



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก โทร. ๐ ๓๗๓๑ ๒๕๒๒

ที่ นย ๐๑๓๓/ ๑๖๐

วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าสมนาคุณวิทยากร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

๑. ต้นเรื่อง

ตามหนังสือที่ นย ๐๐๓๓.๐๐๓/๑๐๕ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๗ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก ได้รับอนุมัติแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ โครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยวปลอดภัย ปลอดภัย จังหวัดนครนายก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ จำนวน ๓๐,๙๐๐ บาท (สามหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน) ในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านวังยายฉิม ตำบลหินตั้ง อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก โดยมีกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมประชุม จำนวน ๗๐ คน นั้น

๒. ข้อยุติการ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก ได้ดำเนินการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉิน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตามโครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยวปลอดภัย จังหวัดนครนายก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ เสร็จสิ้นแล้ว และมีค่าใช้จ่ายดังนี้

๒.๑ ค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมฯ จำนวน ๗๐ คนๆ ละ ๑ มื้อๆ ละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๘,๔๐๐ บาท (แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๒.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมฯ จำนวน ๗๐ คนๆ ละ ๒ มื้อๆ ละ ๓๕ บาท เป็นเงิน ๔,๙๐๐ บาท (สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๒.๓ ค่าสมนาคุณวิทยากรภาครัฐ (บรรยาย) จำนวน ๑ คนๆ ละ ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๒.๔ ค่าสมนาคุณวิทยากรภาครัฐ (แบ่งกลุ่ม) จำนวน ๖ คนๆ ละ ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕,๙๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

/๓. ข้อเสนอ...

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติเบิกเงินค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๒๕,๙๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) จากเงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก (สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔ สนับสนุน) เพื่อจ่ายให้ผู้ที่มียารายชื่อดังต่อไปนี้

๓.๑ นางสาวกรรณิกา บุญปั้น	ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม	จำนวน ๑๓,๓๐๐ บาท
๓.๒ นางสาวพัชรินทร์ ทองกอน	ค่าสมนาคุณวิทยากร	จำนวน ๓,๖๐๐ บาท
๓.๓ นายจรัล กองจันดา	ค่าสมนาคุณวิทยากร	จำนวน ๑,๘๐๐ บาท
๓.๔ นายธันรินทร์ รุธิวัฒน์	ค่าสมนาคุณวิทยากร	จำนวน ๑,๘๐๐ บาท
๓.๕ นางปิยวรา นันทิกะ	ค่าสมนาคุณวิทยากร	จำนวน ๑,๘๐๐ บาท
๓.๖ นางรัชฎาภรณ์ กาเบา	ค่าสมนาคุณวิทยากร	จำนวน ๑,๘๐๐ บาท
๓.๗ นางสาววิไลวรรณ โชคชัย	ค่าสมนาคุณวิทยากร	จำนวน ๑,๘๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติต่อไป



(นายวีรชัย ยอดวิเศษศักดิ์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

.....ตรวจ
จรัล พิมพ์/ทาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก โทร. ๐ ๓๗๓๑ ๒๕๒๒

ที่ นย ๐๑๓๓/ ๑๑๔

วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก ได้กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉิน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตามโครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยวปลอดภัย ปลอดภัย จังหวัดนครนายก กลุ่มเป้าหมาย คืออาสาฉุกเฉินชุมชน (อฉช.) จำนวน ๗๐ คน ในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังยายฉิม ตำบลหินตั้ง อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก จึงขอเชิญบุคลากรในสังกัดของท่าน ดังนี้

๑. นายจรัส กองจันดา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒. นางสาวพัชรินทร์ ทองกอน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๓. นางรัชฎาภรณ์ กาเบา ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๔. นายธันรินทร์ รุธิวัฒน์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๕. นางปิยวรา นันทิกะ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๖. นางสาววิไลวรรณ โชคชัย ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เพื่อเป็นวิทยากรให้ความรู้การให้ความช่วยเหลือปฐมพยาบาลเบื้องต้นในผู้ป่วยฉุกเฉิน ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายจรัส กองจันดา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรแจ้งให้เจ้าหน้าที่ดังกล่าว ร่วมเป็นวิทยากรในการประชุมต่อไป

(นายจรัส กองจันดา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

(นายวีรชัย ยอดวิเศษศักดิ์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉิน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ตามโครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยวปลอดภัย ปลอดภัย จังหวัดนครนายก

วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านวังยายฉิม ตำบลหินตั้ง อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

เวลา	หัวข้อการอบรม	วิทยากร/ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	เจ้าหน้าที่รพ.สต. ในเครือข่าย	
๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ น.	พิธีเปิดประชุมเชิงปฏิบัติการ	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก	
๐๘.๔๕ - ๑๐.๔๕ น.	บรรยายเรื่อง การป้องกันตัวเอง และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น	นางสาวพัชรินทร์ ทองกอน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
๑๐.๔๕ - ๑๑.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	เจ้าหน้าที่รพ.สต. ในเครือข่าย	
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง การให้ความช่วยเหลือปฐมพยาบาลเบื้องต้นในผู้ป่วยฉุกเฉิน	นางสาวพัชรินทร์ ทองกอน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	เจ้าหน้าที่รพ.สต. ในเครือข่าย	
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	- แบ่งกลุ่ม สาธิตการป้องกันตัวเอง และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น - แบ่งกลุ่ม work shop การให้ความช่วยเหลือปฐมพยาบาลเบื้องต้นในผู้ป่วยฉุกเฉิน	- นางสาวพัชรินทร์ ทองกอน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ - นางสาววิไลวรรณ โชคชัย นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ - นางปิยวรา นันทิกะ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน - นางรัชฎาภรณ์ กาเบา เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน - นายธณรินทร์ รุจิวัฒน์ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน - นายจรัส กองจันดา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๖.๐๐ - ๑๖.๑๕ น.	สรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉิน	นางสาวพัชรินทร์ ทองกอน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
๑๖.๑๕ - ๑๖.๓๐ น.	ปิดการประชุม	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก	



(นายวีรชัย ยอดวิเศษศักดิ์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก โทร. ๐ ๓๗๓๑ ๒๕๒๒

ที่ นย ๐๑๓๓ / ว ๑๑๒

วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมโครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยวปลอดภัย ปลอดภัย จังหวัดนครนายก

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านวังยายฉิม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านดง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านเขานางบวช และผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก ได้กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉิน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตามโครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยวปลอดภัย ปลอดภัย จังหวัดนครนายก กลุ่มเป้าหมาย คืออาสาฉุกเฉินชุมชน (อฉช.) จำนวน ๗๐ คน ในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังยายฉิม ตำบลหินตั้ง อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก จึงขอเชิญกลุ่มเป้าหมายดังกล่าว เข้าร่วมประชุมตามโครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยวปลอดภัย ปลอดภัย จังหวัดนครนายก ดังนี้

- | | |
|---|-------------|
| ๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านวังยายฉิม | จำนวน ๔๐ คน |
| ๒. สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี | จำนวน ๑๐ คน |
| ๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านดง | จำนวน ๑๐ คน |
| ๔. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านเขานางบวช | จำนวน ๑๐ คน |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายวีรชัย ยอดวิเศษศักดิ์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

..... ตรวจ
จรัส พิมพ์/ทาน

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉิน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ตามโครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยวปลอดภัย ปลอดภัย จังหวัดนครนายก

วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านวังยายฉิม ตำบลหินตั้ง อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

เวลา	หัวข้อการอบรม	วิทยากร/ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	เจ้าหน้าที่รพ.สต. ในเครือข่าย	
๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ น.	พิธีเปิดประชุมเชิงปฏิบัติการ	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก	
๐๘.๔๕ - ๑๐.๔๕ น.	บรรยายเรื่อง การป้องกันตัวเอง และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น	นางสาวพัชรินทร์ ทองกอน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
๑๐.๔๕ - ๑๑.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	เจ้าหน้าที่รพ.สต. ในเครือข่าย	
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง การให้ความช่วยเหลือปฐมพยาบาลเบื้องต้นในผู้ป่วยฉุกเฉิน	นางสาวพัชรินทร์ ทองกอน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	เจ้าหน้าที่รพ.สต. ในเครือข่าย	
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	- แบ่งกลุ่ม สาธิตการป้องกันตัวเอง และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น - แบ่งกลุ่ม work shop การให้ความช่วยเหลือปฐมพยาบาลเบื้องต้นในผู้ป่วยฉุกเฉิน	- นางสาวพัชรินทร์ ทองกอน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ - นางสาววิไลวรรณ โชคชัย นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ - นางปิยวรา นันทิกะ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน - นางรัชฎาภรณ์ กาเบา เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน - นายธณรินทร์ รุธิรวัดน์ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน - นายจรัล กองจันดา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๖.๐๐ - ๑๖.๑๕ น.	สรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉิน	นางสาวพัชรินทร์ ทองกอน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
๑๖.๑๕ - ๑๖.๓๐ น.	ปิดการประชุม	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก โทร. ๐ ๓๗๓๑ ๒๕๒๒

