



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน

เลขที่รับ ๒๑๖ / ๒๔

วันที่ 16 ก.พ. ๒๕๖๔

เวลา 16.30 น.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนา ตำบลโนนขวาง อำเภอบ้านด่าน จังหวัดบุรีรัมย์

ที่ บร ๒๑๓๒.๔/ ๒๓

ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติใช้เงินและจัดประชุมแบบมีส่วนร่วมกับหน่วยงาน และภาคีที่เกี่ยวข้องในอำเภอ

เรียน สาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน

ความเป็นมา

ด้วยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์จัดโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาพประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สนับสนุนผ่าน สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อเท็จจริง

เพื่อการดำเนินงานบรรลุผลสำเร็จ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนา ตำบลโนนขวาง อำเภอบ้านด่าน จึงขออนุมัติใช้เงินและจัดประชุมแบบมีส่วนร่วมกับหน่วยงานและภาคีเครือข่ายอำเภอบ้านด่าน ในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนา ตำบลโนนขวาง โดยมีค่าใช้จ่าย เป็นค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๔๕ คน X ๑๒๐ บาท X ๑ วัน เป็นเงิน ๕,๔๐๐ บาท (ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) โดยเบิกจากเงินสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สนับสนุนผ่าน สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นายปฏิภาณ เกียรติสื่อไกล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนา

อนุมัติ

(นายประสพสุข มีภักดี)
สาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน

กำหนดการ

โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนา
คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

กิจกรรม ประชุมแบบมีส่วนร่วมกับหน่วยงานและภาคีเครือข่ายอำเภอบ้านด่าน

อำเภอบ้านด่าน จังหวัดบุรีรัมย์

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนา อำเภอบ้านด่าน จังหวัดบุรีรัมย์

เวลา	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ/วิทยากร
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียนเข้าประชุม	
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	- พิธีเปิดโครงการ ฯ โดยนายก อบต.โนนขวาง - การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	นายพิพัฒน์ วงศ์ทองเจริญ นายกองค์การบริหารส่วน ตำบลโนนขวาง
๐๙.๓๐ - ๐๙.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง และเครื่องดื่ม ภาคเช้า	
๐๙.๔๕ - ๑๐.๔๕ น.	- แผนการดำเนินงาน พชต.โนนขวาง ปี ๒๕๖๔	นายปฏิภาณ เกียรติสื่อไกล ผอ.รพ.สต.หนองนา
๑๐.๐๐ - ๑๑.๑๕ น.	- การพัฒนาคุณภาพชีวิตด้านในพื้นที่ตำบลโนนขวาง	คณะอนุกรรมการ พชต. กำนันตำบลโนนขวาง
๑๑.๑๕ - ๑๒.๐๐ น.	- การป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา๒๐๑๙	นางอนงค์ โจมรัมย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	- สรุปประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล - ชักถาม/ตอบปัญหา - ปิดการประชุม	นายปฏิภาณ เกียรติสื่อไกล ผอ.รพ.สต.หนองนา

สัญญาการยืมเงิน

เลขที่ 19/64

ยื่นต่อ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ (1)

วันครบกำหนด 25 มี.ค. 64

ข้าพเจ้า นายปฏิภาณ เกียรติ ล้อไกล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
สังกัด รพ.สต. นนงนา สลือ บ้านด่าน จังหวัด บุรีรัมย์

มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ บัญชี 308-6-01102-5 (2)

เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการ จัดประชุมแบบมีส่วนร่วมร่วมกับหน่วยงาน และภาคีที่เกี่ยวข้องในอำเภอ (3) ดังรายละเอียด ต่อไปนี้

ค่าอาหารกลางวัน และอาหารว่างวันรวมเครื่องดื่ม 45 คน x 120 บาท x 1 วัน เป็นเงิน	5,400	-
--	-------	---

(ตัวอักษร น้าพันธ์ วิชัยภักดิ์) รวมเงิน(บาท) 5,400 -

ข้าพเจ้าสัญญาว่า จะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือภายใน 30 วัน
() นับแต่วันที่ได้รับเงิน () นับจากวันกลับมาถึง ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อ (นายปฏิภาณ เกียรติ ล้อไกล) ผู้ยืม วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2564

เสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ (4)

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวนเงิน 5,400 บาท

(น้าพันธ์ วิชัยภักดิ์)

ลงชื่อ พงษ์เกียรติ นันทะรินทร์ วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2564

คำอนุมัติ อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน 5,400 บาท

(น้าพันธ์ วิชัยภักดิ์)

ลงชื่อผู้อนุมัติ (นายวิฑิต สฤณีชัยกุล) วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2564

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

ใบรับเงิน

ได้รับเงินจำนวน 5,400 บาท (น้าพันธ์ วิชัยภักดิ์)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ (นายปฏิภาณ เกียรติ ล้อไกล) ผู้รับเงิน วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2564

(นายปฏิภาณ เกียรติ ล้อไกล)

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุมโครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิต
และยกระดับสุขภาพประชาชนธรรมนูญสุขภาพตำบล
ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๔

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนา ตำบลโนนขวาง
อำเภอบ้านด่าน จังหวัดบุรีรัมย์

ที่	ชื่อ -สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	ได้อภิตตา ราชาดาม	ผอ.ร.ก.บ.โนนแดง		
2	พณิชา ชะอมสรวง	ผ.ร.ร.น.อ.ร.น.		
3	น.ร. ธีรเดช บอนโคง	ผ.ร.ร. ส.ร.ร.น.อ.ร.น.		
4	อัมภิกา สิมรัมย์	ประชาชน		ร.ร.
5	พวงมณี สมนาน	ร.ร.ร.น.อ.ร.น.		
6	นาย ชัยสิทธิ์ นอนโคก	ผ.ร.ร. น.อ.ร.น.		
7	น.ร. สิริภรณ์ เจริญชัย	อ.ร.ร.น.		
8	นาง พวงมณี เจริญชัย	ร.ร.ร.น.อ.ร.น.		
9	นางวันเพ็ญประภา ยอดกล	ผ.ร.ร.น.อ.ร.น.		
10	นางผดุง สันติสุข	ร.ร.ร.น.อ.ร.น.		
11	นายสุวิทย์ พงษ์ไชย	ผ.ร.ร. น.อ.ร.น.		
12	นางอภิญญา อภิรักษ์	ผ.ร.ร. น.อ.ร.น.		
13	นางอภิญญา ใจดี	ร.ร.ร.น.อ.ร.น.		
14	นางสุวิมล ไชยรัมย์	ร.ร.ร.น.อ.ร.น.		
15	นายสมาน ใจดี	ประชาชน		
16	น.ร.ประจักษ์ สันติสุข	ร.ร.ร.น.อ.ร.น.		
17	นาง สุวิมล นอนโคก	ผ.ร.ร. น.อ.ร.น.		
18	นางวิภา ใจดี	ประชาชน		
19	นางประจักษ์ รามทอง	ผ.ร.ร. น.อ.ร.น.		
20	นาย ชัยสิทธิ์ พวงมณี	ผ.ร.ร. น.อ.ร.น.		
21	นายอภิญญา อภิรักษ์	ประชาชน		
22	นาง สุวิมล ใจดี	ผ.ร.ร. น.อ.ร.น.		
23	นายสุวิทย์ ใจดี	ผ.ร.ร. น.อ.ร.น.		
24	นายสุวิทย์ ใจดี	ผ.ร.ร. น.อ.ร.น.		
25	นาง สุวิมล ใจดี	ร.ร.ร.น.อ.ร.น.		หมายเหตุ นายพวงมณี
26	นางสุวิมล ใจดี	ร.ร.ร.น.อ.ร.น.		
27	น.ร. วิภา ใจดี	ผ.ร.ร. น.อ.ร.น.		
28	นางอภิญญา สันติสุข	ผ.ร.ร. น.อ.ร.น.		

