



บันทึกข้อความ

มาตรฐาน สสจ.พิจิตร	
เลขทะเบียน	พจ ๐๐๖.๑
วันเริ่มใช้	๓ มี.ค.๒๕๕๗
ผู้รับรอง	

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตงเจริญ กลุ่มงานยุทธศาสตร์ โทร.๐ ๕๖๙๐ ๕๕๔๘

ที่ พจ ๑๑๓๓/ ๕๑

วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินโครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ อสม. อำเภอตงเจริญ จังหวัดพิจิตร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตงเจริญ

ตามที่จังหวัดพิจิตร ได้อนุมัติให้เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอตงเจริญ โดยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพรูปแบบบริการ ดำเนินการตามโครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ อสม. อำเภอตงเจริญ จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รหัสโครงการ ๑๑-๒-๐๔-๐๖-๖๑๐ เป็นค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่ม ในการจัดประชุมร่วมรณรงค์สร้างพฤติกรรมสุขภาพ วัน อสม.แห่งชาติ ซึ่งได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว และประสงค์จะขอเบิกค่าใช้จ่ายจากเงิน (PP) โรงพยาบาลตงเจริญ ดังรายการต่อไปนี้

๑. ค่าใช้สอย

๑.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม เข้า-ป่วยจำนวน ๓๕๐ คนๆละ ๖๐ บาท เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐ บาท

๑.๒ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๕๐ คน ๆ ละ ๖๐ บาท เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๒,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน) โดยขอส่งหลักฐานใบสำคัญจ่ายในการดำเนินงานตามโครงการจำนวน.....๑.....ชุด ดังรายละเอียดแนบ กรณีขอยืมเงินในการดำเนินงานตามโครงการ ดังกล่าวได้ขอยืมเงิน (PP) จากโรงพยาบาลตงเจริญ โดยมอบหมายให้ นางวิกานดา สนมรม เป็นผู้ยืมเงินจำนวน ๔๒,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน) ตามสัญญาขยืมเลขที่ ๗/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๘ จึงขอส่งใช้เอกสารข้างต้นคืนแทนตัวเงิน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางวิกานดา สนมรม)

ผู้ยืมเงิน

(นางวิกานดา สนมรม)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

เห็นชอบตามเสนอ

(.....)

ความเห็นของงานการเงินและบัญชี/กลุ่มงานบริหารทั่วไป

เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมเงินจาก

(....) เงินงบประมาณ หมวด.....

(.....) เงินตรงราชการ

(.....) เงินบัญชี ๖ กองทุน.....

(.....) เงินอื่น ๆ (ระบุ).....

(นางสาวพนิดา...แทมมอ) (นางสาวชนพร...คมาปะเต)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน / นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ความเห็นของสาธารณสุขอำเภอตงเจริญ

เห็นชอบตามเสนอ

(นายอุทิศ วันเต)

สาธารณสุขอำเภอตงเจริญ

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ
อนุมัติ

(นายแพทย์จิระพันธ์ สุขชี)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลตงเจริญ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตงเจริญ จังหวัดพิจิตร โทรฯ ๐-๕๖๙๐-๕๔๔๘

ที่ พจ ๑๑๓๓/-

วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตงเจริญ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตงเจริญมีความประสงค์ขออนุมัติดำเนินการจัดประชุม
ร่วมรณรงค์สร้างพฤติกรรมสุขภาพ วัน อสม.แห่งชาติ

กรณีอยู่ในแผน ตามแผนงานยุทธศาสตร์...เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอตงเจริญ.....
รหัสงบประมาณโครงการ ๑๑-๒-๐๔-๐๖-๖๑๐ แหล่งงบประมาณเงิน (PP) โรงพยาบาลตงเจริญ.....

