MOIT ๑๑
หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ อ.จุฬาภรณ์ จ.นครศรีธรรมราช
ที่ นศ ๐๐๓๓.๓๐๑(๑๙)/ พิเศษ วันที่ - ๗ พ.ค. ๒๕๖๗
เรื่อง ขอรายงานสรุปผลโครงการที่มีการเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานปีงบประมาณ ๒๕๖๗
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้แต่ละหน่วยงานจัดทำการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนตัวภูมิภาค (Integrity and Trsnsparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยใช้ตัวชี้วัดที่ ๔ การส่งเสริมความโปร่งใส MOIT ๑๑ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินการเผยแพร่ข้อมูลที่เป็นปัจจุบันบนเว็ปไซต์ของหน่วยงาน เปิดเผยการดำเนินการเกี่ยวกับการส่งเสริมความโปร่งใสในหน่วยงาน ประเด็นการเปิดโอกาสให้เกิดการมีส่วนร่วม หน่วยงานต้องเปิดโอกาสให้เกิดการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติราชการตามภารกิจของหน่วยงาน ส่งเสริมให้ผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมตามหลักธรรมาภิบาลซึ่งขั้นตอน/กระบวนการ ต่างๆ ที่จะให้ประชาชนหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมนั้น เริ่มจาก

๑. กระบวนการมีส่วนร่วมในการวางแผน
๒. กระบวนการมีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น
๓. กระบวนการมีส่วนร่วมในการดำเนินการ
๔. กระบวนการมีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผล

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมายถึง

๑. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการปฏิบัติราชการตามภากิจของหน่วยงาน
๒. ประชาชนที่เป็นผู้รับบริการตามภารกิจของหน่วยงาน
๓. หน่วยงานที่เป็นผู้รับบริการตามภารกิจของหน่วยงาน

ในการนี้ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ขอรายงานสรุปผลโครงการที่มีการเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ และขออนุญาตนำรายงานสรุปผลโครงการที่มีการเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เผยแพร่บนเว็บไซต์ และบอร์ดประชาสัมพันธ์ของโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ เพื่อเผยแพร่ให้แก่สาธารณชนทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุญาตให้ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ได้

รังสิมา

(นางสาวรังสิมา เหมือนจันทร์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์
รับทราบ
.....
.....
(นางวิรัตน์ อุ่นนวน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ อ.จุฬาภรณ์ จ.นครศรีธรรมราช
ที่ นศ.0033.301(19)/..... วันที่ 18 เมษายน 2567
เรื่อง ขอส่งใช้ใบสำคัญเพื่อคืนเงินยืมจาก ☐ เงินบำรุง ☐ เงิน UC ☐ เงินอื่น ๆ .....
.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์

ด้วย กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โดยนางสาวรังสิมา เหมือนจันทร์ ได้ยืมเงินจากโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายโครงการอบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี 2567 กิจกรรมอบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
ในระหว่างวันที่ 28 - 29 มีนาคม 2567 จำนวนเงิน 30,640 บาท ตามสัญญาการยืมเงินเลขที่ งย16/2567 จำนวนเงิน 30,640 บาท ครบกำหนดในวันที่ 25 เมษายน 2567 โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ งบ PP นั้น

บัดนี้ กิจกรรมดังกล่าว ได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งใบสำคัญเพื่อเบิกจ่ายดังนี้

1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 104 คนๆละ 25 บาท/มื้อ จำนวน 4 มื้อ จำนวน 10,400 บาท
2. ค่าอาหารกลางวัน 104 คนๆละ 80 บาท/วัน จำนวน 2 มื้อ จำนวน 16,640 บาท
3. ค่าสมนาคุณวิทยากร 6 ชม.ๆละ 600 บาท จำนวน 3,600 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 30,640 บาท ตัวอักษร (สามหมื่นหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

☐ <u>กรณีเบิกเงินเพิ่ม</u>

เนื่องจากใบสำคัญสูงกว่าเงินยืม จำนวน ..... บาท (.....)

☐ <u>กรณีส่งคืนเงินสด</u>

เนื่องจากใบสำคัญต่ำกว่าเงินยืม จึงขอส่งเงินสดคืน จำนวน ..... บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ .....
(นางสาวรังสิมา เหมือนจันทร์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงาน	ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์
.....	.....
.....	.....
(นางสาวสุภา ไกรสุวรรณ)	(นางวิรัตน์ อุ่นนวน)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ จ.นครศรีธรรมราช

ที่ นศ ๐๐๓๒.๓๐๑(๑๙)/พิเศษ **วันที่** ๔ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติจัดโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์

ด้วย กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม มีความประสงค์ขออนุมัติจัดโครงการอบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค กิจกรรมอบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ในวันที่ ๒๘ – ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสุพรรณิการ์ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ โดยมีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑๐๔ คน และในการจัดประชุมในครั้งนี้ ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม สำหรับผู้เข้าร่วมประชุม ดังนี้

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐๔ คนๆ ละ ๒๕ บาท/มื้อ จำนวน ๔ มื้อ เป็นเงิน ๑๐,๔๐๐บาท

๒. ค่าอาหารกลางวัน ๑๐๔ คนๆ ละ ๘๐ บาท/วัน จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑๖,๖๔๐บาท

๓. ค่าสมนาคุณวิทยากร ๖ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐บาท

๔. ค่าป้ายไวนิล เป็นเงิน ๕๐๐บาท

๕. ค่าเอกสารคู่มือประกอบการอบรมจำนวน ๑๐๔ เล่ม เล่มละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๒,๖๐๐บาท

๖. ค่ากระดาษบรู๊ฟ จำนวน ๑๐ เล่มๆละ ๒๐ บาท เป็นเงิน ๒๐๐บาท

๗. ค่าปากกาเคมี จำนวน ๑๐ ด้ามๆละ ๒๐ บาท เป็นเงิน ๒๐๐บาท

รวม ๗ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๔,๑๔๐ บาท ตัวอักษร (สามหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

โดยขออนุมัติเบิกจากเงิน

☑ เงินงบบำรุงโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

☐ เงินงบบำรุงเครือข่ายบริการสุขภาพจุฬาภรณ์ งบ OP

☐ เงินงบประมาณ

☐ เงินอื่นๆ (ระบุ) .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ .....

(นางสาวรังสิมา เหมือนจันทร์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงาน	ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์
.....	.....
.....	.....
(นางสาวสุภา ไกรสุวรรณ)	(นางวิรัตน์ อุ่นนวน)
ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์

กำหนดการอบรม

โครงการอบมรมส่งเสริมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

กิจกรรมอบมรมส่งเสริมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.