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุมโครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิต
และยกระดับสุขภาพประชาชนธรรมนุญสุขภาพตำบล
ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๔

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนา ตำบลโนนขวาง
อำเภอบ้านด่าน จังหวัดบุรีรัมย์

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๒๙	นาย/นางสาว...	...	...
๓๐	นางกนิษฐา กัษริทรานุกุล	อสมต.บ้านหนอง	...	
๓๑	นางสาว...	...	...
๓๒	นาง พิกุลศรี อธิราช		...	
๓๓	นางสาว...	...	...
๓๔	นางสาว...	...	...
๓๕	นางสาว...	...	...
๓๖	นางสาว...	...	...
๓๗	นางสาว...	...	...
๓๘	นางสาว...	...	...
๓๙	นางสาว...	...	...
๔๐	นางสาว...	...	...
๔๑	นางสาว...	...	...
๔๒	นางสาว...	...	...
๔๓	นางสาว...	...	...
๔๔	นางสาว...	...	...
๔๕	นางสาว...	...	...


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **5 3101 00070 06 8**
 นางสาวเสาวภา น.ศ. สายสุณี งามยิ่ง
 Name Miss Saisunee
 Last name Ngamying
 เกิดที่ 10 พ.ย. 2520
 Date of Birth 10 Nov. 1977
 185 147
 150 150
 150
 สูง 109 ซม. 4 ต.บ้านด่าน อ.บ้านด่าน
 จ.บุรีรัมย์
 17 ต.ค. 2560
 วันออกบัตร
 17 Oct. 2017
 Date of Issue
 (เจ้าพนักงานบัตร)
 ต.บ้านด่าน
 9 พ.ย. 2568
 วันหมดอายุ
 9 Nov. 2025
 Date of Expiry
 3121-02-10171042


สำเนาถูกต้อง

นางเสาวภา งามยิ่ง

BORA-9.2-06-2560

 ประเทศไทย
 THAILAND
 MED-1172206-98



ที่ พร ๒๑๓๒.๔/๓๑

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนา
ต.โนนขวาง อ.บ้านด่าน จ.บุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าประชุม

เรียน เจ้าอาวาสวัดบ้านดงกระทิง , สาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน , นายกองค้การบริหารส่วนตำบลโนนขวาง , กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน / ประธาน อสม. / ประชาชน / ผู้อำนวยการโรงเรียน ในเขตตำบลโนนขวาง , โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงกะทิง , ผู้อำนวยการศูนย์เด็กเล็กก่อนวัยเรียนบ้านดงกระทิง และ ผู้อำนวยการศูนย์เด็กเล็กก่อนวัยเรียนวัดบ้านดงเย็น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.วาระการประชุมโครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและ
ยกระดับสุขภาวะประชาชนธรรมนูญสุขภาพตำบล ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๔ จำนวน ๑ แผ่น
๒.แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมฯ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนา ได้จัดทำ การประชุมโครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนธรรมนูญสุขภาพตำบล ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์ส่งเสริมให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดการปัญหาด้านสุขภาพซึ่งส่งผลกระทบต่อวิถีชีวิตประชาชนในเขตพื้นที่ ซึ่งได้จัดประชุมในวันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ห้องประชุม รพ.สต.บ้านหนองนา

ทั้งนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนา ขอเรียนเชิญ เจ้าอาวาสวัดบ้านดงกระทิง , สาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน , นายกองค้การบริหารส่วนตำบลโนนขวาง , กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน / ประธาน อสม. / ประชาชน / ผู้อำนวยการโรงเรียน ในเขตตำบลโนนขวาง , โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงกะทิง , ผู้อำนวยการศูนย์เด็กเล็กก่อนวัยเรียนบ้านดงกระทิง และ ผู้อำนวยการศูนย์เด็กเล็กก่อนวัยเรียนวัดบ้านดงเย็น เข้าร่วมประชุมตามวันและเวลา และให้ส่งแบบตอบรับผู้เข้าร่วมการอบรมภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ตามเอกสารที่ส่งมานี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

นายปฏิภาณ เกียรติลือไกล

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนา

กลุ่มงานแผนพัฒนายุทธศาสตร์

โทร. ๐๘๑๘๗๗๓๗๕๕

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน

ธรรมนูญสุขภาพตำบล

ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านหนองนา

ข้าพเจ้า นาย โกรธ ทรัพย์โตม ตำแหน่ง ผอ. รพ.สต.

มีความประสงค์ส่งประชาชนในกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมอบรม ไม่เข้าร่วมอบรม จำนวน 3 คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นาย โกรธ ทรัพย์โตม
ตำแหน่ง ผอ. บ้านดงหว้า

โทรศัพท์มือถือ.....

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นาย คณิศ ทรัพย์รัมย์
ตำแหน่ง รพ.สต. อ.สต. นว

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๖๐๑๖๐๒๕๖

๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) รัตนาภรณ์ พันธ์อโรจน์
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๖. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ) นาย โกรธ ทรัพย์โตม
(นาย โกรธ ทรัพย์โตม)
ตำแหน่ง ผอ. บ้านดงหว้า

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ รพ.สต.บ้านหนองนา ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

โทรศัพท์ ๐๘๑๘๘๗๓๗๕๕

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน

ธรรมนูญสุขภาพตำบล

ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านหนองนา

ข้าพเจ้า.....นาย อนุทิน อินทร์แสน..... ตำแหน่ง..... ส.น.บ.บ้านหนองนา.....

มีความประสงค์ส่งประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมอบรม ไม่เข้าร่วมอบรม จำนวน.....3.....คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... อนุทิน อินทร์แสน.....
ตำแหน่ง..... ส.น.บ.บ้านหนองนา.....
โทรศัพท์มือถือ..... ๐๙๑๔๖๖๐๙๕๐.....

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... อ.หญิงจอย กิ่งศรีแสน.....
ตำแหน่ง..... ร.บ.อ.อ. อ.ส.๗.....
โทรศัพท์มือถือ.....

๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... สมคิด ชิมรัมย์.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

๖. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ).....
นาย อนุทิน อินทร์แสน.....
ตำแหน่ง..... ส.น.บ.บ้านหนองนา.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ รพ.สต.บ้านหนองนา ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
โทรศัพท์ ๐๘๑๘๗๗๗๗๕๕

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน

ธรรมนูญสุขภาพตำบล

ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านหนองนา

ข้าพเจ้า.....นาง อัมพร พวงโกล..... ตำแหน่ง..... ผู้ใหญ่บ้าน.....