กรณีนอกแผน เนื่องจาก.....
ในวันที่...๒๐.....มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา.....๐๘.๓๐.....น.ถึง...๒๐.๐๐.....น. รวม...๑....วัน
ณ หอประชุมที่ว่าการอำเภอตงเจริญ...โดยมีผู้เข้าประชุม จำนวน...๓๕๐...คน และในการประชุมครั้งนี้ขออนุมัติ
เบิกค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม ดังนี้

๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม เข้า-บ่าย จำนวน ๓๕๐...คน ๆ ละ...๖๐...บาท เป็นเงิน...๒๑,๐๐๐...บาท

๒.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๕๐ คน ๆ ละ ๖๐ บาท เป็นเงิน...๒๑,๐๐๐...บาท

๓.อื่นๆ (ระบุ).....เป็นเงิน.....บาท

รวม.....๒.....รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น...๔๒,๐๐๐.....บาท (สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)ผู้ขออนุมัติจัดประชุม

(นางวิกานดา สนมพร)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ความเห็นของผู้บริหาร สสอ.ตงเจริญ

- ตรวจสอบแล้ว มีแผนดำเนินการ
สมควรเห็นชอบให้ดำเนินการได้

(นายอุทิศ วันเต)

สาธารณสุขอำเภอตงเจริญ

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

(นายแพทย์จิระพันธ์ สุขขี)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ วิชาเวชกรรมป้องกัน

วิชาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลตงเจริญ



ที่ ๑/๒๕๖๘

ที่ทำการชมรม อสม.อำเภอดงเจริญ
ถนน ตากฟ้า - เขาทRAY พจ.๖๖๒๑๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญประชุมวัน อสม.แห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ทุกตำบล

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ ฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อำเภอดงเจริญ จะจัดกิจกรรม
เนื่องในวันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ โดยจะมีการจัดกิจกรรมเพื่อเชิดชูเกียรติ ในการเป็นจิตอาสา
ที่เสียสละแรงกายแรงใจ ในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๖.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. ณ หอประชุมอำเภอดง
เจริญ โดยกำหนดกิจกรรมดังนี้ กิจกรรมเดิน - วิ่ง มหกรรมสุขภาพดงเจริญ (ครั้งที่ ๒) และประชุมร่วมรณรงค์
สร้างสุขภาพวัน อสม.แห่งชาติ

ในการนี้ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอดงเจริญ จึงขอเรียนเชิญทุกท่านร่วมกิจกรรม
และประชุม ฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพอง วงศ์รอด)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อำเภอดงเจริญ

โทรศัพท์ ๐๖๑๖๘๕๔๗๔๔

กำหนดการจัดกิจกรรมวัน อสม.รวมพลังสร้างสุขภาพคนดงเจริญ

วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๖.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. ณ ที่ว่าการอำเภอหนองเจริญ จังหวัดพิจิตร

เวลา	กิจกรรม	ผู้ปฏิบัติ
๐๖.๐๐ - ๐๗.๐๐ น.	ลงทะเบียน	นางวิกานดา สนมพร นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ดงเจริญ และ ชมรม อสม.อำเภอหนองเจริญ
๐๗.๐๐ - ๐๘.๐๐ น.	พิธีเปิดกิจกรรมวัน อสม.	
๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	กิจกรรมรวมพลังรณรงค์สร้างสุขภาพ	
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	กิจกรรมจิตอาสา	
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	กิจกรรมจิตอาสา	
๑๖.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.	พิธีมอบรางวัล - อสม.ดีเด่น ๑๔ สาขา	

หมายเหตุ

กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอคงเจริญ

วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

สถานที่ ณ หอประชุมที่ว่าการอำเภอคงเจริญ จังหวัดพิจิตร

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายมือชื่อ
1	อริวัฒน์ อารธรรม	วัดบวร วังวังไธ	
2	วรงค์ ว่าง	" "	
3	วราวัฒน์ อึ้งขอม	" "	
4	สมทบ หัมมรัตน์	" "	
5	ศิริจันทร์ ศรีวัน	" "	
6	จำปา มีน้อม	" "	
7	สมลี พงศ์ศรี	" "	
8	วิมลพร แก้วดี	" "	
9	อ้อย ฆากกร	" "	
10	อรุณ ลาวัณ	" "	
11	ทองลัก ฆากกร	" "	
12	อัญชลีพรรณ ฆากกร	" "	
13	ศิโรตม์ พิพิธสัน	" "	
14	กฤษณ์ กะป	" "	
15	บุญเรือง พันธ์ไชย	" "	
16	ประยูร มีน้อม	" "	
17	สุจิต พันธ์ไชย	" "	
18	สมพรพิณ อึ้ง	" "	
19	อภิญญา ภาสกร	" "	
20	จิรายุ งามดี	" "	
21	ผดึก งามดี	" "	
22	พศาลดา งามดี	" "	
23	จิตติมา โพธิ์จันทะ	" "	
24	สมิตี มีน้อม	" "	
25	นงนิต ลิ้มสุวิ	" "	
26	สุภาพ แก้วดี	" "	
27	สมศักดิ์ ทองประทุม	" "	
28	สัจจธรรม งามดี	" "	
29	พรปรีดิ์ งามดี	" "	
30	สพชน เวียงศิริ	" "	
31	เปรมใจ จันทศิริ	" "	
32	อัทธนา อิศรพวง	" "	
33	ศิริวิศ งามดี	" "	

