



โครงการอบรมให้ความรู้
และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้องวิธี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
งบประมาณจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลบ้านดู่



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

☐ สำนัก	
☐ กองก	
☐ กองช่าง	
☐ กองการ	
☒ กองสาธารณสุข	
☐ ตรวจตอบภายใน	



เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่รับ 3974
วันที่ 21 ส.ค. 2568
เวลา 16-04 น.

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่
 ๖๑ หมู่ ๓ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง
 เชียงราย จังหวัดเชียงราย ๕๗๑๐๐

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 082
วันที่ 21 ส.ค. 2568
เวลา 16-30

๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอนำส่งโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เรียน นายกเทศบาลตำบลบ้านดู่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ

จำนวน ๓ โครงการ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ได้จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้อง ประจำปี ๒๕๖๘ และโครงการอบรมให้ความรู้การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค และโครงการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในผู้สูงอายุ เพื่อให้ความรู้และพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านประมาณ ๒๕๖๘ โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านดู่ นั้น

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ได้ดำเนินโครงการเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอนำส่งโครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้อง ประจำปี ๒๕๖๘ และโครงการอบรมให้ความรู้การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค และโครงการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในผู้สูงอายุ มาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่
 จ.พ. ส.ท. บ้านดู่ ขอเชิญโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๓ โครงการ
 มาดำเนินการในส่วนที่รับผิดชอบ
 (นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิภพ ดวงมา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ปฏิบัติราชการแทน
 นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย

คนงาน
 ๒๑ ส.ค. ๒๕๖๘

แจ้งการรับมอบไว้ เงิน ๕๐๐๐๐๐๐๐
 ๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐

.....

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่
 โทร. ๐๕๓-๐๓๕๘๘๘

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 21 ส.ค. 2568

(นายศรีเนตร์ ธนาคำ)

ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรดำเนินการตามโครงการ

(นายธนบดี คำเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 22 ส.ค. 2568

(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์)
 ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
 22 ส.ค. ๒๕๖๘

โครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้อง

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวชยาภรณ์ โยธา

หลักการและเหตุผล

โรคหลอดเลือดสมอง(Stroke) หรือโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต เป็นโรคทางระบบประสาทที่พบบ่อยและเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญซึ่งประเทศไทยคาดว่าจะมีผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มมากขึ้น ในแต่ละปีโรคหัวใจและหลอดเลือดเกี่ยวข้องกับปัจจัยหลายประการได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคลด้านอายุ เพศ และปัจจัยด้านพฤติกรรม เช่น การออกกำลังกาย อาหาร การสูบบุหรี่ ดื่มสุรา และปัจจัยทางกายภาพ เช่น ความดันโลหิต ระดับไขมันในเลือด และเบาหวาน ปัจจัยเหล่านี้ล้วนเป็นความเสี่ยงของแต่ละบุคคลในการนำไปสู่โรคหัวใจและหลอดเลือด ในระดับที่แตกต่างกัน ซึ่งบุคคลที่มีหลายปัจจัยร่วมกันจะมีโอกาสเสี่ยงต่อโรคมามากขึ้น การเจ็บป่วยฉุกเฉินเป็นภาวะที่เกิดขึ้นโดยไม่คาดการณ์ล่วงหน้าและเป็นภาวะวิกฤตของแต่ละบุคคล หากไม่ได้รับการแก้ไขอย่างทันท่วงทีและเหมาะสมอาจเกิดการสูญเสียชีวิต รวมทั้งเกิดความบกพร่องในการทำงานของอวัยวะที่สำคัญ ก่อให้เกิดการบาดเจ็บหรือฉุกเฉินที่เป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับหนึ่ง ได้แก่กลุ่มโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด(Cardiovascular Disease) ซึ่งกลุ่มโรคดังกล่าวมีแนวโน้มสูงขึ้นเมื่อพิจารณาเป็นรายโรคและพบว่สาเหตุการเสียชีวิตมากที่สุดทั้งในเพศชายและเพศหญิงคือโรคหลอดเลือดสมอง

จากข้อมูลดังกล่าวดังนั้นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ จึงได้จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้อง โดยเริ่มจากแกนนำด้วยสุขภาพ คือ ประชาชน ในพื้นที่รับผิดชอบก่อน เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้และการดูแลที่ถูกต้อง

วัตถุประสงค์

- ๑.เพื่อให้ประชาชนได้มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง
- ๒.เพื่อให้ประชาชนได้เรียนรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้อง
- ๓.เพื่อให้ประชาชนสามารถนำความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้อย่างถูกต้อง

กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชน ๑๕ หมู่ จำนวน ๗๕ คน

สถานที่ดำเนินการ

หอประชุมชั้น ๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

วิธีดำเนินการ

ขั้นตอนเตรียมการ

๑. ประชุมเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ เป้าหมายโครงการให้เจ้าหน้าที่
 ๒. เขียนโครงการและนำเสนอโครงการเพื่ออนุมัติ
 ๓. จัดเตรียมเอกสาร สื่อ ที่จำเป็นในการจัดอบรม
 ๔. ประชาสัมพันธ์โครงการและประสานกลุ่มเป้าหมายเพื่อเข้าร่วมการอบรม
- จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้องวิธี
 - สรุปผลการดำเนินงาน

ระยะเวลาดำเนินการ

- ๑ เมษายน ๒๕๖๘ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘

วิธีดำเนินการ

ขั้นตอนเตรียมการ

๑. ประชุมเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ เป้าหมายโครงการให้เจ้าหน้าที่
๒. เขียนโครงการและนำเสนอโครงการเพื่ออนุมัติ
๓. จัดเตรียมเอกสาร สื่อ ที่จำเป็นในการจัดอบรม
๔. ประชาสัมพันธ์โครงการและประสานกลุ่มเป้าหมายเพื่อเข้าร่วมการอบรม
 - จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้องวิธี
 - สรุปผลการดำเนินงาน

ระยะเวลาดำเนินการ

๑ เมษายน ๒๕๖๘ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘

แผนการดำเนินโครงการ

[illegible]

งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ จำนวน ๑๕,๑๐๐ บาท
รายละเอียด ดังนี้

๑.กิจกรรมอบรม

- ค่าวิทยากร ๑ คน * ๕ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท * ๑ วัน	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่าง+เครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อ *๒๕บาท* ๗๕ คน ๑ วัน	เป็นเงิน ๓,๗๕๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ * ๗๕ บาท * ๗๕ คน ๑ วัน	เป็นเงิน ๕,๖๒๕ บาท
- ค่าอุปกรณ์อบรม จำนวน ๗๕ ชุด* ชุดละ ๒๕ บาท	เป็นเงิน ๑,๘๗๕ บาท
- ค่าป้ายโครงการ จำนวน ๑ ป้าย ป้ายละ ๔๕๐ บาท	เป็นเงิน ๔๕๐ บาท
- ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน ๒ เล่ม เล่มละ ๒๐๐ บาท	เป็นเงิน ๔๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งหมด ๑๕,๑๐๐ บาท

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑.ประชาชน มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง
- ๒.ประชาชน ได้เรียนรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้อง
- ๓.ประชาชน สามารถนำความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้อย่างถูกต้อง

การประเมินโครงการ

๑.ประชาชน สามารถถ่ายทอดความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองกับประชาชนในเขต
รับผิดชอบได้

๒.ประชาชน สามารถดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้ดีและนำไปใช้กับผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องและ
เหมาะสม

สรุปผลการดำเนินการ

โครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถุกวิธีปีงบประมาณ ๒๕๖๘

โครงการที่ได้รับการสนับสนุนเงินจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล

ตำบลบ้านดู่

ผลการดำเนินงาน

๑. ได้มีการจัดทำแผนโครงการเพื่อขออนุมัติ
๒. ได้มีการประชาสัมพันธ์และสำรวจกลุ่มเป้าหมายเพื่อรับการอบรม
๓. ได้จัดเตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ในการดำเนินงาน
๔. จัดอบรมโครงการป้องกันและชะลอความเสื่อมของไต
๕. ประชาชน ที่เข้ารับการอบรม มีความรู้และสามารถนำไปใช้ดูแลตนเองและผู้อื่นได้

ประเมินผลการดำเนินโครงการ

กิจกรรมอบรม

ผู้รับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจ ให้ความสนใจและเข้าร่วมอบรมโดยพร้อมเพียง โดยมีวิทยากรมาให้ความรู้มีความรู้ ความเข้าใจ ในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถุกวิธี เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการดูแลตนเองและผู้อื่นได้อย่างถูกต้อง

สรุปผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์

ที่	วัตถุประสงค์ของโครงการ/ กิจกรรม	สภาพความสำเร็จ		ผลการ ดำเนินงาน
		บรรลุ	ไม่บรรลุ	
๑	เพื่อให้ประชาชน มีความรู้ ความเข้าใจ ใน การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกวิธี	✓		ประชาชน มีความรู้ ความเข้าใจ ในการดูแล ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่ถูกวิธี
๒	เพื่อให้ประชาชน สามารถดูแลผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมองได้ดีและนำไปใช้กับผู้ป่วย ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม	✓		ประชาชนสามารถดูแล ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่ถูกวิธีเหมาะสม
๓	เพื่อให้ประชาชนสามารถนำความรู้และการ ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้อย่าง ถูกต้อง	✓		ประชาชน สามารถนำ ความรู้และการ ดูแลผู้ป่วยโรค หลอดเลือด สมองได้อย่าง ถูกต้อง

ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

เนื่องจากกลุ่มเป้าหมายในการอบรมเป็นจำนวนมาก แต่การอบรมในครั้งนี้อยากมีน้อยทำให้ดูแลผู้เข้าอบรมได้ไม่ทั่วถึง

ภาพกิจกรรม

วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๘



ภาพกิจกรรม

วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๘



ภาพกิจกรรม

วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๘





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ อบจ.ชร.โทร ๐๕๓-๑๗๕๘๘๙

ที่ ชร ๕๑๐๐๖.๒.๐๙๘/๖๓๒

วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานการจัดซื้ออุปกรณ์อบรม โครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยหลอดเลือดสมองที่ถูกรื้อ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย

๑. ต้นเรื่อง/เรื่องเดิม

๑.๑ ตามหนังสือสำนักงานเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่ ชร ๕๔๕๐๕/ว ๑๖๘ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๘ เรื่อง แจ้งผลการอนุมัติงบประมาณโครงการที่ขอรับการสนับสนุนการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านดู่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (จากเงินงบประมาณหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่) จัดอบรมโครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกรื้อ งบประมาณตั้งไว้ ๑๕,๑๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

๑.๒ ตามบันทึกข้อความโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ที่ ชร ๕๑๐๐๖.๒.๐๙๘/๖๐๒ ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๘ เรื่อง ขออนุมัติในหลักการจัดโครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกรื้อ

๑.๓ ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ที่ ๑๗๔๙/๒๕๖๖ วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๖ เรื่อง แก้ไขปรับปรุงการมอบอำนาจนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ให้ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนามหิธรราชินีและผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปฏิบัติราชการแทน

ข้อ ๑ การซื้อหรือการจ้างโดยใช้จ่ายจากเงินบำรุง วงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๒. ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างที่มีวงเงินค่าใช้จ่ายครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐,๐๐๐.- บาท โครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกรื้อ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ อสม.ได้มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง ได้เรียนรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้อย่างถูกวิธี โดยจะดำเนินการอบรมในวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ดังรายการต่อไปนี้

- ซื้ออุปกรณ์อบรม จำนวน ๓ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๘๗๕.- บาท (-หนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน-) กับ บริษัท วิทวัสการค้า จำกัด ตั้งอยู่ที่ ๒๕ หมู่ ๒๖ ตำบลรอบเวียง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย ซึ่งได้ดำเนินการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ในวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๘ ตามใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้ เลขที่ B๔๖๘๗๒ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๘

๓. ขอกฎหมาย

๓.๑ หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ กรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค. (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๑๑๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่อง แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุมของหน่วยงานของรัฐ ตารางที่ ๑ รายการเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของหน่วยงานรัฐที่ต้องดำเนินการภายใต้พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ลำดับที่ ๓

/๓.๒ หนังสือ...



“องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ใส่สะอาด”

๓.๒ หนังสือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๖๔๔ ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่อง แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมของหน่วยงานของรัฐ

๓.๓ หนังสือจังหวัดเชียงราย ที่ ขร ๐๐๒๓.๕/ว ๒๘๗ ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่อง แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุมของหน่วยงานของรัฐ

๔. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง เป็นไปด้วยความสะดวกรวดเร็ว ลดขั้นตอนในการดำเนินการตามหนังสือสั่งการดังกล่าวข้างต้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ จึงขออนุมัติเบิกจ่ายค่าอุปกรณ์อบรม โครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถุกวิธี รวมเป็นจำนวนเงิน ๑,๘๘๕.- บาท (-หนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน-) และใช้บันทึกนี้เป็นหลักฐานในการตรวจรับโดยอนุโลม

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ไพฑูริย์

(นางสาวชยาภรณ์ โยธา)

นักวิชาการสาธารณสุข

อรอนงค์ จินเลน

(นางอรรณ จินเลน)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

(✓) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ



(นายพิภพ ดวงมา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย



"องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ใส่ส่อาด"



บริษัท วิทวัสการค้า จำกัด (สำนักงานใหญ่)

25 หมู่ที่ 16 ตำบลรอบเวียง อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย 57000
โทร. (053) 712927-28, 711535 แฟกซ์ : (053) 712902

ใบเสร็จรับเงิน

ไม่ใช่ใบกำกับภาษี

เอกสารออกเป็นชุด

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่
61 หมู่ 3 ต.บ้านดู่ อ.เมือง
จ.เชียงราย 57100
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000448619

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0575554000768

เลขที่ B46872
วันที่ 24/6/68

รหัสลูกค้า	เลขที่ใบสั่งซื้อ	หมายเหตุ	กำหนดชำระเงิน	พนักงานขาย
00772		อัตราภาษีร้อยละ 7 (เงินสด)		นายเจริญ เหล่ารุ่งโรจน์

รายการ	จำนวน	หน่วยละ	ลด	จำนวนเงิน
ปากกาถูกลิ้น	75 ด้าม	5.00		375.00
สมุดบันทึก	75 เล่ม	5.00		375.00
แฟ้มซองพลาสติกกระดุม เรียบ A4	75 แฟ้ม	15.00		1,125.00
จ่ายเงินแล้ว				
ช.ร.ร.ร. () 24 / 6 / 68				

(หนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)

รวมราคาสินค้าและบริการ 1,752.30
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 122.60
รวมเงินทั้งสิ้น 1,875.00

นับตามใบส่งของนี้ แม้จะได้ส่งมอบแก่ผู้ซื้อแล้วยังคงเป็นทรัพย์สินของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงินเสร็จเรียบร้อยแล้ว

บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ย 1.25 % ต่อเดือน หากชำระเกินกำหนด
สินค้าที่ส่งมามีปัญหาคุณภาพแจ้ง บริษัทฯ ภายใน 7 วัน

ผู้รับของ.....
(.....)

ในนาม
บริษัท วิทวัสการค้า จำกัด

ผู้ขาย

ชำระโดย ☒ เงินสด ☐ เช็ค ☐ เงินโอน

ธนาคาร.....

เลขที่.....

บริษัท วิทวัสการค้า จำกัด

AT T RADING CO., LTD.

ผู้รับเงิน.....



บริษัท วิทวัสการค้า จำกัด (สำนักงานใหญ่)

ต้นฉบับ

25 หมู่ที่ 16 ตำบลรอบเวียง อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย 57000

โทร. (053) 712927-28, 711535 แฟกซ์ : (053) 712902

ใบกำกับภาษี / ใบส่งสินค้า / ใบแจ้งหนี้

ชื่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่
61 หมู่ 3 ต.บ้านดู่ อ.เมือง
จ.เชียงราย 57100
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000448619

เอกสารออกเป็นชุด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0575554000768

เลขที่ B46872

วันที่ 24/6/68

รหัสลูกค้า	เลขที่ใบสั่งซื้อ	หมายเหตุ	กำหนดชำระเงิน	พนักงานขาย
00772	.	อัตราภาษีร้อยละ 7 (เงินสด)		นายเจริญ เหล่ารุ่งโรจน์

รายการ	จำนวน	หน่วยละ	ลด	จำนวนเงิน
ปากกาถูกลิ้น	75 ด้าม	5.00		375.00
สมุดบันทึก	75 เล่ม	5.00		375.00
แฟ้มซองพลาสติกกระดุม เรียบ A4	75 แฟ้ม	15.00		1,125.00

รวมราคาสินค้าและบริการ 1,752.30

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 122.60

รวมเงินทั้งสิ้น 1,875.00

(หนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

คำตามใบส่งของนี้ แม้จะได้ส่งมอบแก่ผู้ซื้อแล้วก็ยังคงเป็นทรัพย์สินของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงินเสร็จเรียบร้อยแล้ว

หากจะคิดดอกเบี้ย 1.25 % ต่อเดือน หากชำระเงินเกินกำหนด

ค่าที่ส่งมาหากมีปัญหากรุณาแจ้ง บริษัทฯ ภายใน 7 วัน

ผู้รับของ.....
(.....)