มีความประสงค์ส่งประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมอบรม ไม่เข้าร่วมอบรม จำนวน..... 3.....คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) อัมพร พวงโกล.....
ตำแหน่ง..... ผู้ใหญ่บ้าน.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นางศรี นิลกงาม.....
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นางวิจิตา ขุนแก้ว.....
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๖. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ)..... อัมพร พวงโกล.....
(นาง อัมพร พวงโกล.....)
ตำแหน่ง..... ผู้ใหญ่บ้านหนองนา.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ รพ.สต.บ้านหนองนา ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
โทรศัพท์ ๐๘๑๘๗๗๓๗๕๕

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน

ธรรมนูญสุขภาพตำบล

ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านหนองนา

ข้าพเจ้า นางนิลา กอนพิลา ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ

มีความประสงค์ส่งประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมอบรม ไม่เข้าร่วมอบรม จำนวน 3 คน
ตั้งรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นิลา กอนพิลา
ตำแหน่ง ผอ.

โทรศัพท์มือถือ.....

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ประภัสร์ นนทวม
ตำแหน่ง ประภัสร์ ออ.

โทรศัพท์มือถือ.....

๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) สมณวิ ไชยทอง
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๖. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ).....

(นางนิลา กอนพิลา)

ตำแหน่ง ผอ. ร. 4

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ รพ.สต.บ้านหนองนา ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

โทรศัพท์ ๐๘๑๘๗๗๗๗๕๕

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน

ธรรมนูญสุขภาพตำบล

ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านหนองนา

ข้าพเจ้า นายวิชาญ วัฒนวิทย์ ตำแหน่ง พ.บ.

มีความประสงค์ส่งประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมอบรม ไม่เข้าร่วมอบรม จำนวน 3 คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นายวิชาญ วัฒนวิทย์
ตำแหน่ง พ.บ.

โทรศัพท์มือถือ.....

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นายวิชาญ วัฒนวิทย์
ตำแหน่ง พ.บ.

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๕๓๔๘๓๓๘๕

๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นายวิชาญ วัฒนวิทย์
ตำแหน่ง พ.บ.

โทรศัพท์มือถือ.....

๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๖. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ) dl
(นายวิชาญ วัฒนวิทย์)
ตำแหน่ง พ.บ.

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ รพ.สต.บ้านหนองนา ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
โทรศัพท์ ๐๘๑๘๗๗๓๗๕๕

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน

ธรรมนูญสุขภาพตำบล

ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านหนองนา

ข้าพเจ้า นายพลา พลิกวิจิตร ตำแหน่ง อ.บ.บ.

มีความประสงค์ส่งประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมอบรม ไม่เข้าร่วมอบรม จำนวน.....คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) โหว พลิกวิจิตร
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นาง น.ค. พลิกวิจิตร
ตำแหน่ง ประธาน อ.บ.บ.

โทรศัพท์มือถือ.....

๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

โทรศัพท์มือถือ.....

๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

โทรศัพท์มือถือ.....

๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

โทรศัพท์มือถือ.....

๖. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

โทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ) พ.ค. พลิกวิจิตร
(นายพลา พลิกวิจิตร)
ตำแหน่ง อ.บ.บ. บ.บ.

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ รพ.สต.บ้านหนองนา ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

โทรศัพท์ ๐๘๑๘๗๗๓๗๕๕

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน

ธรรมนูญสุขภาพตำบล

ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านหนองนา

ข้าพเจ้า นาย อดิษฐ์ พลิกษ์ไธสง ตำแหน่ง ผ.บ.บ.

มีความประสงค์ส่งประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมอบรม ไม่เข้าร่วมอบรม จำนวน 3 คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) น.บ. นาย อดิษฐ์ พลิกษ์ไธสง
ตำแหน่ง ผ.บ.บ.

โทรศัพท์มือถือ.....

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ป.ร. นาง อรุณี สยามฉัตร
ตำแหน่ง ประธานอ.ร.บ.

โทรศัพท์มือถือ.....

๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ป.ร. นางสาว สุธาสี บวรวิชัย
ตำแหน่ง อ.ร.บ.

โทรศัพท์มือถือ.....

๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

โทรศัพท์มือถือ.....

๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

โทรศัพท์มือถือ.....

๖. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

โทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ) อดิษฐ์
(นาย อดิษฐ์ พลิกษ์ไธสง)
ตำแหน่ง ผ.บ.บ.

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ รพ.สต.บ้านหนองนา ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
โทรศัพท์ ๐๘๑๘๗๗๓๗๕๕

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน

ธรรมนูญสุขภาพตำบล

ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านหนองนา

ข้าพเจ้า นายจตุรงค์ วงศ์ทองเจริญ ตำแหน่ง กำนัน

มีความประสงค์ส่งประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมอบรม ไม่เข้าร่วมอบรม จำนวน 3.....คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ศิริรัตน์ วงศ์ทองเจริญ
ตำแหน่ง พิธีกร/ผู้ควบคุมในวงประชุม

โทรศัพท์มือถือ.....

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) สมใจ วงศ์ทองเจริญ
ตำแหน่ง ประจักษ์ อ.ร.ม

โทรศัพท์มือถือ ๐๖14966728

๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ศิริลักษณ์ วงศ์ทองเจริญ
ตำแหน่ง ป.ร.บ

โทรศัพท์มือถือ ๐๕๘๖๖๑๐๐๗๑

๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

โทรศัพท์มือถือ.....

๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

โทรศัพท์มือถือ.....

๖. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

โทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ) 
(นายจตุรงค์ วงศ์ทองเจริญ)
ตำแหน่ง พิธีกร/ผู้ควบคุมในวงประชุม

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ รพ.สต.บ้านหนองนา ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
โทรศัพท์ ๐๘๑๘๗๗๓๗๕๕

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน

ธรรมนูญสุขภาพตำบล

ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านหนองนา

ข้าพเจ้า นายดิวง อินสำกุล ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน

มีความประสงค์ส่งประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมอบรม ไม่เข้าร่วมอบรม จำนวน 3 คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ดิวง อินสำกุล
ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน

โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑ ๐๙๓๙๑๖๐

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) สมปอง เพ็ชรกล้า
ตำแหน่ง ประธาน อบต.

โทรศัพท์มือถือ ๐๘๐ ๐๐๘ ๒๕๙๒

๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) สง ๓๐นโศร
ตำแหน่ง

โทรศัพท์มือถือ

๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

โทรศัพท์มือถือ

๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

โทรศัพท์มือถือ

๖. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

โทรศัพท์มือถือ

(ลงชื่อ) ดิวง อินสำกุล

ผู้ใหญ่บ้าน

ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ รพ.สต.บ้านหนองนา ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

โทรศัพท์ ๐๘๑๘๗๗๓๗๕๕

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน

ธรรมนูญสุขภาพตำบล

ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านหนองนา

ข้าพเจ้า นางสาวกรรณิการ์ ศรีวิภาพันธ์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน

มีความประสงค์ส่งประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมอบรม ไม่เข้าร่วมอบรม จำนวน...1...คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นางกรรณิการ์ ศรีวิภาพันธ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน
โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑๖๒๒๖๙๙

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

๖. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ) 
(นางสาวกรรณิการ์ ศรีวิภาพันธ์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหนองนา

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ รพ.สต.บ้านหนองนา ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
โทรศัพท์ ๐๘๑๖๒๒๖๙๙

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน

ธรรมนูญสุขภาพตำบล

ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านหนองนา

ข้าพเจ้า... นาย กิตติ งามดกน ... ตำแหน่ง ครู วิทยาลัยเทคนิควัดหมากแข้ง อ.ส.ร.