ด้านการส่งเสริมและป้องกันโรค

วันที่ ๒๘ - ๒๙ เดือน มีนาคม ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมสุพรรณิการ์ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์

วัน เดือน ปี	รายการ	หมายเหตุ
วันที่ ๒๘ มี.ค. ๒๕๖๗		
๐๘.๐๐ – ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน Pre test	
๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิด นโยบายและความสำคัญของการยกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์
๐๙.๐๐ – ๑๐.๓๐ น.	อสม.นักสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ	คุณณรงค์ หนูเกลี้ยง (วิทยากร)
๑๐.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.	การควบคุมและป้องกันโรคระบาดในชุมชน	คุณณรงค์ หนูเกลี้ยง (วิทยากร)
๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.	การเขียนแผนงาน/โครงการ	คุณณรงค์ หนูเกลี้ยง (วิทยากร)
๑๕.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	นำเสนอแผนงาน/โครงการ	คุณณรงค์ หนูเกลี้ยง (วิทยากร)
วันที่ ๒๙ มี.ค. ๒๕๖๗		
๐๘.๐๐ – ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน/กิจกรรมนันทนาการ	
๐๘.๓๐ – ๑๐.๓๐ น.	การดูแลสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ และการดูแลผู้พิการ	คุณสุภา ไกรสุวรรณ
๑๐.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.	การจัดการสุขภาพกลุ่มวัยเด็ก	คุณนพดารา คงรอด
๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.	การจัดการสุขภาพกลุ่มวัยเรียน และวัยรุ่น	คุณวิภาณี แก้ววิจิตร
๑๕.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	การจัดการสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน และกลุ่มโรคไม่ติต่อ NCD	คุณวันพืช รักสถาน

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เช้า เวลา ๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น. ,บ่ายเวลา ๑๔.๓๐- ๑๔.๔๕น.

ที่ นศ ๐๐๓๓.๓๐๑(๑๙)/ ๑๗๔

โรงพยาบาลจุฬาภรณ์
อำเภอจุฬาภรณ์ นศ. ๘๐๑๓๐

๗ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน สาธารณสุขอำเภอร่อนพิบูลย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ได้จัดทำโครงการอบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี ๒๕๖๗ เพื่อพัฒนาศักยภาพของอสม.ในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลให้มีศักยภาพในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค และเพื่อทบทวนบทบาทและภารกิจของอสม.ในการดูแลสุขภาพของประชาชนตามสภาพปัญหาสาธารณสุขที่เปลี่ยนแปลงไปของแต่ละบุคคล **โดยกำหนดให้มีการจัดกิจกรรมใน วันที่ ๒๘ - ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสุพรรณิการ์ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ จึงขอเรียนเชิญนายณรงค์ หนูเกลี้ยง ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ** ไปเป็นวิทยากรในการจัดโครงการตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวมาข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์ด้วยดี และขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิรัตน์ อุ่นนวน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์

แบบลงทะเบียน

โครงการอบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี 2567

กิจกรรม อบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ณ ห้องประชุมสุพรรณิการ์ รพ.จุฬาภรณ์

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	เบอร์โทรศัพท์	วันที่ 28 มีนาคม 2567		วันที่ 29 มีนาคม 2567		หมายเหตุ
				เช้า	บ่าย	เช้า	บ่าย	
1	นางชไมภรณ์ มูญี	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	0924068910	ชไมภรณ์	ชไมภรณ์	ชไมภรณ์	ชไมภรณ์	
2	นางสาวศรีเพ็ญ ชูเกิด	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	0936836013	ศรีเพ็ญ	ศรีเพ็ญ	ศรีเพ็ญ	ศรีเพ็ญ	
3	นางจุไรรัตน์ รอดรัตน์	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	0616531660	จุไรรัตน์	จุไรรัตน์	จุไรรัตน์	จุไรรัตน์	
4	นางสุภาวี เกิดศิริ	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	0937595619	ภาวี	ภาวี	ภาวี	ภาวี	
5	นางพัว จันแก้ว	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	0932499318	พัว	พัว	พัว	พัว	
6	นางเพียร อินทร์ธานี	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	0622392830	เพียร	เพียร	เพียร	เพียร	
7	นางละม้าย เกื้อกูล	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	0980497511	ละม้าย	ละม้าย	ละม้าย	ละม้าย	
8	นางสุมาลี รามณี	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	087-9931476	สุมาลี	สุมาลี	สุมาลี	สุมาลี	
9	นางกัลยา ทองเสน	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	0933218607	กัลยา	กัลยา	กัลยา	กัลยา	
10	นางจุรีย์ ขวัญเมือง	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	0616123441	จุรีย์	จุรีย์	จุรีย์	จุรีย์	
11	นางสาวจารีย์ ไชยทอง	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ		จารีย์	จารีย์	จารีย์	จารีย์	
12	นางพิน เกื้อกูล	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	0822868216	พิน	พิน	พิน	พิน	
13	นางสุพร จาภัยวัง	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	080-8732698	สุพร	สุพร	สุพร	สุพร	
14	นางกัลยารัตน์ ไชยรักษา	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	089-2478242	ศิลอรัตน์	ศิลอรัตน์	ศิลอรัตน์	ศิลอรัตน์	
15	นางจุรีย์ วังบุญคง	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	095 662 1433	จุรีย์	จุรีย์	จุรีย์	จุรีย์	
16	นางเพ็ญศรี เตจะเส	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	0811876869	เพ็ญศรี	เพ็ญศรี	เพ็ญศรี	เพ็ญศรี	

แบบลงทะเบียน

โครงการอบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี 2567

กิจกรรม อบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ณ ห้องประชุมสุพรรณิการ์ รพ.จุฬาภรณ์

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	เบอร์โทรศัพท์	วันที่ 28 มีนาคม 2567		วันที่ 29 มีนาคม 2567		หมายเหตุ
				เช้า	บ่าย	เช้า	บ่าย	
17	นางประนอม เหมทานนท์	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	0936319564	✓	✓	✓	✓	
18	นางจันทร์จิรา กุศลสุข	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	084-4470905	✓	✓	✓	✓	
19	นางอารีย์ ไชยรักษา	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	0854748491	✓	✓	✓	✓	
20	นางนงเยาว์ อนุรักษ์	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	0852719766	✓	✓	✓	✓	
21	นางสุพิส แก้วประภาค	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	0842054383	✓	✓	✓	✓	
22	นางวรรณา รอดรัตน์	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	063-836-8894	✓	✓	✓	✓	
23	นางระเบียบ คงคานนท์	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	0856904308	✓	✓	✓	✓	
24	น.สอรอุมา สงนาค	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ		✓	✓	✓	✓	
25	นางอุไร อนุรักษ์	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	093-6125319	✓	✓	✓	✓	
26	นางวรรณี นาคปาน	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ	0620529780	✓	✓	✓	✓	
27	นางอุไร ขุนรัง	อสม. ม.6 ต.นาหมอบุญ		✓	✓	✓	✓	

แบบลงทะเบียน

โครงการอบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี 2567

กิจกรรม อบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ณ ห้องประชุมสุพรรณิการ์ รพ.จุฬาภรณ์

