



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
เลขที่รับ 1908/66
วันที่ 9 ธ.ค. 66
เวลา 16.00

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส
 ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๑/๓๐๗ วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งใช้เงินยืม

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

- | | |
|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย 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 | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามบันทึกข้อความที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๑/๒๓๗ ลงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เรื่องขอยืมเงิน จำนวน ๑ รายการ โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย มีความประสงค์ขอส่งใช้เงินยืมในการจัดอบรมโครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

โดยจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย จำนวน ๕๐ คน ในวันพฤหัสบดี ที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ สถานที่จัดอบรม ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย เวลา ๐๘.๐๐ ถึง ๑๖.๓๐ น. เป็นจำนวนเงิน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) โดยขอเบิกจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖) ดังรายละเอียดซึ่งได้แนบมาพร้อมหนังสือนี้ด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางโนริยา เจ๊ะมะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

- เพื่อโปรดทราบ
 เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายพนมพร วิณะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๖

นายอับฉิมน์ ศิริพงษ์
 สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
เลขที่รับ 1545 / 66
วันที่ 19 พ.ย 66
เวลา 16:40

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครสวรรค์

ที่ นธ 00003.003/บมร

วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอยืมเงิน

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครสวรรค์ มีความประสงค์ขอยืมเงิน เพื่อใช้ในการจัดโครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครสวรรค์

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครสวรรค์ ขอยืมเงิน จำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) เพื่อใช้ในการดำเนินการโครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ตามสัญญาการยืมเงินที่แนบมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติต่อไป

(นางโนริษา เจ๊ะมะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายพนมพร วิณะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒ พค. ๒๕๖๖

นายสนั่นอัง ศรีพงษ์
สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
๑๒ พค. ๒๕๖๖

สัญญาการยืมเงิน

เลขที่... ๓ / ๒๕๖๖
วันครบกำหนด... ๒๕/๖/๖๖

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ข้าพเจ้า นางสาวสาธิตี สามะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย)

มีความประสงค์ขอยืมเงินบำรุง จากเงินอุดหนุน สปสช.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย

เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ในการดำเนินโครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ดำเนินการโครงการในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วม ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๕๐ คน	เป็นเงิน	๒,๕๐๐.๐๐ บาท
๒ ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๕๐ คน	เป็นเงิน	๒,๕๐๐.๐๐ บาท
(ตัวอักษร) ห้าพันบาทถ้วน	รวมเงิน (บาท)	๕,๐๐๐.๐๐ บาท

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

ลงชื่อ..... มช พ ผู้ยืม วันที่ ๑๖/๐๕/๒๕๖๖

เสนอ สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... พ.ค. วันที่ ๑๒ พ.ค. ๒๕๖๖

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... พ.ค. ผู้อนุมัติ วันที่ ๑๒ พ.ค. ๒๕๖๖

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืมจำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..... มช พ ผู้รับเงิน วันที่ ๑๖/๕/๒๕๖๖

รายการส่งใช้เงินยืม

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เงินสด หรือ ใบสำคัญ	จำนวนเงิน	คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับ	ใบรับเลขที่
๒	๑๖/๕/๒๕๖๖	๕,๐๐๐.๐๐ บาท	๕,๐๐๐	-	มช พ	๐๗/๕/๒๕๖๖

สัญญาการยืมเงิน

เลขที่.....๓/๒๕๖๖.....
วันครบกำหนด.....๑๒/๕/๖๖.....

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ข้าพเจ้า นางสาวลาณี สามะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย)

มีความประสงค์ขอยืมเงินบำรุง จากเงินอุดหนุน สปสช.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย

เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ในการดำเนินโครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ดำเนินการโครงการในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วม ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๕๐ คน	เป็นเงิน	๒,๕๐๐.๐๐ บาท
๒ ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๕๐ คน	เป็นเงิน	๒,๕๐๐.๐๐ บาท
(ตัวอักษร) ห้าพันบาทถ้วน	รวมเงิน (บาท)	๕,๐๐๐.๐๐ บาท

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

ลงชื่อ.....นาง ล. น.....ผู้ยืม วันที่.....๑๑/๐๕/๒๕๖๖.....

เสนอ สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....นาง น.....วันที่.....๑๒ พ.ค. ๒๕๖๖.....