มีความประสงค์ส่งประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมอบรม ไม่เข้าร่วมอบรม จำนวน...!.....คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) กิตติ งามดกน
ตำแหน่ง ครู วิทยาลัยเทคนิค
โทรศัพท์มือถือ ๐๘๖ ๒๔๔๐๓๕๔

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

๖. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น]
(นาย กิตติ งามดกน)
ตำแหน่ง ครู วิทยาลัยเทคนิควัดหมากแข้ง อ.ส.ร.

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ รพ.สต.บ้านหนองนา ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
โทรศัพท์ ๐๘๑๘๗๗๓๗๕๕

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน

ธรรมนูญสุขภาพตำบล

ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านหนองนา

ข้าพเจ้า นางชวลิตา ร่มทอง ตำแหน่ง ผอ. ร.ร. บ้านลำโรงสีวิทย

มีความประสงค์ส่งประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมอบรม ไม่เข้าร่วมอบรม จำนวน.....คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๖. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ).....

(นางชวลิตา ร่มทอง)

ตำแหน่ง..... ผอ. ร.ร. บ้านลำโรงสีวิทย

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ รพ.สต.บ้านหนองนา ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

โทรศัพท์ ๐๘๑๘๗๗๓๗๕๕

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม / ประชุม
โครงการขับเคลื่อนพัฒนาสุขภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนธรรมนุญสุขภาพตำบล
ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนา

ข้าพเจ้า นายวัฒนชัย ชูณรงค์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านดงกระทิง(มิตรภาพอนุสรณ์)
มีความประสงค์ส่งประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมอบรม ไม่เข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ นางจันทร์ประภา ยอดกุล
ตำแหน่ง ครู ชำนาญการพิเศษ
โทรศัพท์มือถือ ๐๘๓ ๓๕๒๔๕๘๖

(ลงชื่อ)

(นายวัฒนชัย ชูณรงค์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านดงกระทิง(มิตรภาพอนุสรณ์)

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ รพ.สต.บ้านหนองนา ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
โทรศัพท์ ๐๘๑ ๘๗๗๓๗๕๕

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน

ธรรมนูญสุขภาพตำบล

ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านหนองนา

ข้าพเจ้า นายพงษ์ศักดิ์ วงศ์ทองเจริญ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานี

มีความประสงค์ส่งประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมอบรม ไม่เข้าร่วมอบรม จำนวน...1.....คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) พงษ์ศักดิ์ วงศ์ทองเจริญ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานี
โทรศัพท์มือถือ.....

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

๖. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ) Mr. Pongsak Wongthongcharoen
(นายพงษ์ศักดิ์ วงศ์ทองเจริญ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานี

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ รพ.สต.บ้านหนองนา ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
โทรศัพท์ ๐๘๑๘๗๗๗๗๕๕

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน

ธรรมนูญสุขภาพตำบล

ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านหนองนา

ข้าพเจ้า พระครูปลัดจัตวา สักขานนท์ ตำแหน่ง เจ้าอาวาสวัดบ้านดงกนกเทวี

มีความประสงค์ส่งประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมอบรม ไม่เข้าร่วมอบรม จำนวน...1.....คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) พระครูปลัดจัตวา สักขานนท์
ตำแหน่ง เจ้าอาวาสวัดบ้านดงกนกเทวี

โทรศัพท์มือถือ.....

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๖. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ) พระครูปลัดจัตวา สักขานนท์

(พระครูปลัดจัตวา สักขานนท์)

ตำแหน่ง เจ้าอาวาสวัดบ้านดงกนกเทวี

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ รพ.สต.บ้านหนองนา ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

โทรศัพท์ ๐๘๑๘๘๗๗๓๗๕๕



ที่ พร ๒๑๓๒.๔/๓๑

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนา
ต.โนนขวาง อ.บ้านด่าน จ.บุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าประชุม

เรียน เจ้าอาวาสวัดบ้านดงกระทิง , สาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน , นายกองค้การบริหารส่วนตำบลโนนขวาง , กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน / ประธาน อสม. / ประชาชน / ผู้อำนวยการโรงเรียน ในเขตตำบลโนนขวาง , โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงกระทิง , ผู้อำนวยการศูนย์เด็กเล็กก่อนวัยเรียนบ้านดงกระทิง และ ผู้อำนวยการศูนย์เด็กเล็กก่อนวัยเรียนวัดบ้านดงเย็น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.วาระการประชุมโครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและ
ยกระดับสุขภาวะประชาชนธรรมนูญสุขภาพตำบล ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๔ จำนวน ๑ แผ่น
๒.แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมฯ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนา ได้จัดทำ การประชุมโครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนธรรมนูญสุขภาพตำบล ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์ส่งเสริมให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดการปัญหาด้านสุขภาพซึ่งส่งผลกระทบต่อวิถีชีวิตประชาชนในเขตพื้นที่ ซึ่งได้จัดประชุมในวันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ห้องประชุม รพ.สต.บ้านหนองนา

ทั้งนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนา ขอเรียนเชิญ เจ้าอาวาสวัดบ้านดงกระทิง , สาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน , นายกองค้การบริหารส่วนตำบลโนนขวาง , กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน / ประธาน อสม. / ประชาชน / ผู้อำนวยการโรงเรียน ในเขตตำบลโนนขวาง , โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงกระทิง , ผู้อำนวยการศูนย์เด็กเล็กก่อนวัยเรียนบ้านดงกระทิง และ ผู้อำนวยการศูนย์เด็กเล็กก่อนวัยเรียนวัดบ้านดงเย็น เข้าร่วมประชุมตามวันและเวลา และให้ส่งแบบตอบรับผู้เข้าร่วมการอบรมภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ตามเอกสารที่ส่งมานี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

นายปฏิภาณ เกียรติสื่อไกล

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนา

กลุ่มงานแผนพัฒนายุทธศาสตร์

โทร. ๐๘๑๘๗๗๓๗๕๕

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน

ธรรมนูญสุขภาพตำบล

ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านหนองนา

ข้าพเจ้า นางวิระภรณ์ ขีระธรรม ตำแหน่ง ผอ. รพ.สต. บ้านอังกะทอง

มีความประสงค์ส่งประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมอบรม ไม่เข้าร่วมอบรม จำนวน 1 คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) โรจน์กร ขอนโคตร
ตำแหน่ง นักกิจกรรมรณรงค์สุขภาพ
โทรศัพท์มือถือ 0๙0-8๔๒1405

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

๖. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ) 
(นางวิระภรณ์ ขีระธรรม)
ตำแหน่ง ผอ. รพ.สต. บ้านอังกะทอง

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ รพ.สต.บ้านหนองนา ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
โทรศัพท์ ๐๘๐๘๗๗๓๗๕๕

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน

ธรรมนูญสุขภาพตำบล

ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านหนองนา

ข้าพเจ้า นางอติพร สุวรรณใจดี ตำแหน่ง หน. ศักยภาพฯ รพ.สต.บ้านหนองนา

มีความประสงค์ส่งประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมอบรม ไม่เข้าร่วมอบรม จำนวน 1 คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) อติพร สุวรรณใจดี
ตำแหน่ง หน. ศักยภาพฯ รพ.สต.บ้านหนองนา

โทรศัพท์มือถือ.....