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอตงเจริญ

วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

สถานที่ ณ หอประชุมที่ว่าการอำเภอตงเจริญ จังหวัดพิจิตร

ต่อจาก

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายมือชื่อ
1	นาง สมใจ อินทาร์	อสม ม 10 ต. นาคพิก	สมใจ อินทาร์
2	นาง อรุณ สุวรรณ	อสม ม 1 ต. นาคพิก	อรุณ
3	นส. นงน พิชัย	อสม ม 2 ต. นาคพิก	นงน พิชัย
4	นางทอง กิ่งเหล็ก	อสม ม 6 ต. นาคพิก	ทอง กิ่งเหล็ก
5	นางสาว นงน	อสม ม 5 ต. นาคพิก	นงน
6	นางสาว พร ทอ	อสม ม 5 ต. นาคพิก	พร ทอ
7	นางสาว นงน	อสม ม 5 ต. นาคพิก	นงน
8	นางสาว นงน	อสม ม 2 ต. นาคพิก	นงน
9	นางสาว นงน	อสม ม 2 ต. นาคพิก	นงน
10	นางสาว นงน	อสม ม 4 ต. นาคพิก	นงน
11	นางสาว นงน	อสม ม 4 ต. นาคพิก	นงน
12	นางสาว นงน	อสม ม 4 ต. นาคพิก	นงน
13	นางสาว นงน	อสม ม 4 ต. นาคพิก	นงน
14	นางสาว นงน	อสม ม 4 ต. นาคพิก	นงน
15	นางสาว นงน	อสม ม 4 ต. นาคพิก	นงน
16	นางสาว นงน	อสม ม 4 ต. นาคพิก	นงน
17	นางสาว นงน	อสม ม 4 ต. นาคพิก	นงน
18	นางสาว นงน	อสม ม 4 ต. นาคพิก	นงน
19	นางสาว นงน	อสม ม 4 ต. นาคพิก	นงน
20	นางสาว นงน	อสม ม 4 ต. นาคพิก	นงน
21	นางสาว นงน	อสม ม 4 ต. นาคพิก	นงน
22	นางสาว นงน	อสม ม 4 ต. นาคพิก	นงน
23	นางสาว นงน	อสม ม 8 ต. นาคพิก	นงน
24	นางสาว นงน	อสม - ม 4 ต. นาคพิก	นงน
25	นางสาว นงน	อสม ม 8 ต. นาคพิก	นงน
26	นางสาว นงน	อสม ม 8 ต. นาคพิก	นงน
27	นางสาว นงน	อสม ม 8 ต. นาคพิก	นงน
28	นางสาว นงน	อสม ม 8 ต. นาคพิก	นงน
29	นางสาว นงน	อสม ม 8 ต. นาคพิก	นงน
30	นางสาว นงน	อสม ม 8 ต. นาคพิก	นงน
31	นางสาว นงน	อสม ม 2 ต. นาคพิก	นงน
32	นางสาว นงน	อสม ม 2 ต. นาคพิก	นงน
33	นางสาว นงน	อสม ม 2 ต. นาคพิก	นงน

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอคงเจริญ

วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

สถานที่ ณ หอประชุมที่ว่าการอำเภอคงเจริญ จังหวัดพิจิตร

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายมือชื่อ
1	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
2	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
3	น.ส. รุ่งอรุณ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	รุ่งอรุณ นามวง
4	นาง อรุณรัตน์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	อรุณรัตน์ นามวง
5	น.ส. อรุณรัตน์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	อรุณรัตน์ นามวง
6	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
7	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
8	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
9	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
10	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
11	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
12	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
13	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
14	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
15	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
16	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
17	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
18	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
19	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
20	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
21	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
22	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
23	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
24	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
25	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
26	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
27	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
28	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
29	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
30	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
31	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์
32	นางสาวจันทร์ นามวง	ก. ห้วยซ้อ	นางจันทร์