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....นาง น.....ผู้อนุมัติ วันที่.....๑๒ พ.ค. ๒๕๖๖.....

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืมจำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....นาง น.....ผู้รับเงิน วันที่.....๑๒/๕/๖๖.....

รายการส่งใช้เงินยืม

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เงินสด หรือ ใบสำคัญ	จำนวนเงิน	คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับ	ใบรับเลขที่
๒	๑๒/๕/๖๖	๕๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐	-	น. น.	๓/๕/๖๖



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
เลขที่รับ 1467 / 66
วันที่ 8 พ.ค. 66
เวลา 10.00

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๑/๒๐๗ วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติจัดอบรมโครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย ได้จัดทำโครงการเพื่อพัฒนา/ปรับปรุงการดำเนินงาน/แก้ไขปัญหาด้านโภชนาการในพื้นที่ โดยใช้งบดำเนินการจากกองทุนหลักประกันตำบลสากอ ประจำปี ๒๕๖๖ ซึ่งได้รับโอนเข้าบัญชีเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินบำรุงในการดำเนินงานตามโครงการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและไม่ขัดต่อระเบียบที่เกี่ยวข้องการเบิกจ่ายเงินบำรุง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย จึงขออนุมัติจัดอบรม ตามโครงการดังกล่าวโดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

-โครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๕,๙๖๕.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันเก้าร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน) จัดอบรมให้ความรู้ในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๕๐ คน สถานที่จัดอบรม ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

(นางโนริยา เจ๊ะมะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย

๗

(นางสาวโซละ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

ร.พ.๓ ๕๕๖

- ๘ พค ๒๕๖๖

ส่วนราชการที่ส่ง

ทพ พ

(ทพ.วิลาวัลย์ คำหาญ)

นายณัฐวัฒน์ พิธีชัย
สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

กม. ๓. ๖๒๖

โครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง 6 ปี ปีงบประมาณ 2566

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ 16-L1542-01-16

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง 6 ปี ปีงบประมาณ 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)]
- 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 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย

กลุ่มคน ๑.นางโนรีอาเจ๊ะมะนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๒.นางสาวสาลิณี สามะพะยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ๓.นางมูรณ์ บินบอสพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ๔.นางนุรไลลาบินหะมะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ๕.นางสาวอานีซะห์ สาวนิ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันอนุมัติ ๓๐ ส.ค. ๖๖

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

งบประมาณ จำนวน ๒๕,๙๖๕.๐๐ บาท

อำนาจถูกต้อง

กทว กม

(พงษ์วิไล ๓๐/๘/๖๖)

หลักการและเหตุผล

โภชนาการเป็นเรื่องของการรับประทาน "อาหาร" ที่ร่างกายเรานำ "สารอาหาร" จากอาหารไปใช้ประโยชน์ และดำรงชีวิตอยู่ได้อย่างมีความสุข อาหาร และโภชนาการเป็นพื้นฐานที่สำคัญต่อสุขภาพ และคุณภาพชีวิตของประชากรในวัยต่างๆ ในวงจรชีวิตมนุษย์ทุกเพศ ทุกวัย ทั้ง เด็ก วัยรุ่น ผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ โดยเฉพาะในวัยเด็กก่อนเรียน เป็นวันที่อยู่ในระยะสำคัญของชีวิต เป็นวัยรากฐานของพัฒนาการ การเจริญเติบโตทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและสติปัญญา เป็นวัยที่มีความสำคัญที่สุดในการวางพื้นฐาน เพื่อยกระดับการพัฒนาคุณภาพชีวิต เป็นระยะที่ร่างกาย มีการเจริญเติบโตอย่างรวดเร็วจำเป็นต้องได้รับการเลี้ยงดูที่ดีที่สุดเพื่อส่งเสริมการพัฒนารอบด้าน อาหารและโภชนาการที่ดี เป็นปัจจัยที่มีความสำคัญต่อการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กทุกเพศทุกวัย โดยเฉพาะเด็กแรกเกิดถึง ๖ ขวบ ปัญหาทางโภชนาการที่พบบ่อยในเด็กวัยนี้ ได้แก่ ภาวะการเจริญเติบโตไม่สมวัยจากโรคขาดสารอาหาร ภาวะโภชนาการเกิน การขาดสารไอโอดีน ภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก โดยมีสาเหตุที่สำคัญจากการไม่ได้รับอาหารที่มีคุณค่าทางโภชนาการที่ครบถ้วน ทำให้ร่างกายไม่เจริญเติบโตเท่าที่ควร นอกจากนี้ยังเกิดจากพฤติกรรมมารับประทานของเด็กที่มีผลต่อการกำหนดนิสัย และบุคลิกภาพของเด็กในอนาคต โดยการสะสมพฤติกรรมนี้เกิดขึ้นนับตั้งแต่เมื่อแรกในชีวิต พฤติกรรมการรับประทานต่าง ๆ ที่พ่อแม่หรือคนเลี้ยงดูได้กำหนดให้เด็ก จึงมีผลต่อนิสัยการรับประทานของเด็กในอนาคต ดังนั้นจึงเป็นหน้าที่ที่ต้องช่วยกันดูแลเอาใจใส่เรื่องอาหารโภชนาการของเด็ก ผู้ปกครอง ครู และผู้ที่เกี่ยวข้องอื่นๆ เพื่อช่วยให้เด็กได้อาหารที่มีคุณค่าทางโภชนาการ และได้ปริมาณสารอาหารครบถ้วน ดังนั้นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย ได้เล็งเห็นความสำคัญของการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี และปัญหาเรื่องภาวะทุพโภชนาการ ซึ่งมีความจำเป็นต้องดูแล แก้ไขกลุ่มนี้ เพื่อให้เด็กได้มีโภชนาการตามเกณฑ์อายุ จึงได้จัดทำโครงการดังกล่าวขึ้น