ที่ นย ๐๑๓๓ / ๑๒๒ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุม

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก มีความประสงค์ขออนุมัติจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉิน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตามโครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยวปลอดภัย ปลอดภัย จังหวัดนครนายก จำนวน ๓๐,๙๐๐ บาท (สามหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน) โดยเบิกจากเงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านวังยายฉิม ตำบลหินตั้ง อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมคือ อาสาฉุกเฉินชุมชน (อช.) จำนวน ๗๐ คน และมีค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม ดังนี้

๑. ค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมฯ จำนวน ๗๐ คนๆ ละ ๑ มื้อๆ ละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๘,๔๐๐ บาท (แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมฯ จำนวน ๗๐ คนๆ ละ ๒ มื้อๆ ละ ๓๕ บาท เป็นเงิน ๔,๙๐๐ บาท (สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๓. ค่าสมนาคุณวิทยากรภาครัฐ (บรรยาย) จำนวน ๑ คนๆ ละ ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๔. ค่าสมนาคุณวิทยากรภาครัฐ (แบ่งกลุ่ม) จำนวน ๖ คนๆ ละ ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)

๕. ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐,๙๐๐ บาท (สามหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายจรัส กองจันทา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายวีรชัย ยอดวิเศษศักดิ์)
รับรองสำเนาถูกต้อง
สาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

(นายจรัส กองจันทา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉิน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ตามโครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยวปลอดภัย ปลอดภัย จังหวัดนครนายก

วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านวังยายฉิม ตำบลหินตั้ง อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

เวลา	หัวข้อการอบรม	วิทยากร/ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	เจ้าหน้าที่รพ.สต. ในเครือข่าย	
๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ น.	พิธีเปิดประชุมเชิงปฏิบัติการ	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก	
๐๘.๔๕ - ๑๐.๔๕ น.	บรรยายเรื่อง การป้องกันตัวเอง และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น	นางสาวพัชรินทร์ ทองกอน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
๑๐.๔๕ - ๑๑.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	เจ้าหน้าที่รพ.สต. ในเครือข่าย	
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง การให้ความช่วยเหลือปฐมพยาบาลเบื้องต้นในผู้ป่วยฉุกเฉิน	นางสาวพัชรินทร์ ทองกอน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	เจ้าหน้าที่รพ.สต. ในเครือข่าย	
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	- แบ่งกลุ่ม สาธิตการป้องกันตัวเอง และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น - แบ่งกลุ่ม work shop การให้ความช่วยเหลือปฐมพยาบาลเบื้องต้นในผู้ป่วยฉุกเฉิน	- นางสาวพัชรินทร์ ทองกอน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ - นางสาววิไลวรรณ โชคชัย นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ - นางปิยวรา นันทิกะ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน - นางรัชฎาภรณ์ กาเบา เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน - นายธรรินทร์ รุธิวัฒน์ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน - นายจรัส กองจันดา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๖.๐๐ - ๑๖.๑๕ น.	สรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉิน	นางสาวพัชรินทร์ ทองกอน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
๑๖.๑๕ - ๑๖.๓๐ น.	ปิดการประชุม	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก	

รับรองสำเนาถูกต้อง

(นายจรัส กองจันดา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



บันทึกข้อความ

เลขที่..... ๑๐๒๖๗
 วันที่..... ๕๔ ๕.ค. ๒๕๖๗
 เรื่อง..... ๑๕.๑๔๗
 กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
 รมเลขที่..... ๑๖๑๖
 วันที่..... ๕.ค. ๒๕๖๗
 เวลา..... ๑๕.๒๑ น.

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ โทร ๐-๓๗๓๘-๖๓๙๐ ต่อ ๓๑๐
 ที่ นย ๐๐๓๓.๐๐๓ / ๑๐๕

วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ตามที่ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔ แจ้งโครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยว ปลอดภัย ปลอดภัย เขตสุขภาพที่ ๔ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๗ แหล่งงบประมาณเงินบำรุง โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา ซึ่งกลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ได้ขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจาก โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เพื่อใช้ในการดำเนินงานและขับเคลื่อนตามนโยบาย ท่องเที่ยวปลอดภัย จำนวน ๒๘๕,๕๐๐ บาท (สองแสนแปดหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) เรียบร้อยแล้ว นั้น

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ได้รับมอบหมายให้เป็นฝ่ายรวบรวมและเสนอขออนุมัติแผนปฏิบัติการฯ จึงมีความประสงค์ขออนุมัติแผนปฏิบัติการฯ โครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยว ปลอดภัย ปลอดภัย จังหวัดนครนายก เป็นเงิน ๒๘๕,๕๐๐ บาท (สองแสนแปดหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยใช้งบประมาณ เงินบำรุง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เขียน นย.สสจ.นย.

- กลุ่มงาน สจร. ขออนุมัติแผนปฏิบัติการปี ๖๘
 โครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยวน่าปลอดภัย ปลอดภัย นย. เงินบำรุง (งบ ๖๓.๕) จำนวน ๒๘๕,๕๐๐ บาท
1. ประชุมคณะกรรมการ 11,400 บาท
 2. ค่าเบี้ยประชุมการดำเนินงานผู้ประสานงานต่อปี ๑๐,๐๐๐ บาท
 3. ค่าตอบแทนต่อคนปลอดภัยทีมนี้ ๓๘,๐๐๐ บาท
 4. การประชุมและปฏิบัติการทุกเดือน นย.สจ. 30,900 บาท
 5. จัดทำคู่มือและสื่อประชาสัมพันธ์ 25,000 บาท
 6. ค่าธรรมเนียมลิขสิทธิ์เอกสาร 41,600 บาท
 7. ค่าส่งเสริมสนับสนุนวิทยากร 36,000 บาท
 8. ค่าตอบแทนผู้ประสานงานที่ปลอดภัยโรคติดต่อฯ ทีมนี้ 24,000 บาท
 9. ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่อำนวยการดำเนินงานเพื่อขอ ๒๐๖๓.๖๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

นายแพทย์วิวัฒน์ วงศ์พันธ์
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

(นายสัญญา กิตติสุนทรภากาศ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

(นายไพโรจน์ กวีนเลิศวัฒนา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 วิชาการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริม)

- ลงนัด
- มอบ.....
- ทราบ ดำเนินการ
- เห็นชอบ อนุมัติ อนุญาต

(นายธนวัฒน์ วงศ์พันธ์)

(นายสุวัจน์ บุญพิมพ์) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ รองสำเนาถูกต้อง
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

(นายจรัส กองจันดา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการและงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	หน่วย นับ	วัน/ เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	งบประมาณ (บาท)		ผู้รับผิดชอบ
									ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	
	โครงการ ส่งเสริมและ ขับเคลื่อนการ ท่องเที่ยว ปลอดภัย ปลอดภัย จังหวัด นครนายก (ต่อ)	๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉินของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ①- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อ x ๓๕ บาท x ๗๐ คน เป็นเงิน ๔,๙๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓ มื้อ x ๑๒๐ บาท x ๗๐ คน เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท ②- ค่าสมาคมวิทยากรภาครัฐ (บรรยาย) จำนวน ๑ คน x ๓ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท - ค่าสมาคมวิทยากรภาครัฐ (แบ่งกลุ่ม) จำนวน ๒ คน x ๓ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท ③- ค่าวิทยากรรับเชิญ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท	๑. ผู้ที่ได้รับบริการ มีอาการอาการสาหัสฉุกเฉิน ชุมชน (อฉช.) มีความรู้ความเข้าใจ และสามารถช่วยเหลือปฐมพยาบาลเบื้องต้นให้แก่ผู้ได้รับบาดเจ็บได้ ๒. ผู้ที่ได้รับการฝึกอบรมอาสาสมัครปฐมพยาบาลเบื้องต้นและสามารถช่วยเหลือผู้บาดเจ็บขั้นพื้นฐานให้แก่กลุ่มเป้าหมาย - นักบ.๓๖ 4๐ - ก.๖.๖ ๑๖ - เกษน.๖.๖.๖ 1๐ - (ส.๖.๖.๖) 1๐	๑. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นให้แก่ผู้ได้รับบาดเจ็บ ๒. เพื่อฝึกทักษะการปฏิบัติในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บขั้นพื้นฐานให้แก่กลุ่มเป้าหมาย	อาสาสมัคร ชุมชน (อฉช.) จำนวน ๗๐ คน	คน	ก.พ. ๒๕๖๘	๓๐,๕๐๐	๓๐,๕๐๐	สสอ. เมือง นครนายก	
	๕. จัดทำบูธนิทรรศการและสื่อประชาสัมพันธ์ ด้านนักท่องเที่ยวปลอดภัย ๕. จัดทำบูธนิทรรศการทำด้วย backdrop ผ้า พร้อมโครง จำนวน ๑ บูธ เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐ บาท - ค่าจัดทำสื่อวีดิทัศน์ จำนวน ๑ ชุด เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท	จำนวนบูธนิทรรศการ และสื่อประชาสัมพันธ์	๑. เพื่อให้ข้อมูลเกี่ยวกับมาตรการความปลอดภัยในการท่องเที่ยวแก่ประชาชนและนักท่องเที่ยว ๒. เพื่อให้นักท่องเที่ยวมีความมั่นใจในการเดินทางและการเลือกสถานที่ท่องเที่ยวที่ปลอดภัย	๑. บูธนิทรรศการ จำนวน ๑ บูธ ๒. สื่อวีดิทัศน์ ๑ ชุด	บูธ ชุด	ก.พ. ๒๕๖๘	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	สสอ. เมือง นครนายก	รับรองสำเนาถูกต้อง	(นายจรัส กองจินดา) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สรุปรายงานการประชุม