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๖. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ) JK

(นางอติพร สุวรรณใจดี)

ตำแหน่ง หน. ศักยภาพฯ รพ.สต.บ้านหนองนา

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ รพ.สต.บ้านหนองนา ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

โทรศัพท์ ๐๘๑๘๗๗๓๗๕๕

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน

ธรรมนูญสุขภาพตำบล

ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านหนองนา

ข้าพเจ้า สมศักดิ์ ออมศรี นันทราช ตำแหน่ง ครู

มีความประสงค์ส่งประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมอบรม ไม่เข้าร่วมอบรม จำนวน 1 คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) สมศักดิ์ นันทราช

ตำแหน่ง ครู

โทรศัพท์มือถือ.....

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๖. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ) สมศักดิ์

(สมศักดิ์ ออมศรี นันทราช)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศึกษา

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ รพ.สต.บ้านหนองนา ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

โทรศัพท์ ๐๘๑๘๗๗๓๗๕๕

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาพประชาชน

ธรรมนูญสุขภาพตำบล

ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านหนองนา

ข้าพเจ้า นายประสิทธิ์ มีภักดี ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน

มีความประสงค์ส่งประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมอบรม ไม่เข้าร่วมอบรม จำนวน ๒ คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) อัครพิชญ์ นลอดทอง
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๕ ๕๒๖๒๖๔

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) โสภภาพรณ ภาษา
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๘ ๙๒๕๐๙๒๑

๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๖. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ).....

(นายประสิทธิ์ มีภักดี)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ รพ.สต.บ้านหนองนา ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
โทรศัพท์ ๐๘๑๘๗๗๓๗๕๕

สรุปโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไก
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)จังหวัดบุรีรัมย์
กิจกรรม ประชุมแบบมีส่วนร่วมกับหน่วยงาน และภาคีที่เกี่ยวข้องในอำเภอบ้านด่าน

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

ตามบันทึกข้อความที่ บร ๒๑๓๒.๔/๔๓ ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ อนุมัติให้ ข้าพเจ้า นายปฏิภาณ เกียรติสื่อไกล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ จัดประชุมคณะกรรมการและอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไก คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) บ้านด่าน ในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมรพยบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนา ตำบลโนนขวาง จัดโดย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน งบประมาณทั้งสิ้น ๕,๔๐๐ บาท (ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๑.สรุปเนื้อหาสาระสำคัญ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน ได้รับการแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์จัดโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สนับสนุนผ่าน สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมาย คณะกรรมการและอนุกรรมการขับเคลื่อนระดับอำเภอ ๔๕ คน โดยมีนายวรศักดิ์ วงศ์ทองเจริญ รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนขวาง เป็นประธานขับเคลื่อนการประชุม และมีหัวหน้าส่วนราชการในตำบล ตัวแทนภาคประชาชน และภาคเอกชนเข้าร่วมประชุม

๒.ประโยชน์ที่ได้รับ

๑.คณะกรรมการและอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตมีทักษะบริหารจัดการสุขภาวะระดับพื้นที่ และการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ สู่ระดับตำบล

๒. เกิดการมีส่วนร่วมของภาคส่วนต่างๆ โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล บริหารภารกิจในการดำเนินงานแก้ไขปัญหาของประชาชนในตำบลโนนขวาง

๓. ประเด็นปัญหาที่จะขับเคลื่อนพัฒนาประจำปี ๒๕๖๔ ซึ่งประกอบด้วย งานศพปลอดเหล้า การจัดการขยะในชุมชน และแก้ปัญหาเด็กติดเกมส์

(นายปฏิภาณ เกียรติสื่อไกล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองนา

ภาพกิจกรรม

การประชุมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไก
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบลโนนขวาง อำเภอบ้านด่าน จังหวัดบุรีรัมย์

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนา ตำบลโนนขวาง จังหวัดบุรีรัมย์



การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) อำเภอบ้านด่าน จังหวัดบุรีรัมย์



วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2564 นายอัครพิชญ หลอดทอง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน ร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.) ตำบลโพนขวาง และธรรมนูญสุขภาพตำบล โดยมี นายวรศักดิ์ วงศ์ทองเจริญ รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพนขวาง เป็นประธาน พชต. กำเนิดตำบลโพนขวาง ผู้ใหญ่บ้าน ประธาน อสม.ทุกหมู่ ผอ.โรงเรียนในพื้นที่ตำบลโพนขวาง ร่วมขับเคลื่อนค้นหาประเด็น และมี นายปฏิภาณ เกียรติสิริโอกล เป็นฝ่ายเลขานุการ พชต. จากการประชุมค้นหาประเด็น ได้ 3 ประเด็น 1.งานศพปลอดเหล้า 2.การจัดการขยะในชุมชน และ 3.การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเด็กในโรงเรียนและชุมชน เช่น เด็กติดเกมส์ เป็นต้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน จังหวัดบุรีรัมย์ 044-664005

**โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไก
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดบุรีรัมย์**

๑. ความเป็นมา/หลักการและเหตุผล/ความสำคัญของปัญหา

การดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จังหวัดบุรีรัมย์ มีการขับเคลื่อนและขยายผลอย่างต่อเนื่อง โดยเริ่มตั้งแต่ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ มีการดำเนินการนำร่องการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ (District Health Board: DHB) ในพื้นที่ ๑ อำเภอ คืออำเภอกระสัง ต่อมา ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ มีการขยายพื้นที่ดำเนินการเพิ่มอีก ๒ อำเภอ คือ อำเภอเมืองบุรีรัมย์ และอำเภอพลับพลาชัย รวมเป็น ๓ อำเภอ เน้นประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนทุกกลุ่มวัย และในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ มีการขยายพื้นที่ดำเนินการทุกอำเภอ ทั้ง ๒๓ อำเภอ เพื่อรองรับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๑ มีผลบังคับใช้ครอบคลุมทุกอำเภอทั่วประเทศ ทำให้เกิดการขับเคลื่อนการจัดการสุขภาวะประชาชนในระดับพื้นที่นำไปสู่การสร้างเสริมให้บุคคล ครอบครัวและชุมชน มีสุขภาพที่ดีทั้งทางกาย จิต สังคมและสิ่งแวดล้อม

กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เป็นมิติการทำงานใหม่ที่บูรณาการ ระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชนเพื่อให้เกิดการแก้ปัญหาให้ตรงกับความต้องการของประชาชน รวมถึงการกำหนดนโยบายสาธารณะในการพัฒนาสภาพแวดล้อม ที่เอื้อต่อคุณภาพชีวิตของประชาชน ในอำเภอ โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ด้อยโอกาสและกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง การพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการสุขภาวะระดับพื้นที่แก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอจึงมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ซึ่งมีบทบาทในการประสานงาน บริหารจัดการระบบเครือข่ายจึงได้จัดทำโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต และยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ขึ้น ทั้งนี้มุ่งหวังให้เกิดความเข้มแข็งในการดำเนินงานแก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ในทุกพื้นที่ที่อยู่ในความรับผิดชอบของจังหวัดบุรีรัมย์

๒. วัตถุประสงค์ ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด

เพื่อพัฒนานวัตกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน

วัตถุประสงค์ข้อที่	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	ตัวชี้วัด
๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพการสร้างสุขภาวะระดับพื้นที่แก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	๑.๑ มีแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่และอย่างน้อยอำเภอละ ๔ แผนงาน	๑.๑.๑ ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอมีแผนแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ประเด็น โรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ๑.๑.๒ ร้อยละ ๘๐ ของอำเภอ มีแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ประเด็น ใช้เลือดออก/อุบัติเหตุทางการจราจร/การจัดการสิ่งแวดล้อม

วัตถุประสงค์ข้อที่	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	ตัวชี้วัด
๒. เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	๒.๑ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ สามารถบริหารวางแผนกำหนดประเด็นสุขภาวะในอำเภอ	๒.๑.๑ ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอมีผลการประเมินตนเองตามแนวทาง UCCARE ผ่านเกณฑ์ ระดับ ๔ ขึ้นไป
๓. เพื่อพัฒนานวัตกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่	๓.๑ เกิดนวัตกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	๓.๑.๑ ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอ มีผลงานเด่น New Normal การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน โรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ๓.๑.๒ ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอ มีนวัตกรรม การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนอย่างน้อย ๑ นวัตกรรม

๓. กลุ่มเป้าหมาย

๑. คณะกรรมการสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จังหวัดบุรีรัมย์
๒. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ๒๓ อำเภอ
๓. คณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ๒๓ อำเภอ
๔. ภาคีเครือข่ายสุขภาพพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ในประเด็นแผนพัฒนาฯ โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ / ไข้เลือดออก/ อุบัติเหตุทางการจราจร/ สิ่งแวดล้อม และประเด็นอื่นๆ

๔. พื้นที่เป้าหมาย

จังหวัดบุรีรัมย์ ประกอบด้วยอำเภอ ๒๓ อำเภอ

ที่	อำเภอ	ที่	อำเภอ
๑	เมืองบุรีรัมย์	๑๓	นาโพธิ์
๒	คูเมือง	๑๔	หนองหงส์
๓	กระสัง	๑๕	พลับพลาชัย
๔	นางรอง	๑๖	ห้วยราช
๕	หนองกี่	๑๗	โนนสุวรรณ
๖	ละหานทราย	๑๘	ชำนิ
๗	ประโคนชัย	๑๙	บ้านใหม่ไชยพจน์
๘	บ้านกรวด	๒๐	โนนดินแดง
๙	พุทไธสง	๒๑	บ้านด่าน
๑๐	ลำปลายมาศ	๒๒	แคนดง
๑๑	สตึก	๒๓	เฉลิมพระเกียรติ
๑๒	ปะคำ		

๕. การดำเนินกิจกรรม

๕.๑ กิจกรรมระดับจังหวัด

๕.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จังหวัดบุรีรัมย์ เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ วางแผนการสนับสนุน การขับเคลื่อน พขอ. ระดับจังหวัด

๕.๑.๒ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ บูรณาการร่วมในการประชุมกรรมการจังหวัดทุกเดือน

๕.๑.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ พขอ. และทีมเยี่ยมเสริมพลังระดับจังหวัด ในการประเมินสมรรถนะตนเองตามแนวทาง UCCARE

๕.๑.๔ ติดตาม หนุนเสริมพลัง ให้กำลังใจ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระหว่างอำเภอ ถอดบทเรียน นำเสนอผลงานเด่น

๕.๒ กิจกรรมระดับอำเภอ

๕.๒.๑ ประชุมคณะกรรมการ พขอ. เพื่อสร้างความเข้าใจเป้าหมายร่วมกัน กำหนดบทบาท ประสานการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานในอำเภอ

๕.๒.๒ ประชุมแบบมีส่วนร่วมกับหน่วยงาน และภาคีที่เกี่ยวข้องในอำเภอ

- นำข้อมูลด้านต่างๆมาวิเคราะห์ปัญหา วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย

- กำหนดประเด็นพัฒนา

- ค้นหาแนวทางป้องกัน และแก้ไขปัญหาร่วมกัน

ในประเด็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙/ไข้เลือดออก/อุบัติเหตุทางการจราจร/สิ่งแวดล้อมและประเด็นอื่นๆ

๕.๒.๓ จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและดำเนินการพัฒนาตามแผนปฏิบัติการ ให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ อย่างน้อยอำเภอละ ๔ แผน ประกอบด้วย โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ / ไข้เลือดออก/ อุบัติเหตุทางการจราจร/ สิ่งแวดล้อม และประเด็นอื่นๆ

๕.๒.๔ เสริมศักยภาพ และทักษะ คณะกรรมการ พขอ. ในการบริหารจัดการ

- area management บริหารแผน พขอ. และแก้ไขปัญหาสุขภาพเชิงพื้นที่

- area operation การจัดการแบบบูรณาการ ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในอำเภอ

๕.๒.๕ คณะกรรมการ พขอ. ประเมินสมรรถนะตนเองตามแนวทาง UCCARE และรายงาน ผลการประเมิน เพื่อวางแผนยกระดับการขับเคลื่อนร่วมกับจังหวัดและเขต

๕.๒.๖ ติดตาม หนุนเสริมพลัง ให้กำลังใจ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระหว่างตำบล ระหว่าง อำเภอ ถอดบทเรียน นำเสนอผลงานเด่น

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๗. แนวทางการติดตามผล

๗.๑ รายงานผลความก้าวหน้า ปัญหาและอุปสรรคต่างๆที่เกิดขึ้น ผ่านช่องทาง Social Media

๗.๒ ติดตามแผน กิจกรรม โครงการ ในระดับอำเภอ และจังหวัดทุก ๓ เดือน

๗.๓ รายงานผลการประเมินสมรรถนะตนเองตามแนวทาง UCCARE ๑ ครั้ง

๕. การดำเนินกิจกรรม

๕.๑ กิจกรรมระดับจังหวัด

๕.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จังหวัดบุรีรัมย์ เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ วางแผนการสนับสนุน การขับเคลื่อน พขอ. ระดับจังหวัด

๕.๑.๒ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ บูรณาการร่วมในการประชุมกรรมการจังหวัดทุกเดือน

๕.๑.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ พขอ. และทีมเยี่ยมเสริมพลังระดับจังหวัด ในการประเมินสมรรถนะตนเองตามแนวทาง UCCARE