2. สถานการณ์ปัญหา

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

3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย 1 ปี
๑. เพื่อให้ผู้ปกครองรู้จักวิธีการจัดสรร เมนูอาหารให้ครบหลัก ๕ หมู่ และครบตามเกณฑ์อายุเด็ก	๑. เด็กมีภาวะโภชนาการสมวัยเพิ่มมากขึ้น โดยการตรวจประเมินโภชนาการ ทุก ๆ ๓ เดือน ๒. เด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน มีส่วนสูงระดับดีและมีรูปร่างสมส่วน \geq ร้อยละ ๗๐	๘๐.๐๐

4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

1. กิจกรรมจัดอบรมกลุ่มเป้าหมาย

รายละเอียด

๑. เตรียมความพร้อมของผู้ดำเนินการ

- จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ - เขียนโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.สาออก ๒. ตรวจสอบคัดกรองโดยการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบศีรษะ และประเมินภาวะโภชนาการ ๖ หมู่บ้าน ๓. จัดอบรมกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๕๐ คน - อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมโภชนาการตามเกณฑ์ - สาธิตการจัดเมนูอาหาร ๔. สรุปผลการดำเนินงาน - ผู้ปกครอง ได้รับความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมโภชนาการตามเกณฑ์ - เจ้าหน้าที่ และ อสม.เยี่ยมติดตามเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการ

งบประมาณ ๑. ค่าวัสดุ

-ขนาด ๓๐๐ X ๑๐๐ cm X ๑ ชุดเป็นเงิน ๙๐๐ บาท

๒. ค่าเครื่องชั่งน้ำหนัก ๑,๐๐๐ บาท x ๖ หมู่บ้าน เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท ๓. ค่าไม้วัดส่วนสูง ๑,๖๐๐ บาท x ๖ หมู่บ้าน เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท ๔. ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ x ๕๐ บาท x ๕๐ คน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท ๕. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท ๖. ค่าวิทยากร ๒ ชม x ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท ๗. ค่าเมนูสาธิตอาหาร

-เส้นขนมจีน ๒๐ บาท -เนื้อปลา ๓๐ บาท -หอมแดง ๕ หัว ๑๐ บาท -กระเทียม ๒ กลีบ ๑๐ บาท -ตะไคร้ ๑ ข้อน ๕ บาท

-ข้าวอ่อน ๑ ข้อน ๕ บาท -ผักตำลึง ๑ ข้อน ๕ บาท -ซีอิ๊วขาว ๒ ข้อน ๒๐ บาท -นมกล่องรสจืด ๑๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๑๕ บาท ๘. ค่าแผ่นพับแสดงเมนูอาหาร จำนวน ๕๐ แผ่น x ๑๕ บาท เป็นเงิน ๗๕๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕,๙๖๕ บาท (สองหมื่นห้าพันเก้าร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน) (ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้)

งบประมาณ 25,965.00 บาท

สำเนาถูกต้อง

THW MW

(กนกพร ศรีวัชรี ภาควิ.)