ในนาม
บริษัท วิทวัสการค้า จำกัด

ผู้ขาย

ชำระโดย ☐ เงินสด ☐ เช็ค ☐ เงินโอน

ธนาคาร.....

เลขที่.....

ลงวันที่...../...../.....

ผู้รับเงิน...../...../.....



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า
บริษัท วิทวัสการค้า จำกัด

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัด เชียงใหม่

เมื่อวันที่ 17 เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔

ออกให้ ณ วันที่ 17 เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔



สำเนาถูกต้อง

บริษัท วิทวัสการค้า จำกัด
VITAVAT TRADING CO., LTD.

(นายเจริญ เหล่ารุ่งโรจน์)

นายทะเบียน

(นายเจริญ เหล่ารุ่งโรจน์)

ที่ ชร. 001273



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดเชียงใหม่
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

เมื่อวันที่ 12 เมษายน 2554 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0575554000768

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

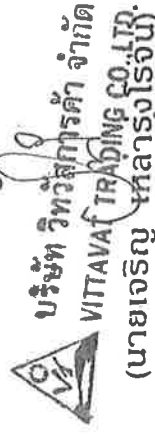
1. ชื่อบริษัท บริษัท วิทวัสการค้า จำกัด
2. กรรมการของบริษัท 1 คน ตามรายชื่อต่อไปนี้
1. นายเจริญ เหล่ารุ่งโรจน์/
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งอยู่ผูกพันบริษัทได้คือ นายเจริญ เหล่ารุ่งโรจน์ ลงลายมือชื่อ
และประทับตราสำคัญของบริษัท//
- 4.ทุนจดทะเบียน 1,000,000.00 บาท / หนึ่งล้านบาทถ้วน/
5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 25 หมู่ที่ 16 ตำบลรอบเรียง จังหวัดเชียงราย/
6. วัตถุประสงค์ของบริษัทมี 24 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 3 แผ่น โดยมีลายมือชื่อ
นายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 24 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568

(นางทิพาภรณ์ ขัยศิริกุล ภิรมณี)

นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง



คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบเอกสารหากมีลายมือชื่อรับรองเป็นนิติบุคคล

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce



จัดพิมพ์ เมื่อเวลา 11.05 น.

Ref:685700215001273



นางสาวปัทมาภรณ์
ชัยศิริกุล ภิรมณี

นายทะเบียน

1/5

ที่ ชร. 001273



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดเชียงใหม่
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

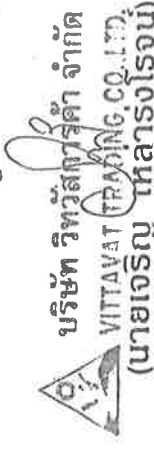
ขอควทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ ชร. 001273

1. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2566

2. หนังสือรับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้
พิจารณาฐานะ

3. นายทะเบียนอาจพิจารณาการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไว้ไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

สำเนาถูกต้อง



กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce



จัดพิมพ์ เมื่อเวลา 11.05 น.

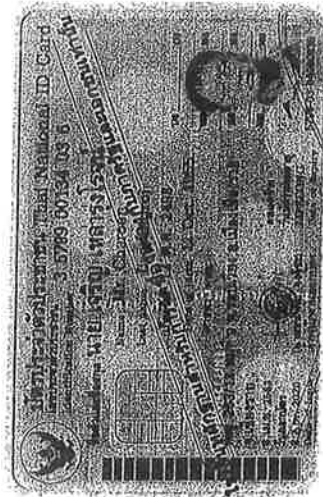
Ref:685700215001273

นางสาวปัทมาภรณ์
ชัยศิริกุล ภิรมณี

นายทะเบียน



2/5



สำเนาถูกต้อง
บริษัท วิทวัสการค้า จำกัด
VITAVAT TRADING CO., LTD.
(นายเจริญ เหล่ารุ่งเรือง)

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1
เลขที่ประจำบ้าน 5701-060655-2 สำนักทะเบียน กองดินเขตปกครองเชียงราย
รายการที่อยู่ 263/12 หมู่ที่ 9 ตำบลรอบเวียง อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน
ประเภทบ้าน บ้านลักษณะบ้าน
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 9 มกราคม 2533
ลงชื่อ (นางเจริญ เหล่ารุ่งเรือง)
นายทะเบียน
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 18 มิถุนายน 2555

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในทะเบียนราษฎร์ประจำบ้าน เล่มที่ 1
ชื่อ นายเจริญ เหล่ารุ่งเรือง 5701-060655-2 สัญชาติ ไทย เพศ ชาย
เลขประจำตัวประชาชน 3-5789-00134-03-6 สถานภาพ เจ้าบ้าน เกิดเมื่อ 12 ต.ค. 2498
สมรสอยู่หรือไม่ มีคู่สมรส ชื่อ จันทรี เกียง 3-5799-00134-02-8 สัญชาติ ไทย
ปัจจุบันอยู่คนเดียว ชื่อ กวี สัญชาติ ไทย
• พิกัด 535/8-11 ถ.บรรพปราการ ต.เวียง
นายทะเบียน
อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย เมื่อ 18 มี.ย. 2555
.. ใบที่
สำเนาถูกต้อง
บริษัท วิทวัสการค้า จำกัด
VITAVAT TRADING CO., LTD.
(นายเจริญ เหล่ารุ่งเรือง)

การดำเนินงานโครงการพัฒนาระบบนิเวศน์สุขภาพจิต

ตำแหน่ง



กรุงไทย

บัญชีเงินฝากกระแสรายวัน
Current Account

แบบตามรายการบัญชี 1111 ป/ม. พระราชบัญญัติ 10110



สาขา

รับ บ.ร. ทรัพย์สินทางปัญญา
25 ม. 16
สำนักงานใหญ่
สาขาส่งเสริมการค้า
เลขที่ 57000
Thailand

วันที่ 1/15

สาขา สาขากรุงเทพเมืองเก่า
Branch
Account No. 539-6-01779-1
วันที่ 30/04/2567 สรุปราย
Date Currency
วงเงิน 0.00
[Limit] THB
ดอกเบี้ยเงินฝากสะสม*
Accrued Interest Payable 0.00

277.002

วันที่/เดือน/ปี Date	รายการ Code	คำอธิบาย Descriptions	หมายเลขเช็ค Cheque No.	ถอน/ฝากเงิน Withdrawal/Deposit	ยอดคงเหลือ Balance	สาขา Branch	ผู้ทำรายการ Teller
01/04/2567	BCD22	ถอน	BPS/001/04/108682	2,167.44	733,091.17		
01/04/2567	CDTRC	50-46023652/10748343		491,997.51	735,258.61	108682	931000
01/04/2567	BCD14	CHIANG RAI SPE/200539		114,717.76	1,227,256.12	0504	22442
01/04/2567	BCD14	CHIANG RAI SPE/200539		55,476.64	1,341,973.88	108682	937070
01/04/2567	NBDDT	TR. fr 6620438806		406,564.29	1,397,450.52	108682	931001
01/04/2567	CBCA	SBK:14 SBR:507 ICAS INCL	10330324	3,060.00	1,800,954.81	0504	ITBANK
01/04/2567	CBCA	R1			1,800,954.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	SBK:11 SBR:138 ICAS INCL	10330305	3,092.00	1,797,862.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	R1			1,794,694.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	SBK:2 SBR:117 ICAS INCL	10330338	3,478.00	1,791,228.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	R1			1,787,750.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	SBK:2 SBR:136 ICAS INCL	10330344	3,455.00	1,784,295.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	R1			1,780,840.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	SBK:4 SBR:735 ICAS INCL	10330345	3,685.00	1,777,155.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	R1			1,773,470.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	SBK:11 SBR:300 ICAS INCL	10330339	4,180.00	1,769,290.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	R1			1,765,110.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	SBK:2 SBR:162 ICAS INCL	10330326	6,835.00	1,758,275.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	R1			1,751,440.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	SBK:30 SBR:512 ICAS INCL	10330328	7,338.00	1,744,102.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	R1			1,736,764.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	SBK:25 SBR:284 ICAS INCL	10330342	7,727.00	1,729,037.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	R1			1,721,310.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	SBK:4 SBR:1000 ICAS INCL	10330332	13,222.00	1,708,088.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	R1			1,694,866.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	SBK:11 SBR:33 ICAS INCL	10330343		1,694,866.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	R1			1,694,866.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	SBK:11 SBR:242 ICAS INCL	10330310		1,694,866.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	R1			1,694,866.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	SBK:4 SBR:729 ICAS INCL	10330349		1,694,866.81	0700	90180
01/04/2567	CBCA	R1			1,694,866.81	0700	90180
02/04/2567	BCD22	BPS/001/04/108682		29,707.53	1,712,055.44	108682	931000
02/04/2567	BCD22	BPS/014/04/108682		700.00	1,712,755.44	108682	931004
02/04/2567	BCD22	BPS/001/04/108682		1,571.07	1,714,326.51	108682	931004
02/04/2567	CF	ถอน					