๕.๑.๔ ติดตาม หนุนเสริมพลัง ให้กำลังใจ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระหว่างอำเภอ ถอดบทเรียน นำเสนอผลงานเด่น

๕.๒ กิจกรรมระดับอำเภอ

๕.๒.๑ ประชุมคณะกรรมการ พขอ. เพื่อสร้างความเข้าใจเป้าหมายร่วมกัน กำหนดบทบาทประสานการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานในอำเภอ

๕.๒.๒ ประชุมแบบมีส่วนร่วมกับหน่วยงาน และภาคีที่เกี่ยวข้องในอำเภอ

- นำข้อมูลด้านต่างๆมาวิเคราะห์ปัญหา วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย

- กำหนดประเด็นพัฒนา

- ค้นหาแนวทางป้องกัน และแก้ไขปัญหาร่วมกัน

ในประเด็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙/ไข้เลือดออก/อุบัติเหตุทางการจราจร/สิ่งแวดล้อมและประเด็นอื่นๆ

๕.๒.๓ จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและดำเนินการพัฒนาตามแผนปฏิบัติการให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ อย่างน้อยอำเภอละ ๔ แผน ประกอบด้วย โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ / ไข้เลือดออก/ อุบัติเหตุทางการจราจร/ สิ่งแวดล้อม และประเด็นอื่นๆ

๕.๒.๔ เสริมศักยภาพ และทักษะ คณะกรรมการ พขอ. ในการบริหารจัดการ

- area management บริหารแผน พขอ. และแก้ไขปัญหาสุขภาพเชิงพื้นที่

- area operation การจัดการแบบบูรณาการ ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในอำเภอ

๕.๒.๕ คณะกรรมการ พขอ. ประเมินสมรรถนะตนเองตามแนวทาง UCCARE และรายงานผลการประเมิน เพื่อวางแผนยกระดับการขับเคลื่อนร่วมกับจังหวัดและเขต

๕.๒.๖ ติดตาม หนุนเสริมพลัง ให้กำลังใจ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระหว่างตำบล ระหว่างอำเภอ ถอดบทเรียน นำเสนอผลงานเด่น

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๗. แนวทางการติดตามผล

๗.๑ รายงานผลความก้าวหน้า ปัญหาและอุปสรรคต่างๆที่เกิดขึ้น ผ่านช่องทาง Social Media

๗.๒ ติดตามแผน กิจกรรม โครงการ ในระดับอำเภอ และจังหวัดทุก ๓ เดือน

๗.๓ รายงานผลการประเมินสมรรถนะตนเองตามแนวทาง UCCARE ๑ ครั้ง

๘. งบประมาณ

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สนับสนุนผ่าน สำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑.ระดับอำเภอละ จำนวนเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๒๓ อำเภอ เป็นเงิน ๑,๓๘๐,๐๐๐ บาท

๒.ระดับจังหวัด จำนวนเงิน ๑๗,๐๐๐ บาท จำนวน ๒๓ อำเภอ เป็นเงิน ๓๙๑,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งล้านเจ็ดแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) ๑,๗๗๑,๐๐๐ บาท

- ๑.ระดับอำเภอ:**
- ๑.๑ ประชุมคณะกรรมการ พขอ. ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม
๔๘๓ คนๆละ ๑๒๐ บาท ๗ ครั้ง เป็นเงิน ๔๐๕,๗๒๐ บาท
- ๑.๒ ประชุมคณะกรรมการ พขอ.แบบมีส่วนร่วมกับหน่วยงานและภาคีที่เกี่ยวข้อง ค่าอาหาร
กลางวันและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๑,๐๕๘ คนๆละ ๑๒๐ บาท ๒ ครั้ง
เป็นเงิน ๒๕๓,๙๒๐ บาท
- ๑.๓ ประชุมจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง
พร้อมเครื่องดื่ม ๑,๐๕๘ คนๆละ ๑๒๐ บาท ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑๒๖,๙๖๐ บาท
- ๑.๔ ประชุมคณะกรรมการ ในการบริหารแผนแก้ไขปัญหา ค่าอาหารกลางวันและ
อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๑,๐๕๘ คนๆละ ๑๒๐ บาท ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๒๕๓,๙๒๐ บาท
- ๑.๕ ประชุมคณะกรรมการ พขอ. ตามแนวทาง UCCARE ค่าอาหารกลางวันและ
อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๔๘๓ คนๆละ ๑๒๐ บาท ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๕๗,๙๖๐ บาท
- ๑.๖ ประชุมติดตามทวนเสริมพลัง ให้กำลังใจและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างตำบล
ถอดบทเรียน และนำเสนอผลงานเด่น
- ๑.๖.๑ ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม
๑,๐๕๘ คนๆละ ๑๒๐ บาท ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑๒๖,๙๖๐ บาท
- ๑.๖.๒ ค่าวัสดุ ๒๓ อำเภอๆละ ๖,๗๒๐ บาท เป็นเงิน ๑๕๔,๕๖๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๒๘๑,๕๒๐ บาท
- ๒.ระดับจังหวัด:**
- ๒.๑ ประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด
จังหวัดบุรีรัมย์ ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม
๓๐ คนๆละ ๑๒๐ บาท ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท
- ๒.๒ ประชุมคณะกรรมการ พขอ. และทีมเยี่ยมเสริมพลังระดับจังหวัด
ในการประเมินสมรรถนะตนเองตามแนวทาง UCCARE
- ๒.๒.๑ ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๕๑๓ คนๆละ ๑๒๐ บาท ๒ ครั้ง
เป็นเงิน ๑๒๓,๑๒๐ บาท
- ๒.๒.๒ ค่าเบี้ยเลี้ยง ๑๐ คนๆละ ๒๔๐ บาท ๑๐ ครั้ง เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
- ๒.๒.๓ ค่าวัสดุ เป็นเงิน ๙,๖๘๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๑๕๖,๘๐๐ บาท
- ๒.๓ ประชุมติดตามทวนเสริมพลัง ให้กำลังใจและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระหว่างอำเภอ
ถอดบทเรียน และนำเสนอผลงานเด่น (เอกชน) ค่าอาหารกลางวันและ
อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๖๒๘ คนๆละ ๓๕๐ บาท ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒๑๙,๘๐๐ บาท

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอมีทักษะบริหารจัดการสุขภาวะระดับพื้นที่ และการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

๒. เกิดการมีส่วนร่วมของภาคส่วนต่างๆ โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ บริหารภารกิจในการดำเนินงานแก้ปัญหาของประชาชนในอำเภอ

๑๐. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

๑๑. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/สถานที่ปฏิบัติงาน	รายละเอียดการติดต่อ
๑.	นายธาดา วรรณปิยกุล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการพิเศษ	โทร ๐๘๑ ๙๗๗ ๕๐๙๕ e-mail: pcu.br@hotmail.com
๒.	นางสาวเบญญา ลวกโรสง	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	โทร ๐๘๕ ๘๕๖ ๐๐๓๙ e-mail: benyualako๕@gmail.com
๓.	นางสาวพัทธ์ชนก พุทมนต์สิงห์	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ	โทร ๐๘๘ ๐๕๕ ๗๐๕๖ e-mail: pcu.br@hotmail.com