5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ 25,965.00 บาท

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

7. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย

8. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สาออก ๒ จำนวน ๒๕,๙๖๕.๐๐ บาท รายละเอียดตั้งในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน
หมายเหตุ : (ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้)

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๐.๔.๑๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

- ๑๐.๔.๑.๘ อื่นๆ

ระบุ

10.4.2 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

10.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๑๐.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๑๐.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๑๐.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๑๐.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๑๐.๔.๓.๙ อื่นๆ

ระบุ

10.4.4 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

10.4.5 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

ถ้าเนาถูกต้อง

๓๗ ๗

(นางสาว อัจฉิณี สิมะ)

๑๐.๔.๖ การจัดการและดูแลผู้พิการระดับครัว

- ๑๐.๔.๖.๑ การจัดการและดูแลผู้พิการระดับครัว
- ๑๐.๔.๖.๒ การจัดการและดูแลผู้พิการระดับครัว

ระบุ

10.4.6 กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง

- ๑๐.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้พิการเสี่ยง
- 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 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน
- ๑๐.๔.๖.๙ อื่นๆ

ระบุ

10.4.7 กลุ่มคนพิการและภาพวาด

- ๑๐.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้พิการเสี่ยง
- ๑๐.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๗.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๑๐.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้พิการซึมเศร้า
- ๑๐.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้พิการข้อเท้าเสื่อม
- ๑๐.๔.๗.๘ อื่นๆ

ระบุ

10.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปภาวะเสี่ยง

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

ระบุ

10.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ 10(4))

- ๑๐.๔.๙.๑ อื่นๆ

ระบุ

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(.....) (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.....

ตำแหน่ง

นาง น

(นางสาว) (นางสาว) (นางสาว)

ที่ 2 : ผลการพิจารณาผลงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อบก. ที่ได้รับมอบหมายรายละเอียด)

ครั้งที่ ๒ / ๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๒๐ มิ.ย. ๒๕๕๕ ผลการพิจารณาผลงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

✓ อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๒๕๑,๕๕ บาท
เพราะ อนุมัติขอเบิกเงิน ๑๕๐,๐๐๐ บาท (๑๕๐,๐๐๐ บาท) และ ๑๐๑,๕๕๐ บาท (๑๐๑,๕๕๐ บาท) สำหรับโครงการ
และสนับสนุนสุขภาพ อบก.

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

ลงชื่อ 

(นายอนุภักดิ์ งามะ...)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพชุมชนตำบล
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๗ มิ.ย. ๒๕๕๕

ตำแหน่งผู้อำนวยการ

นาง น

(นางสาว งามะ...)

กำหนดการ

โครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี
อำเภอสุไหงปาตี จังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๖

กิจกรรมมอบให้ความรู้ด้วยการส่งเสริมสุขภาพทารกแรกเกิด ถึง ๖ ปีแก่ผู้ปกครองเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกูปู ตำบลสาทกออำเภอสุไหงปาตี จังหวัดนราธิวาส
วันที่ ๑๕ เดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

เวลา

กิจกรรม

เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๐๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน/พิธีเปิดอบรม

เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๐.๓๐ น.

บรรยายแนวทางการตรวจคัดกรองและการประเมินภาวะโภชนาการ
ในเด็กแรกเกิดถึง ๖ ปี โดยวิทยากร คุณรอซซีต๊ะห์ การ์โนน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.รีโก้

เวลา ๑๐.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.

บรรยาย ความรู้พื้นฐานการส่งเสริมโภชนาการตามกลุ่มวัยของเด็ก
โดยวิทยากร คุณรอซซีต๊ะห์ การ์โนน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.รีโก้

เวลา ๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๓๐ น.

สาธิตการจัดเมนูอาหารว่างให้ผู้ปกครองเด็ก
โดยวิทยากร คุณรอซซีต๊ะห์ การ์โนน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.รีโก้

เวลา ๑๔.๓๐ น. - ๑๖.๐๐ น.

วิเคราะห์ปัญหาโภชนาการเด็ก และจัดทำแผนปฏิบัติ
โดยวิทยากร คุณรอซซีต๊ะห์ การ์โนน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.รีโก้

เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

ถาม-ตอบปัญหาโภชนาการ

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

พักรับประทานอาหารว่างเช้า เวลา ๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น.