ข้อมูลรายละเอียดผู้ขาย

รายการ	กรอกรายละเอียด	หมายเหตุ
ข้อมูลผู้ขาย		
ชื่อผู้ขาย (ภาษาไทย)	บริษัท วิสาหกิจค้า จำกัด	ระบุชื่อผู้ขายเป็นภาษาไทย
ชื่อผู้ขาย (ภาษาอังกฤษ)	VITAVAT TRADING CO.,LTD	ระบุชื่อผู้ขายเป็นภาษาอังกฤษ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	0575554000768	ระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษี
ข้อมูลที่อยู่ผู้ขาย		
อาคารชั้น (ถ้ามี)	1 ชั้น	ระบุชื่ออาคารชั้น (ถ้ามี)
บ้านเลขที่	25 หมู่ที่ 16	ระบุบ้านเลขที่
ถนน	โคกหมี่ - ดงมะดะ	ระบุถนน
ซอย	-	ระบุชื่อซอย (ถ้ามี)
แขวง/ตำบล	จันทบุรี	ระบุแขวง หรือ ตำบล
เขตอำเภอ	เมืองเวียงจันทน์	ระบุแขวง หรือ อำเภอ
จังหวัด	เวียงจันทน์	ระบุชื่อจังหวัด
รหัสไปรษณีย์	57000	ระบุรหัสไปรษณีย์
หมายเลขโทรศัพท์	053-712927-8 / 053-711535	ระบุหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้
หมายเลขโทรสาร	-	ระบุหมายเลขโทรสารของโทรศัพท์ (ถ้ามี)
หมายเลขแฟกซ์	053-712902	ระบุหมายเลขแฟกซ์ (ถ้ามี)
หมายเลขตู้	-	
ข้อมูลบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ขาย		
ชื่อธนาคาร	กรุงไทย	ระบุชื่อธนาคารที่ผู้ขายได้ทำการเปิดบัญชีไว้
สาขา	หัวหมากพญา	ระบุชื่อสาขาที่ผู้ขายได้ทำการเปิดบัญชีไว้
หมายเลขบัญชีธนาคาร	539-6-01779-1	ระบุหมายเลขบัญชีธนาคาร
ชื่อเจ้าของบัญชี	บริษัท วิสาหกิจค้า จำกัด	ระบุชื่อเจ้าของบัญชี
รหัสผู้ขาย	-	ระบุรหัสผู้ขาย

ส่วนเบญจรงค์
บริษัท วิสาหกิจค้า จำกัด
VITAVAT TRADING CO.,LTD
นายเจริญ เหล่ารุ่งโรจน์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ อ.บจ.ชร.โทร ๐๕๓-๑๗๕๘๘๙
ที่ ชร ๕๑๐๐๖.๒.๐๙๘/๖๓๗ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานการจัดจ้างทำป้ายโครงการ โครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้อง
เรียน นายกองการบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย

๑. ต้นเรื่อง/เรื่องเดิม

๑.๑ ตามหนังสือสำนักงานเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่ ชร ๕๕๕๐๕/ว ๑๖๘ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๘ เรื่อง แจ้งผลการอนุมัติงบประมาณโครงการที่ขอรับการสนับสนุนการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านดู่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (จากเงินงบประมาณหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่) จัดอบรมโครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้อง งบประมาณตั้งไว้ ๑๕,๑๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

๑.๒ ตามบันทึกข้อความโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ที่ ชร ๕๑๐๐๖.๒.๐๙๘/๖๐๒ ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๘ เรื่อง ขออนุมัติในหลักการจัดโครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้อง

๑.๓ ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ที่ ๑๗๔๙/๒๕๖๖ วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๖ เรื่อง แก้ไขปรับปรุงการมอบอำนาจนายกองการบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ให้ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนามีนทราชนิและผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปฏิบัติราชการแทน

ข้อ ๑ การซื้อหรือการจ้างโดยใช้จ่ายจากเงินบำรุง วงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๒. ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างที่มีวงเงินค่าใช้จ่ายครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐,๐๐๐.- บาท โครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้อง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ อสม.ได้มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง ได้เรียนรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้อย่างถูกต้อง โดยจะดำเนินการอบรมในวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ดังรายการต่อไปนี้

- จ้างทำป้ายไวนิลโครงการฯ จำนวน ๑ ป้าย ขนาดกว้าง ๑ เมตร ยาว ๓ เมตร เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๕๐.- บาท (-สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน-) กับ ร้านเอ็ด มีเดีย ตั้งอยู่ที่ ๒๐๙/๒ หมู่ ๒๑ ถนนเกาะลอย ตำบลรอบเวียง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย ซึ่งได้ดำเนินการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ในวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘ ตามใบส่งของ/ใบวางบิล ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘

๓. ข้อกฎหมาย

๓.๑ หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ กรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค. (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๑๑๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่อง แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุมของหน่วยงานของรัฐ ตารางที่ ๑ รายการเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของหน่วยงานรัฐที่ต้องดำเนินการภายใต้พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ลำดับที่ ๓

/๓.๒ หนังสือ...



“องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ไส้สะอาด”

๓.๒ หนังสือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๖๔๔ ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่อง แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมของหน่วยงานของรัฐ

๓.๓ หนังสือจังหวัดเชียงราย ที่ ขร ๐๐๒๓.๕/ว ๒๘๗ ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่อง แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุมของหน่วยงานของรัฐ

๔. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง เป็นไปด้วยความสะดวกรวดเร็ว ลดขั้นตอนในการดำเนินการตามหนังสือสั่งการดังกล่าวข้างต้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ จึงขออนุมัติเบิกจ่าย ค่าป้ายโครงการ โครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกวิธี รวมเป็นจำนวนเงิน ๔๕๐.- บาท (-สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน-) และใช้บันทึกนี้เป็นหลักฐานในการตรวจรับโดยอนุโลม

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ชทภรณ

(นางสาวชยาภรณ์ โยธา)

นักวิชาการสาธารณสุข

อทภณ จันเลน

(นางอรรณ จันเลน)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

(✓) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

(นายพิภพ ดวงมา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย



“องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ใส่สะอาด”

ร้านเอ็ด มีเดีย

209/2 หมู่ 21 ถนนเกาะลอย ตำบลรอบเวียง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 57000

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 25 มิ.ย. 2568

ชื่อลูกค้าโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

หมู่ 3 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ลำดับ	รายการสินค้า	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
1.	ป้ายไวนิล ขนาด 3.0x1.0 เมตร	1 ป้าย	450	450.-
2.				
3.		จ่ายเงินแล้ว		
4.		ชกกณ		
5.		(น.ส. พัทธมา ใจท)		
6.		25 / มิ.ย. / 68		
สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน				450.-

ลงชื่อ.....สมิธ เสงี่ยม.....ผู้รับเงิน
(สมิธ เสงี่ยม)

ร้านเอ็ด มีเดีย

209/2 หมู่ 21 ถนนเกาะลอย ตำบลรอบเวียง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 57000

ใบส่งของ / ใบวางบิล

วันที่ 25 มิ.ย. 2568

ชื่อลูกค้าโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

หมู่ 3 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ได้รับเพื่อรอการชำระเงินตามรายการข้างล่างนี้

ลำดับ	รายการสินค้า	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
1.	ป้ายไวนิล ขนาด 3.0x1.0 เมตร	1 ป้าย	450	450.-
สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน				450.-

วันที่รับบิล.....

ลงชื่อ.....ผู้รับบิล

วันที่นับรับเช็ค.....