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์	วันที่ 28 มีนาคม 2567		วันที่ 29 มีนาคม 2567		หมายเหตุ
				เช้า	บ่าย	เช้า	บ่าย	
๒	นางอุไร ศรีสุวรรณ	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	087-8810323	อุไร	อุไร	อุไร	อุไร	
๓	นางรัตนา ขุนทอง	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	0964042592	รัตนา	รัตนา	รัตนา	รัตนา	
๔	นางประทุมรัตน์ ศรีพรหม	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	043 757 0509	ประทุมรัตน์	ประทุมรัตน์	ประทุมรัตน์	ประทุมรัตน์	
๕	นางสาวณัฏยา คงผอม	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	0841912931	ณัฏยา	ณัฏยา	ณัฏยา	ณัฏยา	
๖	นางจรรยา ศรีสุวรรณ	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	0842432097	จรรยา	จรรยา	จรรยา	จรรยา	
๗	นางดารุณีย์ หนูสุด	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	087-263-8830	ดารณีย์	ดารณีย์	ดารณีย์	ดารณีย์	
๘	นางเพ็ญศรี สุขสงวน	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	095-5295937	เพ็ญศรี	เพ็ญศรี	เพ็ญศรี	เพ็ญศรี	
๙	นางหวน ชนะฤทธิ์	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	099-0368461	หวน	หวน	หวน	หวน	
๑๐	น.ส.จันทมาศ คงคานนท์	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	085.6652993	จันทมาศ	จันทมาศ	จันทมาศ	จันทมาศ	
๑๑	นางมยุรี ชูทอง	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	087-2645791	มยุรี	มยุรี	มยุรี	มยุรี	
๑๒	นางปราณี ไชยแก้ว	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	0824856993	ปราณี	ปราณี	ปราณี	ปราณี	
๑๓	นางกัลยาณี พิบูลย์	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	0932316857	ศิลปี	ศิลปี	ศิลปี	ศิลปี	
๑๔	นางจินดา มะสุวรรณ	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	099-4306654	จินดา	จินดา	จินดา	จินดา	
๑๕	น.ส.ศุนิสา อาจไพรินทร์	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	088-3869638	ศุนิสา	ศุนิสา	ศุนิสา	ศุนิสา	
๑๖	น.ส.กนกวรรณ ไชยแก้ว	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	0842440280	กนกวรรณ	กนกวรรณ	กนกวรรณ	กนกวรรณ	
๑๗	นางพรทิพย์ หนูนารถ	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	084-0539369	พรทิพย์	พรทิพย์	พรทิพย์	พรทิพย์	
๑๘	น.ส.ชมพูนุท อักษรนิตย์	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์		ชมพูนุท	ชมพูนุท	ชมพูนุท	ชมพูนุท	
๑๙	นางปราณี คงผอม	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	0835617523	ปกส์	ปกส์	ปกส์	ปกส์	
๒๐	นางสุภา ขุนทอง	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	0639348340	สุภา	สุภา	สุภา	สุภา	
๒๑	นางสาคร รอดภัย	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	0886507939	สาคร	สาคร	สาคร	สาคร	
๒๒	น.ส.กาญจนา หนูเกลี้ยง	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	0957911948	กญจนา	กญจนา	กญจนา	กญจนา	

แบบลงทะเบียน

โครงการอบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี 2567

กิจกรรม อบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ณ ห้องประชุมสุพรรณิการ์ รพ.จุฬาภรณ์

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์	วันที่ 28 มีนาคม 2567		วันที่ 29 มีนาคม 2567		หมายเหตุ
				เช้า	บ่าย	เช้า	บ่าย	
๒๓	นางนิตยา สงนุ่น	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	0947925609	นิตยา	นิตยา	นิตยา	นิตยา	
๒๔	นางประไพ เหมือนแก้ว	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	0937631425	ประไพ	ประไพ	ประไพ	ประไพ	
๒๕	นางใกล้รุ่ง จุลภักดิ์	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	0980218113	ใกล้รุ่ง	ใกล้รุ่ง	ใกล้รุ่ง	ใกล้รุ่ง	
๒๖	นางสาววันวิสา ภานุมาศ	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	084-2439993	วันวิสา	วันวิสา.			
๒๗	นางสมใจ เมืองประทับ	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	0879887875	สมใจ	สมใจ	สมใจ	สมใจ	
๒๘	นางกระจาย บุญขวัญ	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	0654082063	กระจาย	กระจาย	กระจาย	กระจาย	
๒๙	น.ส.พรทิพย์ มากชู	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	0929702042	พรทิพย	พรทิพย	พรทิพย์	พรทิพย	
๓๐	นางจรรยา ศรีมาลา	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	062-9456367	จรรยา	จรรยา	จรรยา	จรรยา	
๓๑	นางญาใจ สุขสงวน	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	084-2436993	ญาใจ.	ญาใจ.			
๓๒	นางสาวอรสา อนุรักษ์	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	095-6840866	อรสา	อรสา	อรสา	อรสา	
๓๓	นางลำดวน จินดานุ	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	094-5454304	ลำดวน	ลำดวน	ลำดวน	ลำดวน	
๓๔	นางสาวสุกัญญา บุญมี	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	0981280042	สุกัญญา	สุกัญญา	สุกัญญา	สุกัญญา	
๓๕	นางสมจิตร จรีทรัพย์	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	064-2430149	สมจิตร	สมจิตร	สมจิตร	สมจิตร	
๓๖	นางจุฑาพร อนุรักษ์	อสม. ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	064-8871642					
36.	นางกัลยา ศิลาสุวรรณ	อสม.ม.๔ ต.ทุ่งโพธิ์	095-7917478	กัลยา	กัลยา	กัลยา	กัลยา	

แบบลงทะเบียน

โครงการอบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี 2567

กิจกรรม อบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ณ ห้องประชุมสุพรรณิการ์ รพ.จุฬาภรณ์

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์	วันที่ 28 มีนาคม 2567		วันที่ 29 มีนาคม 2567		หมายเหตุ
				เช้า	บ่าย	เช้า	บ่าย	
๑	นางจารุณี ชูจันทร์	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล	0612354509	จารุณี	จารุณี	จารุณี	จารุณี	
๒	นางอำพร บุญชาติ	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล	0994106728	อำพร	อำพร	อำพร	อำพร	
๓	นางสิราวรรณ ทองทะวัย	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล	0987718847	สิราวรรณ	สิราวรรณ	สิราวรรณ	สิราวรรณ	
๔	นางนุชสรา สังขานุ	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล	0973315052	นุชสรา	นุชสรา	นุชสรา	นุชสรา	
๕	นางรัตนา บุญชาติ	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล		รัตนา	รัตนา	รัตนา	รัตนา	
๖	นางจิรา บุญประสิทธิ์	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล	0858804304	จิรา	จิรา	จิรา	จิรา	
๗	นางสาวสุรีย์รัตน์ คงคานนท์	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล		สุรีย์รัตน์	สุรีย์รัตน์	สุรีย์รัตน์	สุรีย์รัตน์	
๘	น.ส.นัยนา เพ็งจันทร์	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล	084-2810287	นัยนา	นัยนา	นัยนา	นัยนา	
๙	นายผ่อง ศรีสุวรรณ	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล	088-7439227	ผ่อง	ผ่อง	ผ่อง	ผ่อง	
๑๐	น.ส.ละมุล ทองทะวัย	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล	0917441 04238	ละมุล	ละมุล	ละมุล	ละมุล	
๑๑	นางจรรยา ณ นรงค์	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล	0923750344	จรรยา	จรรยา	จรรยา	จรรยา	
๑๒	นางลาภ มีศรี	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล	0879121353	ลาภ	ลาภ	ลาภ	ลาภ	
๑๓	น.ส.พรทิพย์ ไชยเพชร	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล	063-0650754	พรทิพย์	พรทิพย์	พรทิพย์	พรทิพย์	
๑๔	นายศิริกฤษณ์ คงคานนท์	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล	084-6261731	ศิริกฤษณ์	ศิริกฤษณ์	ศิริกฤษณ์	ศิริกฤษณ์	
๑๕	นางละม้าย ถาวรานุรักษ์	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล		ละม้าย	ละม้าย	ละม้าย	ละม้าย	
๑๖	นางสุมาลี ทองเส็ง	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล	0857912191A	สุมาลี	สุมาลี	สุมาลี	สุมาลี	
๑๗	นางสุจิน พิทยาภรณ์	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล	086-0211894	สุจิน	สุจิน	สุจิน	สุจิน	