๑๒. ผู้เสนอโครงการ



(นายธาดา วรรณปิยกุล)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๑๓. ผู้เห็นชอบโครงการ



(นางจารินี คุณทวีพันธุ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

๑๔. ผู้อนุมัติโครงการ



(นายวิทิต สอดสุกษ์ชัยกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

โครงการขับเคลื่อนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วย
กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดบุรีรัมย์

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการระดับประเทศ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

รหัส 2-1-1-0044 โครงการ โครงการขับเคลื่อนคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาพประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดบุรีรัมย์

แผนงาน (Initiative : I) :

ประเภทของแผนงาน: แผนงานเชิงระบบ

ระดับของแผนงาน: แผนปฏิบัติการระดับจังหวัด

กลุ่มงาน: กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สาขา: บุรีรัมย์ หน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์ กระทรวง 2. Service Excellence (บริการเป็นเลิศ) แผนงานกระทรวง 2. การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

โครงการกระทรวง 2.1. โครงการยกระดับคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ตัวชี้วัดกระทรวง 2.1.1. ร้อยละของอำเภอที่มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์จังหวัดบุรีรัมย์ 20 ปี (2561-2580)

ภาพอนาคต 20 ปี ประเด็นการพัฒนา การพัฒนาคุณภาพชีวิต

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2561-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2. การจัดการสุขภาพแบบองค์รวม และสร้างเสริมระบบบริการสุขภาพที่ครอบคลุม (SI) นวัตกรรมที่มีคุณภาพ มาตรฐาน เป้าประสงค์ (Goal:G) 6. ระบบสุขภาพปฐมภูมิคุณภาพ มาตรฐาน

ผลลัพธ์ (Outcome:O) 7.3. พชอ.มีคุณภาพ ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (KPI-O) 11.3. ร้อยละ พชอ.มีคุณภาพ

กลยุทธ์ (Strategic:ST) 27. สนับสนุนให้ พชอ.มีบทบาทในการขับเคลื่อนงานระดับพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ

11.3. ร้อยละของอำเภอที่มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)มีคุณภาพ

ส่วนที่ 2 Gantt Chart (ส่วนที่ 2-3 แผนการโครงการ)

รหัสโครงการ 2-1-0044	ชื่อโครงการ	วันที่โดย
โครงการ ฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพชีวิตและยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ (พชช.) จังหวัดบุรีรัมย์	วันที่จัดทำ	วันที่โดย
ผู้ดูแลโครงการ	วันที่จัดทำ	วันที่โดย
วัตถุประสงค์	<p>1.1. เพื่อพัฒนาคุณภาพและสร้างชนวนการระดมทุนสนับสนุนโครงการนำร่องพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ</p> <p>2.2. เพื่อฝึกอบรมบุคลากรด้วยวิธีการจัดการแบบบูรณาการจากภาคีเครือข่าย</p> <p>3.3. เพื่อพัฒนาขีดความสามารถพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่</p> <p>4.</p>	
รวมงบประมาณ (รวมทั้งสิ้น-รวมทั้งสิ้น)	งบประมาณรวม	ตัวชี้วัดโครงการ
06 / 11 / 2563 - 31 / 10 / 2564	1,771,000.00 บาท	1. จำนวน 100 ชุมชนนำร่องพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ระดับตำบลในไตรมาส 2019
ผู้รับผิดชอบโครงการ (ปี-สกุล)	หน่วยงานบริหาร	2. จำนวน 80 ชุมชนนำร่องการระดมทุนตามแนวทาง UCCARE ตามเกณฑ์ ระดับ 4 ขึ้นไป
นางสาวทัศนีย์ พุทธิมนตรี	30 น. สสจ.	

ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4				วันที่สิ้นสุด	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ	
		ค.ค.	พ.ค.	ค.ค.	พ.ค.																
1	ติดตามทุนเตรียมพร้อม ไม่ทำส่ง โดยมอบหมายให้ อบจ.บุรีรัมย์ทำดำเนินการตามแผนงาน																		31/08/2564	นส. พงษ์ธิดา พุทธิมนตรี	219,800.00
2	ประชุมพัฒนาระบบเวลาพัฒนาระบบการประชาสัมพันธ์ และเตรียมความพร้อมผู้เกี่ยวข้องจังหวัดในโครงการระดมทุนตามแนวทาง UCCARE																		30/09/2564	นส. พงษ์ธิดา พุทธิมนตรี	136,800.00
3	ประชุมคณะกรรมการระดับพื้นที่ตามแนวทางพัฒนาระบบการประชาสัมพันธ์และจัดตั้งศูนย์ (พชช.)																		31/08/2564	นส. พงษ์ธิดา พุทธิมนตรี	14,400.00
4	ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอตามแนวทาง UCCARE																		30/09/2564	นส. พงษ์ธิดา พุทธิมนตรี	0.00
5	ประชุมคณะกรรมการ พชช.																		31/08/2564	นส. พงษ์ธิดา พุทธิมนตรี	485,720.00
6	ประชุมการระดมทุนกับหน่วยงานและภาคีที่เกี่ยวข้องในอำเภอ																		30/09/2564	นส. พงษ์ธิดา พุทธิมนตรี	223,920.00
7	จัดประชุมพัฒนาระบบเวลาพัฒนาระบบการประชาสัมพันธ์																		31/08/2564	นส. พงษ์ธิดา พุทธิมนตรี	126,960.00
8	จัดประชุมพัฒนาระบบเวลาพัฒนาระบบการประชาสัมพันธ์																		30/09/2564	นส. พงษ์ธิดา พุทธิมนตรี	253,920.00
9	ประชุมคณะกรรมการ พชช. และดำเนินการระดมทุนตามแนวทาง UCCARE และรายงานผลการดำเนินงานที่วางแผนการดำเนินการระดับจังหวัด																		30/09/2564	นส. พงษ์ธิดา พุทธิมนตรี	57,960.00
10	ประชุมคณะกรรมการ พชช. และดำเนินการระดมทุนตามแนวทาง UCCARE และรายงานผลการดำเนินงานที่วางแผนการดำเนินการระดับจังหวัด																		30/09/2564	นส. พงษ์ธิดา พุทธิมนตรี	281,520.00
																					1,771,000.00

โครงการ โครงการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับมาตรฐานวิชาชีพครูด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดบุรีรัมย์

นางสาว นงนุช วัฒนใจ (พชอ.) จังหวัดบุรีรัมย์

งบประมาณรวม 1,771,000.00 บาท

.....
 (นางนงนุช วัฒนใจ)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 วันที่ 9 เดือน เม. พ.ศ. 63

.....
 (นายศุภชาติ วรรณนิมิต)
 ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ
 วันที่ 9 เดือน เม. พ.ศ. 63

.....
 (นางสาวสุวิมล อุดมทรัพย์)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริหารทางวิชาการ) ปฏิบัติหน้าที่แทน
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์
 วันที่ เดือน พ.ศ.

M