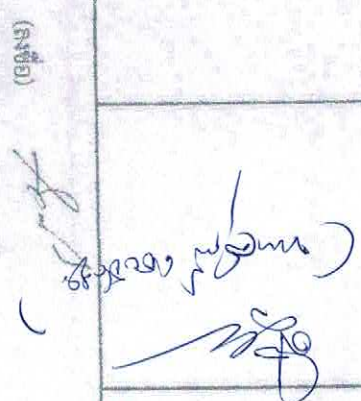


แผนงาน / โครงการการศึกษาพัฒนาของเทศบาลตำบลท่าบอง จังหวัดชัยภูมิ ปีงบประมาณ 2562

หมวด 1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข ของหน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ท่าบอง

ลำดับ	แผนงานโครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลยุทธ์/กิจกรรม	ตัวชี้วัด (KPI)	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานรับผิดชอบ
6	โครงการเฝ้าระวัง อุณหภูมิต้องจาก ระยะเริ่มตั้งถนนและ ระยะตั้งปากบ่อ ตำบลท่าบอง	1. เพื่อสร้างพฤติกรรมการตรวจ เช็คตามด้วยตนเอง ของอาสาสมัคร 2. เพื่อให้อาสาสมัคร ได้รับการตรวจสุขภาพ ประจำปี 3. เพื่อให้อาสาสมัคร ได้มีสุขภาพแข็งแรง 4. เพื่อให้อาสาสมัคร มีจิตสำนึกที่ดี	1.สตรี หนองบัว อายุ 30-70 ปี จำนวน 1335 คน 2. อาสาสมัคร จำนวน 30-60 ปี จำนวน 350 คน 3. อสม. และสตรี จำนวน 50 คน	1. ระบุที่ตั้งของสม. หนองบัว เกี่ยวกับบริการด้านสุขภาพ 2. อบรมให้ความรู้ อสม. และอาสาสมัคร เรื่องการตรวจสุขภาพเบื้องต้น และเรื่องปากบ่อที่ไปและนอก สถานที่บริการ 3. ประชาสัมพันธ์ด้วยสื่อ ตัวชี้วัดการตรวจ รพ. ส่งตรวจ 4. อบรมให้สตรีกลุ่มเป้าหมาย รับบริการวางแผนสุขภาพ ในหมู่บ้าน 5. อบรมอาสาสมัครหมู่บ้าน ให้บริการตรวจสุขภาพ 6. สสม. จัดสม. ประเมินการตรวจ และเรื่องตั้งปากบ่อ 7. ส่งมอบชิ้นงานโครงการ ตรวจสุขภาพปากบ่อ และปากบ่อ 8. ติดตามประเมินผล และประเมินผล 9. สรุปผลการดำเนินงาน	1. ร้อยละ 100 ของสตรีอายุ 30-70 ปี ทั้งหมด 2. ร้อยละ 80 ของสตรีอายุ 30-60 ปี 3. ร้อยละ 80 ของสตรีอายุ 30-60 ปี 4. ร้อยละ 80 ของสตรีอายุ 30-60 ปี	1. 3. 61 ถึง 30. 62	1. งบอุดหนุน 2. งบอุดหนุน 3. งบอุดหนุน 4. งบอุดหนุน 5. งบอุดหนุน 6. งบอุดหนุน 7. งบอุดหนุน 8. งบอุดหนุน 9. งบอุดหนุน รวมเงิน 8,625 บาท	1. หน่วยงาน 2. หน่วยงาน 3. หน่วยงาน 4. หน่วยงาน 5. หน่วยงาน 6. หน่วยงาน 7. หน่วยงาน 8. หน่วยงาน 9. หน่วยงาน

(ลงชื่อ) 

(นางสุวรรณาใหญ่ หงษ์สรณแก้ว)

ผอ. รพ. สด. ท่าบอง

(ลงชื่อ) 

(นางสุวรรณา หงษ์สรณแก้ว)

ปลัด อบต. ท่าบอง

(ลงชื่อ) 

(นายสมอ รอดบุญรอด)

นายก อบต. ท่าบอง

Handwritten signature and name: **โดยชัยเกียรติ**

(นกน ๑๙๙๑)
๑๙๙๑ พ.ศ. ๑๙๙๑ (๑๙๙๑) (๑๙๙๑)
๑๙๙๑ พ.ศ. ๑๙๙๑ (๑๙๙๑) (๑๙๙๑)
๑๙๙๑ พ.ศ. ๑๙๙๑ (๑๙๙๑) (๑๙๙๑)

๑๙๙๑ พ.ศ. ๑๙๙๑ (๑๙๙๑) (๑๙๙๑)
(๑๙๙๑) (๑๙๙๑)