แบบลงทะเบียน

โครงการอบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี 2567

กิจกรรม อบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ณ ห้องประชุมสุพรรณิการ์ รพ.จุฬาภรณ์

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์	วันที่ 28 มีนาคม 2567		วันที่ 29 มีนาคม 2567		หมายเหตุ
				เช้า	บ่าย	เช้า	บ่าย	
๑๘	น.ส.พิชาวรรณ เพ็งจันทร์	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล		พิชาวรรณ	พิชาวรรณ	พิชาวรรณ	พิชาวรรณ	
๑๙	น.ส.เกษศิรินทร์ ช่วยสงคราม	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล	094-3559444	เกษศิรินทร์	เกษศิรินทร์	เกษศิรินทร์	เกษศิรินทร์	
๒๐	นายสมพร กุศลสุข	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล	089-7396979	สมพร	สมพร	สมพร	สมพร	
๒๑	น.ส.ณิชญกานต์ ณชต์กุล	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล	087-5061782.	ณิชญกานต์	ณิชญกานต์	ณิชญกานต์	ณิชญกานต์	
๒๒	นางสาวเสาวภา เรียบร้อย	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล	093-6891344	เสาวภา	เสาวภา	เสาวภา	เสาวภา	
๒๓	นางสาววันเพ็ญ บุญชาติ	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล	0831305098	วันเพ็ญ	วันเพ็ญ	วันเพ็ญ	วันเพ็ญ	
๒๔	นางสุภาพร ทองชู	อสม. ม.๔ ต.สามตำบล	0804075267	สุภาพ	สุภาพ	สุภาพ	สุภาพ	

แบบลงทะเบียน

โครงการอบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี 2567

กิจกรรม อบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ณ ห้องประชุมสุพรรณิการ์ รพ.จุฬาภรณ์

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์	วันที่ 28 มีนาคม 2567		วันที่ 29 มีนาคม 2567		หมายเหตุ
				เช้า	บ่าย	เช้า	บ่าย	
๑	นางสุปราณี เรืองสุวรรณ	อสม. ม.๖ ต.สามตำบล	0612516563	สุปราณี	สุปราณี	สุปราณี	สุปราณี	
๒	นางอารีย์ สุวรรณมาศ	อสม. ม.๖ ต.สามตำบล	0822154440	อารีย์	อารีย์	อารีย์	อารีย์	
๓	นางสุดา รอดภัย	อสม. ม.๖ ต.สามตำบล	086-2702641	สุดา รอดภัย	สุดา รอดภัย	สุดา รอดภัย	สุดา รอดภัย	
๔	นางกุศล ทิพย์อักษร	อสม. ม.๖ ต.สามตำบล	073-764553	กุศล	กุศล	กุศล	กุศล	
๕	นางสมพร เพ็งจันทร์	อสม. ม.๖ ต.สามตำบล	080-0383397	สมพร เพ็งจันทร์	สมพร เพ็งจันทร์	สมพร เพ็งจันทร์	สมพร เพ็งจันทร์	
๖	นางอรทัย ทองคะหะ	อสม. ม.๖ ต.สามตำบล		อรทัย	อรทัย	อรทัย	อรทัย	
๗	นางถาวร วุฒิกรณ์	อสม. ม.๖ ต.สามตำบล	0904108280	ถาวร วุฒิกรณ์	ถาวร วุฒิกรณ์	ถาวร วุฒิกรณ์	ถาวร วุฒิกรณ์	
๘	นางสารี แทนสุข	อสม. ม.๖ ต.สามตำบล	0984265829	สารี แทนสุข	สารี แทนสุข	สารี แทนสุข	สารี แทนสุข	
๙	นางมณีรัตน์ เพ็งจันทร์	อสม. ม.๖ ต.สามตำบล		มณีรัตน์	มณีรัตน์	มณีรัตน์	มณีรัตน์	
๑๐	นางสุชาดา ทองเกลี้ยง	อสม. ม.๖ ต.สามตำบล	081-0922929	สุชาดา ทองเกลี้ยง	สุชาดา ทองเกลี้ยง	สุชาดา ทองเกลี้ยง	สุชาดา ทองเกลี้ยง	
๑๑	น.ส.นงเยาว์ แก้วสายฟ้า	อสม. ม.๖ ต.สามตำบล	085-7961540	นงเยาว์	นงเยาว์	นงเยาว์	นงเยาว์	
๑๒	น.ส.กำไล ชัยสุวรรณ์	อสม. ม.๖ ต.สามตำบล	062-2039629	กำไล ชัยสุวรรณ์	กำไล ชัยสุวรรณ์	กำไล ชัยสุวรรณ์	กำไล ชัยสุวรรณ์	
๑๓	นายสมปอง จันทร์แก้ว	อสม. ม.๖ ต.สามตำบล	086-5968982	สมปอง จันทร์แก้ว	สมปอง จันทร์แก้ว	สมปอง จันทร์แก้ว	สมปอง จันทร์แก้ว	
๑๔	นางสุปราณี สีสุข	อสม. ม.๖ ต.สามตำบล	087-2671825	สุปราณี	สุปราณี	สุปราณี	สุปราณี	
๑๕	นางสาวจันทิมา รอดภัย	อสม. ม.๖ ต.สามตำบล	086-2702641	จันทิมา	จันทิมา	จันทิมา	จันทิมา	
๑๖	น.ส.ปิยภรณ์ กาญจนา	อสม. ม.๖ ต.สามตำบล	092-2402817	ปิยาภรณ์	ปิยาภรณ์	ปิยาภรณ์	ปิยาภรณ์	
๑๗	นางวรรณเพ็ญ จัตตุพงศ์	อสม. ม.๖ ต.สามตำบล	085-6871389	วรรณเพ็ญ	วรรณเพ็ญ	วรรณเพ็ญ	วรรณเพ็ญ	

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์

วันที่ 29 มีนาคม 2567

ข้าพเจ้านางสาวเกศพัชริยา ชุมโดทอง อยู่บ้านเลขที่ 54 ถ.คำนวณศิลป์ ต.ชะอวด อ.ชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช บัตรประจำตัวประชาชน 3800700030783 ได้รับเงินจากโรงพยาบาลจุฬาภรณ์