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉิน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ตามโครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยวปลอดภัย ปลอดภัย จังหวัดนครนายก

วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านวังยายฉิม ตำบลหินตั้ง อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

ผู้เข้าร่วมประชุม

(ตามบัญชีรายชื่อที่แนบมา)

เวลา ๐๙.๐๐ น. นายวีรชัย ยอดวิศิษฐ์ศักดิ์ ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก ประธานในที่ประชุม กล่าวเปิดการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

- นโยบาย วัตถุประสงค์ โครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยวปลอดภัย ปลอดภัย จังหวัดนครนายก

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

.....ไม่มี.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

.....ไม่มี.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๔.๑ บรรยาย เรื่องการป้องกันตนเอง และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น (ตามไฟล์นำเสนอ)

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ บรรยายเรื่อง การให้ความช่วยเหลือปฐมพยาบาลเบื้องต้นในผู้ป่วยฉุกเฉิน (ตามไฟล์นำเสนอ)

มติที่ประชุม รับทราบ

รับรองสำเนาถูกต้อง /๔.๓ แบ่งกลุ่มสาธิต...

(นายจรัส กองจันทา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๔.๓ แบ่งกลุ่มสาธิตการป้องกันตัวเอง และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น (ตามกลุ่ม รพ.สต.)
ให้ผู้เข้าร่วมประชุมทุกคน ได้ฝึกปฏิบัติ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ แบ่งกลุ่ม work shop การให้ความช่วยเหลือปฐมพยาบาลเบื้องต้นในผู้ป่วยฉุกเฉิน
(ตามกลุ่ม รพ.สต.)

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕ สรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉิน
มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.



(นายจรัส กองจันดา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้บันทึกการประชุม



(นายวีรชัย ยอดวิเศษศักดิ์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

รับรองสำเนาถูกต้อง

(นายจรัส กองจันดา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ		เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
			เข้า	จ่าย		
๑๙.	ท.ส. ทศกสิกร์ ทรัพย์สัมพันธ์	อ.ส.อ.	ทศกสิกร์	ทศกสิกร์	๐๙๒-๒๕๓-๗๕๖	
๒๐.	พ.ส. ชุณหฉวี วัฒนกุล	อ.ส.อ.	ช.ช.อ.	ช.ช.อ.	๐๕๔๖๖๗๙๐๐๓๖	
๒๑.	นาง ชัยฉวี วัฒนกุล	อ.ส.อ.	ช.ช.อ.	ช.ช.อ.	๐๙๔๖๖๗๙๐๐๓๖	
๒๒.	นางสาว นันทิมา วัฒนกุล	อ.ส.อ.	ช.ช.อ.	ช.ช.อ.	๐๙๔๖๖๗๙๐๐๓๖	
๒๓.	น.ส. นันทิมา วัฒนกุล	อ.ส.อ.	ช.ช.อ.	ช.ช.อ.	๐๙๔๖๖๗๙๐๐๓๖	
๒๔.	นาง จริญญา วัฒนกุล	อ.ส.อ.	ช.ช.อ.	ช.ช.อ.	๐๙๔-๓๕๓-๓๕๓	
๒๕.	นางสาว ชุณหฉวี วัฒนกุล	อ.ส.อ.	ช.ช.อ.	ช.ช.อ.	๐๖๑-๕๕๑-๑๑๑	
๒๖.	นางสาว นันทิมา วัฒนกุล	อ.ส.อ.	ช.ช.อ.	ช.ช.อ.	๐๘๖-๘๔๙๙๕๖	
๒๗.	น.ส. นันทิมา วัฒนกุล	อ.ส.อ.	ช.ช.อ.	ช.ช.อ.	๐๙๕๒๖๐๓๗๕๗	
๒๘.	นาง นันทิมา วัฒนกุล	อ.ส.อ.	ช.ช.อ.	ช.ช.อ.	๐๘๘-๕๗๖๑๕๒	
๒๙.	นางสาว นันทิมา วัฒนกุล	อ.ส.อ.	ช.ช.อ.	ช.ช.อ.	๐๘๔ ๗๐๙๙๗๗๗	
๓๐.	พ.ส. ชุณหฉวี วัฒนกุล	อ.ส.อ.	ช.ช.อ.	ช.ช.อ.	๐๙๘-๑๙๓๖๑๔๖	
๓๑.	พ.ส. ชุณหฉวี วัฒนกุล	อ.ส.อ.	ช.ช.อ.	ช.ช.อ.	๐๙๕-๕๑๘๐๘๐๔	
๓๒.	พ.ส. ชุณหฉวี วัฒนกุล	อ.ส.อ.	ช.ช.อ.	ช.ช.อ.	๐๘๖๑๑๐๙๔๔๔	
๓๓.	นางสาว นันทิมา วัฒนกุล	อ.ส.อ.	ช.ช.อ.	ช.ช.อ.	๐๐๘๘๗๙๙๐๓๘	
๓๔.	นางสาว นันทิมา วัฒนกุล	อ.ส.อ.	ช.ช.อ.	ช.ช.อ.	๐๖๒๗๖๕๕๐๑๕	
๓๕.	นางสาว นันทิมา วัฒนกุล	อ.ส.อ.	ช.ช.อ.	ช.ช.อ.	๐๕๑๖๓๗๑๕๕	
๓๖.	นางสาว นันทิมา วัฒนกุล	อ.ส.อ.	ช.ช.อ.	ช.ช.อ.	๐๙๑๕๓๕๕๕๕๕๕	
๓๗.	นางสาว นันทิมา วัฒนกุล	อ.ส.อ.	ช.ช.อ.	ช.ช.อ.	๐๘๗-๐๔๙๘๘๕	
๓๘.	นางสาว นันทิมา วัฒนกุล	อ.ส.อ.	ช.ช.อ.	ช.ช.อ.	๐๙๑-๕๕๑-๑๑๑	
๓๙.	นางสาว นันทิมา วัฒนกุล	อ.ส.อ.	ช.ช.อ.	ช.ช.อ.	๐๙๑-๕๕๑-๑๑๑	

