด่วงอินทร์)

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน

20 สิงหาคม 2552

ขอออก (ให้)

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

9399-007531-4

ลำดับที่ 1

ชื่อ นามสกุล

สัญชาติ ไทย

เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-9305-00641-04-4

สถานภาพ ผู้อาศัย

เกิดเมื่อ 22 เม.ย. 2516

มารดาชื่อ นามสกุล

3-9305-00641-02-8 สัญชาติ ไทย

บิดาชื่อ นามสกุล

3-9305-00641-01-0 สัญชาติ ไทย

99 ม.2 ต.ชุมพล

อ.ศรีนครินทร์ จ.พิจิตร เมื่อ 9 พ.ย. 2552

นายทะเบียน

(นายวีระสิทธิ์ ด่วงอินทร์)

สำเนาถูกต้อง

นายทะเบียน

(นางเสาวภาค กิ่งแจ้ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

26/10/52

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ

ชื่อโครงการ : โครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

**๑. ผลการดำเนินงาน**

การดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมาย โดยกลุ่มเป้าหมายได้รับการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรค  
ไข้เลือดออกทั้งสองกลุ่มคือกลุ่ม อสม.และนักเรียน ได้มีการจัดกิจกรรมรณรงค์ไข้เลือดออกในชุมชน อสม.  
และเจ้าหน้าที่ได้มีการสำรวจลูกน้ำยุงลายแบบไขว้หมู่บ้านทุก ๓ เดือน ผลการสำรวจลูกน้ำยุงลายในชุมชน  
พบว่าหมู่บ้านมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI) เฉลี่ยร้อยละ ๙.๓๖ และภาชนะที่พบลูกน้ำยุงลาย (CI) เฉลี่ยร้อยละ  
๘.๑๖ ไม่พบลูกน้ำยุงลายในวัดและสถานศึกษา มีผู้ป่วยไข้เลือดออกทั้งหมด ๒ ราย (ตั้งแต่ ๑ ต.ค.๖๓ - ๒๖  
ส.ค.๖๔) ซึ่งไม่เกินค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

**๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

กลุ่มเป้าหมายได้รับ

**๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์**

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

**๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ กิจกรรมที่ ๑.๕ อบรมนักเรียน จำนวน ๕๐ คน**

**กิจกรรมที่ ๑.๖ อบรม อสม. จำนวน ๙๙ คน และมีการจัดตั้งทีม SRRT**

**๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๔๓,๑๕๐.๐๐ - บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๔๓,๑๕๐.๐๐ - บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

**๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค : ประชาชนยังขาดความตระหนักและขาดความรับผิดชอบในการดูแลบ้านเรือนให้  
ปลอดลูกน้ำยุงลาย

แนวทางการแก้ไข : ต้องมีมาตรการทางสังคมร่วมกัน เพื่อให้ประชาชนเกิดความรับผิดชอบ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวภาค กิ่งเซ่ง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