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	บาท	สต.	
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 104 คนๆ ละ 25 บาท/มื้อ จำนวน 4 มื้อ	10,400	-	
- ค่าอาหารกลางวัน 104 คนๆ ละ 80 บาท/วัน จำนวน 2 มื้อ	16,640	-	
โครงการอบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี 2567			
รวม	27,040	-	

ตัวอักษร (สองหมื่นเจ็ดพันสี่สิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....เกศพัชริยา.....ผู้รับเงิน

(นางสาวเกศพัชริยา ชุมโดทอง)

ลงชื่อ.....รังสิมา.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวรังสิมา เหมือนจันทร์)

สำเนาถูกต้อง

เกศพัชริยา

(นางสาวเกศพัชริยา ชุมโดทอง)

ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดกิจกรรม โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ อำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช
โครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอสม ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบ67
กิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอสม ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

วันที่ 28 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า นายณรงค์ หนูเกลี้ยง อยู่บ้านเลขที่ 121/2 ม.5
ตำบล/แขวง สามแท่น อำเภอ/เขต จุฬาภรณ์ จังหวัด นครศรีธรรมราช
ได้รับเงินจาก ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าสมนาคุณวิทยากร 6 ชม.ๆ ละ 600 บาท	3,600	-
	3600	-

จำนวนเงิน (สามพันหกร้อยบาทถ้วน) (ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(นายณรงค์ หนูเกลี้ยง)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรังสิต เทศด้วงจันทร์)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 8013 00443 93 3
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ณรงค์ หนูเกลี้ยง
Name Mr. Narong
Last name Nukliang
เกิดวันที่ 14 ก.ค. 2514
Date of Birth 14 Jul. 1971
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 121/2 หมู่ที่ 5 ต.สามตำบล อ.จุฬาภรณ์
จ.นครศรีธรรมราช
3 ส.ค. 2561
วันออกบัตร
3 Aug. 2018
Date of Issue
(ลาซิสย์ บุญนะโสภัค)
เจ้าพนักงานออกบัตร
13 ก.ค. 2570
วันบัตรหมดอายุ
13 Jul. 2027
Date of Expiry
8007-04-08031010

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
เลขที่รับ 0403
วันที่ 17/1/67 เวลา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับที่ 1251
วันที่ ๑๙ ม.ค. ๒๕๖๗ เวลา 11.20 น.

ที่ นศ ๐๐๓๓.๓๐๑(๑๙)/ ๓๔

โรงพยาบาลจุฬาภรณ์
อ.จุฬาภรณ์ นศ ๘๐๑๓๐

๑๖ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติโครงการตามแผนปฏิบัติราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค จำนวน ๑ ฉบับ

๒.สำเนาแผนปฏิบัติราชการตามโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ

โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ โดย กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ได้ดำเนินการจัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและทบทวนบทบาทภารกิจของอาสาสมัครสาธารณสุขในการดูแลสุขภาพของประชาชนตามสภาพปัญหาสาธารณสุขที่เปลี่ยนแปลงไปของแต่ละบุคคล โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุง UC (งบ PP) จำนวน ๕๗,๕๔๐ บาท

ในการนี้ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ จึงขอนำส่งโครงการและสำเนาแผนปฏิบัติราชการดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นพ.สสจ.นศ.
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
- รพ.จุฬาภรณ์ ส่งโครงการ อบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. โดยใช้เงินบำรุง รพ. จำนวน 57,540 บาท
- สอดคล้องกับนโยบาย ท.สธ.

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิรัตน์ อุ่นนวน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์

อนุมัติ

(นางสาวจินี จงจิตร)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์
โทร:๐๗๕-๓๕๕๔๐๒-๔๐๓ ต่อ ๑๐๖ โทรสาร:๐๗๕-๓๐๘๕๐๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
งานการเงินได้ตรวจสอบงบประมาณของโครงการนี้แล้ว เห็นว่าถูกต้องตามระเบียบการเบิกจ่ายเงิน จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางนงลักษณ์ พลพิชัย)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

รับรองสำเนาถูกต้อง
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
๒ ก.พ. ๒๕๖๗

สแกนเข้าระบบแล้ว

ขออนุมัติโครงการที่ ๗/๒๕๖๗ (ระดับโรงพยาบาล)

ยุทธศาสตร์ ๑ Excellence ที่ ๑ Prevention &Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)

แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการที่ ๒ โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร

ตัวชี้วัด อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพภาคประชาชน

ชื่อโครงการ โครงการอบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวรังสิมา เหมือนจันทร์ เบอร์โทร (มือถือ) ๐๙๔-๐๐๕-๗๐๖๙

วัน/เดือน/ปี ที่ดำเนินโครงการ มกราคม – กันยายน ๒๕๖๗

ลักษณะโครงการ ☑ โครงการใหม่ ☐ โครงการต่อเนื่อง

ประเภทโครงการ ☑ โครงการตามแผน ☐ โครงการนอกแผน ☐ โครงการตาม Service Plan

แหล่งงบประมาณ รวมทั้งสิ้น.....๕๗,๕๔๐.....บาท

☑ **เงินบำรุงโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ (งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค)** วงเงิน ๕๗,๕๔๐ บาท

อื่นๆระบุ..... วงเงิน.....บาท

หน่วยงานที่เสนอโครงการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน เสนอเพื่อพิจารณาอนุมัติ ลงชื่อ..... (นางสาวสุภา ไกรสุวรรณ) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	**กลุ่มงานบริหารทั่วไป** .....เห็นควรอนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....
ผู้ตรวจสอบโครงการของหน่วยงาน เพื่อพิจารณาอนุมัติเสนอโครงการตามแผนปฏิบัติราชการนำส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ลงชื่อ..... (นางสารภี หนูเกลี้ยง) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	**ผู้ตรวจสอบโครงการ** .....เห็นควรอนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....
ผู้เสนอโครงการ .....เห็นควรอนุมัติ ลงชื่อ..... (นางวิรัตน์ อุ่นนวน) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์	**ผู้เห็นชอบโครงการ** .....เห็นควรอนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง .....

