



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
เลขที่รับ 2717 / 66
วันที่ 19 ก.ย 66
เวลา 09.30

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก ตำบลสาก อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๕๑๖

วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งใช้เงินยืม

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ตามบันทึกข้อความที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๔๑๖ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ เรื่องขอยืมเงินจำนวน ๑ รายการ โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก มีความประสงค์ขอส่งใช้เงินยืมในการจัดอบรมโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖

โดยจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็ก ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก จำนวน ๖๐ คน ในวันที่ ๒๔ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ สถานที่จัดอบรม ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก เวลา ๐๘.๐๐ ถึง ๑๖.๓๐ น. เป็นจำนวนเงิน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน) โดยขอเบิกจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖) ดังรายละเอียดซึ่งได้แนบมาพร้อมหนังสือนี้ด้วยแล้ว

บัดนี้ ได้ส่งหลักฐานส่งใช้เงินยืมดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| ๑. บันทึกข้อความขอยืมเงิน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. หลักฐานการจ่ายเงินค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. หลักฐานการจ่ายเงินค่าอาหารกลางวัน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. แบบ บก.๑๑๑ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. แบบใบลงทะเบียน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. รูปภาพโครงการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. สำเนาโครงการ | |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา *๑๕ ก.ย. ๖๖*

(นายพนมพร วิณะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๙ ก.ย. ๒๕๖๖

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๑๕ ก.ย. ๖๖

นายสัมพันธ์ ศิริพงษ์
สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
เลขที่รับ ๑๐๒๒ / ๖๖
วันที่ 15 ส.ค. ๖๖
เวลา 14.00

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ๙๖๑๔๐

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๘/๕๑๖

วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอยืมเงิน

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์ขอยืมเงิน เพื่อใช้ในการจัดโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็ก อายุ ๐-๕ ปี ปี ๒๕๖๖ ในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ขอยืมเงิน จำนวน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน) เพื่อใช้ในการดำเนินการโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็ก อายุ ๐-๕ ปี ปี ๒๕๖๖ ตามสัญญาการยืมเงินที่แนบมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติต่อไป

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายพนบพร วิณะ)

นักวิชาสาธารณสุขชำนาญการ
๑๕ ส.ค. ๒๕๖๖

นายสัมพันธ์ ศรีพงษ์
สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

สัญญาการยืมเงิน

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

เลขที่..... ๓/๒๕๖๖
วันครบกำหนด..... ๑๕/๐๗/๖๖

ข้าพเจ้า นางสาวนุรีดา สามุนี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ)

มีความประสงค์ขอยืมเงินบำรุง จากเงินอุดหนุน สปสช.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ในการดำเนินโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็ก อายุ ๐-๕ ปี ปี ๒๕๖๖ ดำเนินการโครงการในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๖๐ คน	เป็นเงิน	๓,๐๐๐.๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท x ๖๐ คน	เป็นเงิน	๓,๐๐๐.๐๐ บาท
(ตัวอักษร) หกพันบาทถ้วน	รวมเงิน (บาท)	๖,๐๐๐.๐๐ บาท

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลงชื่อ..... นุรีดา สากอ ผู้ยืม วันที่..... ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๖

เสนอ สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... วันที่..... ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๖

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ วันที่..... ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๖

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืมจำนวน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..... นุรีดา สากอ ผู้รับเงิน วันที่..... ๒๑ ส.ค. ๒๕๖๖

รายการค่าใช้จ่ายยืม

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เงินสด หรือ ใบสำคัญ	จำนวนเงิน	คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับ	ใบรับเลขที่
๓	๒๑/๘/๖๖	๒๒๘๘/๖๖๖๗	๖,๐๐๐	-	นุรีดา สากอ	๓/๒๕๖๖

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญการ

สัญญาการยืมเงิน

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

เลขที่..... ๓ / ๕๖๖
วันครบกำหนด..... ๑๕ / ๙ / ๖๖

ข้าพเจ้า นางสาวนุรีดา สามูนิ่ง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ)

มีความประสงค์ขอยืมเงินบำรุง จากเงินอุดหนุน สปสช.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ในการดำเนินโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็ก อายุ ๐-๕ ปี ๒๕๖๖ ดำเนินการโครงการในวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าชม ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๖๐ คน	เป็นเงิน	๓,๐๐๐.๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท x ๖๐ คน	เป็นเงิน	๓,๐๐๐.๐๐ บาท
(ตัวอักษร) หกพันบาทถ้วน	รวมเงิน (บาท)	๖,๐๐๐.๐๐ บาท

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลงชื่อ..... นุรีดา สามูนิ่ง ผู้ยืม วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๖

เสนอ สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....  วันที่..... ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๖

(นายพนมพร วิณะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....  ผู้อนุมัติ วันที่..... ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๖

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืมจำนวน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..... นุรีดา สามูนิ่ง ผู้รับเงิน วันที่..... ๒๑ ส.ค. ๒๕๖๖

รายการส่งใช้เงินยืม

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เงินสด หรือ ใบสำคัญ	จำนวนเงิน	คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับ	ใบรับเลขที่
๓	๑๐ / ๙ / ๖๖	๕๒๘๘ / ๒๖๖๗	๖,๐๐๐	-	-	-
					นุรีดา สามูนิ่ง	๓ / ๕๖๖

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนาซีปิยะ ญาติมณี)



บันทึกข้อความ

สำนัก	กรมส่งเสริมสุขภาพ
เลขที่รับ	1619 / 66
วันที่	18 พ.ค 66
เวลา	10.40

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๒๕๖

วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติจัดอบรม โครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ได้จัดทำโครงการเพื่อพัฒนา/ปรับปรุงเพื่อดำเนินงาน/แก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ โดยใช้งบดำเนินการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ประจำปี ๒๕๖๖ ซึ่งรับโอนเข้าบัญชีเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖) นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินบำรุงในการดำเนินงานตามโครงการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและไม่ขัดต่อระเบียบที่เกี่ยวข้องการเบิกจ่ายเงินบำรุง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ จึงอนุมัติจัดอบรมตามโครงการดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

โครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๖,๒๖๗.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันสองร้อยหกสิบเจ็ดบาทถ้วน) จัดกิจกรรมเฝ้าระวังติดตามการเจริญเติบโตของเด็ก และจัดอบรมให้ความรู้ สาธิตอาหาร แก่ผู้ปกครองเด็ก วันจันทร์ ที่ ๒๖ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๖ จำนวน ๖๐ คน สถานที่จัดอบรม ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

(นางสาวไพโรจน์ ฐิติ) ๑ (๕)

๑๕ พ.ค. ๒๕๖๖

๘ พ.ค. ๒๕๖๖

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวไพโรจน์ ฐิติ)

นางสาวนาซีปะ ญาติมณี
สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข



สำนักงานพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ
 รับเลขที่.....
 วันที่ 22 ก.พ. 2566 เวลา 11.16 น.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
 รับเลขที่.....
 วันที่ 22 ก.พ. 2566 เวลา..... น.

ที่ นธ ๑๓๓๓/๑๑๖

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
 ๒๐๕/๑ ถนนจารุเสถียร ตำบลประจักษ์
 อำเภอสุโขทัย นธ ๕๖๑๔๐

๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติจัดกิจกรรม/โครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ ได้พิจารณาอนุมัติงบประมาณตามโครงการฯ ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา จำนวน ๓ โครงการ คือ

๑. โครงการตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย ปี ๒๕๖๖
 งบประมาณ ๑๘,๕๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันห้าร้อยบาทถ้วน)
 ๒. โครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖
 งบประมาณ ๒๖,๒๖๗.- บาท (สองหมื่นหกพันสองร้อยหกสิบเจ็ดบาทถ้วน)
 ๓. โครงการส่งเสริมกิจกรรมทางกายในผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๖
 งบประมาณ ๑๔,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)
- รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๘,๗๖๗.- บาท (ห้าหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยหกสิบเจ็ดบาทถ้วน)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ จึงมีความประสงค์จัดกิจกรรม ตามโครงการที่ได้รับการอนุมัติ (รายละเอียดแนบท้ายบันทึก) ซึ่งโครงการดังกล่าวฯ ใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสากอ โดยเข้าเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไป

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
 ซึ่งเวลา
 30 มี.ค. 66

[Signature]
 30 มี.ค. 66

งานบริหารงานทั่วไป
 โทร. ๐ ๗๓๖๕ ๑๑๖๔
 ผู้ประสานงาน นายสาวโซละ ยูโซะ ๐๙๕ ๐๖๖๓๔๔๖

สำเนาถูกต้อง

[Signature]
 (นางสมทิพย์ อภินันท์)

ขอแสดงความนับถือ
[Signature]
 (นายสัมพันธ์ ศิริพงษ์)
 สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

สำเนาถูกต้อง

อนุมัติ

(นางสาวนาซีปะ ญาติิมณี)

(นางอัยวิมล รื่นนารักษ์)
 สำนักงานสาธารณสุขชำนาญการ
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

30 มี.ค. 2566

สำเนาถูกต้อง

[Signature]
 (นางอภินันท์ อภินันท์)

๕, 30 มี.ค.

บัญชีรายชื่อโครงการ/กิจกรรมขออนุมัติจัดประชุม/อบรม
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตาก ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
แบบท้ายหนังสือที่ นธ ๐๓๓๗/ ๖๖๖ ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ลำดับ	ชื่อโครงการ/กิจกรรม	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย	วันที่จัดกิจกรรม	สถานที่จัดกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)	รพ.สต.ที่รับผิดชอบ
๓	โครงการตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย ปี ๒๕๖๖	๕๐ คน	๑๐ พ.ค. ๒๕๖๖	รพ.สต.สาก อ.สุโขทัย จ.นราธิวาส	๑๘,๕๐๐.๐๐	รพ.สต.สาก อ.สุโขทัย จ.นราธิวาส
๕	โครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ปี ๒๕๖๖	๖๐ คน	๑๙ พ.ค. ๒๕๖๖	รพ.สต.สาก อ.สุโขทัย จ.นราธิวาส	๒๖,๒๖๗.๐๐	รพ.สต.สาก อ.สุโขทัย จ.นราธิวาส
๘	โครงการส่งเสริมกิจกรรมทางกายในผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๖	๕๐ คน	๑๒ พ.ค. ๒๕๖๖	รพ.สต.สาก อ.สุโขทัย จ.นราธิวาส	๑๔,๐๐๐.๐๐	รพ.สต.สาก อ.สุโขทัย จ.นราธิวาส

ด้านนายถูกต้อง

(นางสาวกัญญาพร อรรถพันธ์)
นางสาวกัญญาพร อรรถพันธ์

(นายชัยวัฒน์ วัฒนศิริภักดี)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

30 มี.ค. 2566

ด้านนายถูกต้อง

(นางสาวนาซีบีญาติมณี)

ด้านนายถูกต้อง

(นางสาวนาซีบีญาติมณี)
เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ.....

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๒๔/ส.ค./๖๖	ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมราชการเรื่อง โครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ปี ๒๕๖๖		
		จ่ายเงินแล้ว	
	วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖		
	เวลา ๐๘.๐๐ -๑๖.๓๐ น.		
	ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ		นางสาวนาปีละห์ หล้าเอียด
	ผู้จำหน่ายนางรอสีตะ โตะแวงอายุ บ้านเลขที่ ๒๒/๒ หมู่ที่ ๔ ตำบลโตะเต็ง		
	๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน.....๖๐.....คน		
	จำนวน.....๒.....มือ มือละ.....๒๕.....บาท รวมเป็นเงิน	๓,๐๐๐.๐๐	
	๑.๑ ค่าเครื่องดื่ม.....๑๐.....บาท		
	๑.๒ ค่าอาหารว่าง.....๑๕.....บาท		
	๒. ค่าอาหาร		
	๒.๑ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน๖๐.....คน		
	จำนวน.....๑.....มือ มือละ.....๕๐.....บาท รวมเป็นเงิน	๓,๐๐๐.๐๐	
	๒.๒ ค่าอาหารเย็น จำนวน.....-.....คน		
	จำนวน.....-.....มือ มือละ.....-.....บาท รวมเป็นเงิน		
	รวมทั้งสิ้น	๖,๐๐๐.๐๐	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....หกพันบาทถ้วน.....

ข้าพเจ้า...นางสาวนาปีละห์ หล้าเอียด.....ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน
.....สังกัด.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย.....ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียก
ใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนาปีละห์ หล้าเอียด)

วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖

สำนักงานถูกต้อง

(นางสาวนาปีละห์ ญาติณณ์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน



รับฝาก
ของ
(นางรสดีศรี โทแหวะอายี)

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)
เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข ชำนาญงาน

ใบลงทะเบียน

กิจกรรมอบรมให้ความรู้ผู้ปกครองเด็ก หรือผู้ดูแลเด็ก อายุ แรกเกิด ถึง ๕ ปี

ภายใต้โครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖

วันที่ ๒๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.


ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เข้า	ป่วย
๑	นาง ไชยมา ณะชะเอว	244 ม.9 ต. สากอ	๑.๖. ๑๖๖๖๐๖ ๐๖๓๐๖๑	ไชยมา	ไชยมา
๒	น.ส. ฉวีระณี ณะเกะ	518 ม.7 ต. สากอ	๑.๖.๖๖๖๖๖๖ ๖๖๖๖๖๖	ฉวีระณี	ฉวีระณี
๓	น.ส. รุณีดา กาวีนา	๖8/1 ม.5 ต. สากอ	๑.๖.๖๖๖๖๖๖ ๖๖๖๖๖๖	รุณีดา	รุณีดา
๔	น.ส. นุชมา ณะชะเอว	351 ม.7 ต. สากอ	๑.๖.๖๖๖๖๖๖ ๖๖๖๖๖๖	นุชมา	นุชมา
๕	น.ส. อดิเรก ณะชะเอว	๓53 ม.7 ต. สากอ	๑.๖.๖๖๖๖๖๖ ๖๖๖๖๖๖	อดิเรก	อดิเรก
๖	น.ส. ชารีย์ ณะชะเอว	๓04/1 ม.9 ต. สากอ	๑.๖.๖๖๖๖๖๖ ๖๖๖๖๖๖	ชารีย์	ชารีย์
๗	น.ส. รุณีดา ณะชะเอว	318 ม.4 ต. สากอ	๑.๖.๖๖๖๖๖๖ ๖๖๖๖๖๖	รุณีดา	รุณีดา
๘	น.ส. ไชยมา ณะชะเอว	๓3/4 ม.5 ต. สากอ	๑.๖.๖๖๖๖๖๖ ๖๖๖๖๖๖	ไชยมา	ไชยมา
๙	น.ส. นุชมา ณะชะเอว	195/2 ม.9 ต. สากอ	๑.๖.๖๖๖๖๖๖ ๖๖๖๖๖๖	นุชมา	นุชมา
๑๐	น.ส. กาวีนา ณะชะเอว	132/1 ม.5 ต. สากอ	๑.๖.๖๖๖๖๖๖ ๖๖๖๖๖๖	กาวีนา	กาวีนา
๑๑	น.ส. นุชมา ณะชะเอว	150 ม.5 ต. สากอ	๑.๖.๖๖๖๖๖๖ ๖๖๖๖๖๖	นุชมา	นุชมา
๑๒	นาง นุชมา ณะชะเอว	84 ม.12 ต. สากอ	๑.๖.๖๖๖๖๖๖ ๖๖๖๖๖๖	นุชมา	นุชมา
๑๓	นาง ณะชะเอว ณะชะเอว	519 ม.7 ต. สากอ	๑.๖.๖๖๖๖๖๖ ๖๖๖๖๖๖	ณะชะเอว	ณะชะเอว
๑๔	น.ส. นุชมา ณะชะเอว	550/1 ม.7 ต. สากอ	๑.๖.๖๖๖๖๖๖ ๖๖๖๖๖๖	นุชมา	นุชมา
๑๕	น.ส. นุชมา ณะชะเอว	124 ม.5 ต. สากอ	๑.๖.๖๖๖๖๖๖ ๖๖๖๖๖๖	นุชมา	นุชมา
๑๖	น.ส. นุชมา ณะชะเอว	154/1 ม.10 ต. สากอ	๑.๖.๖๖๖๖๖๖ ๖๖๖๖๖๖	นุชมา	นุชมา
๑๗	น.ส. ณะชะเอว ณะชะเอว	๓32/3 ม.๖ ต. สากอ	๑.๖.๖๖๖๖๖๖ ๖๖๖๖๖๖	ณะชะเอว	ณะชะเอว
๑๘	น.ส. นุชมา ณะชะเอว	๑6/1 ม.4 ต. สากอ	๑.๖.๖๖๖๖๖๖ ๖๖๖๖๖๖	นุชมา	นุชมา
๑๙	น.ส. นุชมา ณะชะเอว	๑๖/1 ม.10 ต. สากอ	๑.๖.๖๖๖๖๖๖ ๖๖๖๖๖๖	นุชมา	นุชมา
๒๐	น.ส. นุชมา ณะชะเอว	455 ม.4 ต. สากอ	๑.๖.๖๖๖๖๖๖ ๖๖๖๖๖๖	นุชมา	นุชมา

สำเนาติดตัว

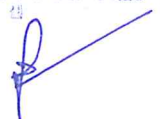
(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เข้า	ป่วย
๒๑	น.ศ. นุชรีญา ๒๒ ม.๑๐	33 ม.12 ต.สาท๑	๑.๒. ๒๒๒๒๒๒๒๒	นุชรีญา	นุชรีญา
๒๒	น.ศ. รุ่งเรือง ๒๒ ม.๑๐	๔๔๐/๑ ม.๔ ต.สาท๑	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	รุ่งเรือง	รุ่งเรือง
๒๓	น.ศ. สีสี่อานันท์ ๒๒ ม.๑๐	339/2 ม.10 ต.สาท๑	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	สีสี่อานันท์	สีสี่อานันท์
๒๔	น.ศ. ชัยรัตน์ ๒๒ ม.๑๐	๒๐8 ม.5 ต.สาท๑	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	ชัยรัตน์	ชัยรัตน์
๒๕	น.ศ. ชัยรัตน์ ๒๒ ม.๑๐	๒5/1 ม.5 ต.สาท๑	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	ชัยรัตน์	ชัยรัตน์
๒๖	น.ศ. ชัยรัตน์ ๒๒ ม.๑๐	392 ม.4 ต.สาท๑	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	ชัยรัตน์	ชัยรัตน์
๒๗	น.ศ. ชัยรัตน์ ๒๒ ม.๑๐	364/1 ม.4 ต.สาท๑	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	ชัยรัตน์	ชัยรัตน์
๒๘	น.ศ. ชัยรัตน์ ๒๒ ม.๑๐	425 ม.4 ต.สาท๑	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	ชัยรัตน์	ชัยรัตน์
๒๙	น.ศ. ชัยรัตน์ ๒๒ ม.๑๐	446 ม.4 ต.สาท๑	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	ชัยรัตน์	ชัยรัตน์
๓๐	น.ศ. ชัยรัตน์ ๒๒ ม.๑๐	358 ม.7 ต.สาท๑	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	ชัยรัตน์	ชัยรัตน์
๓๑	น.ศ. ชัยรัตน์ ๒๒ ม.๑๐	๒.10 ต.สาท๑	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	ชัยรัตน์	ชัยรัตน์
๓๒	น.ศ. ชัยรัตน์ ๒๒ ม.๑๐	1๒9 ม.10 ต.สาท๑	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	ชัยรัตน์	ชัยรัตน์
๓๓	น.ศ. ชัยรัตน์ ๒๒ ม.๑๐	1๒9 ม.10 ต.สาท๑	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	ชัยรัตน์	ชัยรัตน์
๓๔	น.ศ. ชัยรัตน์ ๒๒ ม.๑๐	281 ม.4 ต.สาท๑	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	ชัยรัตน์	ชัยรัตน์
๓๕	น.ศ. ชัยรัตน์ ๒๒ ม.๑๐	562 ม.7 ต.สาท๑	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	ชัยรัตน์	ชัยรัตน์
๓๖	น.ศ. ชัยรัตน์ ๒๒ ม.๑๐	๑7 ม.12 ต.สาท๑	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	ชัยรัตน์	ชัยรัตน์
๓๗	น.ศ. ชัยรัตน์ ๒๒ ม.๑๐	๑6/1 ม.6 ต.สาท๑	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	ชัยรัตน์	ชัยรัตน์
๓๘	น.ศ. ชัยรัตน์ ๒๒ ม.๑๐	118 ม.12 ต.สาท๑	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	ชัยรัตน์	ชัยรัตน์
๓๙	น.ศ. ชัยรัตน์ ๒๒ ม.๑๐	425 ม.4 ต.สาท๑	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	ชัยรัตน์	ชัยรัตน์
๔๐	น.ศ. ชัยรัตน์ ๒๒ ม.๑๐	529 ม.10 ต.สาท๑	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	ชัยรัตน์	ชัยรัตน์
๔๑	น.ศ. ชัยรัตน์ ๒๒ ม.๑๐	195 ม.๗ ต.สาท๑	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	ชัยรัตน์	ชัยรัตน์
๔๒	น.ศ. ชัยรัตน์ ๒๒ ม.๑๐	44 ม.12 ต.สาท๑	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	ชัยรัตน์	ชัยรัตน์
๔๓	น.ศ. ชัยรัตน์ ๒๒ ม.๑๐	40 ม.12	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	ชัยรัตน์	ชัยรัตน์
๔๔	น.ศ. ชัยรัตน์ ๒๒ ม.๑๐	335 ม.4	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	ชัยรัตน์	ชัยรัตน์
๔๕	น.ศ. ชัยรัตน์ ๒๒ ม.๑๐	25/1 ม.5	๑.๒.๒๒๒๒๒๒๒๒	ชัยรัตน์	ชัยรัตน์


 (นางสาวนาชียะ ญาติมณี)
 เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข อำเภอเมือง

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เข้า	ป่วย
๔๖	น.ส. นาทิ ธิ	44/1 ม.5 ต.บาง	ดร. มอริส (หรือชื่ออื่น)	น.ส. นาทิ	น.ส. นาทิ
๔๗	น.ส. นรปวี ธิ	83 ม.12	ดร. เกษณี ธิ	น.ส. นรปวี	น.ส. นรปวี
๔๘	น.ส. นริศนันท์ ธิ	ม.10 ต.บาง	ดร. นริศนันท์ ธิ	น.ส. นริศนันท์	น.ส. นริศนันท์
๔๙	น.ส. นพชิตา ธิ	39 ม.4 ต.บาง	-	น.ส. นพชิตา	น.ส. นพชิตา
๕๐	น.ส. นารีช ธิ	96 ม.4 ต.บาง	-	น.ส. นารีช	น.ส. นารีช
๕๑	น.ส. นริศนันท์ ธิ	ม.10 ต.บาง	ดร. นริศนันท์ ธิ	น.ส. นริศนันท์	น.ส. นริศนันท์
๕๒	น.ส. นรชยา ธิ	328/1 ม.4	-	น.ส. นรชยา	น.ส. นรชยา
๕๓	น.ส. นรชยา ธิ	20/1 ม.5 ต.บาง	ดร. นรชยา ธิ	น.ส. นรชยา	น.ส. นรชยา
๕๔	น.ส. นรชยา ธิ	33/1 ม.2 ต.บาง	-	น.ส. นรชยา	น.ส. นรชยา
๕๕	น.ส. นรชยา ธิ	23 ม.4	-	น.ส. นรชยา	น.ส. นรชยา
๕๖	น.ส. นรชยา ธิ	105/3 ม.4	-	น.ส. นรชยา	น.ส. นรชยา
๕๗	น.ส. นรชยา ธิ	850/1 ม.8 ต.บาง	-	น.ส. นรชยา	น.ส. นรชยา
๕๘	น.ส. นรชยา ธิ	134/1 ม.5 ต.บาง	ดร. นรชยา ธิ	น.ส. นรชยา	น.ส. นรชยา
๕๙	น.ส. นรชยา ธิ	130 ม.10 ต.บาง	ดร. นรชยา ธิ	น.ส. นรชยา	น.ส. นรชยา
๖๐	น.ส. นรชยา ธิ	29 ม.9	-	น.ส. นรชยา	น.ส. นรชยา

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)
เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม
โครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖
วันที่ ๒๔ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

หมู่ที่ ๙ ชื่อหมู่บ้าน บ้านจือแร ตำบล สากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา
รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

- ๑.ชื่อ-สกุล ทน ไชยพันธ์ ๗๕๕๐๗
- ๒.ชื่อ-สกุล ทน ไชยพันธ์ ๗๕๕๐๗
- ๓.ชื่อ-สกุล น.ส. นุสดีภรณ์ กุณธรรม
- ๔.ชื่อ-สกุล น.ส. มารีนา ๗๕๕๐๗
- ๕.ชื่อ-สกุล น.ส. อรุณี ๗๕๕๐๗
- ๖.ชื่อ-สกุล.....
- ๗.ชื่อ-สกุล.....
- ๘.ชื่อ-สกุล.....
- ๙.ชื่อ-สกุล.....
- ๑๐.ชื่อ-สกุล.....

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม
โครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖
วันที่ ๒๔ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

หมู่ที่ ๑๐ ซี่อหมู่บ้าน บ้านต้นหยง ตำบล สากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา
รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. ชื่อ-สกุล น.ส. ทวีแฉะ สุนทร
๒. ชื่อ-สกุล น.ส. นุรฉาฟาทร์ มะเคาะ
๓. ชื่อ-สกุล น.ส. สัตยาฉิมมา มะมะงอ้ง
๔. ชื่อ-สกุล น.ส. ชาร์ษา อมรโง
๕. ชื่อ-สกุล น.ส. อาภา งาม
๖. ชื่อ-สกุล น.ส. วรรณชาตรี งาม
๗. ชื่อ-สกุล น.ส. ใจรัสนะ งาม
๘. ชื่อ-สกุล น.ส. อรุณ งาม
๙. ชื่อ-สกุล น.ส. ชาร์ปะ นุชโง
๑๐. ชื่อ-สกุล

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)
เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม
โครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖
วันที่ ๒๔ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

หมู่ที่๗ ชื่อหมู่บ้าน บ้านสี่แคว ตำบล สากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

- ๑.ชื่อ-สกุล น.ส. งามประณี ฆะระ
- ๒.ชื่อ-สกุล น.ส. นุชมา ใจขัน
- ๓.ชื่อ-สกุล น.ส. งามประณี งามประณี
- ๔.ชื่อ-สกุล น.ส. งามประณี งามประณี
- ๕.ชื่อ-สกุล ท.ว. งามประณี งามประณี
- ๖.ชื่อ-สกุล น.ส. งามประณี งามประณี
- ๗.ชื่อ-สกุล น.ส. งามประณี งามประณี
- ๘.ชื่อ-สกุล น.ส. งามประณี งามประณี
- ๙.ชื่อ-สกุล น.ส. งามประณี งามประณี
- ๑๐.ชื่อ-สกุล น.ส. งามประณี งามประณี

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม
โครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖
วันที่ ๒๔ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

หมู่ที่ ๔ ชื่อหมู่บ้าน บ้านสากอ ตำบล สากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา
รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. ชื่อ-สกุล น.ส. รุ่งอรุณ วัฒน
๒. ชื่อ-สกุล น.ส. นุจรินทร์ ชาญ
๓. ชื่อ-สกุล น.ส. นุจรินทร์ ชาญ
๔. ชื่อ-สกุล พ.ศ. รุ่งอรุณ อรุณ
๕. ชื่อ-สกุล น.ส. ชุติมา ชาญ
๖. ชื่อ-สกุล น.ส. อรุณ น.ส.อรุณ
๗. ชื่อ-สกุล น.ส. ชุติมา ชาญ
๘. ชื่อ-สกุล น.ส. อรุณ ชาญ
๙. ชื่อ-สกุล น.ส. รุ่งอรุณ อรุณ
๑๐. ชื่อ-สกุล น.ส. ชุติมา อรุณ
๑๑. น.ส. อรุณ ชาญ
๑๒. น.ส. อรุณ ชาญ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนาซีปิยะ ญาติมณี)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม
โครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖
วันที่ ๒๔ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสู่โขงปาดิ จังหวัดนราธิวาส

หมู่ที่ ๕ ชื่อหมู่บ้าน บ้านละโละ ตำบล สาก อำเภอสู่โขงปาดิ จังหวัดนราธิวาส
รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

- ๑.ชื่อ-สกุล น.ช. สงสิทธิ์ ทวีสุข
 - ๒.ชื่อ-สกุล น.ช. โนวีร์สมานต์ สังเกตกุล
 - ๓.ชื่อ-สกุล น.ช. ภาวนันต์ ทนท
 - ๔.ชื่อ-สกุล น.ช. อภิชา ตาหง
 - ๕.ชื่อ-สกุล น.ช. พงษ์พงษ์ ทนท
 - ๖.ชื่อ-สกุล น.ช. ชัยสิทธิ์ มนต์
 - ๗.ชื่อ-สกุล น.ช. พงษ์วิภา นิมิตสมาน
 - ๘.ชื่อ-สกุล น.ช. อภิวัฒน์ ภาณุ
 - ๙.ชื่อ-สกุล น.ช. มิ่งมา ภาณุ
 - ๑๐.ชื่อ-สกุล น.ช. อภิสิทธิ์ ภาณุ
- 11 - นางสาวตติพร ทนท.
- 12 - นางสาวอมรวิภา ทนท.
- 13 - นางสาวชัชวาล สังเกตกุล .

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวนาซีปิยะ ญาติมณี)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

คู่มือ



ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๕๓๓

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก
อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเรียนเชิญท่านร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิดโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ปี ๒๕๖๖
เรียน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ได้จัดโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ปี ๒๕๖๖ ในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก จึงขอเรียนเชิญท่านร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิดโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ปี ๒๕๖๖ ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนาชีปะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก

งานหลักประกันสุขภาพ
โทร ๐๔-๒๖๓๒-๘๓๒๘

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนาชีปะ ญาติมณี)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

คู่มือ



ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๕๖๗

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก
อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

๗ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเรียนเชิญท่านเป็นประธานเปิดพิธีโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ปี ๒๕๖๖
เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ได้จัดโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ปี ๒๕๖๖ ในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก จึงขอเรียนเชิญท่านเป็นประธานเปิดพิธีโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ปี ๒๕๖๖ ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก

งานหลักประกันสุขภาพ
โทร ๐๔-๒๖๓๒-๘๓๒๘

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน



ที่ นธ ๐๓๓๒.๐๐๔ / ๕๒๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ
อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ๓๖๑๔๐

๗ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญอบรมโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖

เรียน ประธาน อสม.ทุกหมู่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ร่วมกับ
องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา จัดอบรมโครงการส่งเสริมโภชนาการ
ในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖ วันที่ ๒๔ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้อง
ประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อประเมินและเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ
เด็กปฐมวัย เพื่อให้เด็กปฐมวัยที่มีภาวะทุพโภชนาการ (ผอม/เตี้ย) ได้รับการดูแลแก้ไข และเสริมสร้างความรู้
ความเข้าใจให้แก่ผู้ปกครองเด็ก ในการส่งเสริมและเฝ้าระวังภาวะโภชนาการตามวัย นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ ขอเชิญกลุ่มเป้าหมายในเขตรับผิดชอบ
หมู่บ้านของท่าน เข้าร่วมอบรมในวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ
รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเข้าร่วมอบรมต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

งานอนามัยแม่และเด็ก

โทรศัพท์ ๐๘๘ ๓๘๘ ๔๕๙๖

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน

5

โครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ 0-5 ปี2566

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ ๖๖-๒๕๖๖-๐๑-๐๐๗
ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ 0-5 ปี2566
ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ

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))
- สนับสนุนการใช้เงินตามมติบอร์ด (ข้อ ๑๐(๖))

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.สากอ

กลุ่มคน ๑. นางสาวนาซีปะ ญาติมณี เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน ๒. นางสาวบุรียาสาธิต วิทยาสาริชาชีพชำนาญการ ๓. นางสาวอิตธิมสาธิต นักรักษาสาธารณสุขชำนาญการ ๔. นางสาวมารียามิ ยา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ๕. นางสาวอาบิซะหว่าฮีบ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันอนุมัติ ๓๐ มี.ค ๒๕๖๖

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึง ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖

งบประมาณ จำนวน ๒๖,๖๖๗.๐๐ บาท

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)
เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

1. หลักการและเหตุผล

การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนเป็นเป้าหมายสำคัญของการพัฒนาประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพ (well-being) ทั้งมิติทางกาย ใจ สังคม และปัญญา (จิตวิญญาณ) และมีขีดของคน ครอบครัว ชุมชน และสังคมมากขึ้น โดยเริ่มจากวัยต้นของชีวิต คือ เด็กปฐมวัยซึ่งเป็นวัยที่มีความสำคัญ เนื่องจากเป็นวัยที่มีการพัฒนาอย่างรวดเร็วทั้งทางด้านร่างกาย สติ ปัญญาอารมณ์ สังคม และเป็นวัยที่เริ่มต้นการรับรู้ เพื่อเป็นพื้นฐานของช่วงวัยต่อไป ปัญหาในการดำเนินส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย พบว่า เด็กยังประสบปัญหาภาวะทุพโภชนาการเป็นจำนวนมาก จากข้อมูล HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ พบว่าเด็กอายุต่ำกว่า ๖ ปี ในเขต ตำบลสาทร มีภาวะผอม ร้อยละ ๘.๕๘ ภาวะอ้วน ร้อยละ ๒๒.๙๑ ซึ่งสูงกว่าค่าเฉลี่ยระดับประเทศระดับภาคและเป้าหมายแผนสาธารณสุขฉบับที่ ๑๐ ที่กำหนดไว้ว่า ภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๗๒ เดือน ไม่เกินร้อยละ ๕ ซึ่งพัฒนาการทางด้านร่างกายนี้อาจส่งผลต่อพัฒนาการทางด้านสติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคมของเด็กตามมาจำเป็นต้องมีการส่งเสริมและพัฒนาเด็กให้มีพัฒนาการที่สมวัยในทุกด้านของชีวิต การแก้ไขปัญหาโดยการมีมุมส่งเสริมโภชนาการและพัฒนารเด็กในสถานพยาบาลและการดำเนินงานแก้ไขปัญหาและส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยเจ้าหน้าที่เพียงฝ่ายเดียวไม่สามารถแก้ปัญหาให้ลดน้อยหรือหมดไปได้สิ่งสำคัญจะต้องมีการให้ความรู้แก่พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กและส่งเสริมให้ครอบครัวและชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการส่งเสริมพัฒนาการของเด็ก จากสภาพปัญหาดังกล่าวกลุ่มงานบริการด้านปฐมวัยและองค์กรร่วม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาทรจึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัย ตำบลสาทร ปี ๒๕๖๖ ขึ้นเพื่อสร้างความตระหนักให้ครอบครัวและชุมชน ได้มีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหภาวะโภชนาการเด็กและพัฒนาทางด้านสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง

2. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา	ขนาด
----------------	------

3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย 1 ปี
๑. เพื่อประเมินและเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัย ๒. เพื่อให้เด็กปฐมวัยที่มีภาวะทุพโภชนาการ (ผอม/อ้วน) ได้รับการดูแลแก้ไข ๓. เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจให้แก่ผู้ปกครองเด็กปฐมวัย ในการส่งเสริมและเฝ้าระวังภาวะโภชนาการตามวัย	ตัวชี้วัด ๑.มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม ๒.ความพึงพอใจต่อการดำเนินกิจกรรม ๓.มีความรู้เพิ่มขึ้น	๘๐.๐๐

4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

1. กิจกรรมการเฝ้าระวังติดตามการเจริญเติบโต

รายละเอียด
กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมการเฝ้าระวังติดตามการเจริญเติบโต คำนวณถ่วง ยี่ห้อ ไทย-แคนมาร์ก คนละ ๓๖ กล้องๆ ๑๐ บาท จำนวน ๓๐ คน
เป็นเงิน ๓๐,๘๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓๐,๘๐๐.- บาท (หมื่นหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)
งบประมาณ 10,800.00 บาท

2. อบรมผู้ปกครองเด็กมีความรู้ในการดูแลเด็กด้านโภชนาการเด็ก

รายละเอียด
๑.ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๖๐ คนๆละ ๔๐ บาท ๑ มื้อ ๑ วันเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ๑๓ วัน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๓.ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คนๆละ ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาทเป็นเงิน ๓,๖๐๐บาท ๔.ค่าป้ายโครงการไว้มิล ๑x๓ เมตร เป็นเงิน ๘๐๐ บาท ๕.แบบติดตามน้ำหนักเด็ก เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท (๑.กระดาษ A๔ ขนาด ๘๕x๑๒๕=๕๐๐ บาท ๒.หมึก Ink Epson ๖๖๔ Bk,C,M,Y ราคา ๑,๓๐๐ บาท) ๖.ค่าวัสดุอุปกรณ์ประกอบอาหาร สาธิตแกงจืดเต้าหู้ไข่ไก่ ๑.เต้าหู้ไข่ เป็นเงิน ๑๐๐ บาท ๒.ไข่ ๒ ตัวเป็นเงิน ๓๖๐ บาท ๓.ซอสถั่วเหลืองเป็นเงิน ๓๐ บาท ๔.เกลือไอโอดีน เป็นเงิน๒๘ บาท ๕.ต้นหอม เป็นเงิน ๒๐ บาท ๖.ผักชีไทย เป็นเงิน๒๐ บาท ๗.แครอท ๖ หัว เป็นเงิน๑๒๐ บาท ๘.น้ำปลาผงกษาข ชาต ๕๐๐ กรัม เป็นเงิน ๖๕ บาท ๙.กระเทียม เป็นเงิน ๒๐ บาท ๑๐.ซอสซีอิ๊วขาว เหล็ดหอม เป็นเงิน ๖๒บาท ๑๑.ไข่ไก่ ๒ แผล เบอร์ ๑ เป็นเงิน ๒๔๐ บาท ๑๒.ผักกาดขาว ๑ กิโลกรัม เป็นเงิน๖๐ บาท ๑๓.มะเขือเทศเป็นเงิน ๔๐บาท ๑๔.พริกไทยป่นเป็นเงิน๔๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๕บาท สาธิตอาหารว่าง (แซนวิชทูน่า) ๑.ขนมปัง (ฟาร์มเฮ้าส์) ขนาด ๕๐๐ กรัม ๖แพ็ค เป็นเงิน๒๗๖บาท ๒.มายองเนส สูตรญี่ปุ่น ๓๐๐มล.๓ แพ็ค เป็นเงิน๕๕๘บาท ๓.ซีอิ๊วทูน่า ๑๖๕ กรัม ๑๒ กระปุกเป็นเงิน๕๕๒ บาท ๔.แครอท ๓ หัว เป็นเงิน๖๐บาท ๕.ซอสมะเขือเทศโรซ่า ขนาด ๕๐๐ กรัม ๒ขวด เป็นเงิน ๑๘๘บาท ๖.ไข่ไก่๒ แผล เบอร์ ๑ เป็นเงิน๒๔๐บาท ๗.น้ำมันงู้น ขนาด ๑ ลิตร เป็นเงิน ๖๘ บาท ๘.ผักกาดหอม ๑ กิโลกรัม เป็นเงิน ๔๐บาท ๙.มะเขือเทศ ๑ กิโลกรัมเป็นเงิน ๖๐ บาท เป็นเงิน ๑,๙๖๒บาท
งบประมาณ 15,467.00 บาท

3. กิจกรรมการเฝ้าระวังติดตามการเจริญเติบโต

รายละเอียด
๑.แบบติดตามน้ำหนักเด็กดำเนินการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็กปฐมวัยที่มีปัญหา ทุก ๑ เดือน ๒.บันทึกผลน้ำหนักและส่วนสูงในสมุดทะเบียนเด็กพร้อมแจ้งพ่อแม่ทราบและบันทึกในสมุดบันทึกสุขภาพเด็ก สัมภาษณ์ ๓.จัดทำทะเบียนเด็กที่มีน้ำหนักน้อยหรือเตี้ย แยกเป็นการเฉพาะ และติดตามชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง ทุก ๑ เดือน ๔.การแจกมุมส่งเสริมเด็กปฐมวัยที่มีภาวะผอมและเตี้ย ๕.สรุปข้อมูลติดตามเด็กปฐมวัยที่มีภาวะผอมและเตี้ย ๖.ติดตามประเมินผล
งบประมาณ 0.00 บาท

5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ 26,267.00 บาท

สำเนาถูกต้อง
(นางสาวนาชีปะ ญาติณณ์)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
217

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึง ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖

7. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุม รพ.สต.สากอ

8. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ระบุจำนวน ๒๖,๒๖๗.๐๐ บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ปกครองเด็กมีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องโภชนาการเด็ก
๒. กลุ่มเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการมีน้ำหนักหรือส่วนสูงเพิ่มขึ้น
๓. ผู้ปกครองสามารถสาธิตประกอบอาหารเสริมโภชนาการเด็กได้

10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

10.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร รพ.สต.สากอ

ชื่อกลุ่มคน

๑. นางสาวนาซีปะ ญาติมณี เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน
๒. นางสาวนุริดาสามูมิ่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓. นางสาวอิทธิธัมสามม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔. นางสาวมารียามี ยา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕. นางสาวอาปีชะหว่าเฮ็บ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ประเภทหน่วยงาน

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

10.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 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
- ๑๐.๒.๖ ประเภท ๖ การใช้เงินตามมติบอร์ด

10.3 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

สำเนาถูกต้อง

สำเนาถูกต้อง

(นางอภิญญา)

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)
เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

10.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

10.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- 10.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 10.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 10.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 10.4.1.4 การณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 10.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 10.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 10.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 10.4.1.8 อื่นๆ
- ระบุ

10.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 10.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 10.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 10.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 10.4.2.4 การณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 10.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความปลอดภัยทางปัญญาและอารมณ์
 - 10.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 10.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 10.4.2.8 อื่นๆ
- ระบุ

10.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 10.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 10.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 10.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 10.4.3.4 การณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 10.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความปลอดภัยทางปัญญาและอารมณ์
 - 10.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 10.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 10.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 10.4.3.9 อื่นๆ
- ระบุ

10.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 10.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 10.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 10.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 10.4.4.4 การณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 10.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - 10.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - 10.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 10.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 10.4.4.9 อื่นๆ
- ระบุ

10.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

นางสาวชัชปวีร์

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวชัชปวีร์ อนุชิต)

(นางสาวนาชีปีะ ญาติมิตร)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

- 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

10.4.6 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
 - ๑๐.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - ๑๐.๔.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเมะเร็ง
 - ๑๐.๔.๖.๙ อื่นๆ
- ระบุ

10.4.7 กลุ่มคนพิการและกพรพลภาพ

- 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


10.4.8 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

10.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

- ๑๐.๔.๙.๑ อื่นๆ
- ระบุ

สำเนาถูกต้อง


(นางอภิญญา อภินันท์)

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ นุรีดา สว่างหิ๊ง ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาว นุรีดา สว่างหิ๊ง)

ตำแหน่ง พนักงานอาสาสมัคร เจ้าหน้าที่

(นางสาวนาซีปิยะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่เดือน พ.ศ. ... ๒๕๖๖

นางสาวกชกร

(นางสาวกชกร กชกร)

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนชิปะ ญาติมณี)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลง
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ... องค์การนิเวศน์ส่วนตำบล...
ครั้งที่ 2 / 2566 เมื่อวันที่ 20 มี.ค 2566 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 2,622,670 บาท
เพราะ 1. เป็นโครงการที่สอดคล้องกับแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมของ อบต. 2. มีประโยชน์ต่อชุมชน 3. มีงบประมาณที่เพียงพอ 4. มีบุคลากรที่เพียงพอ 5. มีสถานที่ที่เหมาะสม 6. มีวัสดุอุปกรณ์ที่เพียงพอ 7. มีเอกสารที่ครบถ้วน 8. มีแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ชัดเจน

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

ลงชื่อ
(นางสาวนันทน์ จามะ...)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม อบต.บางตาพันตัย
วันที่-เดือน-พ.ศ. 2 ก.พ 2566

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนันทน์ จามะ...)

สำเนาถูกต้อง

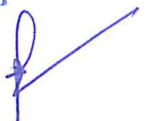
(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

กำหนดการ
โครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๕ ปี
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสู่หงป่าตี จังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๖
กิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับคุณประโยชน์ของอาหารและการเจริญเติบโต
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก
วันที่ ๒๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๐๐ น. - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน/พิธีเปิดอบรม
๐๙.๐๐ น. - ๑๐.๓๐ น.	กิจกรรมผู้ปกครองเด็กมีความรู้ในการดูแลเด็กด้านโภชนาการเด็ก โดยวิทยากร คุณสุรียา สะมะแอ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสู่หงป่าตี
๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น.	รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๐.๔๕ น. - ๑๒.๐๐ น.	กิจกรรมอบรมการเฝ้าระวังติดตามการเจริญเติบโต โดยวิทยากร คุณสุรียา สะมะแอ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสู่หงป่าตี
๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๔๕ น.	บรรยาย อาหารหลัก ๕ หมู่ในเด็ก ๐-๕ ปี โดยวิทยากร คุณสุรียา สะมะแอ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสู่หงป่าตี
๑๔.๔๕ น. - ๑๕.๐๐ น.	รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๕.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	สาธิตอาหาร แกงจืดไข่ไก่/แซนวิชทูน่า โดยวิทยากร คุณสุรียา สะมะแอ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสู่หงป่าตี
๑๖.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.	ทดสอบหลังอบรม/ปิดการอบรม

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
พักรับประทานอาหารว่างเช้า เวลา ๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น.
พักรับประทานอาหารว่างบ่าย เวลา ๑๔.๔๕ น. - ๑๕.๐๐ น.

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

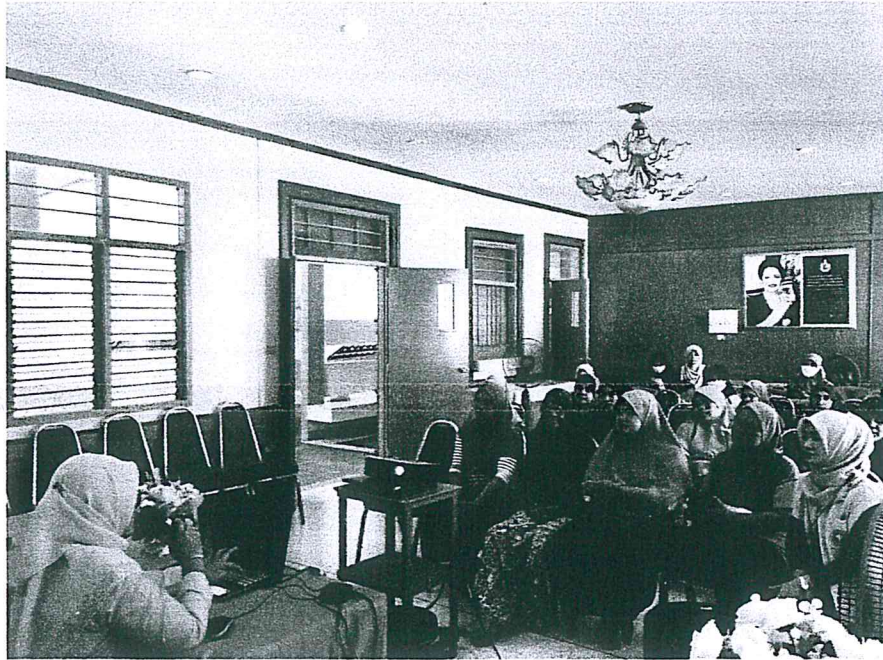
ภาพกิจกรรมในโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖

วันที่ ๒๔ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ



ภาพกิจกรรมในโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖

วันที่ ๒๔ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ



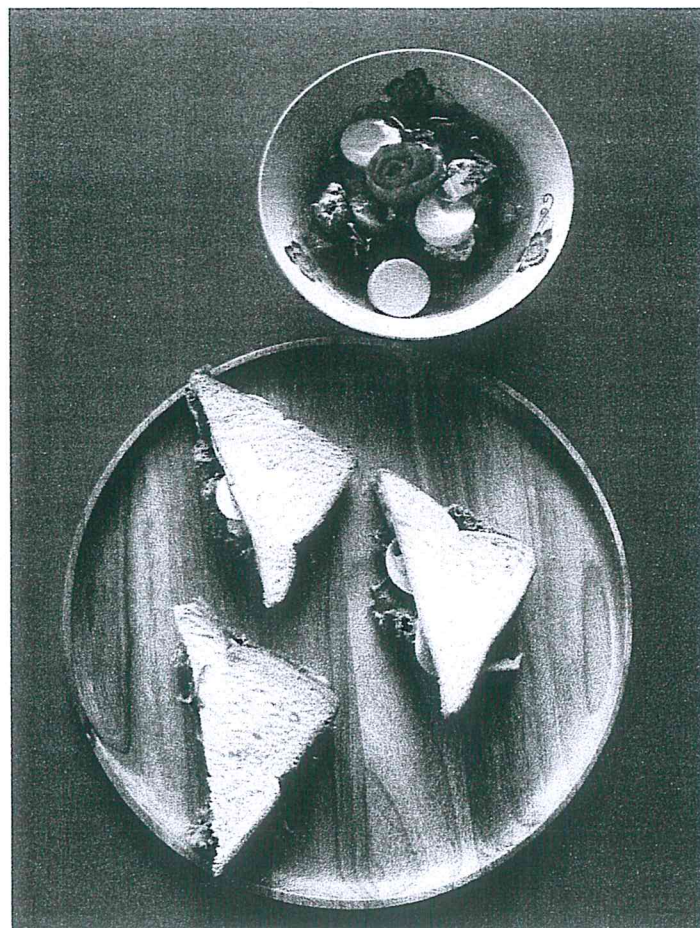
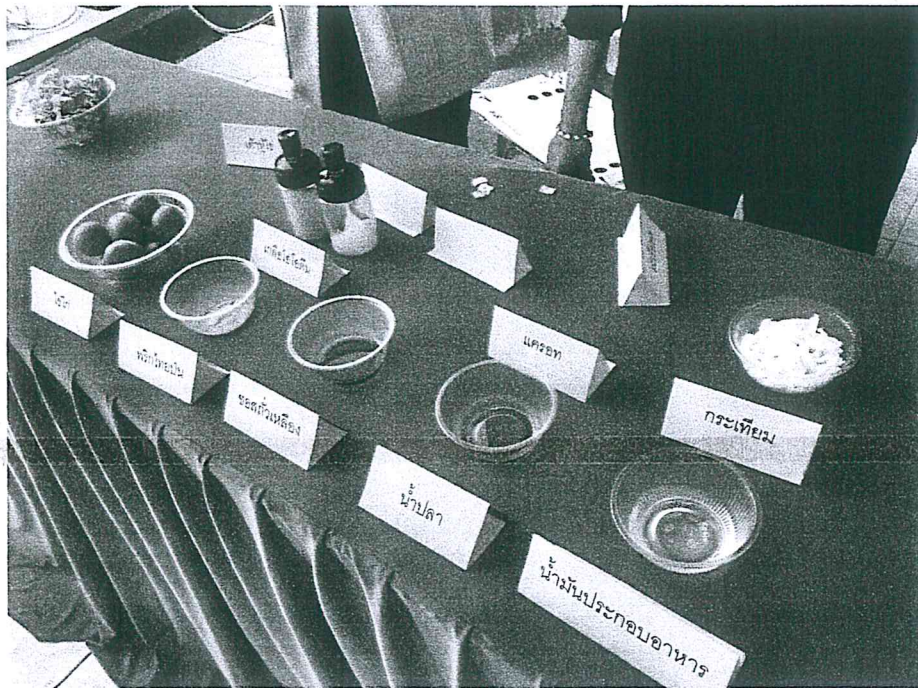
ภาพกิจกรรมในโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖

วันที่ ๒๔ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ



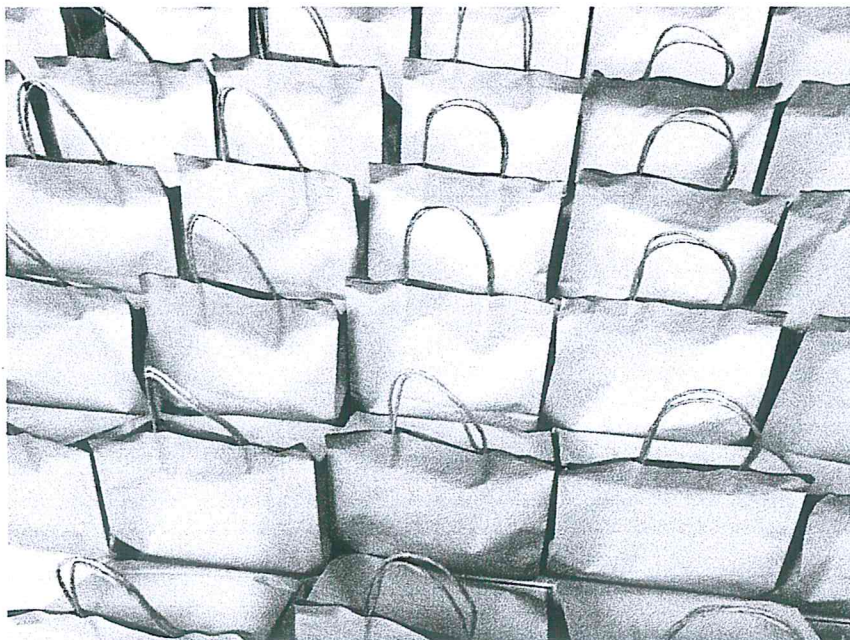
ภาพกิจกรรมในโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖

วันที่ ๒๔ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ



ภาพกิจกรรมในโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖

วันที่ ๒๔ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ





บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
เลขที่รับ ๒๗๙๘/๖๖
วันที่ ๑๑ ก.ย. ๖๖
เวลา ๐๙.๓๐

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส ๙๖๑๔๐

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๘๑๗

วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าวิทยากรโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ปี ๒๕๖๖

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส ได้ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าวิทยากรในโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ปี ๒๕๖๖ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๖๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติต่อไป

(นางสาวนาซีปี๊ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา *๐๙/๑๗*

(นายพนมพร วิณะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๕ ก.ย. ๒๕๖๖

นางสาวนาซีปี๊ ญาติมณี
สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนาซีปี๊ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ
โครงการ/หลักสูตรโครงการโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ปี ๒๕๖๖

วันที่ ๒๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางสาวสุรียา สมะแอ บ้านเลขที่ ๑๘๒/๔ ซอย ๘ (ถ.ประชาริวัฒน์) ถนนประชาริวัฒน์
ตำบลสุโข-ลก อำเภอสุโข-ลก จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ
อำเภอสุโข-ลก จังหวัดนราธิวาส ดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ได้รับค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ วัน x ๖ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๓,๖๐๐	-
จ่ายเงินแล้ว <i>พรหม</i> นางสาวนาปีละห์ หล้าเอียด		
รวม	๓,๖๐๐	-

จำนวนรวมตัวอักษร (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... *สุรียา สมะแอ*ผู้รับเงิน
(นางสาวสุรียา สมะแอ)

ลงชื่อ..... *พรหม*ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวนาปีละห์ หล้าเอียด)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนาปีละห์ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9611 00203 01 6

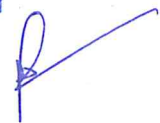
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สุรียา สะมะแอ
 Name Mrs. Sureeya
 Last name Sama-ae
 เกิดวันที่ 5 ม.ค. 2519
 Date of Birth 5 Jan. 1976
 ศาสนา อิสลาม

ที่แจ้ง 182/4 ซ.8 (ถ.ประชาธิปไตย) ต.ประชาธิปไตย
 อ.สุโขทัย-อ.สุโขทัย จ.สุโขทัย

20 พ.ย. 2563 วันออกบัตร 4 ม.ค. 2576
 20 Nov. 2018 (สำหรับอายุผู้ถือ) วันบัตรหมดอายุ
 Date of Issue (สำหรับอายุผู้ถือ) Date of Expiry 9898-05-11201523

วิภาดาพร
 สุรัตน์ งามาน
 (ทอรัตน์ งามาน)

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)
 เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

คู่มือฉบับ



ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๔๒๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ
๘๘ หมู่ที่ ๔ ตำบลสากอ อำเภอสุนทรบุรี
จังหวัดนราธิวาส ๙๖๑๔๐

๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือตอบรับการเป็นวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ ได้มีการจัดโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ปี ๒๕๖๖ ในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

ในการนี้ ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ จึงขอเรียนเชิญ นางสาวสุริยา สมะแอ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นวิทยากรในโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ปี ๒๕๖๖ ตามวัน เวลา และสถานที่ ข้างต้น พร้อมทั้งนี้ได้แนบหนังสือตอบรับการเป็นวิทยากรมาด้วย จำนวน ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาส่งเจ้าหน้าที่ตามวัน และเวลาดังกล่าวจะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

หนังสือตอบรับการเป็นวิทยากร

เขียนที่ โรงพยาบาลสุโขทัย
วันที่ ๒๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลซากอ

อ้างถึง หนังสือของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลซากอ ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/

ตามหนังสือที่อ้างถึง ได้เชิญ นางสาวสุรียา สมะมะแอ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ร่วมเป็นวิทยากร ในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลซากอ นั้น

ข้าพเจ้า ยินดีเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้

*** (ให้วิทยากรนำบัตรประชาชนมาด้วย)

ไม่สามารถไปเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้

อื่นๆ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

วริศ งามาท

(พงษ์ภพ งามาท)

ตำแหน่ง.....พงษ์ภพ งามาท ๕๓๓๓๓

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

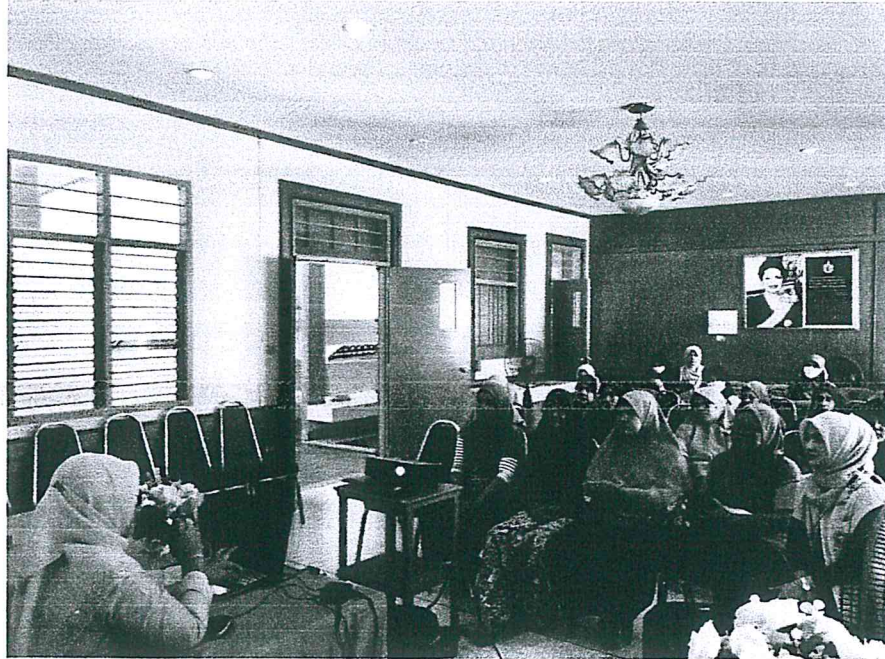
ภาพกิจกรรมในโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖

วันที่ ๒๔ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ



ภาพกิจกรรมในโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖

วันที่ ๒๔ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ



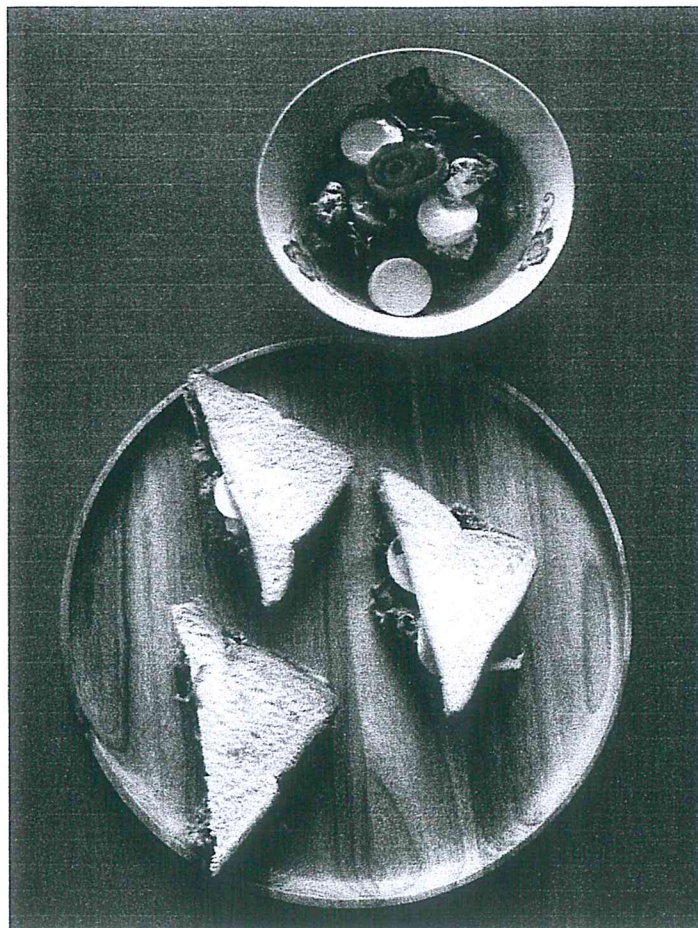
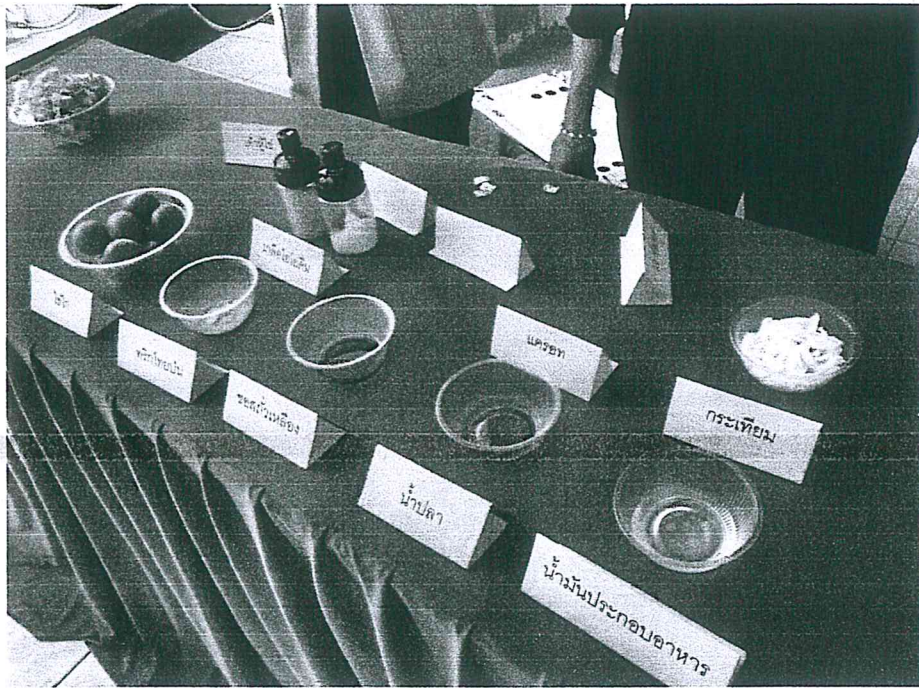
ภาพกิจกรรมในโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖

วันที่ ๒๔ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ



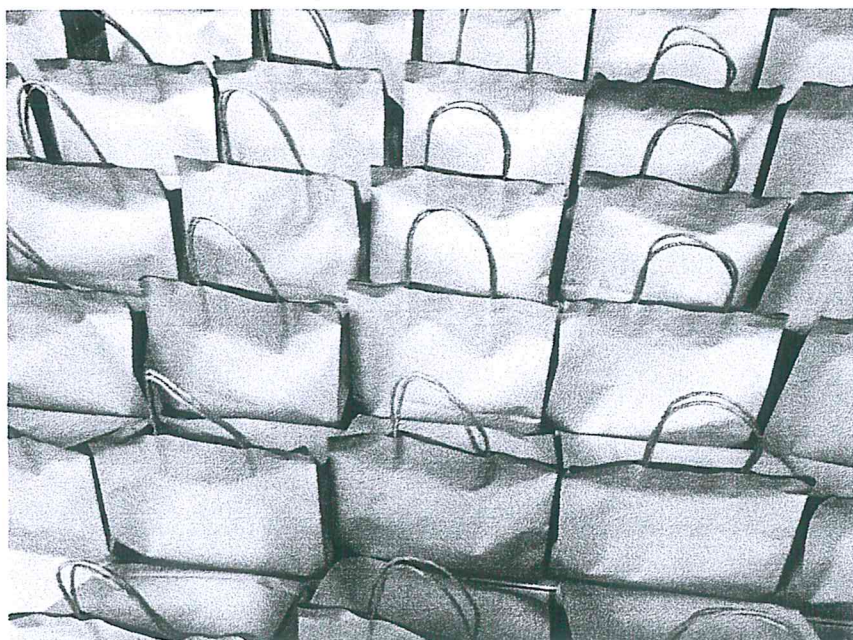
ภาพกิจกรรมในโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖

วันที่ ๒๔ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ



ภาพกิจกรรมในโครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๖

วันที่ ๒๔ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ



โครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ 0-5 ปี 2566

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ 66-19512-01-007
ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ 0-5 ปี 2566
ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ

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)]
- สนับสนุนการใช้จ่ายเงินตามเดบิตอร์ดี [ข้อ ๑๐(๖)]

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.สากอ

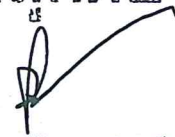
กลุ่มคน ๑. นางสาวนาซีปะ ญาติมณี เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน ๒. นางสาวบุรียาสามุณี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ๓. นางสาวอิลธัมสมาแม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๔. นางสาวมารียานี ยา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ๕. นางสาวอาปีชะหว่าเฮ็บ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันอนุมัติ 30 มี.ค ๒566

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึง ๒๔ กันยายน ๒๕๖๖

งบประมาณ จำนวน ๒๖,๒๖๗.๐๐ บาท

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน.

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

1. หลักการและเหตุผล

การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนเป็นเป้าหมายสำคัญของการพัฒนาประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพ (well-being) ทั้งมิติทางกาย ใจ สังคม และปัญญา (จิตวิญญาณ) และมีดีของคน ครอบครัว ชุมชน และสังคมมากขึ้น โดยเริ่มจากวัยต้นของชีวิต คือ เด็กปฐมวัยซึ่งเป็นวัยที่มีความสำคัญ เนื่องจากเป็นวัยที่มีการพัฒนาอย่างรวดเร็วทั้งทางด้านร่างกาย สติ ปัญญาอารมณ์ สังคม และเป็นวัยที่เริ่มต้นการเรียนรู้ เพื่อเป็นพื้นฐานของช่วงวัยต่อไป ปัญหาในการดำเนินส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย พบว่า เด็กยังประสบปัญหาภาวะทุพโภชนาการเป็นจำนวนมาก จากข้อมูล HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ พบว่าเด็กอายุต่ำกว่า ๖ ปี ในเขต ตำบลสาทร มีภาวะเฉื่อย ร้อยละ ๘.๕๕ ภาวะผอม ร้อยละ ๒๒.๕๑ ซึ่งสูงกว่าค่าเฉลี่ยระดับประเทศและเป้าหมายแผนสาธารณสุขฉบับที่ ๑๐ ที่กำหนดไว้ว่า ภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๖๐ เดือน ไม่เกินร้อยละ ๕ ซึ่งพัฒนาการทางด้านร่างกายนี้อาจส่งผลต่อพัฒนาการทางด้านสติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคมของเด็กตามมาจำเป็นต้องมีการส่งเสริมและพัฒนาเด็กให้มีพัฒนาการที่สมวัยในทุกด้านของชีวิต การแก้ไขปัญหาโดยการมีมุมส่งเสริมโภชนาการและพัฒนาการเด็กในสถานพยาบาลและการดำเนินงานแก้ไขปัญหาลดส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยเจ้าหน้าที่เพียงฝ่ายเดียวไม่สามารถแก้ไขปัญหาให้ลดน้อยหรือหมดไปได้สิ่งสำคัญจะต้องมีการให้ความรู้แก่พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กและส่งเสริมให้ครอบครัวและชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการส่งเสริมพัฒนาการของเด็ก จากสภาพปัญหาดังกล่าวกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาทรจึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัย ตำบลสาทร ปี ๒๕๖๖ ขึ้นเพื่อสร้างความตระหนักให้ครอบครัวและชุมชน ได้มีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการเด็กและพัฒนางานด้านสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง

2. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา	ขนาด
----------------	------

3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย 1 ปี
๑. เพื่อประเมินและเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัย ๒. เพื่อให้เด็กปฐมวัยที่มีภาวะทุพโภชนาการ (ผอม/เตี้ย) ได้รับการดูแลแก้ไข ๓. เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจให้แก่ผู้ปกครองเด็กปฐมวัย ในการส่งเสริมและเฝ้าระวังภาวะโภชนาการตามวัย	ตัวชี้วัด ๑.มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม ๒.ความพึงพอใจต่อการดำเนินกิจกรรม ๓.มีความรู้เพิ่มขึ้น	๘๐.๐๐

4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

1. กิจกรรมการเฝ้าระวังติดตามการเจริญเติบโต

รายละเอียด
 กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมการเฝ้าระวังติดตามการเจริญเติบโต คำคมกลอน ชี้อ้อ ไทย-แคนมาร์ก คนละ ๓๖ กลองๆ ๑๐ บาท จำนวน ๓๐ คน เป็นเงิน ๓๐,๘๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๐,๘๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)
 งบประมาณ 10,800.00 บาท

2. อบรมผู้ปกครองเด็กมีความรู้ในการดูแลเด็กด้านโภชนาการเด็ก

รายละเอียด
 ๑.ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๖๐ คนๆละ ๕๐ บาท ๑ มื้อ ๑ วันเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๓.ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คนๆละ ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาทเป็นเงิน ๓,๖๐๐บาท ๔.ค่าป้ายโครงการไว้มัล ๑x๓ เมตร เป็นเงิน ๕๐๐ บาท ๕.แบบติดตามน้ำหนักเด็ก เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท (๑.กระดาษ A๔ ขนาด ๔x๑๒๕=๕๐๐ บาท ๒.หมึก Ink Epson ๖๖๔ BK,C,M,Y ราคา ๑,๓๐๐ บาท) ๖.ค่าวัสดุอุปกรณ์ประกอบอาหาร สาธิตแกงจืดเต้าหู้ไข่ไก่ ๑.เต้าหู้ไข่ เป็นเงิน ๑๐๐ บาท ๒.ไข่ไก่ ๒ ตัวเป็นเงิน ๓๖๐ บาท ๓.ขอสถ์หัวหรือเป็นเงิน ๓๐ บาท ๔.เกลือไอโอดีน เป็นเงิน๒๘ บาท ๕.ต้นหอม เป็นเงิน ๒๐ บาท ๖.ผักชีไทย เป็นเงิน๒๐ บาท ๗.แครอท ๖ หัว เป็นเงิน๑๒๐ บาท ๘.น้ำปลาเมกาเซฟ ขนาด ๕๐๐ กรัม เป็นเงิน ๖๕ บาท ๙.กระเทียม เป็นเงิน ๒๐ บาท ๑๐.ขอสถ์อิ้วขาว เห็ดหอม เป็นเงิน ๖๒บาท ๑๑.ไข่ไก่ ๒ แผล เบอร์ ๑ เป็นเงิน ๒๔๐ บาท ๑๒.ผักกาดขาว ๑ กิโลกรัม เป็นเงิน๖๐ บาท ๑๓.มะเขือเทศเป็นเงิน ๔๐บาท ๑๔.พริกไทยป่นเป็นเงิน๔๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๕บาท สาธิตอาหารว่าง (แซนวิชทูน่า) ๑.ขนมปัง (ฟาร์มเฮ้าส์) ขนาด ๕๐๐ กรัม ๖แพ็ค เป็นเงิน๒๗๖บาท ๒.มายองเนส สูตรญี่ปุ่น ตราคิวตี ขนาด๕๐๐มล.๓ แพ็ค เป็นเงิน๕๕๘บาท ๓.ซีอิ๊วทูน่า ๑๖๕ กรัม ๑๒ กระปุกเป็นเงิน๕๕๒ บาท ๔.แครอท ๓ หัว เป็นเงิน๖๐บาท ๕.ขอสถ์มะเขือเทศโรซ่า ขนาด ๕๐๐ กรัม ๒ขวด เป็นเงิน ๑๐๘บาท ๖.ไข่ไก่๒ แผล เบอร์ ๑ เป็นเงิน๒๔๐บาท ๗.น้ำมันงา ขนาด ๑ ลิตร เป็นเงิน ๖๘ บาท ๘.ผักกาดหอม ๑ กิโลกรัม เป็นเงิน ๔๐บาท ๙.มะเขือเทศ ๑ กิโลกรัมเป็นเงิน ๖๐ บาท เป็นเงิน ๑,๙๖๒บาท
 งบประมาณ 15,467.00 บาท

สำเนาถูกต้อง

3. กิจกรรมการเฝ้าระวังติดตามการเจริญเติบโต

รายละเอียด
 ๑.แบบติดตามน้ำหนักเด็กดำเนินการซึ่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็กปฐมวัยที่มีปัญหา ทุก ๑ เดือน ๒.บันทึกผลน้ำหนักและส่วนสูงในสมุดทะเบียนเด็กพร้อมแจ้งพ่อแม่ทราบและบันทึกในสมุดบันทึกสุขภาพเด็ก สัมผัส ๓.จัดทำทะเบียนเด็กที่มีน้ำหนักน้อยหรือเตี้ย แยกเป็นการเฉพาะ และติดตามซึ่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง ทุก ๑ เดือน ๔.การแจกมุมส่งเสริมเด็กปฐมวัยที่มีภาวะผอมและเตี้ย ๕.สรุปข้อมูลติดตามเด็กปฐมวัยที่มีภาวะผอมและเตี้ย ๖.ติดตามประเมินผล
 งบประมาณ 0.00 บาท

5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ 26,267.00 บาท

(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)
 เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน
 (นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)
 เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึง ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖

7. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุม รพ.สต.สากอ

8. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ใ้จำนวน ๒๖,๒๖๗.๐๐ บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ปกครองเด็กมีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องโภชนาการเด็ก
๒. กลุ่มเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการมีน้ำหนักหรือส่วนสูงเพิ่มขึ้น
๓. ผู้ปกครองสามารถสาธิตประกอบอาหารเสริมโภชนาการเด็กได้

10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

10.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร รพ.สต.สากอ

ชื่อกลุ่มคน

๑. นางสาวนาซีปะ ญาติมณี เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๒. นางสาวบุรिताสาณูนิง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓. นางสาวอิทธิธัมมาเนม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔. นางสาวมาริยามณี ยา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕. นางสาวอาปีชะหว่าเอ็บ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

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

10.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)


- 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
- ๑๐.๒.๖ ประเภท ๖ การใช้เงินตามมติบอร์ด

10.3 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

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

10.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

10.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- 10.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 10.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 10.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 10.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 10.4.1.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 10.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 10.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 10.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 10.4.2.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 10.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 10.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 10.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 10.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 10.4.3.9 อื่นๆ

ระบุ

10.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 10.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 10.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 10.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 10.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 10.4.4.9 อื่นๆ

ระบุ

10.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

- 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

10.4.6 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
 - ๑๐.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - ๑๐.๔.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - ๑๐.๔.๖.๙ อื่นๆ
- ระบุ

10.4.7 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

10.4.8 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

10.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

- ๑๐.๔.๘.๑ อื่นๆ
- ระบุ

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข ชำนาญงาน

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

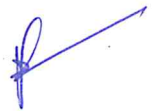
เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข ชำนาญงาน

ลงชื่อ นัฐดา คำมิ่ง ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาว นัฐดา คำมิ่ง)

ตำแหน่ง : พนักงานต้อนรับ เจ้าหน้าที่งานบริการ

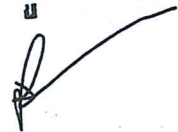
สำเนาถูกต้อง



(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข ชำนาญงาน

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)

เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข ชำนาญงาน

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลง
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ... องค์การมหาชน...
ครั้งที่ 2 / 2566 เมื่อวันที่ 20 มี.ค. 2566 . ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 262.67 บาท
เพราะ เป็นโครงการที่ตรงกับตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ และมีส่วนร่วมกับประชาชนในท้องถิ่น

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่

ลงชื่อ
(นางสาวนงนิจ จารมณี...)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักประกันสุขภาพ อบต.บางอ
วันที่-เดือน-พ.ศ. 2 มี.ค. 2566

สำเนาถูกต้อง

.....
(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)
เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน
สำเนาถูกต้อง
.....
(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)
เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

กำหนดการ
โครงการส่งเสริมโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๕ ปี
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสู่หงป่าติ จังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๖
กิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับคุณประโยชน์ของอาหารและการเจริญเติบโต
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก
วันที่ ๒๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๐๐ น. - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน/พิธีเปิดอบรม
๐๙.๐๐ น. - ๑๐.๓๐ น.	กิจกรรมผู้ปกครองเด็กมีความรู้ในการดูแลเด็กด้านโภชนาการเด็ก โดยวิทยากร คุณสุรียา สมะมะแอ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสู่หงป่าติ
๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น.	รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๐.๔๕ น. - ๑๒.๐๐ น.	กิจกรรมอบรมการเฝ้าระวังติดตามการเจริญเติบโต โดยวิทยากร คุณสุรียา สมะมะแอ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสู่หงป่าติ
๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๔๕ น.	บรรยาย อาหารหลัก ๕ หมู่ในเด็ก ๐-๕ ปี โดยวิทยากร คุณสุรียา สมะมะแอ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสู่หงป่าติ
๑๔.๔๕ น. - ๑๕.๐๐ น.	รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๕.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	สาธิตอาหาร แกงจืดไข่ไก่/แซนวิสทูน่า โดยวิทยากร คุณสุรียา สมะมะแอ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสู่หงป่าติ
๑๖.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.	ทดสอบหลังอบรม/ปิดการอบรม

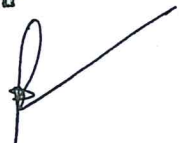
หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
พักรับประทานอาหารว่างเช้า เวลา ๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น.
พักรับประทานอาหารว่างบ่าย เวลา ๑๔.๔๕ น. - ๑๕.๐๐ น.

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวนาซีปะ ญาติมณี)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน