

ข้อ ๒ มีรายงานการประชุมโครงการ/กิจกรรมที่แสดงรายชื่อ
ผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมวางแผนและมีการ
แลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ
(มีการแสดงชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุม/สัมมนาอย่างชัดเจน)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโพธิ์ไทร อำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๓๔๐

ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๘/ ๕๘

วันที่ ๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติจัดฝึกอบรมโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ด้วยโครงการ “อบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้ป่วยระยะกลางสำหรับ CG” ได้รับสนับสนุนจากเงินบำรุงโรงพยาบาลโพธิ์ไทร โดยมีนางสาวไพจิตร ณะสิงห์ ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ เป็นหัวหน้าโครงการ จึงได้ดำเนินโครงการ ในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยมีกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วยเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพและCG เขตอำเภอโพธิ์ไทรทั้งหมด จำนวน 100 คน งบประมาณทั้งหมด ๔๖,๖๔๐ บาท (สี่หมื่นหกพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

๑. เพื่อให้ Caregiver มีความรู้ในการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง IMC ได้เพิ่มขึ้น
๒. เพื่อให้ Caregiver มีความรู้ในการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง IMC ได้อย่างถูกต้อง
๓. เพื่อให้ อสม. ผู้นำชุมชนรวมถึงผู้ดูแลได้ฟื้นฟูความรู้และเพิ่มพูนทักษะในการดูแลและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย/ผู้พิการ
๔. เพื่อพัฒนาระบบบริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย/ผู้พิการในชุมชน ให้มีความเข้มแข็งและครอบคลุม
๕. เพื่อเสริมสร้างความแข็งแรงของเครือข่ายการดูแลและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย/ผู้พิการ

ในการนี้ จึงใคร่ขออนุมัติจัดโครงการ “อบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้ป่วยระยะกลางสำหรับ CG” โดยเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการอบรมจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลโพธิ์ไทรจำนวนเงิน ๑๙,๔๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการอบรมจากงบประมาณโครงการ “อบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้ป่วยระยะกลางสำหรับ CG” ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

ผู้ขออนุมัติ

(นางสาวไพจิตร ณะสิงห์)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

อนุมัติ

(นางสาวธรรมพร ประสพพันธ์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร



บันทึกข้อความ

งานการเงินและบัญชี
 เลขที่รับ... 163
 วันที่... 4 ม.ค. 2568
 เวลา... 14.00

ส่วนราชการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์
 ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๙.๒๑ /...๒๗..... วันที่ ...๒๖.....กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
 เรื่อง ส่งหลักฐานการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนงาน/โครงการ
 เรียง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ข้าพเจ้า...นางไพจิตร ธารสิงห์...ตำแหน่ง.....นักกายภาพบำบัดชำนาญการ....
 กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู.....สังกัดโรงพยาบาลโพธิ์ไทร
 /สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ไทร/รพ.สต.
 ได้ส่งหลักฐานการขอเบิกจ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผนปฏิบัติการเครือข่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
 ที่ได้รับอนุมัติแล้ว คือ โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์
 การบำบัดรักษาเย็บแผลของสถานพยาบาลพร้อมเอกสารดังต่อไปนี้
 ใบสำคัญการจัดซื้อจัดจ้าง สัญญาการยืมเงิน
 รายงานการเดินทางไปราชการ ตัดให้พัสดุเพื่อจัดหา วัสดุ /
 ใบสำคัญอื่น (ระบุ).....

แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/กิจกรรมหลัก	ยุทธที่/ แผนงานที่	หน้าที่	โครงการที่
งบ OP	ประชุมให้ความรู้	๒/๕	๒๖	๔

๑. งบประมาณทั้งโครงการ	๔๖,๖๔๐.๐๐	บาท
๒. จำนวนที่เบิกแล้ว	-	บาท
๓. จำนวนที่ขอเบิกจ่าย/ ยืม ครั้งนี้	๑๙,๔๐๐.๐๐	บาท
๔. เมื่อเบิกจ่ายครั้งนี้แล้ว จะคงเหลือ(๑-๒-๓=๔)	๒๗,๒๔๐.๐๐	บาท

ซึ่งกลุ่มงานได้บันทึกคุมงบประมาณแล้ว ขอให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขตรวจสอบ
 แหล่งงบประมาณ และกลุ่มงานบริหารงานทั่วไปตรวจสอบความถูกต้องของใบสำคัญ
 ให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(นางไพจิตร ธารสิงห์.)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

ได้ตรวจสอบแล้ว...ดำเนินการตามแผนงานโครงการที่บรรจุในแผนเครือข่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘...

(ลงชื่อ)
 ผู้ตรวจสอบ

(นางยมลภัทร มะลิลีศ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

..... กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

(ลงชื่อ)
 ผู้อนุมัติ

(นางสาวธรรมพร ปรีสพันธ์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

..... กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

แบบลงทะเบียนรายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม
 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้ป่วยระยะกลางสำหรับ CG
 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
 ณ ห้องประชุมร่มโพธิ์ไทร โรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
1	น.ศ. อรรณพ วัฒนพงษ์	188 ม. 12 ต. โพธิ์ไทร		
2	นาง เขียวดี อินทร์สิงห์	๗๑ ม. 12 ต. โพธิ์ไทร		
3	น.ศ. อริยา เกียงแดง	๗๑ ม. 13 ต. โพธิ์ไทร		
4	นางอศุขมา ธีระวงษ์	๗1 ม. 14 ต. โพธิ์ไทร		
5	นาง. ดนงดี กลิ่นหอม	๑ ม. 7 ต. โพธิ์ไทร		
6	น.ร. อมาพร สว่างทอง	33 ม. 10 ต. โพธิ์ไทร		
7	นาง อริยา อัมมิ่งชัย	1๑ ม. 12 ต. โพธิ์ไทร		
8	น.ร. เสงี่ยม ราษฎร์	168 ม. 5 ต. หนองขาม		
9	น.ร. สิทธิ จันทาเขต	212 ม. 5 ต. หนองขาม		
10	น.ศ. กลิ่นหอม วรรณพงษ์	6 ม. 9 ต. หนองขาม		
11	น.ศ. ภาวณี วัฒนพงษ์	18 ม. 9 ต. หนองขาม		
12	น.ศ. สมิตตา สว่างทอง	๗1 ม. 2 ต. หนองขาม		
13	นาง สว่างทอง ออมทรัพย์	34 ม. 1 ต. โพธิ์ไทร		
14	นาง สว่างทอง ออมทรัพย์	33 ม. 10 ต. โพธิ์ไทร		
15	น.ศ. พิพิศภา สว่างทอง	๒๐ ม. ๖ ต. หนองขาม		
16	น.ศ. เสงี่ยม ราษฎร์	๑8 ม. 8 ต. โพธิ์ไทร		
17	นาง ออมทรัพย์ วัฒนพงษ์	18๗ ม. 6 ต. หนองขาม		
18	นาง ออมทรัพย์ วัฒนพงษ์	195 ม. 1 ต. หนองขาม		
19	นาง ออมทรัพย์ วัฒนพงษ์	17 ม. 1 ต. หนองขาม		
20	นาง ออมทรัพย์ วัฒนพงษ์	19 ม. 5 ต. หนองขาม		
21	น.ศ. ออมทรัพย์ วัฒนพงษ์	112 ม. 6 ต. หนองขาม		
22	นาง ออมทรัพย์ วัฒนพงษ์	56 ม. 6 ต. หนองขาม		
23	น.ศ. ออมทรัพย์ วัฒนพงษ์	1 ม. 10 ต. หนองขาม		
24	นาง ออมทรัพย์ วัฒนพงษ์	6๗ ม. 19 ต. โพธิ์ไทร		
25	น.ศ. ออมทรัพย์ วัฒนพงษ์	4 ม. 18 ต. หนองขาม		

แบบลงทะเบียนรายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม
 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้ป่วยระยะกลางสำหรับ CG
 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
 ณ ห้องประชุมร่มโพธิ์ไทร โรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ่าย
๒๖	นางเวียงวิเศษ ลมบัว	๗๐ ม.๖๓๓ก.พ	เวียงวิเศษ	เวียงวิเศษ
๒๗	น.ส. พงษ์กร ชัยภักดิ์	๘๑ ม.๑๓.๑๓.๑๓	พงษ์กร	พงษ์กร
๒๘	น.ส. พงษ์กร พรมลักษ์	๑๓๑/๒ ต.ลำดวน	พงษ์กร	พงษ์กร
๒๙	น.ส. มิ่งอร ชัยภักดิ์	๑๘๕ ม.๓ ต.ลำดวน	มิ่งอร	มิ่งอร
๓๐	นาง ประณี มนต์ไชย	๖๑ ม.๖ ต.ลำดวน	ประณี	ประณี
๓๑	นาง มิ่งอร สิมโต	๑๓๓.๑๕ ต.ลำดวน		
๓๒	นาง อ่างพร กลิ่นหอม	๑๔๑ ม.๗ ต.ลำดวน	อ่างพร	อ่างพร
๓๓	น.ส. อ่างพร วัฒนศิริ	๖๒๖ ม.๕ ลำดวน	อ่างพร	อ่างพร
๓๔	นางประวีณา พงษ์ภักดิ์	๑๒๔ ม.๑๑ ต.โพธิ์ไทร	ประวีณา	ประวีณา
๓๕	นาง พัทธมาภรณ์ ชัยภักดิ์	๗๓ ม.๖ ต.ลำดวน	พัธมาภรณ์	พัธมาภรณ์
๓๖	นาง ประณี ศรีธรรม	๓๐/๑๕ ต.โพธิ์ไทร	ประณี	ประณี
๓๗	นาง อ่างพร พงษ์ภักดิ์	๒๐๖/๑๑ ต.โพธิ์ไทร	อ่างพร	อ่างพร
๓๘	นาง อ่างพร ศรีธรรม	๑๘๒/๘ ต.โพธิ์ไทร	อ่างพร	อ่างพร
๓๙	น.ส. วิรัตน์ ชัยภักดิ์	๕๖ ม.๒ ต.ลำดวน	วิรัตน์	วิรัตน์
๔๐	น.ส. สุนิษา แซ่หม่อง	๗๑ ม.๑๒ ต.ลำดวน	สุนิษา	สุนิษา
๔๑	นาง สุนิษา ศรีธรรม	๑๐ ม. ๑ ต.ลำดวน	สุนิษา	สุนิษา
๔๒	น.ส. สุนิษา ศรีธรรม	๑๒๗ ม. ๒ ต.โพธิ์ไทร	สุนิษา	สุนิษา
๔๓	นางประวีณา ศรีธรรม	๑๑๐ ม. ๔ ต.ลำดวน	Prun	Prun
๔๔	น.ส. อ่างพร ศรีธรรม	๒๙๒ ม. ๔ ต.ลำดวน	อ่างพร	อ่างพร
๔๕	น.ส. อ่างพร ศรีธรรม	๔ ม. ๑๕ ต.โพธิ์ไทร	อ่างพร	อ่างพร
๔๖	นางประณี ศรีธรรม	๓๓๒/๑๕ ต.โพธิ์ไทร	ประณี	ประณี
๔๗	นาง วิรัตน์ ศรีธรรม	๗๓ ม. ๑๗ ต.โพธิ์ไทร	วิรัตน์	วิรัตน์
๔๘	นาง อ่างพร ศรีธรรม	๓๑๓ ม. ๑๕ ต.โพธิ์ไทร	อ่างพร	อ่างพร
๔๙	นาง อ่างพร ศรีธรรม	๑๘๕ ม. ๖ ต.โพธิ์ไทร	A	A
๕๐	นาง อ่างพร ศรีธรรม	๖๔ ม. ๑๕ ต.โพธิ์ไทร	A	A

แบบลงทะเบียนรายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม
 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้ป่วยระยะกลางสำหรับ CG
 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
 ณ ห้องประชุมร่มโพธิ์ไทร โรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ่าย
๕๑	น.ส. ทศพร ติงท	๘๘ ม. ๑๓ ม. ๑๓	ทศพร	ทศพร
๕๒	น.ส. อมร วรรณวิมล	๑๓๕ ม. ๔ ต. ไร่ขิง	อมร	อมร
๕๓	น.ส. ไพโรจน์ ทงวาท	๗๑ ม. ๑๑ ต. ไร่ขิง	ไพโรจน์	ไพโรจน์
๕๔	นางอรรดา น. วัฒนศิริ	๑๓ ม. ๑๕ ต. ไร่ขิง	อรรดา	อรรดา
๕๕	นางอรรดา พงษ์อินทรี	๘๕ ม. ๑ ต. ไร่ขิง	อรรดา	อรรดา
๕๖	น.ส. ปวีณา วัฒนศิริ	๘๑ ม. ๘ ต. ไร่ขิง	ปวีณา	ปวีณา
๕๗	นางอุษาวรรณ วัฒนศิริ	๘ ม. ๑ ต. ไร่ขิง	อุษาวรรณ	อุษาวรรณ
๕๘	นางอรรดา วัฒนศิริ	๔๓ ม. ๑๔ ต. ไร่ขิง	อรรดา	อรรดา
๕๙	น.ส. อรรดา วัฒนศิริ	๒๐๖ ม. ๕ ต. ไร่ขิง	อรรดา	อรรดา
๖๐	นางอรรดา วัฒนศิริ	๑๔๐ ม. ๑ ต. ไร่ขิง	อรรดา	อรรดา
๖๑	นาง อรรดา วัฒนศิริ	๑๑๕ ม. ๒ ต. ไร่ขิง	อรรดา	อรรดา
๖๒	น.ส. อรรดา วัฒนศิริ	๒๙ ม. ๓ ต. ไร่ขิง	อรรดา	อรรดา
๖๓	น.ส. อรรดา วัฒนศิริ	๑๓๒ ม. ๕ ต. ไร่ขิง	อรรดา	อรรดา
๖๔	น.ส. อรรดา วัฒนศิริ	๒๙ ม. ๔ ต. ไร่ขิง	อรรดา	อรรดา
๖๕	น.ส. อรรดา วัฒนศิริ	๒๕๔ ม. ๑ ต. ไร่ขิง	อรรดา	อรรดา
๖๖	น.ส. อรรดา วัฒนศิริ	๑๑๐ ม. ๕ ต. ไร่ขิง	อรรดา	อรรดา
๖๗	นาง อรรดา วัฒนศิริ	๑๒ ม. ๑๑ ต. ไร่ขิง	อรรดา	อรรดา
๖๘	น.ส. อรรดา วัฒนศิริ	๒๕ ม. ๓ ต. ไร่ขิง	อรรดา	อรรดา
๖๙	น.ส. อรรดา วัฒนศิริ	๑๑๐ ม. ๑ ต. ไร่ขิง	อรรดา	อรรดา
๗๐	น.ส. อรรดา วัฒนศิริ	๑๓๒ ม. ๒ ต. ไร่ขิง	อรรดา	อรรดา
๗๑	น.ส. อรรดา วัฒนศิริ	๕๒ ม. ๒ ต. ไร่ขิง	อรรดา	อรรดา
๗๒	นาง อรรดา วัฒนศิริ	๑๒๙ ม. ๑๐ ต. ไร่ขิง	อรรดา	อรรดา
๗๓	นาง อรรดา วัฒนศิริ	๕๑ ม. ๑๐ ต. ไร่ขิง	อรรดา	อรรดา
๗๔	นาง อรรดา วัฒนศิริ	๕๘ ม. ๓ ต. ไร่ขิง	อรรดา	อรรดา
๗๕	นาง อรรดา วัฒนศิริ	๒๕ ม. ๑๒ ต. ไร่ขิง	อรรดา	อรรดา

แบบลงทะเบียนรายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม
 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้ป่วยระยะกลางสำหรับ CG
 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
 ณ ห้องประชุมร่มโพธิ์ไทร โรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ่าย
76	นาง ชรินทร์ อดิเรก	168 ม. 12 ต.โพธิ์ไทร	ชรินทร์	ชรินทร์
77	พ.ศ. อิศรา อารมย์	สุขุมย์ 1 โพธิ์ไทร	อิศรา	อิศรา
78	พ.ศ. อรุณ มุขานนท์	198 ม. 1 ต.โพธิ์ไทร	อรุณ	อรุณ
79	พ.ศ. นริศเรศ คุ้มแก้ว	207 ม. 6 ต.โพธิ์ไทร	นริศเรศ	นริศเรศ
80	พ.ศ. สิริวิมล อเนกนันท	180 ม. 11 โพธิ์ไทร	สิริวิมล	สิริวิมล
81	พ.ศ. ศวิตาพร มหัทธ	62 ม. 6 ต.โพธิ์ไทร	ศวิตาพร	ศวิตาพร
82	นางไพโรจน์ อรุณภัก	60 ม. 3 ต.โพธิ์ไทร	ไพโรจน์	ไพโรจน์
83	พ.ศ. สดสมหมาย วัฒน	188 ม. 1 ต.โพธิ์ไทร	สดสมหมาย	สดสมหมาย
84	นางประไพวัลย์ สัตยา	91 ม. 1 ต.โพธิ์ไทร	ประไพวัลย์	ประไพวัลย์
85	นาง นงนิตย์ อเนกนันท	33 ม. 3 ต.โพธิ์ไทร	นงนิตย์	นงนิตย์
86	นางอรุณ อเนกนันท	146/12 ม. 12 โพธิ์ไทร	อรุณ	อรุณ
87	นางเค็ลลช อเนกนันท	198 ม. 2 ต.โพธิ์ไทร	เค็ลลช	เค็ลลช
88	นาง อังคณา อเนกนันท	35 ม. 15 ต.โพธิ์ไทร	อังคณา	อังคณา
89	นางสาวสุชาดา อเนกนันท	124 ม. 1 ต.โพธิ์ไทร	สุชาดา	สุชาดา
90	พ.ศ. นงนิตย์ อเนกนันท	88 ม. 4 ต.โพธิ์ไทร	นงนิตย์	นงนิตย์
91	นางอรุณนันท อเนกนันท	14 ม. 14 ต.โพธิ์ไทร	อรุณ	อรุณ
92	นางวิมล อเนกนันท	39 ม. 7 ต.โพธิ์ไทร	วิมล	วิมล
93	นางอัญญา อเนกนันท	135 ม. 2	อัญญา	อัญญา
94	พ.ศ. อเนกนันท อเนกนันท	47 ม. 13 ต.โพธิ์ไทร	อเนกนันท	อเนกนันท
95	พ.ศ. อเนกนันท อเนกนันท	26 ม. 11 ต.โพธิ์ไทร	อเนกนันท	อเนกนันท
96	พ.ศ. อเนกนันท อเนกนันท	อเนกนันท		
97	พ.ศ. อเนกนันท อเนกนันท	อเนกนันท		
98	พ.ศ. อเนกนันท อเนกนันท	อเนกนันท		
99	พ.ศ. อเนกนันท อเนกนันท	อเนกนันท	อเนกนันท	อเนกนันท
100	พ.ศ. อเนกนันท อเนกนันท	อเนกนันท	อเนกนันท	อเนกนันท