Handwritten signature

๑๙๙๑ พ.ศ. ๑๙๙๑ (๑๙๙๑) (๑๙๙๑)

๑๙๙๑ พ.ศ. ๑๙๙๑ (๑๙๙๑) (๑๙๙๑)
(๑๙๙๑) (๑๙๙๑)

Handwritten signature

๑๙๙๑ พ.ศ. ๑๙๙๑ (๑๙๙๑) (๑๙๙๑)

๑๙๙๑ พ.ศ. ๑๙๙๑ (๑๙๙๑) (๑๙๙๑)
(๑๙๙๑) (๑๙๙๑)

Handwritten signature

๑๙๙๑ พ.ศ. ๑๙๙๑ (๑๙๙๑) (๑๙๙๑)

๑๙๙๑ พ.ศ. ๑๙๙๑ (๑๙๙๑) (๑๙๙๑)
(๑๙๙๑) (๑๙๙๑)

Handwritten signature

๑๙๙๑ พ.ศ. ๑๙๙๑ (๑๙๙๑) (๑๙๙๑)

๑๙๙๑ พ.ศ. ๑๙๙๑ (๑๙๙๑) (๑๙๙๑)
๑๙๙๑ พ.ศ. ๑๙๙๑ (๑๙๙๑) (๑๙๙๑)
๑๙๙๑ พ.ศ. ๑๙๙๑ (๑๙๙๑) (๑๙๙๑)
๑๙๙๑ พ.ศ. ๑๙๙๑ (๑๙๙๑) (๑๙๙๑)

<p>ឧបត្ថម្ភការងារសង្គមស្របច្បាប់ ក្នុងគោលបំណង ក្នុងការងារសង្គមស្របច្បាប់ ការងារសង្គមស្របច្បាប់ប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងធនធានមនុស្ស</p>	<p>ក. ០៣.២១-០០.២១</p>
<p>ឧបត្ថម្ភការងារសង្គមស្របច្បាប់ ក្នុងគោលបំណង ក្នុងការងារសង្គមស្របច្បាប់ ការងារសង្គមស្របច្បាប់ប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងធនធានមនុស្ស ២៤ ខែ ការងារសង្គមស្របច្បាប់ ប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងធនធានមនុស្ស ក្នុងគោលបំណង ក្នុងការងារសង្គមស្របច្បាប់</p>	<p>ក. ០០.២១ - ០០.២១ ក. ០០.២១ - ០០.២១</p>
<p>ឧបត្ថម្ភការងារសង្គមស្របច្បាប់ ក្នុងគោលបំណង ក្នុងការងារសង្គមស្របច្បាប់ ការងារសង្គមស្របច្បាប់ប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងធនធានមនុស្ស ក្នុងគោលបំណង ក្នុងការងារសង្គមស្របច្បាប់</p>	<p>ក. ០០.២១ - ក. ០០.២១</p>
<p>ឧបត្ថម្ភការងារសង្គមស្របច្បាប់ ក្នុងគោលបំណង ក្នុងការងារសង្គមស្របច្បាប់ “Papsmear”</p>	<p>ក. ០០.២១ - ក. ០៣.០១</p>
<p>ឧបត្ថម្ភការងារសង្គមស្របច្បាប់ ក្នុងគោលបំណង ក្នុងការងារសង្គមស្របច្បាប់ ប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងធនធានមនុស្ស</p>	<p>ក. ០៣.០១ - ០៣.២០</p>
<p>ក្នុងគោលបំណង ក្នុងការងារសង្គមស្របច្បាប់ ឧបត្ថម្ភការងារសង្គមស្របច្បាប់ ក្នុងគោលបំណង ក្នុងការងារសង្គមស្របច្បាប់ ក្នុងគោលបំណង ក្នុងការងារសង្គមស្របច្បាប់</p>	<p>ក. ០៣.២០ - ០០.២០</p>
<p>ក្នុងគោលបំណង ក្នុងការងារសង្គមស្របច្បាប់</p>	<p>ក. ០០.២០ - ០៣.២០</p>

ក្នុងគោលបំណង ក្នុងការងារសង្គមស្របច្បាប់ ប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងធនធានមនុស្ស ក្នុងគោលបំណង ក្នុងការងារសង្គមស្របច្បាប់ ឧបត្ថម្ភការងារសង្គមស្របច្បាប់ ក្នុងគោលបំណង ក្នុងការងារសង្គមស្របច្បាប់

(.....) (.....) (.....) (.....) (.....)

 (.....)

-	2000
.....	
-	2000
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



(ม.ร.ว.ค.ม.)
(ม.ร.ว.ค.ม.)