ลงชื่อ.....ผู้วางบิล

(รศก วิทยาพรำปั่น)

วันที่ 25 มิ.ย. 2568

ทะเบียนเลขที่ 3570800239245
คำขอที่ 5700259000221



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว รุณิกา วิทยาพรำปั่น

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

เอ็ท มีเดีย

เขียนเป็นอักษรโรมัน

EIGHT MEDIA

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายคอมพิวเตอร์ และอุปกรณ์ต่อพ่วงคอมพิวเตอร์ ซอฟต์แวร์ อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์
ผลิตและจำหน่ายสื่อสิ่งพิมพ์ ป้ายโฆษณา สื่อมัลติมีเดียทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 209/2 หมู่ที่ 21 ตรอก/ซอย ถนน เกาะลอย
ตำบล/แขวง รอบเวียง อำเภอ/เขต เมืองเวียงชัย จังหวัด เชียงราย



ออกให้ ณ วันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

(นาง ชอนกใส วัฒนวิเศษกุล)

นางทะเบียนพาณิชย์
อำเภอเวียงชัย

Samkorn



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5708 00239 24 5

ชื่อและนามสกุล น.ส. รุธิกา วิทยาพรำวปุ่น

Name Miss Rusriga

Last name Viyaprawpun

เกิดวันที่ 24 ธ.ค. 2520

Date of Birth 24 Dec 1977

ศาสนา พุทธ

อายุ 289 หมู่ที่ ๑ ต.ศรีดอนมูล อ.เชียงแสน

เลขที่บัตรประชาชน

๓ ๕๗๐๘ ๐๐๒๓๙ ๒๔ ๕

มีผลใช้บังคับ

๒๓ ธ.ค. ๒๕๖๓

๒๓ ธ.ค. ๒๕๖๓

๒๓ ธ.ค. ๒๕๖๓

(นายสมชาย ช่างเหล็ก)

เจ้าพนักงานควบคุมบัตร

๒๓ ธ.ค. ๒๕๖๓

วันหมดอายุ

๒๓ ธ.ค. ๒๕๖๓

Date of Expiry

5708-05-05079944

Sermwong



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ อบจ.ชร.โทร ๐๕๓-๑๗๕๕๘๘

ที่ ชร ๕๑๐๐๖.๒.๐๙๘/๖๖๘

วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานการจัดทำรูปแบบสรุปผลการดำเนินงาน โครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถุกวิธี

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย

๑. ต้นเรื่อง/เรื่องเดิม

๑.๑ ตามหนังสือสำนักงานเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่ ชร ๕๔๕๐๕/ว ๑๖๘ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๘ เรื่อง แจ้งผลการอนุมัติงบประมาณโครงการที่ขอรับการสนับสนุนการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านดู่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (จากเงินงบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่) จัดอบรมโครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถุกวิธี งบประมาณตั้งไว้ ๑๕,๑๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

๑.๒ ตามบันทึกข้อความโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ที่ ชร ๕๑๐๐๖.๒.๐๙๘/๖๐๒ ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๘ เรื่อง ขออนุมัติในหลักการจัดโครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถุกวิธี

๑.๓ ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ที่ ๑๗๔๔/๒๕๖๖ วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๖ เรื่อง แก้ไขปรับปรุงการมอบอำนาจนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ให้ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนามินทราชินีและผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปฏิบัติราชการแทน

ข้อ ๑ การซื้อหรือการจ้างโดยใช้จ่ายจากเงินบำรุง วงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๒. ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างที่มีวงเงินค่าใช้จ่ายครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐,๐๐๐.- บาท โครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถุกวิธี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ อสม.ได้มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง ได้เรียนรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้อย่างถุกวิธี โดยจะดำเนินการอบรมในวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ดังรายการต่อไปนี้

- จ้างทำรูปแบบสรุปผลการดำเนินงาน จำนวน ๒ เล่ม เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๐๐.- บาท (-สี่ร้อยบาทถ้วน-) กับ ร้านเอ.ซี.ที ก๊อปปี้ ตั้งอยู่ที่ ๑๐๘/๑ หมู่ ๔ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย ซึ่งได้ดำเนินการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ตามใบส่งของ เล่มที่ ๐๐๙ เลขที่ ๑๐๓ ลงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘

๓. ขัอกกฎหมาย

๓.๑ หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ กรมบัญชีกลาง ส่วนที่ ๓๓ ที่ กค. (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๑๑๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่อง แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวข้องกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุมของหน่วยงานของรัฐ ตารางที่ ๑ รายการเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของหน่วยงานรัฐที่ต้องดำเนินการภายใต้พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ลำดับที่ ๓



“องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ใส่สะอาด”

๓.๒ หนังสือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ส่วนที่ ๒๘๐๘.๒/ว ๖๔๔ ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่อง แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมของหน่วยงานของรัฐ

๓.๓ หนังสือจังหวัดเชียงราย ที่ ขร ๐๐๒๓.๕/ว ๒๘๗ ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่อง แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมของหน่วยงานของรัฐ

๔. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง เป็นไปด้วยความสะดวก รวดเร็ว ลดขั้นตอนในการดำเนินการตามหนังสือสั่งการดังกล่าวข้างต้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ จึงขออนุมัติเบิกจ่ายค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน โครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกวิธี รวมเป็นจำนวนเงิน ๔๐๐.- บาท (-สี่ร้อยบาทถ้วน-) และใช้บันทึกนี้เป็นหลักฐานในการตรวจรับโดยอนุมัติ

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ช.กรณ
(นางสาวชยาภรณ์ โยธา)
นักวิชาการสาธารณสุข

อรพรรณ จันเลน
(นางอรพรรณ จันเลน)
พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

(✓) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ


(นายพิภพ ดวงมา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย



เอ.ซี.ที ก๊อบบี้

108/1 หมู่ 4 ต.บ้านคู้ อ.เมือง จ.เชียงราย โทร./Fax. 053-776264
มือถือ 082-6119971 Mail:Theact108@gmail.com Line:0826119971
บริการ ถ่าย ปรี้นเลเซอร์ ค้า-สี (ปรี้น A5-A0) ปรี้นพล็อต แบบแปลน
โปสเตอร์วิชาการ แผนที่ รูปภาพ สติกเกอร์ ไดคัทหลากหลายสินค้า / ของชำร่วย
เข้าเล่มงาน ไสกาว เคลือบ กระดุม ผลงานวิชาการ วิจัย สแกน เคลือบ ฯลฯ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3570101053258

เล่มที่ 101

เลขที่ 008

บิลเงินสด
CASH SALE

วันที่ (DATE) 16 ก.ค. 68

นาม / CUSTOMER โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคู้

ที่อยู่ / ADDRESS

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
2 เล่ม	ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน	200	400.00
	จ่ายเงินแล้ว		
	ธนบัตร		
	(๕๐. ธนบัตร ๒ ใบ)		
	16 / ก.ค. / 68		
บาท BAHT	(สี่ร้อยบาทถ้วน)	รวมเงิน	400.00

ผู้รับเงิน / COLLECTOR.....

(กัญชัญ นาคราช)

เอ.ซี.ที ก้อปปี

108/1 หมู่ 4 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย โทร./Fax. 053-776264
มือถือ 082-6119971 Mail:Theact108@gmail.com Line:0826119971
บริการ ถ่าย ปรี้นเลเซอร์ ค่ำ-สี (ปรี้น A5-A0) ปรี้นพล็อต แบบแปลน
โปสเตอร์วิชาการ แผนที่ รูปภาพ สติกเกอร์ ใดค้ทหลากหลายสินค้า /ของชำร่วย
เข้าเล่มงาน ไส่กาว เกลียว กระดุกง ผลงานวิชาการ วิจัย สแกน เคลือบ ฯลฯ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3570101053258

เล่มที่ 009
เลขที่ 103

ใบส่งของ Invoice

วันที่ (DATE) 16 ก.ค. 68

นาม / CUSTOMER โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

ที่อยู่ / ADDRESS

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
2 เล่ม	ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน	200.00	400.00
บาท BAHT	(สี่ร้อยบาทถ้วน)	รวมเงิน	400.00

ผู้รับของ โรงพยาบาล
(น.ส. ชวพร โงะ)

ผู้ส่งของ
(กัญญาณัฐ นาคราช)