ใบรับรองการจัดประชุม
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตงเจริญ

คำรับรอง

การจ่ายเงินรายการนี้เป็นคำรับรองในการจัดโครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ อสม. อำเภอตงเจริญ จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รหัสงบประมาณโครงการ ๑๑-๒-๐๔-๐๖-๖๑๐ แหล่งงบประมาณเงิน (PP) โรงพยาบาลตงเจริญ ประชุมร่วมรณรงค์สร้างพฤติกรรมสุขภาพ วัน อสม.แห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เมื่อวันที่.....๒๐.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๘.....เวลา...๐๘.๓๐.....น. ถึง เวลา.....๒๐.๐๐.....น.

สถานที่จัดประชุม หอประชุมที่ว่าการอำเภอตงเจริญ ตามบันทึกข้อความขออนุมัติจัดประชุม ลงวันที่.....๑๘.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๘.....

1.ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน๓๕๐.....คน

2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

☒ เช้า อัตรามื้อละ.....๓๐.....บาท เป็นเงิน๑๐,๕๐๐.....บาท
☒ บ่าย อัตรามื้อละ.....๓๐.....บาท เป็นเงิน๑๐,๕๐๐.....บาท

3.ค่าอาหาร

☒ กลางวัน อัตรามื้อละ.....๒๐.....บาท เป็นเงิน๒๑,๐๐๐.....บาท
☐ เย็น อัตรามื้อละ.....-.....บาท เป็นเงิน-.....บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....๔๒,๐๐๐.....บาท ตัวอักษร (สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการประชุมครั้งนี้ ได้จ่ายค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม และอาหารกลางวัน/เย็น ตามรายการดังกล่าวข้างต้นจริง

(ลงชื่อ).....ผู้รับรองการจัดประชุม (เจ้าของเรื่อง)

(นางวิกานดา สนมพร)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่..๒๐...เดือน...มีนาคม...พ.ศ..๒๕๖๘....

ความเห็นของผู้บริหาร สสอ.ตงเจริญ

- ตรวจสอบแล้ว มีแผนดำเนินการ
สมควรเห็นชอบให้ดำเนินการได้



(นายอุทิศ วันเต)

สาธารณสุขอำเภอตงเจริญ

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

.....

.....

(นายแพทย์จิระพันธ์ สุขขี)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลตงเจริญ

รายงานการประชุมร่วมรณรงค์สร้างพฤติกรรมสุขภาพวัน อสม.แห่งชาติ

ในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๒๐.๐๐ น.

ณ หอประชุมที่ว่าการอำเภอคงเจริญ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ ประชาสัมพันธ์สมาคม ฅกส.อสม.แห่งประเทศไทยเปิดรับสมัครสมาชิกคู่สมรส อสม.และเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ที่จดทะเบียนสมรสอย่างน้อย ๒ ปี ในระหว่างวันที่ ๑ เม.ย.๖๘ ถึงวันที่ ๓๑ พ.ค.๖๘

๑.๒ แนะนำผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข

- นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

- นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หลักการปฏิบัติในการทำงาน (ท ท ท) “ทำทันที ทำต่อเนื่อง ทำและพัฒนา”

- นายแพทย์วิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิทยา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

นโยบาย ๖ ประเด็น เพื่อคนพิจิตร

๑. พิจิตรรอบรู้ ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรู้ด้านสุขภาพ (รู้ลึก รู้กว้าง พัฒนาศักยภาพ อสม.)

๒. พิจิตรแข็งแรง และเท่าเทียม การเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุข

๓. พิจิตรก้าวหน้า ยกระดับการบริการทางการแพทย์ และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

๔. พิจิตรมั่นคง ระบบปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน,การบริหารจัดการ การถ่ายโอน รพ.สต.สู่ อบจ.