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ		เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย		
๔๐.	น.ส. กตพร วงษ์ประทีป	อ.ฉ.ม. วิทยาลัย.ต. ปทุมธานี	กตพร	กตพร.	๐๘๗๑๑๘๑๑๖๗	
๔๑.	นาย ศรัณย์ นิ่มนวล	อ.ฉ.ม. วิทยาลัย.ต. ปทุมธานี	ศรัณย์	ศรัณย์	๐๖๔-๘๒๔๗๓๔๖	
๔๒.	นาย ช่างทอง นิ่มนวล	อ.ฉ.ม. วิทยาลัย.ต. ปทุมธานี	ช่างทอง	ช่างทอง	๐๙๑๑๑๑๑๑๑๑	
๔๓.	น.ส. ศิรินิภา นิ่มนวล	อ.ฉ.ม. วิทยาลัย.ต. ปทุมธานี	ศิรินิภา	ศิรินิภา	๐๘๕-๖๗๗๗๗๗๕๙	
๔๔.	นาง ชัญญา นิ่มนวล	อ.ฉ.ม. วิทยาลัย.ต. ปทุมธานี	ชัญญา	ชัญญา	๐๘๗๕๕๕๕๕๕๕๕	
๔๕.	นางสาว นิ่มนวล นิ่มนวล	อ.ฉ.ม. วิทยาลัย.ต. ปทุมธานี	นิ่มนวล	นิ่มนวล	๐๙๕-๔๘๓๐๖๗๒	
๔๖.	นางสาว นิ่มนวล นิ่มนวล	อ.ฉ.ม. วิทยาลัย.ต. ปทุมธานี	นิ่มนวล	นิ่มนวล	๐๘๐-๑๑๗๑๑๑๖๙	
๔๗.	น.ส. ศิรินิภา นิ่มนวล	อ.ฉ.ม. วิทยาลัย.ต. ปทุมธานี	ศิรินิภา	ศิรินิภา	๐๘๑-๖๗๗๗๕๖	
๔๘.	นาง อรวรรณ นิ่มนวล	อ.ฉ.ม. วิทยาลัย.ต. ปทุมธานี	อรวรรณ	อรวรรณ	๐๘๑-๑๓๗๘๓๐๔	
๔๙.	น.ส. ชัญญา นิ่มนวล	อ.ฉ.ม. วิทยาลัย.ต. ปทุมธานี	ชัญญา	ชัญญา	๐๙๐-๕๓๑๐๓๐๔	
๕๐.	นางสาว นิ่มนวล นิ่มนวล	อ.ฉ.ม. วิทยาลัย.ต. ปทุมธานี	นิ่มนวล	นิ่มนวล	๐๙๑๑๓๕๕๕๕๕๕๕	
๕๑.	นางสาว นิ่มนวล นิ่มนวล	อ.ฉ.ม. วิทยาลัย.ต. ปทุมธานี	นิ่มนวล	นิ่มนวล	๐๙๑-๑๑๑๑๑๑๑๑	
๕๒.	น.ส. ศิรินิภา นิ่มนวล	อ.ฉ.ม. วิทยาลัย.ต. ปทุมธานี	ศิรินิภา	ศิรินิภา	๐๘๒๒๐๐๖๑๑๐	
๕๓.	น.ส. นิ่มนวล นิ่มนวล	อ.ฉ.ม. วิทยาลัย.ต. ปทุมธานี	นิ่มนวล	นิ่มนวล	๐๘๗๑๑๑๑๑๑๑๑	
๕๔.	นางสาว นิ่มนวล นิ่มนวล	อ.ฉ.ม. วิทยาลัย.ต. ปทุมธานี	นิ่มนวล	นิ่มนวล	๐๙๑-๒๘๔๔๕๕๕๕	
๕๕.	นางสาว นิ่มนวล นิ่มนวล	อ.ฉ.ม. วิทยาลัย.ต. ปทุมธานี	นิ่มนวล	นิ่มนวล	๐๙๔๔๔๔๐๖๑๑๑๑	
๕๖.	นางสาว นิ่มนวล นิ่มนวล	อ.ฉ.ม. วิทยาลัย.ต. ปทุมธานี	นิ่มนวล	นิ่มนวล	๐๖๖-๐๙๖๖๖๖๖๖	
๕๗.	นางสาว นิ่มนวล นิ่มนวล	อ.ฉ.ม. วิทยาลัย.ต. ปทุมธานี	นิ่มนวล	นิ่มนวล	๐๙๕-๕๕๕๕๕๕๕๕	
๕๘.	นางสาว นิ่มนวล นิ่มนวล	อ.ฉ.ม. วิทยาลัย.ต. ปทุมธานี	นิ่มนวล	นิ่มนวล	๐๙๐๖๖๖๖๖๖๖๖	
๕๙.	นางสาว นิ่มนวล นิ่มนวล	อ.ฉ.ม. วิทยาลัย.ต. ปทุมธานี	นิ่มนวล	นิ่มนวล	๐๙๒๕๕๕๕๕๕๕๕	
๖๐.	นางสาว นิ่มนวล นิ่มนวล	อ.ฉ.ม. วิทยาลัย.ต. ปทุมธานี	นิ่มนวล	นิ่มนวล	๐๘๖-๕๕๕๕๕๕๕๕	
๖๑.	นางสาว นิ่มนวล นิ่มนวล	อ.ฉ.ม. วิทยาลัย.ต. ปทุมธานี	นิ่มนวล	นิ่มนวล	๐๘๔๕๕๕๕๕๕๕๕๕	

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ		เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย		
๖๒.	นางนภพร นิตตพิลา	อ.อ.	นภพร	1/นภพร	๐๗๒-๘๘๗๐๔๗๗	
๖๓.	พ.ศ. สัตย์ สัตย์	อ.ศ.ม.	สัตย์	สัตย์	๐๘๕๙๓๔๘๔๖๒	
๖๔.	พ.ศ. อัญญา สอนพ.	อ.อ.อ.	อัญญา	อัญญา	๐๘๖๑๔๖๖๑๕๙	
๖๕.	นาง อัมพร นิตตพิลา	อ.อ.ม.	อัมพร	อัมพร	๐๘๙๔๐๔๐๖๗๓	
๖๖.	นาง สุภา นิตตพิลา	อ.อ.ม.	สุภา	สุภา	๐๘๙-๐๕๖๓๙๓๓	
๖๗.	พ.ศ. อัจฉริยา นิตตพิลา	อ.อ.ม.	อัจฉริยา	อัจฉริยา	๐๙๒๙๗๖๖๙๗๔	
๖๘.	พ.ศ. อัญญา นิตตพิลา	อ.อ.ม.	อัญญา	อัญญา		
๖๙.	นาย อานนท์ นิตตพิลา	อ.อ.ม.	อานนท์	อานนท์	๐๑๔๕๕๒๖๗๔๒	
๗๐.	นาง อัญญา นิตตพิลา	อ.อ.ม.	อัญญา	อัญญา	๐๘๗๙๔๒๗๙๙๒	
๗๑.						
๗๒.						
๗๓.						
๗๔.						
๗๕.						
๗๖.						
๗๗.						
๗๘.						
๗๙.						
๘๐.						
๘๑.						
๘๒.						

รับรองสำเนาถูกต้อง

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉิน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ตามโครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยวปลอดภัย ปลอดภัย จังหวัดนครนายก

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านวังยายฉิม

ตำบลหินตั้ง อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก



การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉิน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ตามโครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยวปลอดภัย ปลอดภัย จังหวัดนครนายก

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านวังยายฉิม

ตำบลหินตั้ง อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก



การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉิน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ตามโครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยวปลอดโรค ปลอดภัย จังหวัดนครนายก

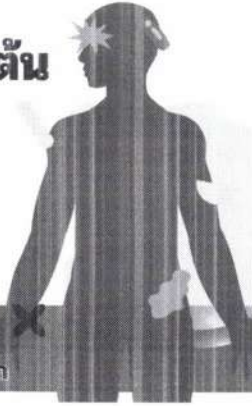
วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านวังยายฉิม

ตำบลหินตั้ง อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก



การปฐมพยาบาลเบื้องต้น



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

การปฐมพยาบาลเบื้องต้น

- การปฐมพยาบาลเมื่อพบคนเป็นลม
- การปฐมพยาบาลเมื่อพบคนหมดสติ
- การปฐมพยาบาลเมื่อเกิดบาดแผลขนาดใหญ่การห้ามเลือด
- การปฐมพยาบาลเมื่อเกิดอุบัติเหตุแขน - ขา หัก
- การปฐมพยาบาลเมื่อตกจากที่สูง



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

การปฐมพยาบาล (First aid)

คือ การให้ความช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ หรือผู้ป่วย โดยกะทันหัน โดยใช้อุปกรณ์เท่าที่หาได้ในขณะนั้นก่อนนำผู้บาดเจ็บหรือผู้ป่วย จะได้รับการดูแลรักษา และ ส่งต่อไปยังโรงพยาบาล



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

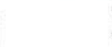
หลักทั่วไปในการปฐมพยาบาล

- 1.เมื่อพบผู้บาดเจ็บต้องรีบช่วยเหลือทันที
- 2.ช่วยเหลือผู้บาดเจ็บในกรณีที่มีอันตรายต่อชีวิตโดยรีบด่วนก่อน
- 3.เพื่อบรรเทาความเจ็บปวด ก่อนที่จะได้รับการดูแลจากแพทย์
- 3.อย่าให้มีคนมุง ทั้งนี้เพื่อให้มีอากาศปลอดโปร่ง
- 4.จัดให้ผู้บาดเจ็บอยู่ในท่าที่เหมาะสมในการปฐมพยาบาล
- 5.อย่าเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บเกินความจำเป็นผู้ในท่าที่เหมาะสมในการปฐมพยาบาล
- 6.บันทึกรายละเอียดเกี่ยวกับเหตุการณ์ เกี่ยวกับอาการของผู้บาดเจ็บ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

การปฏิบัติการในภาวะฉุกเฉิน

- ประเมินสถานการณ์
- ประเมินดูว่าเกิดอะไรขึ้นอย่างรวดเร็ว และไม่ตกใจ
- ดูว่ามีอันตรายต่อตัวคุณเอง หรือผู้บาดเจ็บอีก หรือไม่



ทำให้เกิดความปลอดภัย

- ป้องกันผู้บาดเจ็บไม่ให้เกิดรับอันตรายเพิ่มขึ้นอีก
- อย่าทำอะไรเกินความสามารถของตนเอง

ขอความช่วยเหลือ
ช่วยด้วย.. !!