ทะเบียนเลขที่ 3570101053258
คำขอที่ 5751550001942



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง กัญชัญญา นาคราช

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม พ.ศ. 2550

ใช้เป็นเอกสารแนบประกอบการทำสัญญาจ้างแรงงาน/ถ่ายเอกสาร/เข้าเล่ม เท่านั้น

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

เอ.ซี.ที ก๊อปปี

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ACT COPY

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุอุปกรณ์ เครื่องเขียน และแผ่นซีดีแผ่นดีวีดีสำนักงาน
การให้บริการเครื่องคอมพิวเตอร์เพื่อใช้อินเตอร์เน็ต

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 108/1 หมู่ที่ 4 ต.รอกก/ชอย ถนน
ตำบล/แขวง บานต อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 8 ธันวาคม พ.ศ. 2560



สำเนาถูกต้อง

(กัญชัญญา นาคราช)



ใช้เป็นเอกสารแนบประกอบใบแจ้งการขอสงวนสิทธิ์ในการปฏิบัติงาน/ถ่ายเอกสาร/เข้าเล่ม เท่านั้น

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01053 25 8
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาง กัญชัญญา นาคราช
Name Mrs. Kanchanya
Last name Nakrath
เกิด 10 ก.พ. 2523
Date of Birth 10 Feb. 1980
ศาสนา พุทธ
ที่ 108/1 หมู่ 4 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
21 พ.ค. 2568
วันหมดอายุ
21 May 2023
Data of Expiry

9 ก.พ. 2575
วันบัตรหมดอายุ
9 Feb. 2032
Data of Expiry

5701-03-05211050

สำเนาถูกต้อง

(กัญชัญญา นาคราช)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ที่ ขร ๕๑๐๐๖.๒.๐๙๘/๕๗๓

วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานโครงการที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย ได้รับอนุมัติโครงการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๓ โครงการดังนี้

๑. โครงการอบรมให้ความรู้การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ประจำปี ๒๕๖๘ จำนวน ๓๘,๐๕๐ บาท
 ๒. โครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถุกวิธิ จำนวน ๑๕,๑๐๐ บาท
 ๓. โครงการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในผู้สูงอายุ จำนวน ๒๘,๔๕๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๘๑,๖๐๐ บาท (แปดหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ จึงขอส่งโครงการดังกล่าวมาเพื่อพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการ ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติต่อไป

(นายพิภพ ดวงมา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่



บันทึกข้อความ

รพ.สต.บ้านคู

เลขรับที่ ๕๙๙
วันที่ ๑๗ / มิ.ย. / ๒๕๖๘
เวลา ๑๖.๓๓ น.

ส่วนราชการ กองสาธารณสุข ฝ่ายบริการสาธารณสุข โทร. ๐๕๐๒

ที่ ขร.๕๑๐๐๖.๒/๓๑๐๖

วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง ดำเนินการโครงการที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคู อำเภอเมืองเชียงราย

ตามหนังสือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคู ที่ ขร ๕๑๐๐๖.๒.๐๔๘/๕๓๓ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๘ เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการ ที่ได้รับการอนุมัติจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เทศบาลตำบลบ้านคู ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๓ โครงการ ดังนี้

- (๑) โครงการอบรมให้ความรู้การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ประจำปี ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๓๘,๐๕๐ บาท
 - (๒) โครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถุกวิธี จำนวนเงิน ๑๕,๑๐๐ บาท
 - (๓) โครงการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในผู้สูงอายุ จำนวนเงิน ๒๘,๔๕๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๘๑,๖๐๐ บาท (แปดหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)

กองสาธารณสุข จึงขอให้ท่านดำเนินการตามโครงการฯ และเป็นไปตามระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด เมื่อมีการดำเนินโครงการแล้วเสร็จให้ท่านรายงานผลการดำเนินงานให้แก่กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านคู และส่งสำเนารายงานผลการดำเนินงานให้แก่กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ทราบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

[Signature]

(นายไพรัช มหาวงศ์นันท์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

เรียน ผู้อำนวยการ รพ.สต.บ้านคู

/เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรมอบ.....ดำเนินการ
(*[Signature]*)

ด้านงบประมาณ *[Signature]*

ทราบ

- ขอ ร. ๕๑๐๐๖.๒.๐๔๘/๕๓๓

[Signature]

(นายพิภพ ดวงมา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคู

สำเนา



ที่ ชร ๕๑๐๐๖.๒.๐๙๘/๕๗๕

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่
องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย
๖๑ หมู่ ๓ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงราย ๕๗๑๐๐

เรื่อง ขอแจ้งกำหนดการและเชิญเป็นประธานในพิธีเปิดโครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรค
หลอดเลือดสมองที่ถุกวิธี

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย ได้รับการอนุมัติ
เงินสนับสนุนการดำเนินงาน โครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถุกวิธี ไปแล้ว
นั้น

บัดนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย จะดำเนิน
โครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถุกวิธี ในวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๘
เวลา ๐๙.๐๐ น.เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ต.บ้านดู่ อ.เมือง
จ.เชียงราย จึงขอแจ้งกำหนดการและเชิญเป็นประธานในพิธีเปิดโครงการ ตามวันและเวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิภพ ดวงมา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่
โทร. ๐๕๓-๑๗๕๘๘๘

“องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ใส่สะอาด”

กำหนดการอบรม
โครงการอบรมให้ความรู้การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้อง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	- ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	- พิธีเปิดการอบรมโครงการ
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	- บรรยายวิชาการเรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้อง โดย นางนพกาญจน์ สุขเจริญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลริมกก
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	- พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	- ฝึกปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้อง โดย นางนพกาญจน์ สุขเจริญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลริมกก
๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	- อภิปรายปัญหาทั่วไป - สรุปความรู้ที่ได้/ตอบปัญหา - ปิดการอบรม
หมายเหตุ	๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. - พักรับประทานอาหารว่าง ๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕ น. - พักรับประทานอาหารว่าง

ที่ ขร ๕๑๐๐๖.๒.๐๙๘/๖๐๙



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย ๕๗๐๐๐

๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญอบรม

เรียน ผู้ใหญ่บ้าน หมู่.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม จำนวน ๑ แผ่น
๒. ตารางผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ แผ่น

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย ได้จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้อง โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ ผู้เข้ารับการอบรม มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง ในวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย นั้น

ในการนี้ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านได้ประชาสัมพันธ์ให้ ประชาชนผู้ที่สนใจในเขตรับผิดชอบ มาเข้าร่วมอบรม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิภพ ดวงมา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

กำหนดการอบรม
โครงการอบรมให้ความรู้การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้องวิธี
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	- ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	- พิธีเปิดการอบรมโครงการ
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	- บรรยายวิชาการเรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้องวิธี โดย นางนพกาญจน์ สุขเจริญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลริมกก
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	- พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	- ฝึกปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้องวิธี โดย นางนพกาญจน์ สุขเจริญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลริมกก
๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	- อภิปรายปัญหาทั่วไป - สรุปความรู้ที่ได้/ตอบปัญหา - ปิดการอบรม

หมายเหตุ	๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น.	- พักรับประทานอาหารว่าง
	๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕ น.	- พักรับประทานอาหารว่าง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ อ.เมือง โทร ๐๕๓-๑๗๕๘๘๙
ที่ ขร ๕๑๐๐๖.๒.๐๔๘/๖๖๐ วันที่ ๑๕ ก.ค. ๒๕๖๔

เรื่อง รับรองและรายงานการจัดอบรมโครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยหลอดเลือดสมองที่ถูกวิธี
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย

ตามหนังสือที่ ขร ๕๑๐๐๖.๒/๓๑๐๒ ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ได้รับการอนุมัติให้จัดการอบรมโครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยหลอดเลือดสมองที่ถูกวิธี เพื่อประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกวิธี ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ได้มีหนังสือที่ ขร ๕๑๐๐๖.๒.๐๔๘/๖๐๔ ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ เรื่อง ขออนุญาตอบรม รวมทั้งสิ้น ๗๕ คน และได้จัดเตรียมอาหารกลางวันและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๗๕ ที่ บัดนี้การดำเนินกิจกรรมได้เสร็จสิ้นแล้ว มีผู้เข้าร่วมอบรมโครงการฯ ทั้งสิ้น จำนวน ๗๕ คน ดิฉันภารกิจไม่สามารถเข้าร่วมเข้าร่วมได้ จำนวน - คน และขอรับรองว่ามีผู้เข้าร่วมอบรมโครงการฯ ดังรายชื่อที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

นางสาว

(นางสาวชยาภรณ์ โยธา)

นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้จัดการอบรม

ทราบ

(นายพิภพ ดวงมา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย



รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมโครงการอบรมให้ความรู้การดูแลผู้ป่วยหลอดเลือดสมองที่ถูกต้องวิธี
วันศุกร์ที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
1	นางประภาพร คุ้มชัย	21 หมู่ 4	ประภาพร	ประภาพร	
2	นางสาว คุ้มชัย	246 หมู่ 15	สาว	สาว	
3	นางสาว คุ้มชัย	226 หมู่ 3	สาว	สาว	
4	นางสาว คุ้มชัย	331 หมู่ 3	สาว	สาว	
5	นางสาว คุ้มชัย	161 หมู่ 3	สาว	สาว	
6	นางสาว คุ้มชัย	208 หมู่ 2	สาว	สาว	
7	นางสาว คุ้มชัย	16 หมู่ 16	สาว	สาว	
8	นางสาว คุ้มชัย	9 หมู่ 9	สาว	สาว	
9	นางสาว คุ้มชัย	245 หมู่ 1	สาว	สาว	
10	นางสาว คุ้มชัย	87 หมู่ 1	สาว	สาว	
11	นางสาว คุ้มชัย	528 หมู่ 15	สาว	สาว	
12	นางสาว คุ้มชัย	248 หมู่ 1	สาว	สาว	
13	นางสาว คุ้มชัย	3 หมู่ 4	สาว	สาว	
14	นางสาว คุ้มชัย	122 หมู่ 9	สาว	สาว	
15	นางสาว คุ้มชัย	75 หมู่ 9	สาว	สาว	
16	นางสาว คุ้มชัย	62 หมู่ 14	สาว	สาว	
17	นางสาว คุ้มชัย	89 หมู่ 2	สาว	สาว	
18	นางสาว คุ้มชัย	68 หมู่ 10	สาว	สาว	
19	นางสาว คุ้มชัย	394 หมู่ 10	สาว	สาว	
20	นางสาว คุ้มชัย	290 หมู่ 10	สาว	สาว	
21	นางสาว คุ้มชัย	241 หมู่ 3	สาว	สาว	
22	นางสาว คุ้มชัย	196 หมู่ 10	สาว	สาว	
23	นางสาว คุ้มชัย	173 หมู่ 8	สาว	สาว	
24	นางสาว คุ้มชัย	22 หมู่ 8	สาว	สาว	
25	นางสาว คุ้มชัย	123 หมู่ 19	สาว	สาว	
26	นางสาว คุ้มชัย	42 หมู่ 11	สาว	สาว	
27	นางสาว คุ้มชัย	88 หมู่ 11	สาว	สาว	
28	นางสาว คุ้มชัย	26 หมู่ 2	สาว	สาว	

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมโครงการอบรมให้ความรู้การดูแลผู้ป่วยหลอดเลือดสมองที่ถูกต้องวิธี
วันศุกร์ที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
29	ศิริพร ๐๔๑๐๕	176 ม. 12	ศิริพร	ศิริพร	
30	นางก้องกมล ๑๖๑๐	210 ม. 11	ก้องกมล	ก้องกมล	
31	นางมณฑล ๑๐๑๐๕	84 ม. 19	มณฑล	มณฑล	
32	นางสาว ๑๖๑๐๕	43 ม. 11	สาว	สาว	
33	นาย ๑๖๑๐๕	307 ม. 10	นาย	นาย	
34	๑๖๑๐๕	69 ม. 15	๑๖๑๐๕	๑๖๑๐๕	
35	นางสาว ๑๖๑๐๕	501 ม. 10	นางสาว	นางสาว	
36	นางสาว ๑๖๑๐๕	286 ม. 4	นางสาว	นางสาว	
37	นางสาว ๑๖๑๐๕	19 ม. 4	นางสาว	นางสาว	
38	นางสาว ๑๖๑๐๕	7 ม. 4	นางสาว	นางสาว	
39	นางสาว ๑๖๑๐๕	7 ม. 4	นางสาว	นางสาว	
40	นางสาว ๑๖๑๐๕	159 ม. 10	นางสาว	นางสาว	
41	นางสาว ๑๖๑๐๕	50 ม. 1	นางสาว	นางสาว	
42	นางสาว ๑๖๑๐๕	374 ม. 1	นางสาว	นางสาว	
43	นางสาว ๑๖๑๐๕	95 ม. 1	นางสาว	นางสาว	
44	นางสาว ๑๖๑๐๕	58 ม. 1	นางสาว	นางสาว	
45	นางสาว ๑๖๑๐๕	414 ม. 9	นางสาว	นางสาว	
46	นางสาว ๑๖๑๐๕	65 ม. 14	นางสาว	นางสาว	
47	นางสาว ๑๖๑๐๕	509 ม. 14	นางสาว	นางสาว	
48	นางสาว ๑๖๑๐๕	50 ม. 14	นางสาว	นางสาว	
49	นางสาว ๑๖๑๐๕	109 ม. 1	นางสาว	นางสาว	
50	นางสาว ๑๖๑๐๕	576 ม. 17	นางสาว	นางสาว	
51	นางสาว ๑๖๑๐๕	233 ม. 16	นางสาว	นางสาว	
52	นางสาว ๑๖๑๐๕	151 ม. 2	นางสาว	นางสาว	
53	นางสาว ๑๖๑๐๕	167 ม. 2	นางสาว	นางสาว	
54	นางสาว ๑๖๑๐๕	372 ม. 17	นางสาว	นางสาว	
55	นางสาว ๑๖๑๐๕	193 ม. 17	นางสาว	นางสาว	
56	นางสาว ๑๖๑๐๕	73 - 19	นางสาว	นางสาว	

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมโครงการอบรมให้ความรู้การดูแลผู้ป่วยหลอดเลือดสมองที่ถุกวิธี

วันศุกร์ที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
57	ผอ. ม. 10	177 ม. 10			
58	ผอ. ม. 10	63 ม. 10			
59	ผอ. ม. 10	205 ม. 20			
60	ผอ. ม. 10	239 ม. 16			
61	ผอ. ม. 10	20 ม. 15			
62	ผอ. ม. 10	81 ม. 12			
63	ผอ. ม. 10	539 ม. 15			
64	ผอ. ม. 10	179 ม. 3			
65	ผอ. ม. 10	57 ม. 12			
66	ผอ. ม. 10	522 ม. 12			
67	ผอ. ม. 10	9 ม. 12			
68	ผอ. ม. 10	52 ม. 10			
69	ผอ. ม. 10	220 ม. 15			
70	ผอ. ม. 10	114/1 ม. 9			
71	ผอ. ม. 10	189/1 ม. 8			
72	ผอ. ม. 10	28/1 ม. 8			
73	ผอ. ม. 10	283 ม. 20			
74	ผอ. ม. 10	19 ม. 14			
75	ผอ. ม. 10	543/1			
76	ผอ. ม. 10	32/10			

ใบตอบรับเป็นวิทยากร
โครงการป้องกันและชะลอความเสื่อมของไต
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

เรื่อง ตอบรับเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลพบุรี

อ้างถึง หนังสือเชิญวิทยากร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ เลขที่ ขร. ๕๑๐๖.๒.๐๔๘/๕๔๐

ตามหนังสือเชิญวิทยากร ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ได้ขอเชิญข้าพเจ้าไปเป็นวิทยากรใน“โครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถุกวิธี” ณ ห้องประชุมชั้น ๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย ในวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น ให้แก่ผู้เข้ารับการอบรม นั้น

- ข้าพเจ้า ☒ ยินดีเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้
☐ ไม่สามารถไปเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้
☐ อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....
(.....)

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

โครงการ/หลักสูตร โครงการอบรมให้คนรู้และทำเรื่องความปลอดภัยของคนในครอบครัว

วันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า นางสาวพจนานันท์ สุพรรณิศา อยู่บ้านเลขที่ 65

ตำบล/แขวง สีนท้าว อำเภอ/เขต ไชยบุรี จังหวัด หนองคาย

ได้รับเงินจาก.....รพ. ๕๓. บ้านจู่.....ตั้งรายการต่อไปนี้เป็น

[illegible]

จำนวนเงิน (

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน



นางนพกาญจน์

นสพ

(นางนพกาญจน์ สุขเจริญ)

ใบสำคัญรับเงิน

ที่

วันที่ 24 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า นายวสันต์ วิชาคำ
 อยู่บ้านเลขที่ 280 หมู่ 10 ต.บ้านอู อ.เมือง จ.เชียงราย
 ได้รับเงินจาก รพ.สต. บ้านอู
 ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ มื้อละ 45 บาท จำนวน 45 คน เป็นเงิน	5,625	
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท จำนวน 45 คน เป็นเงิน	8,750	
	รวมเงินทั้งสิ้น น.ส. ชนกรณ โธนา 24 / มิถุน / 2568		
		9,375	

จำนวน บาท (.....)