พักรับประทานอาหารว่างบ่าย เวลา ๑๔.๔๕ น. - ๑๕.๐๐ น.

สำเนาถูกต้อง

กชว ๑๗

(หญิง) รัชชี่ สาธิต



บันทึกข้อความ

สำนักงารสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
เลขที่รับ: 1467/46
วันที่: 8 มิ.ย. 65
เวลา: 10.00

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูบี ตำบลสากออำเภอสโขทัยจังหวัดสุโขทัย

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๑/๒๐๗ วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติจัดอบรมโครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูบี ได้จัดทำโครงการเพื่อพัฒนา/ปรับปรุงการดำเนินงาน/แก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่ โดยใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันตำบลสากอ ประจำปี ๒๕๖๖ ซึ่งรับโอนเข้าบัญชีเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูบี นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินบำรุงเงินดำเนินงานตามโครงการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและไม่ขัดต่อระเบียบที่เกี่ยวข้องการเบิกจ่ายเงินบำรุง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูบี จึงขออนุมัติจัดอบรม ตามโครงการดังกล่าวโดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

-โครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี งบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๕๘๖๕๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันเก้าร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน) จัดอบรมให้ความรู้ในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๕๐ คน สถานที่จัดอบรม ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูบี เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางนริษา เลิศมະ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูบี

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

✓

(นางสาวไชละ ยูโซะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

8 พ.ย. ๒๕๖๕

๘ พ.ค. ๒๕๖๖

นายสัมฤทธิ์ ศิริพงษ์

สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ใบรับรองมอบเงิน

ส่วนราชการ... รพ.สต. กอ. กอ.

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑๕/พค./๖๖	- ค่าใช้จ่ายโครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ - วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. รพ.สต. บ้านกอบัว หมู่ที่ ๖ ตำบลสากอ - ผู้จำหน่าย นางสาวนัยชา บำม บ้านเลขที่ ๑๗ หมู่ที่ ๒ ตำบลสากอ		
	๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน จำนวน ๒ มือ มือละ ๒๕ บาท รวมเป็นเงิน ๒,๕๐๐.๐๐ ๑.๑ ค่าเครื่องดื่ม ๑,๐๐๐.๐๐ บาท ๑.๒ ค่าอาหารว่าง ๑,๕๐๐.๐๐ บาท ๒. ค่าอาหาร ๒.๑ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน จำนวน ๑ มือ มือละ ๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒,๕๐๐.๐๐ ๒.๒ ค่าอาหารเย็น จำนวน - คน จำนวน - มือ มือละ - บาท รวมเป็นเงิน	๒,๕๐๐.๐๐	
	รวมทั้งสิ้น	๕,๐๐๐.๐๐	


รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....ห้าพันบาทถ้วน.....

ข้าพเจ้า.....นางบุรฉลลา...ปิ่นพระเม...ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....สังกัด.....
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย.....ขอรับรองว่ารายการจ่ายข้างต้นนี้ไม่ออกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับ
ได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปเป็นงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ).....บุรฉลา.....

(นางบุรฉลลา ปิ่นพระเม)

วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖


บัตรประชาชนชาวไทย Thai National ID Card
 บัตรประชาชน
 Identification Number 1 9611 00013 73 3

ชื่อ นาม น.ส. นัยดา ยานโม
 Name Miss Nayaeha

นามสกุล น.ส.
 Last name Yamo


วันที่เกิด 19 มิ.ย. 2528
 Date of Birth 19 Jun. 1985

ที่อยู่ บ้านเลขที่ 2 ต.สามอ อ.ทุ่งโพธิ์
 บ้านเลขที่ 2 ต.สามอ อ.ทุ่งโพธิ์

28 มิ.ย. 2560
 28 Jun. 2017

18 มิ.ย. 2568
 18 Jun. 2025

9611-00013-73-3



สำเนาถูกต้อง

นางฉวีลา

พระราชกฤษฎีกา ๓/๒๖ >

ใบลงทะเบียนโครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ณ รพ.สต.บ้านกุยี่ ตำบลตากอ อำเภออุ้มผางปาย จังหัดนราธิวาส