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

การปฐมพยาบาลผู้ที่ เป็นลม (Syncope)

เป็นลม หมายถึง การหมดสติ ชั่วขณะ(ประมาณ 2-3 นาที)

เนื่องจากเลือดไปเลี้ยงสมองลดลง และจะรู้สึกตัวเป็นปกติได้อย่างรวดเร็ว



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

รับรองสำเนาถูกต้อง

(นายจรัส กองจันตา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

การหมดความรู้สึกในช่วงสั้นๆเนื่องจากเลือดไปเลี้ยงสมองลดลง



ลมธรรมดา
อ่อนเพลีย ใจเวียนศีรษะ
หน้ามืด ตัวเย็น ชีพจรเบา

ลมแดด
กระวนกระวาย, กระสับกระส่าย,
ปวดหัว, ใจเวียน, ผิวหนังแดง+ร้อนจัด
ไม่มีเหงื่อ, หมดความรู้สึกชั่ววูบ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

การปฐมพยาบาล กรณีที่ยังไม่หมดสติ

- ให้อ่อนศีรษะต่ำกว่าลำตัวเล็กน้อย ยกขาสูง ใน แต่กรณีลมแดด ใหยกศีรษะสูงกว่าลำตัวเล็กน้อย
- ถ้ามีเหงื่อมากให้เช็ดให้แห้ง กรณีเป็นลมแดด ควรเช็ดตัวด้วยน้ำเย็น วางผ้าเย็นบนศีรษะเพื่อช่วยลดอุณหภูมิ
- คลายสิ่งรัดตัวออกให้หลวมสบาย
- ให้ดื่มน้ำอุณหภูมิห้องหรือเย็นเล็กน้อย ในกรณีที่เสียน้ำเหงื่อมาก ควรผสมเกลือแร่ประมาณ 1-2 ช้อนกาแฟ ผ่อน้ำ1แก้ว แต่ถ้ามีอาการคลื่นไส้ อาเจียนอยู่ ควรดื่อก่อน



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

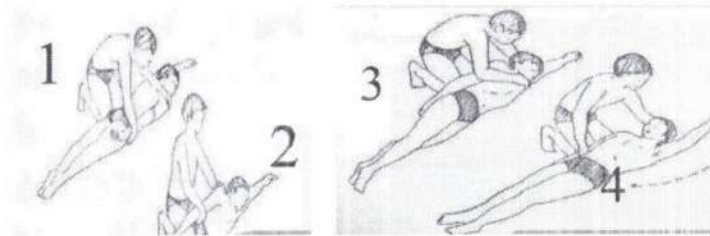
กรณีหมดสติ

- ตรวจสอบการหายใจว่ามี หรือไม่
- จัดให้นอนราบไม่หนุนหัวสูง
- มีการจุดกันทางเดินหายใจ หรือไม่
- ตรวจสอบการไหลเวียนของเลือด ดูบาดแผลตามร่างกาย และคลำชีพจร
- ถ้าอาการต่างๆ ไม่มีดีขึ้น ให้นำส่งโรงพยาบาล



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

การจัดท่า - พลิกตัว ในกรณีหมดสติ



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

หลังจากการปฐมพยาบาลแล้ว!!!
ชีพจรกลับมาหรือไม่
ได้แก่ลักษณะดังนี้

- หมดสติ เป็นเวลานาน
- มีอาการ ชัก
- ไร้นั้น เ็นหน้าอก หอบ
- มีอาการ หน้าเขียว ร้อน
- อาเจียน หรือถ่าย เป็นเลือด
- ท้องเสีย อาเจียน รุนแรง
- พูดจาไม่รู้เรื่อง กังวุ่น/สับสน
- เป็นอัมพาต สูงอายุ มีโรคประจำตัว

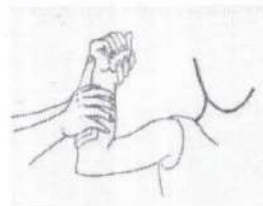
บทความ อาการเวียนหน้ามืดเป็นลม

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

การห้ามเลือด

การกดบนบาดแผลโดยตรงเป็นวิธีที่นิยมกันแพร่หลาย

เนื่องจากสามารถกระบังการไหลของเลือดจากบาดแผลอย่างได้ผล ทำให้มีเลือดออกจนเลือดจุดต้นการไหลของเลือดได้เป็นการห้ามเลือดวิธีนี้ใช้น้ำมือกดลงโดยตรง หรือใช้น้ำสะอาดปิดปากแผลนั้นๆ



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

รับรองสำเนาถูกต้อง

(นายจรัส กองจันทา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ชนิดของบาดแผล

บาดแผลเปิด
เกิดจากแรงกระแทกของของแข็งที่ไม่มีคม แต่อาจมีการ
ให้มีเลือดออกตั้งเป็นก้อนใต้ผิวหนัง เรียกว่า แผลช้ำ
กรณีนี้ให้ประคบเย็น 24 ชม. และจึงประคบอุ่น

บาดแผลเปิด
บาดแผลถูกแทง เป็นแผลที่เกิดจากวัตถุ
เป็นบาดแผลที่ทำให้เกิดรอยแยกของผิวหนัง ปลายแหลมแทงเข้าไป

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองน่าน

ชนิดของแผล

การปฐมพยาบาล

แผลช้ำ

ประคบด้วยความเย็นภายใน
24 ชั่วโมงแรก เพื่อไม่ให้เลือดออก
อีก และช่วยระงับความเจ็บปวด
หลัง 24 ชั่วโมง ควรประคบด้วย
ความร้อนในบริเวณที่เกิดรอยฟก
ช้ำ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองน่าน

ชนิดของแผล

การปฐมพยาบาล

แผลถลอก



ชะล้างแผลและทำความสะอาดรอบ
แผล ถ้าแผลสกปรกมากควรล้างแผล
ด้วยน้ำสบู่ให้สะอาด ใช้ผ้าสะอาดซับ
แผล อาจใช้แอลกอฮอล์เช็ดรอบแผล
ทาแผลด้วยยาฆ่าเชื้ออ่อนเช่น ยาโพวี
ดิน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองน่าน

ชนิดของแผล

การปฐมพยาบาล

แผลฉีกขาด



ทำความสะอาดแผลด้วยน้ำและ
สบู่ เพื่อชะล้างสิ่งแปลกปลอมใน
แผล ถ้าฉีกขาดไม่มากอาจติดเอง
ภายหลัง เพียงใช้ผ้าปิดแผลและ
พันผ้าให้ขอบแผลติดกัน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองน่าน

ชนิดของแผล

การปฐมพยาบาล

แผลตัดอวัยวะขาด



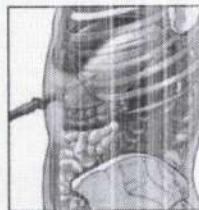
ต้องห้ามเลือดก่อน ถ้าเป็นการขาด
บริเวณแขน ต้นขา ขา จะมีเลือด
ออกมา ต้องใช้ผ้าสะอาดหรือผ้า ถู้อ
จำนวนมากๆ ปิดแผลกดให้แน่น
เพื่อห้ามเลือด

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองน่าน

ชนิดของแผล

การปฐมพยาบาล

แผลถูกแทง



ถ้ามีสิ่งหักทิ่มค้างห้ามดึงออก เพราะเลือด
จะไหลมากขึ้น ให้ผู้บาดเจ็บนอนนิ่งๆ
ใช้ปลอกหามส่งรพ. โดยเร็ว
ถ้าไม่มีสิ่งหักทิ่มค้างและแผลเล็ก ให้ชะล้าง
แผลธรรมดา ไม่ควรล้างเข้าไปในแผล
ควรห้ามเลือดก่อนส่งรพ.

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองน่าน

รับรองสำเนาถูกต้อง

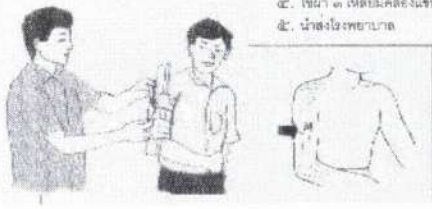
(นายจรัส กองจันดา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ต้นแขนหัก

อย่า!
ดึง ดัน บิด บิด
บริเวณที่หัก

การปฐมพยาบาล

๑. ให้อาบน้ำที่หักอยู่ดีๆ
๒. ตามแขนด้วยไหมหรือกระดาษหนังสือพิมพ์
๓. มีดปลายมืออีกฝั่ง ๒ ข้าง โยนทิ้งแล้วคว่ำ
๔. ใช้น้ำ ๓ เหยือกครึ่งแตร
๕. นำส่งโรงพยาบาล



ห้าม!
พันทับส่วนที่หัก

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

ข้อศอกหัก

อย่า!
ดึง ดัน บิด บิด
บริเวณที่หัก

การปฐมพยาบาล

๑. ให้อาบน้ำที่หักอยู่ดีๆ
๒. ใช้ไหมหรือกระดาษหนังสือพิมพ์ตาม โดยให้ข้อศอกอยู่กึ่งกลางไหมและปลายไหมฝั่ง ๒ อยู่ระหว่างข้อมือกับต้นแขน
๓. มีดปลายมือทั้ง ๒ ข้าง โยนทิ้งแล้วคว่ำ
๔. ใ้ผู้บาดเจ็บมีมืออีกข้างหนึ่งประคองแขนข้างที่หัก
๕. นำส่งโรงพยาบาล



ห้าม! พันทับส่วนที่หัก

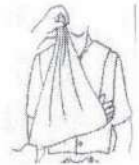
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