๕. พิจิตรมั่นคง ส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพ

๖. พิจิตรสร้างสุข ยกระดับคุณภาพชีวิตและการทำงานของบุคลากร สู่องค์กรสมรรถนะสูง

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

- รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ สมาคมฅนกิจสงเคราะห์ อสม.แห่งประเทศไทย มีมติเปิดรับสมัครคู่สมรส อสม./อสม. และกลุ่มเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน (คู่สมรสต้องจดทะเบียนสมรสไม่ต่ำกว่า ๒ ปี) เปิดรับสมัครในระหว่างวันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๖๘ ถึง ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ การจัดตั้งหน่วยบริการในพื้นที่ทุกตำบล ขอให้ทุกตำบลเร่งดำเนินการเปิดศูนย์ NCD Prevention Unit ตำบลละ ๑ แห่ง

อุปกรณ์

1. เครื่องชั่งน้ำหนัก
2. เครื่องตรวจวัดน้ำตาลปลายนิ้ว
3. สายวัดรอบเอว
4. เครื่องตรวจออกซิเจนปลายนิ้ว
5. ป้ายศูนย์ NCD Prevention Unit

6. ป้ายโครงสร้าง อสม.

7. ป้ายประชาสัมพันธ์

๔.๒ การสมัครสมาชิก ฌาปนกิจ อสม.

- อำเภอดงเจริญ จำนวนสมาชิกทั้งหมด ๕๘๑ คน

- การหักเงินผ่านบัญชี ปัญหาที่พบ สมาชิก/คู่สมรสบางคนไม่สามารถหักเงินได้ เนื่องจากจำนวนเงินในบัญชีมีไม่เพียงพอ ขอให้ประธาน อสม.ในแต่ละตำบลช่วยแจ้ง อสม.ในพื้นที่ที่เป็นสมาชิก ให้ตรวจสอบบัญชีดังกล่าว และนำเงินฝากเข้าบัญชีภายในวันที่๑๐ ของทุกเดือน เพื่อความสะดวกในการหักเงินรายเดือนของชมรม อสม.ประเทศไทย

- กรณีเสียชีวิต ณ ปัจจุบัน สมาชิกจะได้รับเงินเยียวยารายละ ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท

๔.๓ ประธานชมรม อสม.อำเภอดงเจริญ รายงานค่าปลงศพ เงินสงเคราะห์ สมาชิก อสม.

อำเภอดงเจริญ กรณีเสียชีวิต รายละ ๑๓,๐๐๐ บาท (ชมรม อสม.ดงเจริญเป็นผู้มอบ) มอบในวันฌาปนกิจศพ

- ในการประชุมชมรม อสม.ระดับอำเภอทุกครั้ง ขอให้ประธานชมรมฯทุกตำบล รายงานยอดคงเหลือจำนวนสมาชิก อสม. และจำนวน อสม.เข้าใหม่ แยกรายเดือนของแต่ละตำบลในที่ประชุมทุกครั้ง

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๕.๑ แจ้งสิทธิประโยชน์ สำหรับ อสม. ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔

๑. คุณสมบัติ อสม. ประกอบด้วย

- อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี บริบูรณ์

- มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านและอาศัยอยู่เป็นการประจำในหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประสงค์

จะเป็น อสม. ไม่น้อยกว่า ๖ เดือน

- มีความรู้ สามารถอ่านออกเขียนได้

- สมัครใจและเสียสละเพื่อช่วยเหลือการดำเนินงานสาธารณสุข

- ประสงค์จะเข้าร่วมหรือเคยเข้าร่วมการดำเนินงานสาธารณสุขและต้องการพัฒนาชุมชน

ของตนเอง

- มีความประพฤติอยู่ในกรอบศีลธรรมอันดีได้รู้ความไว้วางใจและยกย่องจากประชาชน

- มีสุขภาพดีทั้งกายและใจมีพฤติกรรมทางด้านสุขภาพที่เป็นแบบอย่างมีเวลาให้กับ

การทำงานในบทบาทหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

๒. สิทธิประโยชน์ขั้นพื้นฐาน อสม.

๒.๑ ได้รับเงินค่าป่วยการจากการปฏิบัติหน้าที่ เดือนละ ๒,๐๐๐ บาท/เดือน เบิกจ่ายผ่าน e-Social welfare (ร่วมกับกรม บก. + ธ.ก.ส.)