ชื่อโครงการ อบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)
ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี ๒๕๖๗ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์

หลักการและเหตุผล

ตามที่รัฐบาลได้นำการสาธารณสุขมูลฐานมาเป็นกลวิธีหลัก และกำหนดเป็นนโยบายสำคัญในการพัฒนางานสาธารณสุขของประเทศ บนหลักการสนับสนุนให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพตนเองและเพื่อนบ้านในรูปแบบอาสาสมัครสาธารณสุขหรือ อสม. เพื่อเป็นแกนนำด้านสุขภาพให้แก่ประชาชนในหมู่บ้านชุมชน มาเป็นระยะเวลาครบ ๓๐ ปี ด้วยมุ่งหวังให้ประชาชนสามารถแสดงบทบาทในการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สภาพแวดล้อมและสังคมโดยรวมได้อย่างยั่งยืน ด้วยความตั้งใจ เต็มใจ มีจิตสำนึกและศรัทธาในการพัฒนาอันเป็นการแสดงให้เห็นถึงรูปธรรมการสร้างสุขภาพนำการซ่อมสุขภาพอย่างยั่งยืนที่แท้จริง

กระทรวงสาธารณสุขได้มีการพัฒนาศักยภาพ อสม.อย่างต่อเนื่องมาโดยตลอด ทั้งภาวะวิกฤติและภาวะปกติในหลากหลายรูปแบบที่เหมาะสมกับสถานการณ์และบริบทของพื้นที่ด้วยการดำเนินการอบรมฟื้นฟูความรู้ อสม. รวมทั้งจัดกิจกรรมรณรงค์ภายหลังการอบรม โดยมุ่งหวังว่าหาก อสม. ได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เป็นกลไกหลักสำหรับสร้างสังคมใหม่ที่มีคุณภาพ โดยเบนเข็มการพัฒนาอาสาสมัครจากวิถีการให้บริการที่ใช้อยู่ในช่วง ๓๐ ปีที่ผ่านมา ไปเป็นวิถีการพัฒนาโดยการเป็นผู้นำในการขับเคลื่อนสังคมไปสู่การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพที่ดีกว่า

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ซึ่งมีบทบาทในการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ให้สามารถดูแลและมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพของประชาชนในชุมชน ด้วยการเป็นผู้ถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ ให้บริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานและเชื่อมประสานระหว่างหน่วยงานต่างๆ ในชุมชน เพื่อให้เกิดการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพในชุมชน จึงมีนโยบายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานของ อสม. ตลอดจนพัฒนาระบบการเฝ้าระวังและดูแลผู้ป่วยด้วยโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของชุมชน โดยมีเป้าหมายที่จะดำเนินการอบรมฟื้นฟูพัฒนาศักยภาพ อสม. ในทุกหมู่บ้านให้เป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญในเรื่องที่เป็นปัญหาสาธารณสุขในชุมชน เพื่อนำไปถ่ายทอดความรู้ ให้บริการและประสานงานกับชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้จัดทำอบมรมส่งเสริมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เพื่อเป็นการพัฒนาขีดความสามารถของประชาชนในระดับบุคคล ให้มีความสามารถและทักษะในการเข้าถึงข้อมูล ความรู้ความเข้าใจเพื่อวิเคราะห์แปลความหมาย ประเมินข้อมูลข่าวสารและบริการทางสุขภาพที่ได้รับ การถ่ายทอดและเรียนรู้จากสิ่งแวดล้อม ซึ่งทำให้เกิดการจูงใจให้ตัดสินใจเลือกวิถีทางในการดูแล ตนเอง มีการจัดการสุขภาพตนเองและคงรักษาสุขภาพที่ดีของตนเองไว้เสมอ รวมทั้งชี้แนะ เรื่องสุขภาพส่วนบุคคล ครอบครัวและชุมชน เพื่อสุขภาพที่ดีต่อไป

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพของอสม.ในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลให้มีศักยภาพในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

๒. เพื่อทบทวนบทบาทและภารกิจของอสม.ในการดูแลสุขภาพของประชาชนตามสภาพปัญหาสาธารณสุขที่เปลี่ยนแปลงไปของแต่ละบุคคล

กลุ่มเป้าหมาย

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) ในเขตรับผิดชอบโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ๔ หมู่บ้าน จำนวน ๑๐๔ คน

วิธีดำเนินงาน

ขั้นเตรียมการ :

๑. จัดประชุมชี้แจงโครงการฯ อสม.ทุกหมู่บ้าน

๒. จัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติ

๓. กำหนดเนื้อหาการอบรมและแนวทางการดำเนินงาน

๔. เตรียมเอกสาร วัสดุ อุปกรณ์ และงบประมาณ

ขั้นดำเนินการ :

๑. ดำเนินการอบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค จำนวน ๒ วัน

๒. ทำแบบทดสอบก่อนและหลังเข้าร่วมการอบรม

๓. จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เดือนละ ๑ ครั้ง

ขั้นสรุปผล :

๑. ประเมินผลการอบรม และการรณรงค์กิจกรรมด้านสุขภาพ

๒. สรุป วิเคราะห์ ประเมินผล และจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน

การบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น	การจัดการความเสี่ยง
กลุ่มเป้าหมายเข้าประชุมน้อยกว่าที่กำหนด	- ประชุมชี้แจง และให้กลุ่มเป้าหมายกำหนดวันสำหรับอบรมเอง - ผู้ขาดการประชุม จะต้องทำหนังสือชี้แจงและอบรมเพิ่มเติมในส่วนที่ขาด

ระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรมที่ ๑ เดือนมกราคม – เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

กิจกรรมที่ ๒ เดือนมกราคม – เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมสุพรรณิการ์ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์

งบประมาณ

งบดำเนินงานจากเงินบำรุงโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ (งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค) เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๗,๕๔๐ บาท (ห้าหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) มีรายละเอียดแยกเป็นรายกิจกรรมดังนี้

ที่	กิจกรรม	รายการค่าใช้จ่าย	งบประมาณ
๑.	อบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐๔ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๔ มื้อ	๑๐,๔๐๐
		- ค่าอาหารกลางวัน ๑๐๔ คนๆ ละ ๘๐ บาท จำนวน ๒ มื้อ	๑๖,๖๔๐
		- ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๖ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท	๓,๖๐๐
		- ค่าป้ายไวนิล	๕๐๐
		- ค่าเอกสารคู่มือประกอบการอบรมจำนวน ๑๐๔ เล่มละ ๒๕ บาท	๒,๖๐๐
		- วัสดุอุปกรณ์ประกอบการอบรม	
		- ค่ากระดาษบรูฟจำนวน ๑๐ แผ่นๆละ ๒๐ บาท	๒๐๐
		- ค่าปากกาเคมีจำนวน ๑๐ เล่มๆละ ๒๐ บาท	๒๐๐
		รวม	๓๔,๑๔๐
๒.	ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทุกเดือน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐๔ คนๆละ๒๕ บาท จำนวน ๙ มื้อ	๒๓,๔๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๗,๕๔๐บาท (ห้าหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสี่สิบบาถ้วน) หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยจ่ายทุกรายการและจำนวนคน			

เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน
(ลงชื่อ).....
(นางปรีดา แก้วกวน)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. อสม.มีความรอบรู้ด้านการดูแลสุขภาพประชาชนเพิ่มขึ้น เพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๐
๒. อสม. เข้าใจบทบาทของตนเอง และสามารถบันทึกรายงานประจำเดือนได้ ร้อยละ ๑๐๐

การประเมินผล

๑. ใช้แบบประเมินเปรียบเทียบก่อนและหลังการอบรม(แบบวัดความรอบรู้ด้านสุขภาพ)
๒. ประเมินจากแบบรายงาน อสม. ในแต่ละเดือน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. อสม. มีโอกาสได้รับการพัฒนาศักยภาพของตนเอง ทั้งในด้านการบริหาร วิชาการ และการปฏิบัติเพื่อยกระดับการบริการประชาชนและมีหน้าที่ในการสร้างสุขภาพและบริการของหมู่บ้านตนเอง