ไหล่ปลาร้าหัก

อย่าลืม!
ดึง ดัน บิด บิด
บริเวณที่หัก

การปฐมพยาบาล

๑. ประคองแขนด้วยข่อยคอกข้างที่บาดเจ็บและทาบมือไว้บนหน้าอก
จะดี! ให้ส่วนที่หักมีเงา
๒. ใ้ผ้าสามเหลี่ยมหรือเชือกพันข้างที่บาดเจ็บให้ติดกับลำตัว โดยให้ชายผ้าสองไปด้านหลังแล้วผูกประบนตัวให้ลดความตึงที่ไหล่ปลาร้าหัก
๓. ใ้ผ้าอีกผืนหนึ่งพันทับเพื่อไม่ให้แขนบิดกับลำตัว
๔. นำส่งโรงพยาบาล



การพันผ้าคล้องแขน
1.วางผ้าสามเหลี่ยมใ้มุมยอดของสามเหลี่ยมอยู่ใ้ข้อศอกข้างที่บาดเจ็บให้ชายผ้าด้านบนขาด ผาดไปใ้ได้ผลอีกข้างหนึ่ง

2.จับชายผ้าด้านล่างตลบกลับขึ้นมา ด้านบน ให้ชายผ้ามาไปใ้ที่ไหล่ บ้างเดียวกับแขนที่เจ็บ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก



3.ผูกชายผ้าทั้งสองใ้เป็นเงื่อนหีรถัดใ้พันอยู่ตรงร่องเหนือกระดูกโพลาร้า

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

Cardiopulmonary Resuscitation

CPR is as easy as C-A-B

"CPR"

การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน

JORPOR

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก

รับรองสำเนาถูกต้อง

(นายจรัส กองจันดา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตัวอย่างเหตุการณ์ที่ควรทำ CPR

- 1. ใจหยุดเต้นแล้วหมดสติ ขณะพยายามฟื้นใจขาดผล
- 2. ใจหยุดเต้นแล้วหมดสติ ขณะพยายามฟื้นใจขาดผล
- 3. ผู้ป่วยไม่หายใจ
- 4. ผู้ป่วยหมดสติแล้วไม่หายใจ

ตัวอย่างเหตุการณ์ที่ควรทำ CPR

- 1. ใจหยุดเต้นแล้วหมดสติ ขณะพยายามฟื้นใจขาดผล
- 2. ใจหยุดเต้นแล้วหมดสติ ขณะพยายามฟื้นใจขาดผล
- 3. ผู้ป่วยไม่หายใจ
- 4. ผู้ป่วยหมดสติแล้วไม่หายใจ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

1 ขั้นตอน การทำ CPR

การประเมินสถานการณ์

- ✓ ตรวจสอบความปลอดภัย
- ✓ ตรวจสอบการตอบสนอง

ตรวจสอบโดยมองจากด้านบนไม่มีอันตราย เช่น รถที่จอดใกล้ๆ หรือคนเดิน

ไม่พบชีพจร ไม่มีสติและการตอบสนอง เป็นเสียงกักขฬใจ หากไม่มีหรือตอบสนอง ให้พิจารณาช่วยเหลือทันที

2 ขั้นตอน การทำ CPR

โทรแจ้งจุดศูนย์การฉุกเฉิน

โทร 1669

โทร 1669 ฟรีตลอด 24 ชั่วโมง มีเจ้าหน้าที่ช่วยเหลือทางการแพทย์คอยรับสาย พร้อมให้บริการช่วยเหลือ 24 ชั่วโมง (วัน-คืน) บริการช่วยเหลือ AED

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

3 ขั้นตอน การทำ CPR

การเปิดทางเดินหายใจ (Airway)

- ✓ ใช้นิ้วชี้และนิ้วโป้งยกคางขึ้น
- ✓ ใช้วิธี Head Tilt-Chin Lift ใช้สองนิ้วยกคางเบาๆ แล้วยกคางขึ้นด้วยนิ้วโป้งอีกข้าง

4 ขั้นตอน การทำ CPR

การกดหน้าอก (Chest Compression)

- ✓ วางมือที่ตำแหน่งหน้าอกกลาง (ระหว่างหน้าอกซี่โครงซี่ที่ 4-5)
- ✓ ใช้มืออีกข้างประกบซ้อนทับข้างที่วาง
- ✓ โน้มตัวจากไหล่ลงตรงๆ กดหน้าอกลงได้ 5-6 ซม.
- ✓ กดหน้าอกด้วยอัตรา 100-120 ครั้งต่อนาที
- ✓ หลังกดหน้าอกแล้ว ปล่อยให้หน้าอกกลับสู่ตำแหน่งเดิม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

5 ขั้นตอน การทำ CPR

การช่วยหายใจ (Rescue Breaths)

- ✓ 14 วันถึงอายุ 65 ปี
- ✓ ตรวจสอบว่าผู้รับใช้ลม และสังเกตหน้าอก ฟู-ยุบขึ้น
- ✓ หน้าอกยุบ
- ✓ พยายามช่วยหายใจ 2 ครั้ง หลังกดหน้าอก 30 ครั้ง
- ✓ ตรวจสอบว่ามีอาการของหัวใจหยุดเต้นหรือไม่

6 ขั้นตอน การทำ CPR

การใช้งานเครื่อง AED (ถ้ามี)

- ✓ เปิดฝา AED และดึงสายไฟ
- ✓ สัมผัสแผ่นไฟฟ้ากับตัวผู้บาดเจ็บอย่างถูกต้อง
- ✓ ปฏิบัติตามคำแนะนำของเครื่อง AED ไม่ควรสัมผัสผู้บาดเจ็บ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

อันตรายที่เกิดขึ้น หากทำไม่ถูกต้อง

- ✓ กระทบหัวใจ
- ✓ การวางมือผิดตำแหน่ง อาจส่งผลทำให้ซี่โครงหักได้
- ✓ กระทบอวัยวะภายใน
- ✓ การกดหน้าอกแรงเกินไป อาจทำให้กระดูกซี่โครงหักได้
- ✓ กระทบขากรรไกร
- ✓ กระทบอวัยวะภายใน
- ✓ อาจมีภาวะเจ็บหน้าอกได้ไม่แพ้กัน สำหรับการปั๊มหน้าอกที่ไม่ถูกต้องทำในกรณีฉุกเฉิน
- ✓ การทำ CPR ผิดวิธี
- ✓ อาจมีผู้ช่วยชีวิตหากเป็นไปได้หรือขอความช่วยเหลือกับไปโรงพยาบาลของผู้บาดเจ็บ

ข้อควรระวัง หากไม่มั่นใจในทักษะการช่วยหายใจ ให้ทำ CPR แบบ Hands-Only (กดหน้าอกอย่างเดียว)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

THANK YOU

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

รับรองสำเนาถูกต้อง

(นายจรัส กองจันทา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉิน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ตามโครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยวปลอดภัย จังหวัดนครนายก

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านวังยายฉิม ตำบลหินตั้ง อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ		เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
			เข้า	ไป		
๑.	อ.พิชญวรรณ อ.พิชญวรรณ	อ.ส.ม.	อ.พิชญวรรณ	อ.พิชญวรรณ	๐๙๔๕๖๐๙๓๘๔	
๒.	อ.ชัชวาลย์ ชัชวาลย์	อ.ส.ม.	ชัชวาลย์	ชัชวาลย์	๐๖๔๖๕๒๙๓๖๘	
๓.	อ.วิมลรัตน์ วิมลรัตน์	อ.ส.ม.	วิมลรัตน์	วิมลรัตน์	๐๙๖๐๑๑๕๖๗	
๔.	อ.วิมลรัตน์ วิมลรัตน์	อ.ส.ม.	วิมลรัตน์	วิมลรัตน์	๐๙๑๘๓๓๙๙๑๙	
๕.	อ.วิมลรัตน์ วิมลรัตน์	อ.ส.ม.	วิมลรัตน์	วิมลรัตน์	๐๘๑-๐๙๖๘๘๙๙๗	
๖.	อ.วิมลรัตน์ วิมลรัตน์	อ.ส.ม.	วิมลรัตน์	วิมลรัตน์	๐๙๑๒๑๒๙๓๐๘	
๗.	อ.วิมลรัตน์ วิมลรัตน์	อ.ส.ม.	วิมลรัตน์	วิมลรัตน์	๐๖๒-๖๒๒๒๒๒๒๒	
๘.	อ.วิมลรัตน์ วิมลรัตน์	อ.ส.ม.	วิมลรัตน์	วิมลรัตน์	๐๙๒๔๔๔๔๔๔๔๔	
๙.	อ.วิมลรัตน์ วิมลรัตน์	อ.ส.ม.	วิมลรัตน์	วิมลรัตน์	๐๙๒๐๕๕๕๕๕๕๕	
๑๐.	อ.วิมลรัตน์ วิมลรัตน์	อ.ส.ม.	วิมลรัตน์	วิมลรัตน์	๐๘๘๗๑๑๑๑๑	
๑๑.	อ.วิมลรัตน์ วิมลรัตน์	อ.ส.ม.	วิมลรัตน์	วิมลรัตน์	๐๖๔-๘๔๘๖๘๐๖	
๑๒.	อ.วิมลรัตน์ วิมลรัตน์	อ.ส.ม.	วิมลรัตน์	วิมลรัตน์	๐๘๙๘๘๘๘๘๘๘๘	
๑๓.	อ.วิมลรัตน์ วิมลรัตน์	อ.ส.ม.	วิมลรัตน์	วิมลรัตน์	๐๘๙-๑๔๙๙๓๐๕	
๑๔.	อ.วิมลรัตน์ วิมลรัตน์	อ.ส.ม.	วิมลรัตน์	วิมลรัตน์	๐๐๒-๖๕๗-๖๕๗	
๑๕.	อ.วิมลรัตน์ วิมลรัตน์	อ.ส.ม.	วิมลรัตน์	วิมลรัตน์	๐๙๕-๒๕๗๕๔๙๖	
๑๖.	อ.วิมลรัตน์ วิมลรัตน์	อ.ส.ม.	วิมลรัตน์	วิมลรัตน์	๐๖๓๔๙๖๕๗๙๒	
๑๗.	อ.วิมลรัตน์ วิมลรัตน์	อ.ส.ม.	วิมลรัตน์	วิมลรัตน์	๐๘๘๗๘๓๓๗๖๙	
๑๘.	อ.วิมลรัตน์ วิมลรัตน์	อ.ส.ม.	วิมลรัตน์	วิมลรัตน์	๐๘๕๖๐๙๔๑๕๙	