ศิริกัญญา
ศิริกัญญา



ศิริกัญญา

ศิริกัญญา



លេខបញ្ជី ()
 លេខសម្គាល់) លេខបញ្ជី

(លេខបញ្ជី) លេខសម្គាល់
 លេខបញ្ជី) លេខបញ្ជី

(លេខបញ្ជី)
 លេខ លេខបញ្ជី) លេខបញ្ជី
 = ០០០៦

- ០០០៦	
០០០៦	
លេខបញ្ជី	លេខបញ្ជី

លេខបញ្ជី ()
 លេខសម្គាល់) លេខបញ្ជី
 លេខបញ្ជី) លេខបញ្ជី

លេខបញ្ជី) លេខបញ្ជី

លេខបញ្ជី) លេខបញ្ជី
 លេខបញ្ជី) លេខបញ្ជី
 លេខបញ្ជី) លេខបញ្ជី
 លេខបញ្ជី) លេខបញ្ជី
 លេខបញ្ជី) លេខបញ្ជី

លេខបញ្ជី) លេខបញ្ជី



(๓๑ ๓๓๓ ๓๓๓)

สำนักงาน

J12-0922272-30

THAILAND
สามเหลี่ยม



BORA-8-3-03

จำนวนบัตร
บัตรที่มี
(บัตรที่มี)

บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card
 Identification Number 1 4201 00059 79 6

ชื่อ นามสกุล นาย นุตพงษ์ นุตพงษ์
Name Mr. Nuttapong Tongpun

วันเกิด ๔ ส.ค. ๒๕๒๙
Date of Birth 4 Aug. 1986

อายุ ๓๕ ปี ๑๑ เดือน ๑๖ วัน
Age 35 Yrs. 11 Mos. 16 Days

เลขที่บัตรประชาชน ๓ ส.ค. ๒๕๒๗
Identification Number 3 Aug. 2024

วันหมดอายุบัตร ๓ ส.ค. ๒๕๒๗
Date of Expiry 3 Aug. 2024

เลขที่บัตรประชาชน ๓ ส.ค. ๒๕๒๗
Identification Number 3 Aug. 2024

เลขที่บัตรประชาชน ๓ ส.ค. ๒๕๒๗
Identification Number 3 Aug. 2024

(๒๕๖๓)

การบัญชี

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ชื่อ-สกุล	อายุ
๑	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๒	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๓	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๔	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๕	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๖	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๗	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๘	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๙	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๑๐	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๑๑	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๑๒	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๑๓	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๑๔	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๑๕	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๑๖	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๑๗	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๑๘	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๑๙	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๒๐	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๒๑	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๒๒	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๒๓	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๒๔	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๒๕	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๒๖	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๒๗	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๒๘	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๒๙	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕
๓๐	นาย/นางสาว	อ. น. น.	นาย/นางสาว	๒/๕

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว ... ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต ...

(1994/10/10)

ศูนย์พัฒนา

ศูนย์พัฒนา

586	ศูนย์พัฒนา	ศูนย์พัฒนา		
		39/05/16		
		(ศูนย์พัฒนา)		
		ศูนย์พัฒนา		
		ศูนย์พัฒนา		
110	0.50	ศูนย์พัฒนา	ศูนย์พัฒนา	ศูนย์พัฒนา
675	0.50	ศูนย์พัฒนา	ศูนย์พัฒนา	ศูนย์พัฒนา
ศูนย์พัฒนา	ศูนย์พัฒนา	ศูนย์พัฒนา	ศูนย์พัฒนา	ศูนย์พัฒนา

ศูนย์พัฒนา 0.50

ศูนย์พัฒนา 21

ศูนย์พัฒนา : ศูนย์พัฒนา
 478/5 หมู่ 13 ตำบล อ.หนองปรือ จ.ชลบุรี
 โทรสาร 3 44060053492 9 ☎ 087 - 9625587

ศูนย์พัฒนา
 05
 No 9

ความถี่..... ครั้ง
 หน้าที่.....
 ๖. ความถี่.....
 ๗. ความถี่.....
 ๘. ความถี่.....
 ๙. ความถี่.....
 ๑๐. ความถี่.....

ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง ตำแหน่ง ตำแหน่ง	ตำแหน่ง		ตำแหน่ง	
	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
	ตำแหน่ง		ตำแหน่ง	
1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ 2. ความถี่/โดย ของการตรวจ 3. ตำแหน่ง/โดย ของการตรวจ 4. วัตถุประสงค์ 5. ระยะเวลา	ตำแหน่ง		ตำแหน่ง	
	ตำแหน่ง		ตำแหน่ง	
	ตำแหน่ง		ตำแหน่ง	
	ตำแหน่ง		ตำแหน่ง	
	ตำแหน่ง		ตำแหน่ง	

แบบบันทึกการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

ครั้งที่	วันที่เดือน/ปี	วันที่เดือน/ปี ที่	ตรวจเต้านม พบ		ระบุสิ่งผิดปกติที่ตรวจพบ
			ปกติ	ผิดปกติ	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

หมายเหตุ : ในช่อง "ตรวจเต้านมพบ" ให้ใส่เครื่องหมาย ✓
 ลงในช่อง "ปกติ" หรือ "ผิดปกติ" ตามความเป็นจริงที่ตรวจพบ

คุณผู้มียศ.....?

ปะเร็งเต้าแมบ

เป็นสาเหตุการเสียชีวิตที่สำคัญของผู้หญิงไทย

การตรวจเต้านมด้วยตนเองเป็นประจำ
 สามารถช่วยชีวิตคุณจากโรคร้ายนี้ได้

แบบบันทึก

การตรวจเต้านมด้วยตนเองของสตรี จังหวัดชัยภูมิ

ชื่อ	นางสกุล
อายุ	
ที่อยู่	
หน่วยงานที่รับผิดชอบ คือ	สอ./รพ
อำเภอ	
	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ชัยภูมิ

(๓๖๐๓)

(Handwritten signature)

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

จำนวน	ประเภท	รายละเอียด	จำนวน	รวม
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

วันที่ ๒๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

นาย สม. สม. นาย

นาย สม. สม. นาย

จำนวน... สังกัด... และ...
 โทร. 04-838159, 089-5831094
 เลขประจำตัวประชาชน 3360101399253
 151/69 ถนนวิภา คาบไพลเมือง อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ

ใบแจ้งหนี้

เลขที่ 02 ใบแจ้งหนี้ เลขที่ 46

(ผู้ตรวจประเมิน)

(.....)

(ผู้ตรวจประเมิน)

[Signature]

.....

.....

[Signature]

.....

ข้อมูลทั่วไป

.....
.....
.....

ประเภทของผลิตภัณฑ์/บริการ/ระบบสารสนเทศที่นำมาประเมิน

-
-
-

ประเภทขององค์กร/หน่วยงานที่ประเมิน

-
-
-
-
-
-
-

ลักษณะการให้บริการ

-
-
-
-

พื้นที่ให้บริการ

-
-
-

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

.....

.....

ข้อมูลของหน่วยงาน

.....

(ថ្ងៃចេញ លេខ ០៣)

[Handwritten signature]

ស្នាក់នៅពេល

(ប្រធានគ្រូបង្គោល)
ស្នាក់នៅ *[Signature]* ថ្ងៃ

(គ្រូបង្គោល គណៈកម្ម)
ស្នាក់នៅ *[Signature]* ថ្ងៃ

(លេខ)
លេខ (០០២) ក្រសួងសុខាភិបាល

- ០០២	
០០២	<p>លេខ ០០២ / ០២៧ / ២០២២</p> <p>(ប្រធានគ្រូបង្គោល)</p> <p>ស្នាក់នៅ <i>[Signature]</i> ថ្ងៃ</p> <p>ស្នាក់នៅពេល</p>
	<p>លេខ ០០២ / ០២៧ / ២០២២</p>
ក្រសួងសុខាភិបាល	ស្នាក់នៅ

ក្រសួងសុខាភិបាល
 ជាតិ លេខ ០២៧ ថ្ងៃ
 ត្រូវបានបញ្ជូនទៅក្រសួងសុខាភិបាលជាតិ លេខ ០២៧ ថ្ងៃ
 លេខ ០២៧ ថ្ងៃ
 លេខ ០២៧ ថ្ងៃ
 លេខ ០២៧ ថ្ងៃ

ស្នាក់នៅពេល



(ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី)



សម្តេចប៊ុន រ៉ានី

លេខ ០៧ អនក្រ. រាជក្រឹត្យ ថ្ងៃទី ១៧ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០១៧

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

រាជធានី ភ្នំពេញ

ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ



ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ

ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ
(ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ)


សម្តេចប៊ុន រ៉ានី

សម្តេចប៊ុន រ៉ានី

លេខ ០៧ អនក្រ. រាជក្រឹត្យ ថ្ងៃទី ១៧ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០១៧

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

រាជធានី ភ្នំពេញ

ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ

លេខ ០៧ អនក្រ. រាជក្រឹត្យ ថ្ងៃទី ១៧ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០១៧

ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ

សម្តេចប៊ុន រ៉ានី

លេខ ០៧ អនក្រ. រាជក្រឹត្យ ថ្ងៃទី ១៧ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០១៧





ՔՆՆԱԾԱՄԼՆ