ลงชื่อ นายวสันต์ วิชาคำ ผู้รับเงิน
 (นายวสันต์ วิชาคำ)

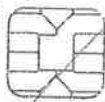
ลงชื่อ ชนกรณ โธนา ผู้จ่ายเงิน
 (น.ส. ชนกรณ โธนา)

วันที่ 24 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2568



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID
เลขประจำตัวประชาชน 1 5799 00318 18 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วสันต์ ฐะคำ



ชื่อ Mr. Wasan

ชื่อสกุล Thuwakham

เกิดวันที่ 11 ก.ย. 2533

อายุ 17 Sep. 1990

ศาสนา

ที่อยู่ 280 หมู่ที่ 10 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

7 ต.ค. 2565

วันออกบัตร

10 ก.ย. 2574

วันบัตรหมดอายุ

นายวสันต์ ฐะคำ



5791-05-12071455

ใบแจ้งผล
นายวสันต์ ฐะคำ

ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 29/2568

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 09 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2568 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์ ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่ ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ รพ.สต.บ้านดู่ โดย นายพิภพ ดวงมา ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 15,100.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้รับรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน
- 4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
- 5) รายงานผลการดำเนินงาน



ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ หรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอม รับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไร

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

- 1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
- 2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- 3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทาง ราชการโดยอนุโลม
- 4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
- 5) ให้รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด
- 6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

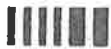
(ลงชื่อ)..... องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์)

(ลงชื่อ)..... ผู้ดำเนินงาน
(นายพิภพ ดวงมา)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นายธนบดี ฟ้าเจริญ)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นางสาวชยาภรณ์ โยธา)





ข้อกำหนดและเงื่อนไข

- 1 นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
- 2 ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยไว้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
- 3 ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
- 4 การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความกับเจ้าพนักงานตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
- 5 ในกรณีที่บัญชีเงินฝากว่างเปล่าและยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และแจ้งให้ผู้ฝากทราบโดยเร็วตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0755 บัญชีเลขที่ 010012679715
Branch Code Account No.
ชื่อสาขา สาขานางแล รหัสโครงการ
Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

เงินBCโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคู่

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)

185865057



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารออมสิน

เล่มที่ 000185865057



Authorized Signature

16-12-57
ศิริเอกกุล
(หม่อมหลวง)

(meanow good)

แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ รหัส กปท.L๖๘๗๐
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๖ (๒) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ ๑๐”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ ๑๐ “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถุกวิธี

๒.ชื่อ ☒ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

๓.หลักการเหตุผล

โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) หรือโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต เป็นโรคทางระบบประสาทที่พบบ่อยและเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญซึ่งประเทศไทยคาดว่ามีผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มมากขึ้น ในแต่ละปีโรคหัวใจและหลอดเลือดเกี่ยวข้องกับปัจจัยหลายประการได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคลด้านอายุ เพศ และปัจจัยด้านพฤติกรรม เช่น การออกกำลังกาย อาหาร การสูบบุหรี่ ดื่มสุรา และปัจจัยทางกายภาพ เช่น ความดันโลหิต ระดับไขมันในเลือด และเบาหวาน ปัจจัยเหล่านี้ล้วนเป็นความเสี่ยงของแต่ละบุคคลในการนำไปสู่โรคหัวใจและหลอดเลือด ในระดับที่แตกต่างกัน ซึ่งบุคคลที่มีหลายปัจจัยร่วมกันจะมีโอกาสเสี่ยงต่อโรคมามากขึ้น การเจ็บป่วยฉุกเฉินเป็นภาวะที่เกิดขึ้นโดยไม่ได้คาดการณ์ล่วงหน้าและเป็นภาวะวิกฤตของแต่ละบุคคล หากไม่ได้รับการแก้ไขอย่างทันที่และเหมาะสมอาจเกิดการสูญเสียชีวิต รวมทั้งเกิดความบกพร่องในการทำงานของอวัยวะที่สำคัญ ก่อให้เกิดการบาดเจ็บหรือฉุกเฉินที่เป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับหนึ่งได้แก่กลุ่มโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด(Cardiovascular Disease) ซึ่งกลุ่มโรคดังกล่าวมีแนวโน้มสูงขึ้นเมื่อพิจารณาเป็นรายโรคและพบว่าสาเหตุการเสียชีวิตมากที่สุดทั้งในเพศชายและเพศหญิงคือโรคหลอดเลือดสมอง จากข้อมูลดังกล่าวดังนั้นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ จึงได้จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถุกวิธี



๔.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ
เชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

๑. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง
๒. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมได้เรียนรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้อง
๓. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถนำความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้อย่างถูกต้อง

๕.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๔)

๑. ประชุมเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ เป้าหมายโครงการให้เจ้าหน้าที่
๒. เขียนโครงการและนำเสนอโครงการเพื่ออนุมัติ
๓. จัดเตรียมเอกสาร สื่อ ที่จำเป็นในการจัดอบรม
๔. ประชาสัมพันธ์โครงการละประสานกลุ่มเป้าหมายเพื่อเข้าร่วมการอบรม
 - จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้อง
 - สรุปผลการดำเนินงาน

๖.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

- กลุ่มประชาชนที่มีภาวะเสี่ยง ๑๕ หมู่บ้าน หมู่บ้านละ ๕ คน รวมเป็น ๗๕ คน

(เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ ๖.๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๖.๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ)



☐ ๖.๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๖.๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ☐ ๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๖.๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๖.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง



☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๖.๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๖.๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ ๖. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๖.๙. กลุ่มพระสงฆ์ หรือนักบวช ในศาสนาต่าง ๆ จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ ๖. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๖.๑๐. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ ๖. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๖.๑๑. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]

- ☐ ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ☐ ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ☐ ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- ☐ ๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- ☐ ๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)



☐ ๖.๑๒. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน
☐ ๑. อื่น ๆ (ระบุ)

๗.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

๘.สถานที่ดำเนินการ

หอประชุมชั้น ๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

๙.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๕)

จำนวน ๑๕,๑๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้	
- ค่าวิทยากร ๑ คน * ๕ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท * ๑ วัน	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่าง+เครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อ *๒๕บาท* ๗๕ คน ๑ วัน	เป็นเงิน ๓,๗๕๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ * ๗๕ บาท * ๗๕ คน ๑ วัน	เป็นเงิน ๕,๖๒๕ บาท
- ค่าอุปกรณ์อบรม จำนวน ๗๕ ชุด* ชุดละ ๒๕ บาท	เป็นเงิน ๑,๘๗๕ บาท
- ค่าป้ายโครงการ จำนวน ๑ ป้าย ป้ายละ ๔๕๐ บาท	เป็นเงิน ๔๕๐ บาท
- ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน ๒ เล่ม เล่มละ ๒๐๐ บาท	เป็นเงิน ๔๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๕,๑๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๑๐.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๔)

- ๑.ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง
- ๒.ผู้เข้าร่วมอบรมได้เรียนรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้อง
- ๓.ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถนำความรู้และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้อย่างถูกต้อง



๑๑. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางสาวชยาภรณ์ โยธา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข
หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๓๑๓๒๔๓๓๖ ในฐานะของผู้เสนอ
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☒ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☒ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

☒ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ น.ส. ชยาภรณ์ โยธา ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(น.ส. ชยาภรณ์ โยธา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่-เดือน-พ.ศ.

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ นายพิภพ ดวงมา หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายพิภพ ดวงมา)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

วันที่-เดือน-พ.ศ.



โครงการอบรมให้ความรู้การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถุกวิธี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตู่ ตำบลบ้านตู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

- | | |
|------------------|--|
| ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. | - ลงทะเบียน |
| ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. | - พิธีเปิดการอบรม โครงการอบรมให้ความรู้การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่ถุกวิธี |
| ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. | - บรรยายวิชาการเรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถุกวิธี |
| ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | - พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. | - บรรยายวิชาการเรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ถุกวิธี |
| ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. | - อภิปรายปัญหาทั่วไป |
| | - สรุปความรู้ที่ได้/ตอบปัญหา |
| | - ปิดการอบรม |

- | | | |
|----------|------------------|-------------------------|
| หมายเหตุ | ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. | - พักรับประทานอาหารว่าง |
| | ๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕ น. | - พักรับประทานอาหารว่าง |