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ		เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย		
๑๙.	ท.ศ. กนกนิกานต์ ทรัพย์สุนทร	อ.ส.อ.	กนกนิกานต์	กนกนิกานต์	082-263-7835	
๒๐.	อ.ส. ชัยเชือก พุ่มกลาง	อ.ส.อ.	ชัยเชือก	ชัยเชือก	0643264585	
๒๑.	นางชัชวาล ขจรอิน	อ.ส.อ.	ชัชวาล	ชัชวาล	0646790036	
๒๒.	นางอัมมมาลี อัมมมาลี	อ.ส.อ.			0946679991	
๒๓.	น.ส.อนงค์ อิศาน	อ.ส.อ.	อนงค์	อนงค์	048-220-5140	
๒๔.	นางจรัมพร อิศาน	อ.ส.อ.	จรัมพร	จรัมพร	094-3531162	
๒๕.	นางอัมมมาลี อัมมมาลี	อ.ส.อ.	อัมมมาลี	อัมมมาลี	061-3201691	
๒๖.	นางอัมมมาลี อัมมมาลี	อ.ส.อ.	อัมมมาลี	อัมมมาลี	086-8459856	
๒๗.	น.ส.อรุณี อิศาน	อ.ส.อ.	อรุณี	อรุณี	095233757	
๒๘.	นาง อัมมมาลี อัมมมาลี	อ.ส.อ.	อัมมมาลี	อัมมมาลี	088-5761952	
๒๙.	นาง อัมมมาลี อัมมมาลี	อ.ส.อ.	อัมมมาลี	อัมมมาลี	0847097797	
๓๐.	น.ส. อิศาน อิศาน	อ.ส.อ.	อิศาน	อิศาน	098-0136146	
๓๑.	น.ส. อิศาน อิศาน	อ.ส.อ.	อิศาน	อิศาน	092-5180804	
๓๒.	น.ส. อิศาน อิศาน	อ.ส.อ.	อิศาน	อิศาน	0861108424	
๓๓.	นางอัมมมาลี อัมมมาลี	อ.ส.อ.	อัมมมาลี	อัมมมาลี	0888798038	
๓๔.	นางอัมมมาลี อัมมมาลี	อ.ส.อ.	อัมมมาลี	อัมมมาลี	0627665015	
๓๕.	นาง อัมมมาลี อัมมมาลี	อ.ส.อ.	อัมมมาลี	อัมมมาลี	0816371155	
๓๖.	นาง อัมมมาลี อัมมมาลี	อ.ส.อ.	อัมมมาลี	อัมมมาลี	0916375239	
๓๗.	นาง อัมมมาลี อัมมมาลี	อ.ส.อ.	อัมมมาลี	อัมมมาลี	087-0498835	
๓๘.	น.ส. อิศาน อิศาน	อ.ส.อ.	อิศาน	อิศาน	091-7202516	
๓๙.	นาง อัมมมาลี อัมมมาลี	อ.ส.อ.	อัมมมาลี	อัมมมาลี	098-2808291	

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ		เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย		
๔๐.	น.ส. กศพร วงษ์ประทีป	อ.น.ม. รพ.ช.ต. ป่าน้อย	กศพร	กศพร.	๐๘๖๖๙๘๑๑๖๗	
๔๑.	นาย ธีรวิทย์ นะเวง	อ.วิษ. รพ.รศ. ป้าน้อย	ธีรวิทย์	ธีรวิทย์	๐๖๔-๘๒๔๗๓๔๖	
๔๒.	นาย ปะพนอม ใจดี	อ.ส.ม. ขามบางยาว	ปะพนอม	ปะพนอม	๐๙๑๑๑๑๑๑๑	
๔๓.	น.ส. ศิรินดา ใจดี	อ.วิษ. รพ.ช. สิริกา	ศิรินดา	ศิรินดา	๐๘๕-๖๗๘๗๘๕๙	
๔๔.	นาย ปิณฑิต ใจดี	อ.ส.ม. เวียงชัย	ปิณฑิต	ปิณฑิต	๐๘๗-๕๘๒๔๓๗๔	
๔๕.	นาย อดิสรณ์ ใจดี	อ.ท.ช.ม.	อดิสรณ์	อดิสรณ์	๐๑๕-๔๘๓๐๖๗๒	
๔๖.	นางกรวิมล นุ่มน	อ.ส.ม. รพ.รศ. เวียงชัย	กรวิมล	กรวิมล	๐๘๐-๙๙๗๙๙๖๙	
๔๗.	น.ส. ศิรินดา ใจดี	อ.ส.ม. รพ.ช. เวียงชัย	ศิรินดา	ศิรินดา	๐๘๑-๖๗๑๒๕๖	
๔๘.	นาย อธิสรณ์ นุ่มน	อ.ส.ม. รพ.ช. เวียงชัย	อธิสรณ์	อธิสรณ์	๐๘๑-๑๓๗๘๓๐๔	
๔๙.	นาย อธิสรณ์ นุ่มน	อ.ส.ม. รพ.ช. เวียงชัย	อธิสรณ์	อธิสรณ์	๐๙๐-๖๓๙๐๓๐๔	
๕๐.	นาย อธิสรณ์ นุ่มน	อ.ส.ม. รพ.ช. เวียงชัย	อธิสรณ์	อธิสรณ์	๐๙๑-๓๔๔๔๕๐๔	
๕๑.	นาย อธิสรณ์ นุ่มน	อ.ส.ม. รพ.ช. เวียงชัย	อธิสรณ์	อธิสรณ์	๐๙๑-๑๑๑๑๑๑๑	
๕๒.	นาย อธิสรณ์ นุ่มน	อ.ส.ม. รพ.ช. เวียงชัย	อธิสรณ์	อธิสรณ์	๐๘๒-๒๐๑๑๑๑๑	
๕๓.	นาย อธิสรณ์ นุ่มน	อ.ส.ม. รพ.ช. เวียงชัย	อธิสรณ์	อธิสรณ์	๐๘๗-๑๒๘๘๐๓๖	
๕๔.	นาย อธิสรณ์ นุ่มน	อ.ส.ม. รพ.ช. เวียงชัย	อธิสรณ์	อธิสรณ์	๐๙๑-๒๘๔๔๕๕๘	
๕๕.	นาย อธิสรณ์ นุ่มน	อ.ส.ม. รพ.ช. เวียงชัย	อธิสรณ์	อธิสรณ์	๐๙๔๔๔๔๔๔๔๔๔	
๕๖.	นาย อธิสรณ์ นุ่มน	อ.ส.ม. รพ.ช. เวียงชัย	อธิสรณ์	อธิสรณ์	๐๙๖-๐๙๖๖๖๖๖	
๕๗.	นาย อธิสรณ์ นุ่มน	อ.ส.ม. รพ.ช. เวียงชัย	อธิสรณ์	อธิสรณ์	๐๙๕-๖๖๖๖๖๖๖	
๕๘.	นาย อธิสรณ์ นุ่มน	อ.ส.ม. รพ.ช. เวียงชัย	อธิสรณ์	อธิสรณ์	๐๙๐๖๖๖๖๖๖๖๖	
๕๙.	นาย อธิสรณ์ นุ่มน	อ.ส.ม. รพ.ช. เวียงชัย	อธิสรณ์	อธิสรณ์	๐๙๒๕๕๕๕๕๕๕๕๕	
๖๐.	นาย อธิสรณ์ นุ่มน	อ.ส.ม. รพ.ช. เวียงชัย	อธิสรณ์	อธิสรณ์	๐๘๖๘๖๖๖๖๖๖๖	
๖๑.	นาย อธิสรณ์ นุ่มน	อ.ส.ม. รพ.ช. เวียงชัย	อธิสรณ์	อธิสรณ์	๐๘๔๘๔๘๔๘๔๘๔๘๔	