๒.๒ สิทธิได้รับประกาศเกียรติคุณคัดเลือก/เชิดชูเกียรติ อสม.ดีเด่น จำนวน ๑๔ สาขา และพื้นที่พิเศษ เสนอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ฯ นักการสาธารณสุขดีเด่น (ประเภทประชาชน/ผู้นำชุมชน)

๒.๓ อสม. และบุตร มีสิทธิในการศึกษาสถาบันพระบรมราชชนก

๒.๔ สวัสดิการค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ ในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

- อสม. ทุกคนให้ได้รับการยกเว้น ค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ โดยให้เป็นสิทธิเฉพาะตัวของบุคคลทั้งนี้ อสม. ที่มีสิทธิสวัสดิการจากส่วนราชการให้เรียกเก็บตามสิทธิก่อน ส่วนที่เกินให้ได้รับการยกเว้น

- บุคคลในครอบครัวของ อสม. ได้รับการช่วยเหลือค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ ร้อยละ ๕๐ ของอัตราที่กำหนดไว้ ทั้งนี้บุคคลในครอบครัวที่มีสิทธิสวัสดิการจากส่วนราชการ ให้เรียกเก็บตามสิทธิก่อน ส่วนที่เกินให้เรียกเก็บร้อยละ ๕๐

๒.๕ บัตรประจำตัว อสม.แบบ Smart Card เพื่อเป็นการรับรองสถานภาพและ อสม. สามารถใช้แสดงตนเมื่อปฏิบัติงาน รวมทั้งประกอบการรับสิทธิต่างๆในรูปบัตรเครดิตกดเงินสดผ่านตู้ ATM ทุกธนาคารโดยไม่เสียค่าธรรมเนียม สามารถใช้ชำระค่าสินค้าหรือบริการต่างๆ

๒.๖ สิทธิการใช้บัตรสะสมผลงานร่วมกับบัตรประจำตัว อสม. หรือสะสมผลงานผ่านระบบแอปพลิเคชันสมาร์ท อสม.เพื่อแลกสิทธิพิเศษและบริการต่างๆ

๒.๗ ฅกส.อสม.กรณีเป็นสมาชิกครอบครัวจะได้รับเงินสงเคราะห์ จัดตั้งสมาคม ฅกส. อสม. แห่งประเทศไทย จดทะเบียนจัดตั้งสมาคมเมื่อปี ๒๕๖๒ ปัจจุบันมีสมาชิก จำนวน ๑,๒๕๖,๐๘๐ คน ทายาทจะได้รับเงินสงเคราะห์ ประมาณ ๕๒๗,๕๕๓ บาท ค่าพวงหรีด ๒,๐๐๐ บาท ข้อมูลจากสมาคม ฅกส. อสม. ณ วันที่ ๖ ม.ค. ๖๖

๒.๘ มูลนิธิ อสม.แห่งประเทศไทย เป็นสวัสดิการช่วยเหลือ อสม.เมื่อได้รับความเดือดร้อนได้รับอุบัติเหตุส่งผลกระทบต่อสุขภาพ และทรัพย์สินได้รับความเสียหายจากสาธารณภัย และกรณีประสบอุบัติเหตุหรือได้รับผลกระทบจากการปฏิบัติหน้าที่

- กรณีประสบอุบัติเหตุจากการปฏิบัติหน้าที่ ต้องมีหนังสือรับรอง จากประธานชมรมระดับตำบล สสอ. , สสจ.เป็นผู้รับรองตามลำดับ

วงเงินช่วยเหลือดังนี้

- เสียชีวิต เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ทูพพลภาพ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- เยียวยา เป็นเงิน ๑,๐๐๐ - ๒,๐๐๐ บาท

ปิดประชุม

ลงชื่อ



ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางวิกานดา สนพรม)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ



ผู้เห็นชอบรายงานการประชุม

(นายอุทิศ วันเต)

สาธารณสุขอำเภอตงเจริญ

ภาพกิจกรรม

โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพอาชีวอนามัยและความปลอดภัยจังหวัดพิจิตร

ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รหัสโครงการ ๑๑-๒-๐๔-๐๖-๖๑๐

วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๒๐.๐๐ น.

ณ หอประชุมอำเภอตะพานหิน จังหวัดพิจิตร