๒. อสม.มีการจัดการระบบการเฝ้าระวังและดูแลโรคที่เป็นปัญหาสุขภาพของหมู่บ้านตนเอง และสามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

หน่วยงาน/ผู้ที่รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลจุฬาภรณ์

ลงชื่อ..... ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวรังสิมา เหมือนจันทร์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นางวิรัตน์ อุ่นนวน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายธรรมสถิตย์ พิบูลย์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายสุทธิพลน์ ชยกีรัฐบงศ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

กำหนดการอบรม

โครงการอบรมส่งเสริมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

วันที่ .... เดือน..... ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมสุพรรณิการ์ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์

วัน เดือน ปี	รายการ	หมายเหตุ
วันที่หนึ่ง		
๐๘.๐๐ – ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน Pre test	
๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิด นโยบายและความสำคัญของการยกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์
๐๙.๐๐ – ๑๐.๓๐ น.	อสม.นักสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ	คุณวิภาณี แก้ววิจิตร
๑๐.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.	การจัดการสุขภาพกลุ่มวัยเด็ก	คุณนพดารา คงรอด
๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น.	การจัดการสุขภาพกลุ่มวัยเรียน และวัยรุ่น	คุณละออ วังปรีชา (วิทยากรภายนอก)
๑๔.๓๐ – ๑๖.๐๐ น.	การจัดการสุขภาพกลุ่มวัยทำงานและกลุ่มโรคไม่ติดต่อ NCD	คุณละออ วังปรีชา (วิทยากรภายนอก)
วันที่สอง		
๐๘.๐๐ – ๐๘.๓๐ น.	กิจกรรมนันทนาการ	คุณเนติพงษ์ ทรงสังข์
๐๘.๓๐ – ๑๐.๓๐ น.	การดูแลสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ และการดูแลผู้พิการ	คุณสุภา ไกรสุวรรณ
๑๐.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.	การเขียนแผนงาน/โครงการ	คุณณรงค์ หนูเกลี้ยง (วิทยากรภายนอก)
๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.	นำเสนอแผนงาน/โครงการ	คุณณรงค์ หนูเกลี้ยง (วิทยากรภายนอก)
๑๕.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	ซักถามปัญหา /Post test/ปิดการอบรม	

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เช้า เวลา ๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น.,บ่ายเวลา ๑๔.๓๐- ๑๔.๔๕น.

กำหนดการประชุม
โครงการอบรมส่งเสริมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)
กิจกรรมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทุกเดือน
ณ ห้องประชุมสุพรรณิการ์ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์

วัน เดือน ปี	รายการ	หมายเหตุ
มกราคม - กันยายน ๒๕๖๗		
๑๓.๐๐ – ๑๓.๓๐ น.	ลงทะเบียน	
๑๓.๓๐ – ๑๔.๓๐ น.	สถานการณ์ปัญหาสุขภาพแต่ละกลุ่มวัยในแต่ละเดือน การจัดการปัญหา	วิทยากร
๑๔.๓๐ – ๑๕.๓๐ น.	งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ งานวัณโรค	วิทยากร
๑๕.๓๐ – ๑๖.๐๐ น.	การติดตามรายงานประจำเดือนในระบบ Smart อสม.	วิทยากร

หมายเหตุ เนื้อหาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้จะปรับเปลี่ยนตามสถานการณ์ปัญหาสุขภาพในแต่ละเดือน
พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น.

แผนปฏิบัติราชการของหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ที่ ๓ Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ) **แหล่งงบประมาณ** เงินบำรุงโรงพยาบาล

แผนงาน ที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) **โครงการที่** ๑ โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

ตัวชี้วัด อสม.มีความรอบรู้ด้านสุขภาพมากกว่า ร้อยละ ๘๐

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ลำดับ	โครงการ/ กิจรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่ วันที่-ถึงวันที่)	งบประมาณรวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
						ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค. ก.ย.	
๑๑	**โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค** กิจกรรมที่ ๑ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐๔ คนๆละ ๔ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท - ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๑๐๔ คนๆละ ๒ มื้อ มื้อละ ๘๐ บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๖ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท	เพื่อพัฒนาศักยภาพของ อสม.ในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลให้มีศักยภาพในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	อสม. ๓๐๔คน	ม.ค - มี.ค ๖๗	๓๔,๑๔๐		๑๐,๔๐๐ ๑๖,๖๔๐ ๓,๖๐๐			ตรวจสอบแล้ว

ลำดับ	โครงการ/ กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-ถึงวันที่)	งบประมาณรวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส ๑ ต.ค.-ธ.ค.	ไตรมาส ๒ ม.ค.-มี.ค.	ไตรมาส ๓ เม.ย-มิ.ย.	ไตรมาส ๔ ก.ค.-ก.ย.	
	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค(ต่อ) - ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ค่าคู่มือและวัสดุอุปกรณ์ประกอบการอบรม **กิจกรรมที่ ๒ ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทุกเดือน** - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๔ คนๆละ๒๕ บาท จำนวน ๙ มื้อ			ม.ค. - ก.ย. ๖๗	๒๓,๔๐๐		๕๐๐ ๓,๐๐๐ ๗,๘๐๐	๗,๘๐๐	๗,๘๐๐	รังสิมา เหมือนจันทร์
งบประมาณรวม(ห้าหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสี่สิบบาท)					๕๗,๕๔๐		๔๑,๙๔๐	๗,๘๐๐	๗,๘๐๐	

.....ผู้เสนอแผนปฏิบัติราชการ

(นางวิรัตน์ อุ่นนวน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์

.....ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติราชการ

(นายสุรพิพงษ์ ชยณัฐพงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

๒๒ พ.ย. ๒๕๖๖

.....ตรวจสอบแล้ว

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ Excellence ที่ ๑ Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเชิงรุก)

แผนงาน ๑ แผนงานบริการสาธารณสุขมูลฐาน พ.ศ. ๒๕๖๗

ผลผลิตที่ ๑ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเชิงรุก (หมู่บ้านสุขภาพดี)

กิจกรรมหลัก ๑ โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มเป้าหมายเชิงรุก

ที่	โครงการ/กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณที่ใช้ (บาท)	ผลผลิตของโครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/กิจกรรม (KPI)
๑๑	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	ต.ค. ๖๗ - มี.ค. ๖๗	๑๐๗,๖๐๐	๑. อสม. ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ๒. อสม. มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่	๑. อสม. ผ่านการอบรมร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. มีคะแนนความรู้หลังอบรมเพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๐
	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพประจำหมู่บ้าน (แกนนำสุขภาพ)				

ลำดับ	โครงการ/ กิจรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่ วันที่-ถึงวันที่)	งบประมาณรวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส ๑ ต.ค.-ธ.ค.	ไตรมาส ๒ ม.ค.-มี.ค.	ไตรมาส ๓ เม.ย-มิ.ย.	ไตรมาส ๔ ก.ค.-ก.ย.	
	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค(ต่อ) - ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ - ค่าคู่มือและวัสดุอุปกรณ์ประกอบการอบรม **กิจกรรมที่ ๒ ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทุกเดือน** - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๔ คนๆละ๒๕ บาท จำนวน ๙ มื้อ			ม.ค. - ก.ย. ๖๗	๒๓,๔๐๐		๕๐๐ ๓,๐๐๐ ๗,๘๐๐	๗,๘๐๐	๗,๘๐๐	รังสิมา เหมือนจันทร์
งบประมาณรวม(ห้าหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสี่สิบบาท)					**๕๗,๕๔๐**		**๔๑,๙๔๐**	**๗,๘๐๐**	**๗,๘๐๐**	

.....ผู้เสนอแผนปฏิบัติราชการ

(นางวิรัตน์ อุ่นนวน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์

.....ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติราชการ

(นายสุทธิพจน์ ชยณัฐพงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

๒๒ พ.ย. ๒๕๖๖

.....ตรวจสอบแล้ว

25 /3/67

สัญญาการยืมเงิน

เลขที่ ยม 16 /2567

วันครบกำหนด 26 มี.ค. 2567

ยื่นต่อ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์

ข้าพเจ้า จงสถาสังสิทธิ์ เหลือพจิตาภา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

สังกัด โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ อำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช

มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก โรงพยาบาลจุฬาภรณ์

เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายใน โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอสม. ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค วันที่ 28-29 มีนาคม 2567

ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม 104 คนๆ ละ 25 บาท/มื้อ จำนวน 4 มื้อ	10400	-
2 ค่าอาหารกลางวัน 104 คนๆ ละ 80 บาท/มื้อ จำนวน 2 มื้อ	16,640	-
3. ค่าสมนาคุณวิทยากร 6 ชม. ๆ ละ 600 บาท	3,600	-
4.		
รวมเป็นเงิน	30,640	-

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสัญญาคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือ ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับเงินยืมนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อ ..... ผู้ยืม วันที่ 25 มีนาคม 2567

เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน 30640 บาท

(สามหมื่นหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ ..... วันที่ 25 มี.ค. 67

จ่ายเงินแล้ว 27/

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน 30,640 บาท

(สามหมื่นหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

ลงชื่อผู้อนุมัติ ..... วันที่ 25/3/67

(นางทัศนีย์ วังบุญคง)
นักวิชาการเงินและบัญชี
27/ มี.ค. 2567

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืมจำนวน 30640 บาท (สามหมื่นหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน วันที่ 27/3/67

โดย ( ) เงินสด (√) เช็คธกส บำรุง เลขที่ 5489 0018 ( ) เช็คธกส UC เลขที่ .....

แบบรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ

ข้าพเจ้านางสาวรังสิมา เหมือนจันทร์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ได้ดำเนินโครงการอบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี ๒๕๖๗ กิจกรรมอบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เมื่อวันที่ ๒๘ - ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗ เสร็จสิ้นแล้ว

๑.สรุปผลการจัดกิจกรรมดังกล่าว ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ผลผลิตและผลลัพธ์ของการปฏิบัติงาน

ผลผลิต

- อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) ในเขตรับผิดชอบโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ๔ หมู่บ้าน จำนวน ๑๐๔ คน ผลการประเมินความรู้เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐๐

ผลลัพธ์

- อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) ในเขตรับผิดชอบโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ๔ หมู่บ้าน จำนวน ๑๐๔ คน ผ่านการอบรมร้อยละ ๑๐๐

ผลการทดสอบความรู้ ดังนี้

- ๐ - ๑๐ หมายถึง ไม่ผ่าน
- ๑๑ - ๑๕ หมายถึง ผ่าน

ตารางที่ ๑ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการอบมรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี ๒๕๖๗

ผลการทดสอบ	ก่อนอบรม		หลังอบรม	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ผ่าน	๒๔	๒๓.๐๘	๐	๐
ผ่าน	๘๐	๗๖.๙๒	๑๐๔	๑๐๐
รวม	๑๐๔	๑๐๐	๑๐๔	๑๐๐

จากตารางที่ ๑ พบว่าอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จำนวน ๑๐๔ คน ผลการทดสอบความรู้หลังอบรมอยู่ระดับผ่านร้อยละ ๑๐๐

๒.งบประมาณ ที่ใช้ในกิจกรรมนี้ไปทั้งสิ้น จำนวน ๓๑,๕๔๐ บาท (สามหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๓.ประโยชน์ที่ได้จากการจัดกิจกรรมในครั้งนี้

- อสม. มีความรอบรู้ ความเข้าใจ สามารถถ่ายทอดความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการรักษาพยาบาลเบื้องต้นให้แก่ประชาชนได้อย่างถูกต้องเหมาะสม และอสม.
- อสม. มีโอกาสได้รับการพัฒนาศักยภาพของตนเอง ทั้งในด้านการบริหาร วิชาการ และการปฏิบัติเพื่อยกระดับการบริการประชาชนและมีหน้าที่ในการสร้างสุขภาพและบริการของหมู่บ้านตนเอง

๔.ปัญหาและอุปสรรคจากการจัดกิจกรรมในครั้งนี้

- เอกสารคู่มือประกอบการอบรมไม่สามารถนำมาให้ผู้เข้าร่วมอบรมได้ทันในเวลา เนื่องจากระยะเวลาการจัดเตรียมโครงการมีระยะเวลาที่สั้น จึงมีการส่งไฟล์เอกสารให้ผู้เข้าร่วมโครงการดาวน์โหลดทดแทน

ลงชื่อ.....
(นางสาวรังสิมา เหมือนจันทร์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ผู้จัดโครงการ

ลงชื่อ.....
(นางสาวสุภา ไกรสุวรรณ)
หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ความเห็นหัวหน้างานยุทธศาสตร์	ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์
.....	.....
.....	.....
.....	.....
(ลงชื่อ)..... (นางสาวรภี หนูเกลี้ยง) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....	(ลงชื่อ)..... (นางวิรัตน์ อุ่นนวน) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ วันที่.....

หมายเหตุ ให้แนบภาพถ่ายกิจกรรมทุกครั้ง

ภาพกิจกรรมการจัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุมสุพรรณิการ์ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์
วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗

ภาพกิจกรรมการจัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุมสุพรรณิการ์ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์
วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗

ภาพกิจกรรมการจัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุมสุพรรณิการ์ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์
วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗

ภาพกิจกรรมการจัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุมสุพรรณิการ์ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์
วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๗
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลจุฬาภรณ์จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อหน่วยงาน กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช
วัน/เดือน/ปี ๗ พ.ค. ๒๕๖๗
หัวข้อ: หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ขอเผยแพร่โครงการที่มีการเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานมีรายละเอียด ดังนี้

๑.หลักฐานการจัดโครงการ
๒.รายงานประชุมโครงการ
๓.รายงานสรุปผลการติดตามประเมินผลโครงการ

Link ภายนอก : ไม่มี
หมายเหตุ :
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล
.....
(นางสาวรังสิมา เหมือนจันทร์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
วันที่ ๗ พ.ค. ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง
.....
(นางวิรัตน์ อุ่นนวน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์
วันที่ ๗ พ.ค. ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
.....
(นายสุทธิพร เพ็งจันทร์)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์
วันที่ ๗ พ.ค. ๒๕๖๗