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ		เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย		
๖๒.	นายเกษม นิตติคำ	อ.ส.น.	เกษม	เกษม	๐๗๒-๘๘๗๐๔๗๗	
๖๓.	นางสาว สุทธิ สอนาน	อ.ส.น.	สุทธิ	สุทธิ	๐๘๕๙๓๔๘๕๕๖๖	
๖๔.	นางสาว อัญญา นิตติคำ	อ.ส.น.	อัญญา	อัญญา	๐๙๖๑๔๖๖๑๕๙	
๖๕.	นาง อำนวย นิตติคำ	อ.ส.น.	อำนวย	อำนวย	๐๘๙๔๐๔๐๖๗๓	
๖๖.	นาย สุทธิ นิตติคำ	อ.ส.น.	สุทธิ	สุทธิ	๐๘๙-๐๕๖๖๖๖๖๖	
๖๗.	นางสาว อัญญา นิตติคำ	อ.ส.น.	อัญญา	อัญญา	๐๙๒๙๗๖๖๙๗๔	
๖๘.	นางสาว อัญญา นิตติคำ	อ.ส.น.	อัญญา	อัญญา		
๖๙.	นาย อำนวย นิตติคำ	อ.ส.น.	อำนวย	อำนวย	๐๗๕๕๕๕๕๕๕๕๕	
๗๐.	นางสาว อัญญา นิตติคำ	อ.ส.น.	อัญญา	อัญญา	๐๘๗๗๗๗๗๗๗๗	
๗๑.						
๗๒.						
๗๓.						
๗๔.						
๗๕.						
๗๖.						
๗๗.						
๗๘.						
๗๙.						
๘๐.						
๘๑.						
๘๒.						

ใบแจ้งหนี้

นางสาวกรรณิกา บุญปิ่น

บ้านเลขที่ ๑๕๔/๑๑ หมู่ ๕ ตำบลบ้านใหญ่ อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๒๖๐๑๐๐๔๔๔๔๓๔

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

นามลูกค้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
๑. ค่าค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๗๐ คนๆ ละ ๑ มื้อๆ ละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน	๘,๔๐๐	-
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๗๐ คนๆ ละ ๒ มื้อๆ ละ ๓๕ บาท เป็นเงิน	๔,๙๐๐	-
ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉิน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตามโครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยว ปลอดภัย ปลอดภัย จังหวัดนครนายก วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ รายการอาหารกลางวัน (ใส่กล่องแยกเป็นชุด) - ข้าวสวย - ผัดพริกปลาดุก - ไข่ต้ม - ต้มยำไก่ - ผลไม้ รายการอาหารว่างและเครื่องดื่ม เข้า/บ่าย - ขนมปังไส้ไส้/ น้ำผลไม้/น้ำดื่มขวดเล็ก - เค้กกล้วยหอม /น้ำสมุนไพร เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓๒๖๐๑๐๐๔๔๔๔๓๔ ออกโดย ที่ว่าการอำเภอเมืองนครนายก วันที่ออกบัตร ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๗ วันที่บัตรหมดอายุ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๗๕		
รวมเป็นเงิน	๑๓,๓๐๐	-

จำนวนเงิน ตัวอักษร (หนึ่งหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..........เจ้าของร้าน
(นางสาวกรรณิกา บุญปิ่น)

ลงชื่อ..........ผู้จัดการประชุม
(นายจรัล กองจันตา)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

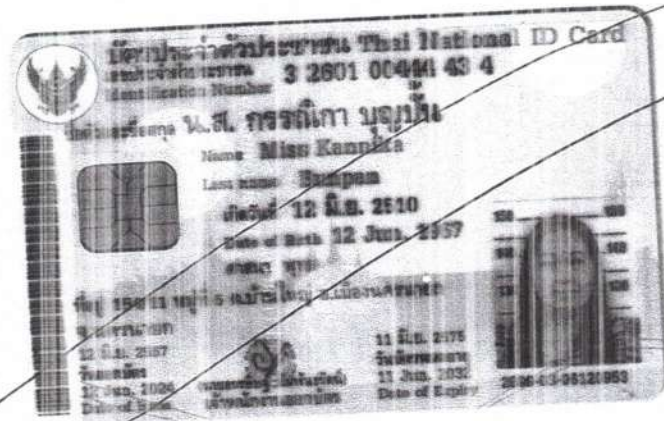
ข้าพเจ้า นางสาวกรรณิกา บุญปิ่น อยู่บ้านเลขที่ ๑๕๔/๑๑ หมู่ที่ ๕ ตำบล บ้านใหญ่
อำเภอ เมืองนครนายก จังหวัด นครนายก ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๗๐ คนๆ ละ ๑ มื้อๆ ละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน	๘,๔๐๐	-
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๗๐ คนๆ ละ ๒ มื้อๆ ละ ๓๕ บาท เป็นเงิน	๔,๙๐๐	-
รวมเป็นเงิน	๑๓,๓๐๐	-

จำนวนเงิน ตัวอักษร (หนึ่งหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... *กรรณิกา บุญปิ่น*ผู้รับเงิน
(นางสาวกรรณิกา บุญปิ่น)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)



สำเนาถูกต้อง
นางพิมพ์ มุขพันธ์
(น.ส. พิมพ์ มุขพันธ์)

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่

เลขรหัสประจำบ้าน

2699-003174-3

สำนักทะเบียน

ท้องถิ่นเทศบาลเมืองนครนายก

รายการที่อยู่

154/11 หมู่ที่ 5

ตำบลบ้านใหญ่ อ.เมืองนครนายก จ.นครนายก

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน

บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ

นายทะเบียน

(นางชมนิฉัตร วิไลวงษ์)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน

28 กันยายน 2547

1

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

2699-003174-3

ลำดับที่ 4

ชื่อ น.ส.กรรณิกา บุญปิ่น

สัญชาติ ไทย

เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-2601-00444-43-4 สถานภาพ เจ้าบ้าน

เกิดเมื่อ 12 มี.ย. 2510

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สาย

3-2601-00444-36-1 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ แกร

3-2601-00444-35-3 สัญชาติ ไทย

* มาจาก 155 หมู่ที่ 13 ต.ท่าช้าง

นายทะเบียน

อ.เมืองนครนายก จ.นครนายก เมื่อ 16 ก.พ. 2552

(นายเอกวุธ แก่นกรวิทย์)

** ไปที่

นายทะเบียน

5

สำเนาถูกต้อง

กรรณิกา บุญปิ่น

(น.ส.กรรณิกา บุญปิ่น)



ข้อกำหนดและเงื่อนไข Terms and Conditions

1. โปรดนำสมุดคู่ฝากนี้และบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งที่ยังติดธนาคาร
Please bring your passbook and ID card or other identification documents when visiting the Bank.
2. โปรดเก็บสมุดคู่ฝากไว้ในที่ปลอดภัย อย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น กรณีสูญหายแจ้งอายัดได้ทุกสาขา หรือที่หมายเลข 02 111 1111 และนำใบแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อออกสมุดคู่ฝากใหม่ กรณีสมุดคู่ฝากบันทึกรายการเต็ม ให้นำสมุดคู่ฝากเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
Please keep the passbook in a secure place and do not be placed under any other person's custody. If it is lost or stolen, immediately notify at any branch or call 02 111 1111, and bring a police report of the lost passbook to account holding branch for issuing a new passbook. The full passbook can be renewed at any branch.
3. การถอนต่างสาขาสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
Only the account holder is allowed to make a withdrawal at any branch.
4. ยอดคงเหลือในสมุดคู่ฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่าง नियเดือนละครั้ง ได้ที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ หรือที่สาขา
The account balance shown in the passbook will be deemed correct only if it is verified with the corresponding record kept by the Bank. The passbook should be updated once a month with Passbook Update Machines or at any branch.
5. การนับจำนวนเงินเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปีปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง
Interest for saving account is calculated on a daily balance basis according to the actual calendar year.
6. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
An inactive account with a balance less than the amount specified by the Bank will be closed and/or service charge may be levied on the account as specified in the Bank's Tariff of Charges.
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย
The deposit amount is protected by the Deposit Protection Agency as prescribed by law.



Scan for Terms and Conditions

สำนักงาน รหัสสาขา 211
Office

บัญชีเลขที่ 211-0-66433-9
Account No.

สาขานครนายก

ชื่อบัญชี
Account Name

น.ส. กรรณิศา บุญมี



กรุงไทย
Krungthai



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA AA 6099294

สำเนาถูกต้อง

กรรณิศา บุญมี

(น.ส. กรรณิศา บุญมี)

ภาพถ่ายอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม
การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉิน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ตามโครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยวปลอดภัย ปลอดภัย จังหวัดนครนายก
วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านวังยายฉิม
ตำบลหินตั้ง อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

อาหารกลางวัน



ภาพถ่ายอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม
การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉิน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ตามโครงการส่งเสริมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยวปลอดภัย ปลอดภัย จังหวัดนครนายก
วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านวังยายฉิม
ตำบลหินตั้ง อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

อาหารว่างและเครื่องดื่ม ภาคเช้า



อาหารว่างและเครื่องดื่ม ภาคบ่าย