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	อายุ		หมายเหตุ
			ชาย	หญิง	
1	รอดิน 1121-	71 ม.6 ต.ตากอ	รอดิน	รอดิน	
2	วอญ่า น.น.ค.	71 ม.6 ต.ตากอ	วอญ่า	วอญ่า	
3	วิกรม น.น.ค.	107/2 ม.6 ต.ตากอ	วิกรม	วิกรม	
4	น.น.ค. ๖๐๓	140 ม.6 ต.ตากอ	น.น.ค.	น.น.ค.	
5	ธิดา น.น.ค.	234/1 ม.11 ต.ตากอ	ธิดา	ธิดา	
6	ศศิตา น.น.ค.	147 ม.11	ศศิตา	ศศิตา	
7	น.น.ค. น.น.ค.	82/1 ม.6	น.น.ค.	น.น.ค.	
8	สุภาวดี ก.ค.	15 ม.6	สุภาวดี	สุภาวดี	
9	น.น.ค. น.น.ค.	82/1 ม.8	น.น.ค.	น.น.ค.	
10	สุริยา น.น.ค.	141 ม.6	สุริยา	สุริยา	
11	น.น.ค. น.น.ค.	153 ม.3	น.น.ค.	น.น.ค.	
12	น.น.ค. น.น.ค.	129/1 ม.6	น.น.ค.	น.น.ค.	
13	น.น.ค. น.น.ค.	89 ม.6	น.น.ค.	น.น.ค.	
14	อ.น.ค. น.น.ค.	182 ม.6	อ.น.ค.	อ.น.ค.	
15	น.น.ค. น.น.ค.	154 ม.1	น.น.ค.	น.น.ค.	
16	น.น.ค. น.น.ค.	158/3 ม.6	น.น.ค.	น.น.ค.	
17	น.น.ค. น.น.ค.	181 ม.6	น.น.ค.	น.น.ค.	
18	น.น.ค. น.น.ค.	136 ม.6	น.น.ค.	น.น.ค.	
19	น.น.ค. น.น.ค.	140/1 ม.6	น.น.ค.	น.น.ค.	
20	น.น.ค. น.น.ค.	168 ม.6	น.น.ค.	น.น.ค.	
21	น.น.ค. น.น.ค.	114 ม.8	น.น.ค.	น.น.ค.	
22	น.น.ค. น.น.ค.	114 ม.8	น.น.ค.	น.น.ค.	
23	น.น.ค. น.น.ค.	4/3 ม.1	น.น.ค.	น.น.ค.	
24	น.น.ค. น.น.ค.	56/3 ม.3	น.น.ค.	น.น.ค.	
25	น.น.ค. น.น.ค.	54/1 ม.3	น.น.ค.	น.น.ค.	
26	น.น.ค. น.น.ค.	188 ม.1	น.น.ค.	น.น.ค.	
27	น.น.ค. น.น.ค.	152 ม.1	น.น.ค.	น.น.ค.	

ใบลงทะเบียนโครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี ชิงแชมป์ระมาณ ๒๕๖๖

วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ณ รพ.สต.บ้านกลุ่มี ตำบลตากอ อำเภอสุโขทัย จ.สุโขทัย

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น		หมายเหตุ
			เข้า	ปลาย	
๒๘	นางณิชาคุณ อมาต.	156/1 ม.6			
๒๙	อ.พช. สัตย์	102 ม.8			
๓๐	อ.ปวีระ- อภิสิทธิ์	33 ม.8			
๓๑	อ.นิตยา น้อย	149 ม.11			
๓๒	อ.ธีรภัท พินาณ	192 ม.1			
๓๓	อ.อรรดา อาริชา	190 ม.11			
๓๔	น.ร. นนธิณี น.อ.นรินทร์	1๘๙ ม.11			
๓๕	น.ร. วีระ น.นรินทร์	15๘/๒ ม.6			
๓๖	น.ร. อธิชา อ.อรรดา	55/5 ม.3			
๓๗	น.ร. นพชา น.นรินทร์	21๕/๒ ม.11			
๓๘	น.ร. อรุณ อรุณ	๑๘๒ ม.๒			
๓๙	นางภา อัญญา น.นรินทร์	๑๑ ม.๒			
๔๐	นางภา อัญญา น.นรินทร์	2๑๒/๒ ม.๒			
๔๑	นางภา อัญญา อมาต.	1๐1 ม.๒			
๔๒	นางภา อัญญา น.นรินทร์	๒5๒ ม.๒			
๔๓	นางภา อัญญา น.นรินทร์	๒5๒ ม.๒			
๔๔	นางภา อัญญา น.นรินทร์	๒5๒ ม.๒			
๔๕	นางภา อัญญา อมาต.	18 ม.1			
๔๖	นางภา อัญญา อมาต.	18 ม.1			
๔๗	นางภา อัญญา อมาต.	18๑ ม.1			
๔๘	นางภา อัญญา อมาต.	181 ม.1			
๔๙	นางภา อัญญา อมาต.	๑11 ม.1			
๕๐	นางภา อัญญา อมาต.	๑๑2 ม.1			

ภาพกิจกรรม





บันทึกข้อความ

ดำเนินการสารณสุขอำเภอทุ่งป่าติ
เลขที่ 9571/166
วันที่ 19 มิ.ย. 66
19/66

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่ม ตำบลสากอ อำเภอทุ่งป่าติ
ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๑/๒๓๖ วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเรียนเชิญท่านเป็นเกียรติในโครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุ่งป่าติ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่ม ตำบลสากอ อำเภอทุ่งป่าติ จังหวัดนราธิวาส ได้จัดโครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จึงขอเรียนเชิญท่านเป็นเกียรติ ในโครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในวันจันทร์ ที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๔.๐๐ น.ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่ม ตำบลสากอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางโนรีฮา เจ๊ะมะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่ม

เรียน ~~สาธารณสุขอำเภอทุ่งป่าติ~~

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

(นายพนมพร วัฒนะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒ พ.ค. ๒๕๖๖

สมทบสุขใจ. น.ร.น.

นายสมทบ สุขใจ
สาธารณสุขอำเภอทุ่งป่าติ

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๑/๒๕๗



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกู่ปี
ตำบลตากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส

๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเรียนเชิญท่านเป็นประธานเปิดพิธีโครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตากอ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกู่ปี ตำบลตากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส
ได้จัดโครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี งบประมาณ ๒๕๖๖ ในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกู่ปี ตำบลตากอ

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกู่ปี จึงขอเรียนเชิญท่านเป็นประธานเปิดพิธี
โครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี งบประมาณ ๒๕๖๖ ในวันจันทร์ ที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖
เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกู่ปี ตำบลตากอ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางโนริษา เตชะมะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกู่ปี

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๑/๖๒๔๙



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มปี
ตำบลสากอ อำเภอสุไหงปาตี จังหวัดนราธิวาส

๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเรียนเชิญท่านเป็นเกียรติในโครงการส่งเสริมสุขภาพการตั้งครรภ์แรกเกิด ถึง ๖ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มปี ตำบลสากอ อำเภอสุไหงปาตี จังหวัดนราธิวาส ได้จัดโครงการส่งเสริมสุขภาพการตั้งครรภ์แรกเกิด ถึง ๖ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มปี ตำบลสากอ

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มปี จึงขอเรียนเชิญท่านเป็นเกียรติในโครงการส่งเสริมสุขภาพการตั้งครรภ์แรกเกิด ถึง ๖ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในวันจันทร์ ที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มปี ตำบลสากอ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางนริษา เจี๊ยะมะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มปี

ที่ นร ๐๓๓๓.๐๐๑/๒๕๐



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่ม
ตำบลกกอ อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส

๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเรียนเชิญท่านเป็นเกียรติในโครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
เรียน ผบ.ร้อย ทพ.๔๘๐๘

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มปี ตำบลกกอ อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส
ได้จัดโครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มปี ตำบลกกอ

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มปี จึงขอเรียนเชิญท่านเป็นเกียรติในโครงการ
ส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในวันจันทร์ ที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น.
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มปี ตำบลกกอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางเนริษา เจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มปี

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๑/ว๒๕๑



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูบัว
ตำบลสากอ อำเภอสุไหงปาตี จังหวัดนราธิวาส

๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมในโครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูบัว ตำบลสากอ อำเภอสุไหงปาตี จังหวัดนราธิวาส ได้จัดโครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูบัว ตำบลสากอ

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูบัว จึงขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมในโครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๖ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในวันที่จันทร์ ที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูบัว ตำบลสากอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ


(นางงันริธา เจริญชะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูบัว