ที่ อท ๐๑๓๓/๑๓๐

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง
ถนนเทศบาล ๑ อท ๑๔๐๐๐

๒๘ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอส่งหลักฐานเบิกเงินงบประมาณค่าอาหารตามโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักฐานการเบิกเงินงบประมาณ จำนวน ๑ ฉบับ

ตาม อท ๐๑๓๓ /๑๐๕ ลงวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙ เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุมและขอใช้เงินตามโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒๖๙๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐) กิจกรรมย่อย (๖๙๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐๑๔๒) แหล่งของเงิน (๖๙๑๑๒XX) จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง ดำเนินกิจกรรมดังนี้

๑.การประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองอ่างทอง เพื่อกำหนดประเด็นการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

๒.จัดประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนกิจกรรมตามประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

บัดนี้การประชุมดังกล่าวได้เสร็จสิ้นลงแล้วจึงขอเบิกเงิน รหัสงบประมาณ (๒๑๐๐๒๖๙๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐) กิจกรรมย่อย (๖๙๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐๑๔๒) แหล่งของเงิน (๖๙๑๑๒XX) เต็มจำนวน ๙,๘๖๐.๐๐ บาท (เก้าพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน) ให้กับ นางนภัสพร ศรีโสภา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้สำรองจ่ายเงินให้กับผู้ประกอบการตามรายละเอียด ดังนี้

๑. กิจกรรมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองอ่างทอง ในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง เป็นเงิน ๓,๕๗๐ บาท ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑.๑ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๑ คนๆละ ๑๐๐ บาท ต่อมื้อ จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท

๑.๒ ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๒๑ คนๆละ ๓๕ บาทต่อมื้อ จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑,๔๗๐ บาท

๒. กิจกรรมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองอ่างทอง ในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง เป็นเงิน ๖,๒๙๐ บาท ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๒.๑ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๗ คนๆละ ๑๐๐ บาท ต่อมื้อจำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๓,๗๐๐ บาท

๒.๒ ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๓๗ คนๆละ ๓๕ บาท ต่อมื้อ จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๕๙๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๘๖๐.๐๐ บาท (เก้าพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

(นายพีระพงษ์ นิรมิตมหาปัญญา)
สาธารณสุขอำเภอสามโก้ รักษาราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง (ผ่านสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง)

- ตรวจสอบเอกสารการเบิกจ่ายถูกต้อง
- เห็นควรเบิกจ่ายรหัสงบประมาณ (๒๑๐๐๒๖๙๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐)

กิจกรรมย่อย (๖๙๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐๑๔๒) แหล่งของเงิน (๖๙๑๑๒XX) จำนวน ๙,๘๖๐.๐๐ บาท

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

- เพื่อโปรดพิจารณา

(นายพีระพงษ์ นิรมิตรมหาปัญญา)
สาธารณสุขอำเภอสามโก้ รักษาราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง
เลขรับ ๙๙
วันที่ ๘ ม.ค. ๖๙

ที่ อท ๐๐๓๓.๐๑๑ /๑๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
๑๒๒ ถนนโพธิ์พระยา – ท่าเรือ อท ๑๔๐๐๐

๗ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง อนุมัติแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (เพิ่มเติม)

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง ได้ขออนุมัติแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ได้อนุมัติแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังกล่าวข้างต้นเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ขอให้หน่วยงานเร่งรัดการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวุฒิชัย สิทธิโชค)
สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒ
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร ๐ ๓๕๖๑ ๑๒๒๒ ต่อ ๒๑๐

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง
– เพื่อโปรดทราบ
– สรจ. อนุมัติแผนปฏิบัติการและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (เพิ่มเติม)
– แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการตามแผน

8 ม.ค. 69

– ทราบ
– มอบผอ.นวัสพร ดำเนินการ

(นายพีระพงษ์ นิรมิตรมหาปัญญา)
สาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
เลขรับ 13362
วันที่ 26 ธ.ค. 2568
เวลา 12.47

ที่ อท ๐๑๓๓/๑๔๖๔

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง
ถนนเทศบาล ๑ อท ๑๔๐๐๐

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
เลขรับ 1135
วันที่ 26 ธ.ค. 68
เวลา A:AA

๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ จำนวน ๑ ฉบับ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง จัดทำแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานสร้างเสริมระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอที่มีคุณภาพ นำสู่ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง นั้น

ทั้งนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง ขอส่งแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอดังกล่าว เพื่อรับการอนุมัติต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพีระพงษ์ นิรมิตรมหาปัญญา)
สาธารณสุขอำเภอสามโก้ รักษาราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

เรียน นพ.สสจ.อ่างทอง
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

(นายณรงค์ มะยมทอง)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

อนุมัติ

(นายวุฒิชัย สิทธิโชค)
สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ)
ปฏิบัติราชการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง
โทร. ๐ ๓๕๖๑ ๑๕๓๐

แบบ ๑ (ปรับปรุง ครั้งที่ ๑)

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต

(ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗)

ของ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเหล่า อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

ระยะที่ ๑ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗

ระยะที่ ๒ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ที่	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะที่ ๑				ระยะที่ ๒				ผลการดำเนินงาน	ผลการเบิกจ่าย	ปัญหาอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
				ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔				
๑	๑.๑	๑. โครงการอบรมคุณธรรมจริยธรรมและการป้องกันการทุจริตในองค์กร	๙,๘๖๐	-	-	-	-	-	-	-	-	ดำเนินการแล้วเสร็จ	๙,๘๖๐	-	-
		๒. โครงการอบรมคุณธรรมจริยธรรมและการป้องกันการทุจริตในองค์กร	๖,๒๙๐	-	-	-	-	-	-	-	-	ดำเนินการแล้วเสร็จ	๖,๒๙๐	-	-
		๓. โครงการอบรมคุณธรรมจริยธรรมและการป้องกันการทุจริตในองค์กร	๓,๕๗๐	-	-	-	-	-	-	-	-	ดำเนินการแล้วเสร็จ	๓,๕๗๐	-	-
รวมยุทธศาสตร์ที่ ๑			๒๐,๑๒๐										๒๐,๑๒๐		
ยุทธศาสตร์ที่ ๒															
ยุทธศาสตร์ที่ ๓	๓.๑	๑. โครงการส่งเสริมการจัดทำแผนชุมชน	๑๐,๐๐๐									ดำเนินการแล้วเสร็จ	๑๐,๐๐๐		
		๒. โครงการฝึกอบรมและศึกษาดูงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของผู้บริหาร สมาชิกสภาฯ พนักงานส่วนตำบล และพนักงานจ้าง	๑๐๐,๐๐๐									ดำเนินการแล้วเสร็จ	๑๐๐,๐๐๐		
		๓. โครงการฝึกอบรมและศึกษาดูงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของผู้บริหาร สมาชิกสภาฯ พนักงานส่วนตำบล และพนักงานจ้าง	๑๐๐,๐๐๐									ดำเนินการแล้วเสร็จ	๑๐๐,๐๐๐		
		๔. โครงการฝึกอบรมและศึกษาดูงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของผู้บริหาร สมาชิกสภาฯ พนักงานส่วนตำบล และพนักงานจ้าง	๑๐๐,๐๐๐									ดำเนินการแล้วเสร็จ	๑๐๐,๐๐๐		
รวมยุทธศาสตร์ที่ ๓			๔๑๐,๐๐๐										๔๑๐,๐๐๐		
ยุทธศาสตร์ที่ ๔															
รวมยุทธศาสตร์ที่ ๕															
รวมทั้งสิ้น			๔๓๐,๑๒๐										๔๓๐,๑๒๐		

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเหล่า

ระยะที่ ๑ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗

ระยะที่ ๒ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

๑. ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การสร้างสังคมที่ไม่ทนต่อการทุจริต

๒. ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การบริหารงานด้วยความโปร่งใส ตามหลักธรรมาภิบาล

๓. ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาล

๔. ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมบทบาทและการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน

๕. ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การเสริมสร้างวัฒนธรรมและการปลูกฝังค่านิยมสุจริตในสังคม

๖. ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การยกระดับการป้องกันการทุจริตในการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๗. ยุทธศาสตร์ที่ ๗ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันการทุจริตในการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง
เลขรับ ๕๙๘๗
วันที่ ๒๒ ธ.ค. ๖๘

ที่ อท ๐๐๓๓/ว ๒๖๒๘

ศาลากลางจังหวัดอ่างทอง
ถนนเทศบาล ๑ อท ๑๔๐๐๐

๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน นายอำเภอเมืองอ่างทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๓/ว ๖๐๘ ลงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ สธ ๐๒๓๙.๐๒/ว ๘๙๔๑ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งการโอนจัดสรรเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ งบดำเนินงาน งวดที่ ๑ (ไตรมาส ๑ - ๒) แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๔๒๐๑๖๐๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒๖๙๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมย่อย (๖๙๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐๑๔๒) แหล่งของเงิน (๖๙๑๑๒XX) จำนวน ๑๙๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน) นั้น

จังหวัดอ่างทอง ขอแจ้งโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ งบดำเนินงาน งวดที่ ๑ ดังกล่าวข้างต้น ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานเป็นไปอย่างต่อเนื่องและเกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการขับเคลื่อนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยขอให้การใช้จ่ายงบประมาณตามแนวทางการจัดสรรและแนวทางการดำเนินงานรายผลผลิต กิจกรรมตัวชี้วัดที่กำหนดของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ ขอให้ส่งเอกสารหลักฐานเพื่อดำเนินการเบิกจ่ายเงินมายังงานการเงินและบัญชี ภายในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๙ และหากมีเงินงบประมาณคงเหลือให้แจ้งคืนมายังกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้ถูกต้องตามผลผลิต/กิจกรรม/แหล่งของเงินโดยเคร่งครัด ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวีโชค โรจนอารัมภกุล)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดอ่างทอง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร ๐ ๓๕๖๑ ๑๒๒๒ ต่อ ๒๑๐
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ dataplan2@gmail.com

การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

แผนงาน : ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี
โครงการ : พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๔๒๐๑๖๐๐๒๐๐๐๐๐๐)
กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒๖๙๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐)
กิจกรรมย่อย : (๖๙๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐๑๔๒)
แหล่งของเงิน : (๖๙๑๑๒XX)

ลำดับ	หน่วยงาน	งบประมาณ (บาท)
๑	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง	๑๐,๐๐๐
๒	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชโย	๑๐,๐๐๐
๓	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าโมก	๑๐,๐๐๐
๔	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ทอง	๑๐,๐๐๐
๕	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแสวงหา	๑๐,๐๐๐
๖	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิเศษชัยชาญ	๑๐,๐๐๐
๗	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามโก้	๑๐,๐๐๐
๘	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ยางซ้าย อำเภอโพธิ์ทอง	๒๐,๐๐๐
๙	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข	๘,๕๐๕
๑๐	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	๑๗,๑๐๐
	รวมทั้งสิ้น	**๑๑๕,๖๐๕**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
เลขรับ 12944
วันที่ 15 ธ.ค. 2568
เวลา 13.28

ด่วนที่สุด
ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๓/ว๒๖๐๘

กองบริหารการคลัง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

กลุ่มบริหารเงินงบประมาณ 1093
15 ธ.ค. 68
13:45

เรื่อง แจ้งการโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้อนุมัติให้โอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายปี พ.ศ. ๒๕๖๙ งบดำเนินงาน แหล่งของเงิน (๖๙๑๑๒xx) แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๕๒๐๑๖๐๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒๖๙๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐) และสามารถ Download เอกสารการโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายในระบบ New GFMIS Thai ได้ที่ Website กองบริหารการคลัง http://finance.moph.go.th **(ข้อมูลการโอนเงินงบประมาณ)** Scan QR – Code และ Short URL

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการเร่งรัดการเบิกจ่ายให้ถูกต้องตามผลผลิต/กิจกรรม/แหล่งของเงิน โดยเคร่งครัดต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางชยานันท์ อุ้ยตา)
ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง

เรียน นพ.สสจ.อ่างทอง
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรแจ้ง
1) ก.ปฐมภูมิฯ
2) งานการเงินและบัญชี
15 ธ.ค.68

สิ่งที่ส่งมาด้วย

https://moph.link/9D4O3NOif

กลุ่มบริหารเงินงบประมาณ
โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๒๘๗
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ finance@moph.go.th
สำเนา เรียน ผู้อำนวยการกองสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ
ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๒๓๙.๐๒/๓๑๓๕ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

รายงานผลการโอน/เปลี่ยนแปลงงบประมาณ NFMBB_TRN_RT01

ประเภทการนำเข้ารายการ : ภาพรวม

วันที่ : 25/11/2568 เวลา : 14:32

ประเภทเอกสาร : 2100

ลำดับชั้น	ปีบัญชี	เลขที่เอกสาร	จำนวนเงิน	ประเภทเอกสาร	ประเภทงบ	วันที่บันทึกเอกสาร	วันที่เอกสาร	ผู้ส่ง/ผู้รับ	แหล่งของเงิน	รหัสงบประมาณ	รายการผูกพันงบประมาณ	รหัสพื้นที่	หน่วยรับงบประมาณ
	2569	2000009003	-19,880,000.00	2100	DGEN	25/11/2568	25/11/2568	TS	6911200	21002342016002000000	5000	P1000	2100201084
	2569	2000009003	240,000.00	2100	DGEN	25/11/2568	25/11/2568	TR	6911200	21002342016002000000	5000	P1100	2100200076
	2569	2000009003	220,000.00	2100	DGEN	25/11/2568	25/11/2568	TR	6911200	21002342016002000000	5000	P1200	2100200078
	2569	2000009003	310,000.00	2100	DGEN	25/11/2568	25/11/2568	TR	6911200	21002342016002000000	5000	P1300	2100200081
	2569	2000009003	300,000.00	2100	DGEN	25/11/2568	25/11/2568	TR	6911200	21002342016002000000	5000	P1400	2100200083
	2569	2000009003	190,000.00	2100	DGEN	25/11/2568	25/11/2568	TR	6911200	21002342016002000000	5000	P1500	2100200086
	2569	2000009003	250,000.00	2100	DGEN	25/11/2568	25/11/2568	TR	6911200	21002342016002000000	5000	P1600	2100200088
	2569	2000009003	200,000.00	2100	DGEN	25/11/2568	25/11/2568	TR	6911200	21002342016002000000	5000	P1700	2100200091
	2569	2000009003	200,000.00	2100	DGEN	25/11/2568	25/11/2568	TR	6911200	21002342016002000000	5000	P1800	2100200094
	2569	2000009003	270,000.00	2100	DGEN	25/11/2568	25/11/2568	TR	6911200	21002342016002000000	5000	P1900	2100200096
	2569	2000009003	310,000.00	2100	DGEN	25/11/2568	25/11/2568	TR	6911200	21002342016002000000	5000	P2000	2100200099
	2569	2000009003	220,000.00	2100	DGEN	25/11/2568	25/11/2568	TR	6911200	21002342016002000000	5000	P2100	2100200101
	2569	2000009003	240,000.00	2100	DGEN	25/11/2568	25/11/2568	TR	6911200	21002342016002000000	5000	P2200	2100200103
	2569	2000009003	190,000.00	2100	DGEN	25/11/2568	25/11/2568	TR	6911200	21002342016002000000	5000	P2300	2100200105
	2569	2000009003	250,000.00	2100	DGEN	25/11/2568	25/11/2568	TR	6911200	21002342016002000000	5000	P2400	2100200107
	2569	2000009003	190,000.00	2100	DGEN	25/11/2568	25/11/2568	TR	6911200	21002342016002000000	5000	P2500	2100200109
	2569	2000009003	180,000.00	2100	DGEN	25/11/2568	25/11/2568	TR	6911200	21002342016002000000	5000	P2600	2100200111
	2569	2000009003	230,000.00	2100	DGEN	25/11/2568	25/11/2568	TR	6911200	21002342016002000000	5000	P2700	2100200113
	2569	2000009003	520,000.00	2100	DGEN	25/11/2568	25/11/2568	TR	6911200	21002342016002000000	5000	P3000	2100200115
	2569	2000009003	430,000.00	2100	DGEN	25/11/2568	25/11/2568	TR	6911200	21002342016002000000	5000	P3100	2100200117
	2569	2000009003	330,000.00	2100	DGEN	25/11/2568	25/11/2568	TR	6911200	21002342016002000000	5000	P3200	2100200119
	2569	2000009003	380,000.00	2100	DGEN	25/11/2568	25/11/2568	TR	6911200	21002342016002000000	5000	P3300	2100200121

กองบริหารการคลัง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 321.26
วันที่ 10.ย. 2568
เวลา 11.12 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๓๙

ที่ สธ ๐๒๓๙.๐๒/ ๓๑๓๕ **วันที่** ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอโอนสนับสนุนงบประมาณเพื่อขับเคลื่อนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง

ตามที่ กองสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ที่ สธ ๐๒๓๙.๐๒/๓๑๑๒ ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ขออนุมัติสนับสนุนงบประมาณเพื่อขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในระดับพื้นที่ให้เป็นไปอย่างต่อเนื่อง นั้น

กองสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ พิจารณาแล้ว เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานเป็นไปอย่างต่อเนื่องและเกิดประสิทธิภาพสูงสุด รวมทั้งเกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ จึงเห็นควรจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนระบบสุขภาพปฐมภูมิ เป็นเงิน ๒๑,๐๘๐,๐๐๐ บาท (ยี่สิบเอ็ดล้านแปดหมื่นบาทถ้วน) ประกอบด้วย

๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ จังหวัด เป็นเงิน ๑๙,๘๘๐,๐๐๐ บาท (สิบเก้าล้านแปดแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

๒. สำนักงานเขตสุขภาพ ๑๒ เขต เป็นเงิน ๑,๒๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ งบดำเนินงาน แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๔๒๐๑๖๐๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒๖๙๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐) กิจกรรมย่อย ๖๙๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐๑๔๒) ดังนี้

๑. งบส่วนภูมิภาค เป็นเงิน ๒๑,๐๐๑,๘๐๐ บาท (ยี่สิบเอ็ดล้านหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๒. งบส่วนกลาง เป็นเงิน ๗๘,๒๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นแปดพันสองร้อยบาทถ้วน)

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายอภิสรรค์ บุญประดับ)
ผู้อำนวยการกองสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

รหัสพื้นที่	รหัสศูนย์ต้นทุน	เขตสุขภาพ/จังหวัด	รวมทั้งสิ้น	สสจ.		การพัฒนาคุณภาพชีวิต		การยกระดับ สอน. 92 แห่ง	
				ประชากร	งปม.	จำนวนอำเภอ	งปม.	จำนวนแห่ง	งปม.
		เขตสุขภาพที่ 4	1,920,000		940,000	70	700,000	14	280,000
P2600	2100200111	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก	180,000	275,945	100,000	4	40,000	2	40,000
P1200	2100200078	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี	220,000	1,229,499	140,000	6	60,000	1	20,000
P1300	2100200081	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี	310,000	1,114,412	140,000	7	70,000	5	100,000
P1400	2100200083	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	300,000	798,498	120,000	16	160,000	1	20,000
P1600	2100200088	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี	250,000	754,100	120,000	11	110,000	1	20,000
P1900	2100200096	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี	270,000	654,254	120,000	13	130,000	1	20,000
P1700	2100200091	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี	200,000	210,155	100,000	6	60,000	2	40,000
P1500	2100200086	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง	190,000	274,695	100,000	7	70,000	1	20,000
		เขตสุขภาพที่ 5	1,720,000		920,000	62	620,000	9	180,000
P7100	2100200196	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี	270,000	925,186	120,000	13	130,000	1	20,000
P7300	2100200202	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม	210,000	914,343	120,000	7	70,000	1	20,000
P7700	2100200221	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์	220,000	549,283	120,000	8	80,000	1	20,000
P7600	2100200219	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	200,000	484,980	100,000	8	80,000	1	20,000
P7000	2100200191	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี	240,000	891,757	120,000	10	100,000	1	20,000
P7200	2100200199	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี	260,000	850,900	120,000	10	100,000	2	40,000
P7500	2100200206	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม	150,000	190,270	100,000	3	30,000	1	20,000
P7400	2100200204	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร	170,000	607,322	120,000	3	30,000	1	20,000
		เขตสุขภาพที่ 6	1,870,000		980,000	69	690,000	10	200,000
P2200	2100200103	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี	240,000	543,030	120,000	10	100,000	1	20,000
P2400	2100200107	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา	250,000	720,626	120,000	11	110,000	1	20,000
P2300	2100200105	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด	190,000	234,065	100,000	7	70,000	1	20,000
P2100	2100200101	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง	220,000	700,675	120,000	8	80,000	1	20,000
P2700	2100200113	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว	230,000	576,952	120,000	9	90,000	1	20,000
P1100	2100200076	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ	240,000	1,330,383	140,000	6	60,000	2	40,000
P2500	2100200109	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี	190,000	490,362	100,000	7	70,000	1	20,000
P2000	2100200099	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี	310,000	1,609,876	160,000	11	110,000	2	40,000

จัดรร ปลอมปี : / พันเอย

26 พ.ย. 68

608

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
เลขรับ 12157
วันที่ 24 พ.ย. 2568
เวลา 09.51

ที่ สธ ๐๒๓๙.๐๒/ว ๘๙๔๑

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์
เลขรับ 998
วันที่ 24 พ.ย. 68
เวลา 11.07

๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง การสนับสนุนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนโยบายการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อให้การขับเคลื่อนการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ เป็นไปอย่างต่อเนื่องและเกิดประสิทธิภาพ ซึ่งจะทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม รวมทั้งสามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ และนำไปสู่การจัดระบบบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้ว เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานเป็นไปอย่างต่อเนื่องและเกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการขับเคลื่อนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงเห็นควรจัดสรรงบประมาณ โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. พ.ศ. ๒๕๖๙ งบดำเนินงาน แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๔๒๐๑๖๐๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒๖๙๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐) กิจกรรมย่อย ๖๙๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐๑๔๒) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผอ.สสจ.อ่างทอง
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรเสนอ
ว่าที่ ร.ต. ภาณุวัฒน์ ปานเกตุ
ผอ.กองสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ รักษาราชการแทน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(นายภาณุวัฒน์ ปานเกตุ)
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
รักษาราชการแทนรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒๕ พ.ย. ๖๘

กองสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๓๙
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๓๘

เห็นชอบ

(นายวิสิฐศักดิ์ โกมลจันทร์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

- ทพ.ภาณุวัฒน์ ปานเกตุ ทราบ
- กลุ่มงานปฐมภูมิ ทราบ 26/11/68

รหัสพื้นที่	รหัสศูนย์ต้นทุน	เขตสุขภาพ/จังหวัด	รวมทั้งสิ้น	สสจ.		การพัฒนาคุณภาพชีวิต		การยกระดับ สอน. 92 แห่ง	
				ประชากร	งปม.	จำนวนอำเภอ	งปม.	จำนวนแห่ง	งปม.
เขตสุขภาพที่ 4			1,920,000		940,000	70	700,000	14	280,000
P2600	2100200111	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก	180,000	275,945	100,000	4	40,000	2	40,000
P1200	2100200078	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี	220,000	1,229,499	140,000	6	60,000	1	20,000
P1300	2100200081	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี	310,000	1,114,412	140,000	7	70,000	5	100,000
P1400	2100200083	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	300,000	798,498	120,000	16	160,000	1	20,000
P1600	2100200088	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี	250,000	754,100	120,000	11	110,000	1	20,000
P1900	2100200096	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี	270,000	654,254	120,000	13	130,000	1	20,000
P1700	2100200091	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี	200,000	210,155	100,000	6	60,000	2	40,000
P1500	2100200086	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง	190,000	274,695	100,000	7	70,000	1	20,000
เขตสุขภาพที่ 5			1,720,000		920,000	62	620,000	9	180,000
P7100	2100200196	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี	270,000	925,186	120,000	13	130,000	1	20,000
P7300	2100200202	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม	210,000	914,343	120,000	7	70,000	1	20,000
P7700	2100200221	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์	220,000	549,283	120,000	8	80,000	1	20,000
P7600	2100200219	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	200,000	484,980	100,000	8	80,000	1	20,000
P7000	2100200191	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี	240,000	891,757	120,000	10	100,000	1	20,000
P7200	2100200199	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี	260,000	850,900	120,000	10	100,000	2	40,000
P7500	2100200206	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม	150,000	190,270	100,000	3	30,000	1	20,000
P7400	2100200204	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร	170,000	607,322	120,000	3	30,000	1	20,000
เขตสุขภาพที่ 6			1,870,000		980,000	69	690,000	10	200,000
P2200	2100200103	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี	240,000	543,030	120,000	10	100,000	1	20,000
P2400	2100200107	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา	250,000	720,626	120,000	11	110,000	1	20,000
P2300	2100200105	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด	190,000	234,065	100,000	7	70,000	1	20,000
P2100	2100200101	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง	220,000	700,675	120,000	8	80,000	1	20,000
P2700	2100200113	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว	230,000	576,952	120,000	9	90,000	1	20,000
P1100	2100200076	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ	240,000	1,330,383	140,000	6	60,000	2	40,000
P2500	2100200109	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี	190,000	490,362	100,000	7	70,000	1	20,000
P2000	2100200099	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี	310,000	1,609,876	160,000	11	110,000	2	40,000

หลักเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
งบดำเนินงาน

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ

กิจกรรมหลัก : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงและได้รับบริการทุกที่ทั้งในหน่วยบริการ ปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิและในชุมชน โดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

๒. เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง สามารถดูแลตนเองและครอบครัวในเบื้องต้นเมื่อมีอาการเจ็บป่วยได้อย่างเหมาะสม

การสนับสนุนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

พิจารณาจัดสรรตามวงเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ งบดำเนินงาน แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)

แนวทาง หลักเกณฑ์เงื่อนไขการใช้จ่ายงบประมาณ

งบดำเนินงาน สำหรับโครงการ/กิจกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามนิยามระบบสุขภาพปฐมภูมิ “หมายความว่า บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่มุ่งหมายดูแลสุขภาพของบุคคลในเขตพื้นที่รับผิดชอบในลักษณะองค์รวม ตั้งแต่แรก ต่อเนื่อง และผสมผสาน ครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมโรค การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ โดยหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่ประกอบด้วยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ รวมทั้งเชื่อมโยงกับครอบครัว ชุมชน และบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ” โดยโอนงบประมาณ ดังนี้

- ระดับจังหวัด : โอนงบประมาณให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) ๗๖ จังหวัด
- ระดับเขตสุขภาพ : โอนงบประมาณให้สำนักงานเขตสุขภาพ ๑๒ เขต

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อการขับเคลื่อนพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒

๒. เพื่อให้การคัดเลือกคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิเป็นไปตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ (สำหรับเขตสุขภาพ)

หลักเกณฑ์ เงื่อนไข

สนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน รวมทั้งการบริหารจัดการ ประกอบด้วย

๑. การขับเคลื่อนงานปฐมภูมิระดับจังหวัด และระดับเขตสุขภาพ ตามกฎหมายว่าด้วยระบบสุขภาพปฐมภูมิ รวมทั้งการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๙ ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๒. พัฒนารูปแบบบริการสุขภาพปฐมภูมิให้มีคุณภาพ มาตรฐาน

๓. การตรวจประเมินเพื่อควบคุมคุณภาพมาตรฐาน ตามกฎหมายว่าด้วยระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๔. ถอดบทเรียนการดำเนินงานปฐมภูมิของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

๕. การติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพปฐมภูมิระดับจังหวัด และเขตสุขภาพ

๖. การทำงานเชิงรุกในพื้นที่ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการปฐมภูมิได้อย่างทั่วถึง

๗. การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

๘. สนับสนุนการดำเนินงานในการแก้ไขปัญหา สาธารณสุขในระดับพื้นที่ โดยต้องสอดคล้องกับประเด็น พชอ. ที่กำหนด เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานระบบสุขภาพปฐมภูมิในพื้นที่อย่างเป็นรูปธรรม

๙. สนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อการพัฒนาศักยภาพบุคลากร และการส่งเสริมความรู้แก่ประชาชนให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการ และสามารถจัดการสุขภาพตนเองและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๑๐. ดำเนินการคัดเลือกคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ (สำหรับเขตสุขภาพ)

๑๑. การยกระดับบริการ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ

แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณ

๑. เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในหมวดงบดำเนินงาน ประกอบด้วย

- ค่าใช้สอย ได้แก่ ค่าใช้จ่ายในเดินทางไปราชการในประเทศ ค่าจ้างเหมาบริการ ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม อบรม สัมมนา ค่าเบี้ยเลี้ยง เป็นต้น
- ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ สำหรับการจัดประชุม อบรม หรือให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ

๒. สสจ. บริหารจัดการงบประมาณในภาพรวมของจังหวัดได้ โดยให้สอดคล้องกับแผนการดำเนินงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณของ สสจ.

๓. กรณีงบประมาณเหลือจ่ายจากการดำเนินงานที่บรรลุวัตถุประสงค์ตามแผนงาน/โครงการเรียบร้อยแล้ว

- กรณีมีความประสงค์ที่จะใช้งบประมาณเหลือจ่าย สามารถดำเนินการปรับแผนงาน/โครงการเพิ่มเติม ภายใต้วัตถุประสงค์เดิม และขออนุมัติใช้งบประมาณเหลือจ่าย <u>โดยให้หัวหน้าส่วนราชการที่ได้รับมอบอำนาจเป็นผู้อนุมัติ</u>
- กรณีที่ไม่ประสงค์ใช้งบประมาณ ให้จัดทำหนังสือแจ้งกองสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิเพื่อคืนงบประมาณทุกครั้ง

๔. ระยะเวลาการใช้งบประมาณ <u>ให้แล้วเสร็จภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๙</u> หรือเป็นไปตามที่ สสจ. กำหนด

ลำดับ	เขตสุขภาพ	จังหวัด	รายชื่อ
25	4	นนทบุรี	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ คลองมะสง
26	4	ปทุมธานี	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ บ้านกลาง
27	4	ปทุมธานี	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ บ่อเงิน
28	4	ปทุมธานี	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 6 รอบ พระชนมพรรษา (วัดประยูร)
29	4	ปทุมธานี	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ (ลาดสวาย)
30	4	ปทุมธานี	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จย่า 84
31	4	พระนครศรีอยุธยา	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลนครหลวง
32	4	ลพบุรี	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ โคกสลุง
33	4	สระบุรี	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ลำพญากลาง
34	4	สิงห์บุรี	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ บ้านทุ่งกลับน้อย
35	4	สิงห์บุรี	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลพิกุลทอง
36	4	อ่างทอง	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ บ้านยางซ้าย
37	5	กาญจนบุรี	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลวังศาลา
38	5	นครปฐม	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลห้วยม่วง
39	5	ประจวบคีรีขันธ์	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ บ้านนิคม กม.๕
40	5	เพชรบุรี	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ บ้านร่วมใจพัฒนา
41	5	ราชบุรี	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลคูบัว
42	5	สุพรรณบุรี	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลบ่อสุพรรณ
43	5	สุพรรณบุรี	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ บ้านดอนไร่
44	5	สมุทรสงคราม	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลบางขันแตก
45	5	สมุทรสาคร	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ คอกกระบือ
46	6	จันทบุรี	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ บ้านคลองพลู
47	6	ฉะเชิงเทรา	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลดอนฉิมพลี
48	6	ตราด	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลหนองบอน
49	6	ระยอง	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ บ้านน้ำใส

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง ถนนเทศบาล ๑ ตำบลบางแก้ว อท ๑๔๐๐๐

ที่ อท ๐๑๓๓/๑๐๕ วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุมและขอใช้เงิน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง ได้รับอนุมัติโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)(๒๑๐๐๒๖๙๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐)กิจกรรมย่อย (๖๙๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐๑๔๒)แหล่งของเงิน (๖๙๑๑๒XX) โดยมีกิจกรรมดังนี้

๑.การประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองอ่างทอง เพื่อกำหนดประเด็นการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

๒.จัดประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนกิจกรรมตามประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง เห็นสมควรจัดประชุมกิจกรรมดังกล่าวข้างต้น ดังกล่าวโดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. กิจกรรมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองอ่างทอง ในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง เป็นเงิน ๓,๕๗๐ บาท ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑.๑ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๑ คนๆละ ๑๐๐ บาท ต่อมื้อ จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท

๑.๒ ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๒๑ คนๆละ ๓๕ บาทต่อมื้อ จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑,๔๗๐ บาท

๒. กิจกรรมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองอ่างทอง ในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง เป็นเงิน ๖,๒๙๐ บาท ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๒.๑ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๗ คนๆละ ๑๐๐ บาท ต่อมื้อจำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๓,๗๐๐ บาท

๒.๒ ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๓๗ คนๆละ ๓๕ บาท ต่อมื้อ จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๕๙๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๘๖๐.๐๐ บาท (เก้าพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางนภัสพร ศรีโสภา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

(นายพีระพงษ์ นิรมิตรมหาปัญญา)

สาธารณสุขอำเภอสามโก้ รักษาราชการแทน

สาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

คำสั่งอำเภอเมืองอ่างทอง
ที่ ๗๒ /๒๕๖๙
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

.....

ด้วยรัฐบาลโดยสำนักนายกรัฐมนตรี ได้ออกระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ พ.ศ.๒๕๖๑ เพื่อให้หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และ ภาคประชาชน มีการบูรณาการดูแลประชาชนในพื้นที่ร่วมกัน โดยมีการกำหนดเป้าหมาย ทิศทางและ ยุทธศาสตร์ในการเสริมสร้างให้บุคคล ครอบครัวและชุมชน มีสุขภาวะทางกาย จิตและสังคม นำไปสู่คุณภาพ ชีวิตที่ดี และเกิดความยั่งยืน

ดังนั้น เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานดังกล่าว เป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๗๙) และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ไปสู่การปฏิบัติให้เกิดประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ในพื้นที่อำเภอเมืองอ่างทอง อย่างเป็น รูปธรรม อาศัยความตามมาตรา ๒๔ และมาตรา ๖๕ (๓) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๗ จึงยกเลิกคำสั่งอำเภอเมืองอ่างทอง ที่ ๖๓๔/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๗ และแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองอ่างทอง (พชอ.) ดังนี้

๑. คณะกรรมการที่ปรึกษา
- ๑.๑ ผู้ว่าราชการจังหวัดอ่างทอง
- ๑.๒ พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอ่างทอง
- ๑.๓ เจ้าคณะอำเภอเมืองอ่างทอง

๒.คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ประกอบด้วย
- ๒.๑ นายอำเภอเมืองอ่างทอง ประธานกรรมการ
- ๒.๒ รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลอ่างทอง รองประธานกรรมการ
- ๒.๓ ปลัดอำเภอฝ่ายความมั่นคง กรรมการ
- ๒.๔ ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้านอำเภอเมืองอ่างทอง กรรมการ
- ๒.๕ พัฒนาการอำเภอเมืองอ่างทอง กรรมการ
- ๒.๖ เกษตรอำเภอเมืองอ่างทอง กรรมการ
- ๒.๗ ผู้อำนวยการกรมส่งเสริมการเรียนรู้ (สกร.) กรรมการ
- ๒.๘ ผู้อำนวยการโรงเรียนสนามชัยสิทธิ์นุสรณ์ กรรมการ
- ๒.๙ ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง กรรมการ
- ๒.๑๐ ประธานกลุ่มสตรีอาสาพัฒนาอำเภอเมืองอ่างทอง กรรมการ
- ๒.๑๑ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านอิฐ กรรมการ
- ๒.๑๒ นายพรเทพ ฤทธิ์ฤดี ผู้ทรงคุณวุฒิ กรรมการ

๒.๑๓ ตัวแทน/...

๒.๑๓ ตัวแทนกู้ภัยอำเภอเมืองอ่างทอง	กรรมการ
๒.๑๔ ประธานชมรมวิทยุสื่อสารจังหวัดอ่างทอง	กรรมการ
๒.๑๕ นายกสมาคมคนพิการจังหวัดอ่างทอง	กรรมการ
๑.๑๖ ผู้จัดการฝ่ายความรับผิดชอบต่อสังคมบริษัท ไทยเรยอน จำกัด (มหาชน)	กรรมการ
๑.๑๗ ร้านอาหารบอกต่อ อำเภอเมืองอ่างทอง	กรรมการ
๑.๑๘ ร้านเรืองชัยเวชภัณฑ์	กรรมการ
๑.๑๙ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านซื่อ	กรรมการ
๑.๒๐ สาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง	กรรมการและเลขานุการ
๑.๒๑ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑.กำหนดเป้าหมายและแนวทางการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ เพื่อให้หน่วยงานของรัฐและผู้ที่เกี่ยวของนำไปปฏิบัติ โดยมุ่งหมายให้มีการบูรณาการ ร่วมกันของหน่วยงานของรัฐในพื้นที่ ในด้านทรัพยากรและภารกิจภายใต้อำนาจหน้าที่ของแต่ละหน่วยงาน ชองรัฐนั้น

๒.กำหนดแผนงานและเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตชองประชาชนให้เหาะสมกับสภาพข้อเท็จจริงและสภาพปัญหาในพื้นที่

๓.ขับเคลื่อนให้มีการดำเนินการตามแผนงานและเป้าหมายที่คณะกรรมการกำหนด

๔.สนับสนุน เสนอแนะ และให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการดำเนินงานในเรื่องการพัฒนาคุณภาพชีวิตของหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน และผู้ประกอบกิจการในพื้นที่ เพื่อตอบสนองและแก้ไข ปัญหาในพื้นที่ ให้เป็นไปตามแผนงานและเป้าหมายที่กำหนดไว้

๕.ประสานหรือร่วมมือกับ พชอ.อื่น หรือ หน่วยงานอื่นทั้งในและนอกเขตพื้นที่ เพื่อแก้ไขปัญหาหรือพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ ที่เกี่ยวข้อง โดยเน้นให้เกิดการบูรณาการในการดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๖.ปฏิบัติการอื่นใดตามที่คณะกรรมการหรือตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายรักศักดิ์ เทียนไชย)
นายอำเภอเมืองอ่างทอง

ที่ อท ๐๑๓๓/ว ๘๒

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง
ถนนเทศบาล ๑ ตำบลบางแก้ว อท ๑๔๐๐๐

๑๙ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญประชุม คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

เรียน แจ้งแนบท้าย

อ้างถึง ๑. คำสั่งอำเภอเมืองอ่างทอง ที่ ๑๒/๒๕๖๙ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการทำงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ระเบียบวาระการประชุม จำนวน ๑ ชุด

ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับพื้นที่ ที่ใกล้ชิดประชาชน เกิดการบูรณาการเป้าหมาย ทิศทางและยุทธศาสตร์ร่วมกันระหว่างงานภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม เน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน มีประชาชนเป็นศูนย์กลางในการสร้างเสริมสุขภาพกาย จิต และสังคม ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีมีความสุขอย่างยั่งยืนสืบไป

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง จึงขอเชิญคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต (พชอ.) ประชุมเพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ให้เกิดความชัดเจนและเกิดผลสัมฤทธิ์ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น.- ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายพีระพงษ์ นิรมิตรมหาปัญญา)
สาธารณสุขอำเภอสามโก้ รักษาราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง
โทร. ๐ ๓๕๖๑ ๑๕๓๐
ผู้ประสานงาน นางนภัสพร ศรีโสภา
โทร. ๐๙๔ ๘๗๘๙๒๔๓

แจ้งแนบท้าย

หนังสือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง ที่ อท ๐๑๓๓/ว ๘๒ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๙

๑. นายอำเภอเมืองอ่างทอง
๒. รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลอ่างทอง รองประธาน
๓. ปลัดอำเภอฝ่ายความมั่นคง
๔ ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้านอำเภอเมืองอ่างทอง
๕ พัฒนาการอำเภอเมืองอ่างทอง
๖ เกษตรอำเภอเมืองอ่างทอง
๗ ผู้อำนวยการกรมส่งเสริมการเรียนรู้ (สกร.)
๘ ผู้อำนวยการโรงเรียนสนามชัยสิทธิ์นุสรณ์
๙ ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง
๑๐ ประธานกลุ่มสตรีอาสาพัฒนาอำเภอเมืองอ่างทอง
๑๑ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านอิฐ
๑๒ นายพรเทพ ฤทธิ์ฤดี ผู้ทรงคุณวุฒิ
๑๓ ตัวแทนกู้ภัยอำเภอเมืองอ่างทอง
๑๔ ประธานชมรมวิทยุสื่อสารจังหวัดอ่างทอง
๑๕ นายกสมาคมคนพิการจังหวัดอ่างทอง
๑๖ ผู้จัดการฝ่ายความรับผิดชอบต่อสังคมบริษัท ไทยเรยอน จำกัด (มหาชน)
๑๗ ร้านอาหารบอกต่อ อำเภอเมืองอ่างทอง
๑๘ ร้านเรืองชัยเวชภัณฑ์
๑๙ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านซื่อ
๒๐ สาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง
๒๑ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

แจ้งแนบท้าย

หนังสือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง ที่ อท ๐๑๓๓/ว ๘๖ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๙

๑. นายอำเภอเมืองอ่างทอง
๒. รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลอ่างทอง ๒๑/๑/๖๙
๓. ปลัดอำเภอฝ่ายความมั่นคง ๒๑ ม.ค. ๖๙
๔. ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้านอำเภอเมืองอ่างทอง
๕. พัฒนาการอำเภอเมืองอ่างทอง
๖. เกษตรอำเภอเมืองอ่างทอง ๒๑ ม.ค. ๖๙
๗. ผู้อำนวยการกรมส่งเสริมการเรียนรู้ (สกร.) ๒๑ ม.ค. ๖๙
๘. ผู้อำนวยการโรงเรียนสนามชัยสิทธิ์นุสรณ์ ๒๑ ม.ค. ๖๙
๙. ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง
๑๐. ประธานกลุ่มสตรีอาสาพัฒนาอำเภอเมืองอ่างทอง
๑๑. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านอิฐ
๑๒. นายพรเทพ ฤทธิ์ฤดี ผู้ทรงคุณวุฒิ
๑๓. ตัวแทนกู้ภัยอำเภอเมืองอ่างทอง
๑๔. ประธานชมรมวิทยุสื่อสารจังหวัดอ่างทอง
๑๕. นายกสมาคมคนพิการจังหวัดอ่างทอง ๒๑ ม.ค. ๖๙
๑๖. ผู้จัดการฝ่ายความรับผิดชอบต่อสังคมบริษัท ไทยเรยอน จำกัด (มหาชน)
๑๗. ร้านอาหารบอกต่อ อำเภอเมืองอ่างทอง
๑๘. ร้านเรืองชัยเวชภัณฑ์
๑๙. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านซื่อ
๒๐. สาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง
๒๑. ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง ๑๙ ม.ค. ๖๙

แจ้งแนบท้าย

หนังสือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง ที่ อท ๐๑๓๓/ว ๘๖ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๙

๑. นายอำเภอเมืองอ่างทอง
๒. รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลอ่างทอง
๓. ปลัดอำเภอฝ่ายความมั่นคง
๔ ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้านอำเภอเมืองอ่างทอง
๕ พัฒนาการอำเภอเมืองอ่างทอง
๖ เกษตรอำเภอเมืองอ่างทอง
๗ ผู้อำนวยการกรมส่งเสริมการเรียนรู้ (สกร.)
๘ ผู้อำนวยการโรงเรียนสนามชัยสิทธิ์นุสรณ์
๙ ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง
๑๐ ประธานกลุ่มสตรีอาสาพัฒนาอำเภอเมืองอ่างทอง
๑๑ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านอิฐ ๒๑/๐๑/๖๙
๑๒ นายพรเทพ ฤทธิ์ฤดี ผู้ทรงคุณวุฒิ
๑๓ ตัวแทนกู้ภัยอำเภอเมืองอ่างทอง ๒๑/๐๑/๖๙
๑๔ ประธานชมรมวิทยุสื่อสารจังหวัดอ่างทอง โทร แจ้ง
๑๕ นายกสมาคมคนพิการจังหวัดอ่างทอง
๑๖ ผู้จัดการฝ่ายความรับผิดชอบต่อสังคมบริษัท ไทยเรยอน จำกัด (มหาชน)
๑๗ ร้านอาหารบอกต่อ อำเภอเมืองอ่างทอง
๑๘ ร้านเรืองชัยเวชภัณฑ์ เรืองชัย
๑๙ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านซื่อ
๒๐ สาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง
๒๑ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง ๑๙ ม.ค. ๖๙

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง
วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ล้านเรืองชัย.....
ตำแหน่ง เจ้าพนักงาน.....หน่วยงาน ล้านนายชา.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

☑ ยินดีเข้าร่วม

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ร้านอาหาร มอกต่อ

ตำแหน่ง ..... หน่วยงาน .....

หมายเลขโทรศัพท์ 0898295204 E-mail** .....

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [ ] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [x] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว สุนิสมน แสบอ่อน

ตำแหน่ง แม่ครัว หน่วยงาน ร้านอาหาร มอกต่อ

หมายเลขโทรศัพท์ 0612242634 E-mail** .....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นยัสนร ศรีโสภา

ตำแหน่ง นวก.สธ.ชำนาญการ หน่วยงาน ภพ.สา.ท่าไป

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า ~~นาย~~/นาง/~~นางสาว~~ [illegible]

ตำแหน่ง พอ.สกร.ระดับอำเภอเมืองอ่างทอง หน่วยงาน ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอเมืองอ่างทอง

หมายเลขโทรศัพท์ 084-3514235 E-mail** [illegible]@gmail.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นายโชคชัย ทองศักดิ์

ตำแหน่ง นายกสมาคมสื่อมวลชนจ.อ่างทอง หน่วยงาน สมาคมสื่อมวลชนจ.อ่างทอง

หมายเลขโทรศัพท์ 0629495552 E-mail**

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว โชคชัย ทองศักดิ์

ตำแหน่ง นายกสมาคมสื่อจ.อ่างทอง หน่วยงาน

หมายเลขโทรศัพท์ 0629495552 E-mail**

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/~~นาง~~/~~นางสาว~~ รักศักดิ์ เทียบไปย

ตำแหน่ง นายอำเภอเมืองอ่างทอง หน่วยงาน

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว วิไลวรรณ ช่างสัก

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ CSR หน่วยงาน บริษัท ไทยเรยอน จำกัด (มหาชน)

หมายเลขโทรศัพท์ 090-5533989 E-mail** wilaiwan.d@adityabirla.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว วิไลวรรณ ช่างสัก

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ CSR หน่วยงาน บ. ไทยเรยอน จำกัด (มหาชน)

หมายเลขโทรศัพท์ 090-5533989 E-mail**

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สุธารัตน์ คงสุวรรณ์

ตำแหน่ง ..... หน่วยงาน .....

หมายเลขโทรศัพท์ 084-3413883 E-mail** สำนักงานเกษตรอำเภอเมืองอ่างทอง

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [ ] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [x] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว ภารดี เกิดปรารัมพร

ตำแหน่ง นักวิชาการส่งเสริมการเกษตรชำนาญการ หน่วยงาน สำนักงานเกษตรอำเภอเมืองอ่างทอง

หมายเลขโทรศัพท์ 092-2604507 E-mail** miak11@hotmail.com

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง
วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว เพียงทิพย์ จันทร์มณี
ตำแหน่ง ประธาน อสม. เมือง หน่วยงาน รพสต. บ้านรี
หมายเลขโทรศัพท์ 0838469302 E-mail** piengthip@windowslive.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/~~นาง~~/~~นางสาว~~ อัมรินทร์ อิ่มเอม

ตำแหน่ง ปลัดอบต.บ้านอิฐ ปฏิบัติหน้าที่นายก หน่วยงาน อบต.บ้านอิฐ

หมายเลขโทรศัพท์ 0613258802 E-mail**

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [ ] ยินดีเข้าร่วม
- [x] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. ~~นาย~~/~~นาง~~/นางสาว ธนิดา ปิ่นแก้ว

ตำแหน่ง นักพัฒนาคุณภาพ หน่วยงาน อบต.บ้านอิฐ

หมายเลขโทรศัพท์ 0879737391 E-mail**

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....วิทัย ศุภัคเหรียญ.....

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุข.....หน่วยงาน.....รพ.สต. ด่านช้าง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....092 9209876.....E-mail**.....Klaghirun.w@gmail.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/~~นาง~~/~~นางสาว~~ พรเทพ ฤทธิ์กุดี

ตำแหน่ง ผู้ทรงคุณวุฒิ หน่วยงาน

หมายเลขโทรศัพท์ 081-9944407 E-mail**

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง
วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า ~~นาย~~/นาง/~~นางสาว~~ ส.อ.ชัยวัฒน์ ตันสิริชัย
ตำแหน่ง ปลัดอำเภอฝ่ายปกครองน้ำ หน่วยงาน ปค.อ.เมืองอ่างทอง
หมายเลขโทรศัพท์ 0639031646 E-mail**.....

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/~~นาง~~/~~นางสาว~~ สมภพ ฤทธิ์ชนก

ตำแหน่ง ประธานชมรมกำนันผญบ หน่วยงาน

หมายเลขโทรศัพท์ 060-1222280 E-mail**

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/~~นาง~~/~~นางสาว~~ สมภพ ฤทธิ์ชนก

ตำแหน่ง ประธานชมรมกำนันผญบ หน่วยงาน

หมายเลขโทรศัพท์ 060-1222280 E-mail**

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า ~~นาย~~/นาง/~~นางสาว~~ อรุณ พลประทีปสุริยา

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการพัฒนาสตรี อ.เมืองอ่างทอง หน่วยงาน พัฒนาอุบาล อ.เมืองอ่างทอง

หมายเลขโทรศัพท์ 087-1157628 E-mail**.....

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/~~นาง~~/~~นาง~~สาว ดำรงไชย ภู่สุวรรณ

ตำแหน่ง นายกสมาคมคนพิการจังหวัดอ่างทอง หน่วยงาน สมาคมคนพิการจังหวัดอ่างทอง

หมายเลขโทรศัพท์ 061-4268111 E-mail** apha.thai@gmail.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [ ] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [x] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/~~นาง~~/นางสาว ชนวา ตันติวิศาลพงษ์

ตำแหน่ง จนท. ธุรการ หน่วยงาน สมาคมคนพิการจังหวัดอ่างทอง

หมายเลขโทรศัพท์ 095-4898633 E-mail**

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/~~นาง~~/~~นางสาว~~ สมนึก หวังประนาย

ตำแหน่ง ครู หน่วยงาน โรงเรียนสนาบขันสิทธิ์บุสรณ์

หมายเลขโทรศัพท์ 0838806548 E-mail** -

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

8

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/~~นาง~~/~~นางสาว~~ นพดล ไวยาว

ตำแหน่ง หัวหน้ากู้ภัยจังหวัดอ่างทอง หน่วยงาน สมาคมกู้ภัยจังหวัดอ่างทอง

หมายเลขโทรศัพท์ 0819466430 E-mail** y7pro.6430@gmaill.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ชัทน์เกล้า สุมานิก.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [ ] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [x] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. ~~นาย~~/นาง/~~นางสาว~~.....ธิดาพร ศิลปรวเลขิฯ.....

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....หน่วยงาน.....การพยาบาลชุมชน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....081-8511134.....E-mail**.....thidaphon55@gmail.com.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/~~นาง~~/~~นางสาว~~ ประวิทย์ ปรสา

ตำแหน่ง พัฒนาการอำเภอเมืองอ่างทอง หน่วยงาน สำนักงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

หมายเลขโทรศัพท์ 063-5615241 E-mail** Sonsa.noom@hotmail.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

วาระการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมือง (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙
วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙ ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง ชั้น ๒

.....

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่อง ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ตามคำสั่งอำเภอเมืองอ่างทอง ที่ ง ๒ /๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๙ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ เป็นไปในทิศทางยุทธศาสตร์เป้าหมายอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ มีการบูรณาการของทุกภาคส่วนในการดูแลสุขภาพของประชาชน อำเภอเมืองอ่างทอง อย่างยั่งยืน

ระเบียบวาระที่ ๒ การรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

.....

.....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

.....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

ประเด็นปัญหา พชอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. การส่งเสริมคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง

๒. การลด ละเลิกสุรา

ประเด็นปัญหา พชอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา Covid-๑๙

๒. การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุในเขตเมือง

๓. การส่งเสริมคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง

ประเด็นปัญหา พชอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. การสงเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในด้านการเคลื่อนไหว

๒. การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดและสิ่งเสพติด

๓. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

ประเด็นปัญหา พชอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑. การด้านลดเค็มและชะลอไตเสื่อม

๒. การด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง (ผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติด ผู้พิการ เด็กและผู้สูงวัย)

๓. การด้านอำเภอปลอดภัยไร้อุบัติเหตุทางถนน

ประเด็นปัญหา พชอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๑. อาหารปลอดภัยชะลอไตเสื่อม (ระยะ๒)

๒. ลด ละ เลิก สิ่งเสพติด (เหล้า บุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า ยาเสพติดทุกชนิด)

๓. การลดอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (Thailand Safe Youth Program : TSY)

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

กำหนดประเด็นปัญหา พชอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

.....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

.....

.....

.....

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมือง (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙
วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙ ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง ชั้น ๒

.....

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าประชุม

๑. นายรักศักดิ์	เทียนไชย	นายอำเภอเมืองอ่างทอง
๒. นางสาวณัฐมน	แสงอ่อน	ร้านอาหารบอกต่อ
๓. นายประวิทย์	ษรสา	พัฒนาการอำเภอเมืองอ่างทอง
๔. นางปุณนภา	เชิดเนตรรัตน์	ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอเมือง
๕. นายนพดล	ผิวบาง	หัวหน้าทีมกู้ภัยเมืองอ่างทอง
๖ นางธิดาพร	ศิลประเสริฐ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๗. นายสมนึก	แก้วประพาย	โรงเรียนสนามชัยสิทธิ์นุสรณ์
๘. นายโชคชัย	ทองศักดิ์	นายกสมาคมสื่อมวลชนอ่างทอง
๙. นางสาววิไลวรรณ	ช่างคิด	เจ้าหน้าที่บริษัท ไทยเรยอน จำกัด (มหาชน)
๑๐. นางสาวสุธารัตน์	คงสุวรรณ์	สำนักงานเกษตรอำเภอเมืองอ่างทอง
๑๑. นางเพียงทิพย์	จันทร์มณี	ประธาน อสม.เมืองอ่างทอง
๑๒. นางสาวชนิดา	ปิ่นแก้ว	นักพัฒนาชุมชน อบต.บ้านอิฐ
๑๓.นายวินัย	คล้ายหิรัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านซื่อ
๑๔. นายพรเทพ	ฤทธิ์ฤดี	ผู้ทรงคุณวุฒิ
๑๕. สอ.ชัยวัฒน์	ต้นสิริชัย	ปลัดอำเภอเมืองอ่างทอง
๑๖. นายสมภพ	ฤทธิ์อเนก	ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้านอำเภอเมือง
๑๗. นางอรุณ	ผลประทีปสุริยา	ประธานคณะกรรมการพัฒนาสตรีอ.เมืองอ่างทอง
๑๘. นายดำรงไชย	ภู่สุวรรณ์	นายกสมาคมคนพิการจังหวัดอ่างทอง
๑๙.นายพีระพงษ์	นิรมิตรมหาปัญญา	สาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง
๒๐. นางนภัสพร	ศรีโสภา	นักวิชาการสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง
		ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

รายชื่อกรรมการที่ไม่สามารถเข้าประชุมได้

๑. ร้านเรืองชัยเวชภัณฑ์

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางนุสรา	ฉิมสุวรรณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒. นางเสวย	เชียงดี	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
๓. นางรัชยา	ผลสันติ	แพทย์ประจำตำบล

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่อง ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ตามคำสั่งอำเภอเมืองอ่างทอง ที่ ๑๒/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๙ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ เป็นไปในทิศทางยุทธศาสตร์เป้าหมายอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ มีการบูรณาการของทุกภาคส่วนในการดูแลสุขภาพของประชาชน อำเภอเมืองอ่างทอง อย่างยั่งยืน

ระเบียบวาระที่ ๒ การรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

.....

.....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

.....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

ประเด็นปัญหา พชอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๓. การส่งเสริมคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง

๔. การลด ละเลิกสุรา

ประเด็นปัญหา พชอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๔. ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา Covid-๑๙

๕. การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุในเขตเมือง

๖. การส่งเสริมคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง

ประเด็นปัญหา พชอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๔. การสงเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในด้านการเคลื่อนไหว

๕. การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดและสิ่งเสพติด

๖. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

ประเด็นปัญหา พชอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑. การด้านลดเค็มและชะลอไตเสื่อม

๒. การด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง (ผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติด ผู้พิการ เด็กและผู้สูงวัย)

๓. การด้านอำเภอปลอดภัยไร้อุบัติเหตุทางถนน

ประเด็นปัญหา พชอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๔. อาหารปลอดภัยชะลอไตเสื่อม (ระยะ๒)

๕. ลด ละ เลิก สิ่งเสพติด (เหล้า บุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า ยาเสพติดทุกชนิด)

๖. การลดอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (Thailand Safe Youth Program : TSY)

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

กำหนดประเด็นปัญหา พชอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๑. ประเด็น อาหารชะลอไตเสื่อม (ในโรงเรียน)

๒. ประเด็น การลดสารเสพติดหน้าใหม่ในเยาวชนอำเภอเมืองอ่างทอง (บุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า)

๓. ประเด็น การขับขี่ปลอดภัยใส่หมวกนิรภัย ๑๐๐ %

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

.....

.....

.....

ปิดการประชุม เวลา ๑๕.๐๐ น.

ผู้จดบันทึกรายงานการประชุม

(นางนภัสพร ศรีโสภา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายพีระพงษ์ นิระมิตรมหาปัญญา)

สาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

หนังสือรับรองการประชุม

วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

ข้าพเจ้า นางนภัสพร ศรีโสภา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รับรองว่า สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง ดำเนินการจัดประชุมกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น.สิ้นสุดเวลา ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง รายละเอียดปรากฏตามหนังสือบันทึกข้อความเรื่องขออนุมัติจัดการประชุมที่แนบมาพร้อมนี้ โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมดังกล่าวนั้น เป็นจริงทุกประการดังนี้

๑. ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.๑. ผู้ได้รับเชิญ/ผู้แทน	จำนวน	๒๐	คน
๑.๒. ผู้เข้าร่วม (นอกเหนือจากหนังสือเชิญประชุม)	จำนวน	๒	คน
๑.๓. เจ้าหน้าที่สำนัก/กอง/ศูนย์/สถาบัน และหน่วยงานขึ้นตรง	จำนวน	-	คน

๒. ผู้ไม่มาประชุม (ตามหนังสือเชิญประชุม) จำนวน ๑ คน

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการจัดประชุม

(นางนภัสพร ศรีโสภา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เข้าร่วมการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมือง (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙

วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙ ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง ชั้น ๒

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ(เช้า)	ลายมือชื่อ(บ่าย)
1	นายรักศักดิ์ เทียนไชย	นายอำเภอเมืองอ่างทอง	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
21	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
~~22~~	~~[illegible]~~	~~[illegible]~~	[illegible]	[illegible]
23	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
บาท	1 คน.			
เก่ง	2 คน.			

เล่มที่ Book No. 1

นายธีระ ถีระเนตร
3609900519697
74/88 ม. 1 ต.ป่าอิ่ง อ.เมืองอ่างทอง
จ.อ่างทอง

เลขที่ Bill No. 2

ใบส่งของ DELIVERY BILL 送貨單

นาม 賓號 Name คณะกรรมการ พชอ.เมืองอ่างทอง

วันที่ 日期 Date 22 มกราคม 2569

ที่อยู่ 住址 Address อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

ทะเบียนการค้า 商標編號 Commlicence

จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額	
21 คน	ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ	100 บาท	2,100	-
21 คน	ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 2 มื้อ	35 บาท	1,470	-
บาท Baht 銖	สามพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน	รวมเงิน Total 共銀	3570	-

โปรดตรวจรับสินค้าให้ถูกต้อง มิฉะนั้นจะไม่รับผิดชอบ และเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人 RECEIVER [signature]

ผู้ส่งของ 送貨人 DELIVER [signature] ธีระ ถีระเนตร

นายธีระ ถีระแก้ว
3609900519 697
74/88 ม.1 ต.ป่าร้อง อ.เมืองอ่าวทอง
จ.อ่าวทอง

เล่มที่ Book No. 1

เลขที่ Bill No. 2

CASH SALE บิลเงินสด 現兌單

นาม 實號 Name คณะกรรมการ พชอ. เมืองอ่าวทอง

วันที่ 日期 Date 22 มกราคม 2569

ทะเบียนการค้า 商標編號

ที่อยู่ 住址 Address อำเภอเมืองอ่าวทอง จังหวัดอ่าวทอง

จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額	
21 คน	ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ	100 บาท	2,100	-
21 คน	ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 2 มื้อ	35 บาท	1,470	-
บาท Baht 銖	สามพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน.	รวมเงิน Total 共銀	3,570	-

ผู้รับเงิน 收貨人 Collector ธีระ ถีระแก้ว

นางนภัสพร ศรีโสภา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ได้สำรองจ่ายเงินค่าประกอบอาหาร จำนวน 3,570 บาท (สามพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) ให้กับนายธีระ ถีระแก้ว เรียบร้อยแล้ว

(นางนภัสพร ศรีโสภา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
22 ม.ค. 69.

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 6099 00519 69 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ธีระ ถีระแก้ว

Name Mr. Teera

Last name Theerakeaw

เกิดวันที่ - - 2504

Date of Birth - - 1961

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 74/88 หมู่ที่ 1 ต.ป่างิ้ว อ.เมืองอ่างทอง จ.อ่างทอง

25 พ.ย. 2568
วันออกบัตร
25 Nov. 2025
Date of Issue

(นายนฤชา โฆษาศิวไลซ์)
เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ
วันบัตรหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry

1501-05-11251116

ถ่ายเอกสารจริง
ธีระ ถีระแก้ว

สำเนาถูกต้อง
(นางนภัสพร ศรีโสภา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สำนักงาน รหัสสาขา 118
Office

บัญชีเลขที่ 118-1-50407-4
Account No.

สาขาอ่างทอง

สำเนาถูกต้อง
(นางนภัสพร ศรีโสภา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ชื่อบัญชี
Account Name

นางนภัสพร ศรีโสภา

ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK

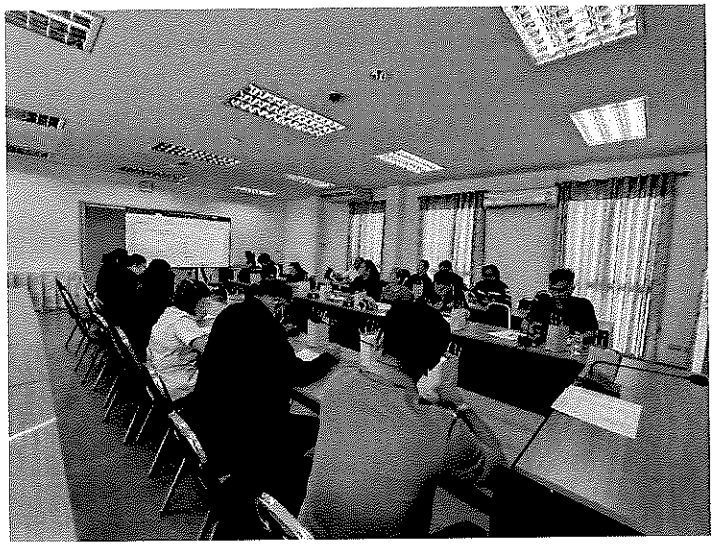
ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA H 7073583

ภาพกิจกรรมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

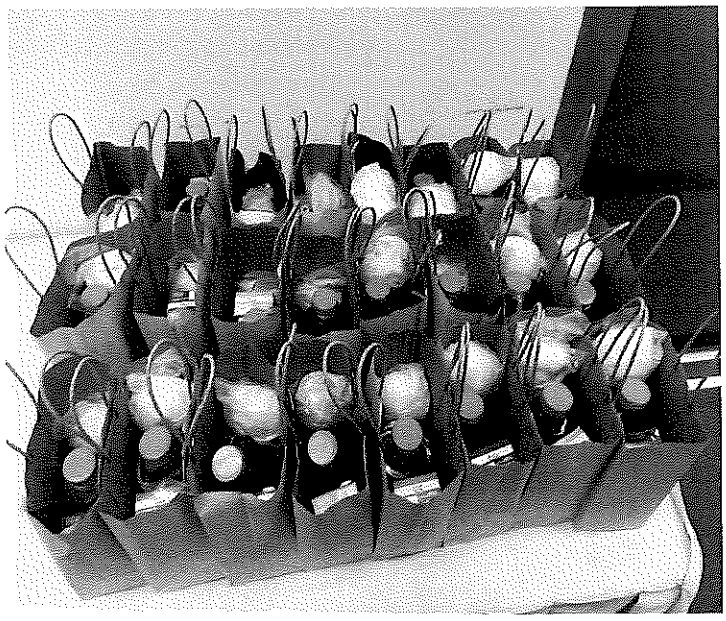
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง

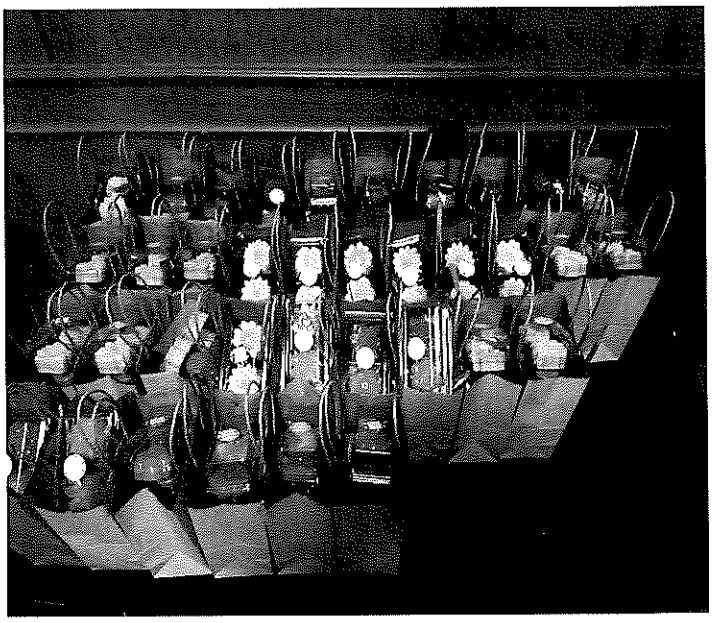


ภาพกิจกรรมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง





ที่ อท ๐๐๒๓.๗ /ว ๒๘๘ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง
ถนนเทศบาล ๑ อท ๑๔๐๐๐

๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

เรียน .....

อ้างถึง ๑. คำสั่งอำเภอเมืองอ่างทอง ที่ ๑๙ /๒๕๖๙ ลงวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.คำสั่งอำเภอเมืองอ่างทอง ที่ ๑๙ /๒๕๖๙ ลงวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙
๒. ระเบียบวาระการประชุม จำนวน ๑ ชุด

ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับพื้นที่ ที่ใกล้ชิดประชาชนเกิดการบรูณาการเป้าหมายทิศทางและยุทธศาสตร์ร่วมกันระหว่างงานภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม เน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน มีประชาชนเป็นศูนย์กลางในการสร้างเสริมสุขภาพกาย จิต และสังคม ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีมีความสุขอย่างยั่งยืนสืบไป

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง จึงขอเชิญคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต (พชอ.) ประชุมเพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ให้เกิดความชัดเจนและเกิดผลสัมฤทธิ์ ในวันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น.- ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายรักศักดิ์ เทียนไชย)
นายอำเภอเมืองอ่างทอง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง
โทร. ๐ ๓๕๖๑ ๑๕๓๐
ผู้ประสานงาน นางนภัสพร ศรีโสภา
โทร. ๐๙๔ ๘๗๘๙๒๔๓

คำสั่งอำเภอเมืองอ่างทอง
ที่ ๑๘ /๒๕๖๙
เรื่อง แต่งตั้งคณะอนุกรรมการทำงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ เป็นไปในทิศทางยุทธศาสตร์ และเป้าหมาย อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ โดยมีการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม อีกทั้งมุ่งเน้นให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในพื้นที่ ที่มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง เสริมสร้างความเป็นผู้นำและความเป็นเจ้าของร่วมกัน ในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่ ตลอดจนสร้างเสริม ให้บุคคล ครอบครัว และชุมชน มีสุขภาวะทางกาย จิต และสังคม เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีและเกิดความยั่งยืนสืบไป

ตามคำสั่งอำเภอเมืองอ่างทอง ที่ ๑๒/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๙ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ เป็นไปในทิศทางยุทธศาสตร์เป้าหมายอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ มีการบูรณาการของทุกภาคส่วนในการดูแลสุขภาพของประชาชน อำเภอเมืองอ่างทอง อย่างยั่งยืน โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ได้จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง กำหนดประเด็นและแนวทาง ในการดำเนินงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๓ ประเด็น ดังนี้

๑. ประเด็นชะลอไตเสื่อมอำเภอเมืองอ่างทอง
๒. ประเด็น ลด ละ เลิก สารเสพติด (เหล้า บุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า) ในวัยรุ่น
๓. ประเด็น การใช้รถใช้ถนนปลอดภัยไร้อุบัติเหตุในโรงเรียนเขตอำเภอเมืองอ่างทอง

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงแต่งตั้งคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอเมืองอ่างทอง เพื่อขับเคลื่อนกิจกรรมดังกล่าว จำนวน ๓ คณะ โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ดังนี้

๑. ประเด็นชะลอไตเสื่อมอำเภอเมืองอ่างทอง ประกอบด้วย

๑.๑	นางรัตน์เกล้า สุมานิก	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลอ่างทอง	ประธาน
๑.๒	นางรุ่งทิวา มากอิ่ม	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองอ่างทอง	รองประธาน
๑.๓	นางสาวนันท์นภัสร แสนสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลอ่างทอง	กรรมการ

๑.๔ นางรัชชา/...

๑.๔ นางรัชชา มีศิลป์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลอ่างทอง ๒	กรรมการ
๑.๕ นางสาวปุณิกา สุ่มทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลอ่างทอง	กรรมการ
๑.๖ นางสาวศศิธร ผลภาค	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแห	กรรมการ
๑.๗ นางมาลินี เชื้อน้อย	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลย่านซื่อ	กรรมการ
๑.๘ นางสุมณฑา วสุนาถ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอิฐ	กรรมการ
๑.๙ นางนุสรา ฉิมสุวรรณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง	กรรมการ และเลขานุการ
๑.๑๐ นางสาวชุติกาญจน์ แสงระยับ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมหาดไทย	กรรมการ และผู้ช่วย เลขานุการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

๑) จัดทำแผนงานและกำหนดเป้าหมายการดำเนินงานตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย รวมถึงบูรณาการทรัพยากรร่วมกัน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตแก่ประชาชนภายในอำเภอเมืองอ่างทอง

๒) ดำเนินการและสรุปผลความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานให้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ทราบทุกไตรมาส

๓) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆตามที่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) มอบหมาย

๒.ประเด็น ลด ละ เลิก สารเสพติด (เหล้า บุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า) ในวัยรุ่น ประกอบด้วย

๒.๑ นายพีระพงษ์ นิรมิตรมหาปัญญา	สาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง	ประธาน
๒.๒ สิบเอกชัยวัฒน์ ต้นสิริชัย	ปลัดอำเภอ อำเภอเมืองอ่างทอง	รองประธาน
๒.๓ ผู้แทนผู้กำกับการ	สถานีตำรวจภูธรเมืองอ่างทอง	กรรมการ
๒.๔ นางสาวปัทมพร อู่ทอง	ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดเชิงหวาย	กรรมการ
๒.๕ นางสาวสิริรักษ์ นักดนตรี	ผู้อำนวยการโรงเรียนโยธินบูรณะ อ่างทอง	กรรมการ
๒.๖ ผู้แทนศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้เมืองอ่างทอง		กรรมการ
๒.๗ นางสาวรุ่งนภา ฐานะสุวรรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ บ้านยาง ตำบลหัวไผ่	กรรมการ
๒.๘ นายวัลลพ เทียนสังฆมนตรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านรี	กรรมการ
๒.๙ นายธนพล โพธิ์เย็น	นักวิชาการสาธารณสุข กลุ่มงานเวชกรรมสังคมโรงพยาบาลอ่างทอง	กรรมการ

๒.๘ นายณัฐชัย/...

๒.๑๐ นายณัฐชัย ตะวันนา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศาลาแดง	กรรมการ
๒.๑๑ นายยุทธพงษ์ เทียมปัญญา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจำปาหล่อ	กรรมการ
๒.๑๒ ผู้แทนชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้านอำเภอเมืองอ่างทอง		กรรมการ
๒.๑๓ นางขนิษฐา สว่างเนตร	ประธานกองทุนแม่ของแผ่นดิน	กรรมการ
๒.๑๔ นางสุภาพัฒน์ ลิขิตรัตนากุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านรี	กรรมการ
๒.๑๕ นางมนัสนันท์ กาเวระ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านซื่อ	กรรมการและเลขานุการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

๑) จัดทำแผนงานและกำหนดเป้าหมายการดำเนินงานตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย รวมถึงบูรณาการทรัพยากรร่วมกัน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตแก่ประชาชนภายในอำเภอเมืองอ่างทอ

๒) ดำเนินการและสรุปผลความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานให้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ทราบทุกไตรมาส

๓) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) มอบหมาย

๓.ประเด็น การใช้รถใช้ถนนปลอดภัยไร้อุบัติเหตุในโรงเรียนเขตอำเภอเมืองอ่างทอง

๓.๑ นายสุรพันธ์ กิจรันต์	ปลัดอำเภอ อำเภอเมืองอ่างทอง	ประธาน
๓.๒ พันตำรวจโทอนุชา คล้ายฉ่ำ	สารวัตรจราจรสถานีตำรวจภูธรเมืองอ่างทอง	รองประธาน
๓.๓ นางสาวยุพา พลเสน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษโรงพยาบาลอ่างทอง	กรรมการ
๓.๔ นายวินัย คล้ายหิรัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านซื่อ	กรรมการ
๓.๕ นายนพดล ผิวบาง	สมาคมกู้ภัยจังหวัดอ่างทอง	กรรมการ
๓.๖ ตัวแทนบริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ		กรรมการ
๓.๗ นางสาวลภัสรดา ดรหลักคำ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศาลาแดง	กรรมการ
๓.๘ นางสาวสินาธร จุ้ยอำนวย	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจำปาหล่อ	กรรมการ
๓.๙ นางสาวสุกัญญา อโณทัยวัฒนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมหาดไทย	กรรมการ
๓.๑๐ นางสาวกชวรรณ สังสีแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแห	ประธาน
๓.๑๑ นายปณวัฒน์ เกาไศยนันท์	นักวิชาการสาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง	กรรมการ

๓.๑๒ นายยุทธนา/...

๓.๗๒ นายยุทธนา	เชื้อน้อย	นักวิชาการสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยาง	กรรมการ
๓.๑๓ นายไชยา	ท่าแดง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอิฐ	กรรมการ และเลขานุการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

๑) จัดทำแผนงานและกำหนดเป้าหมายการดำเนินงานตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย รวมถึงบูรณาการทรัพยากรร่วมกัน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตแก่ประชาชนภายในอำเภอเมืองอ่างทอง

๒) ดำเนินการและสรุปผลความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานให้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ทราบทุกไตรมาส

๓) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) มอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายรักศักดิ์ เทียนไชย)
นายอำเภอเมืองอ่างทอง

วาระการประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมือง (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙
วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙ ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

.....

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่อง ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ตามคำสั่งอำเภอเมืองอ่างทอง ที่ ๑๒ /๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๕มกราคม ๒๕๖๙ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ เป็นไปในทิศทางยุทธศาสตร์เป้าหมายอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ มีการบูรณาการของทุกภาคส่วนในการดูแลสุขภาพของประชาชน อำเภอเมืองอ่างทอง อย่างยั่งยืน

ระเบียบวาระที่ ๒ การรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

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

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

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

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

ประเด็นปัญหา พชอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. การส่งเสริมคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง
๒. การลด ละเลิกสุรา

ประเด็นปัญหา พชอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา Covid-๑๙
๒. การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุในเขตเมือง
๓. การส่งเสริมคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง

ประเด็นปัญหา พชอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. การสงเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในด้านการเคลื่อนไหว
๒. การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดและสิ่งเสพติด
๓. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

ประเด็นปัญหา พชอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑. การด้านลดเค็มและชะลอไตเสื่อม
๒. การด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง (ผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติด ผู้พิการ เด็กและผู้สูงวัย)
๓. การด้านอำเภอปลอดภัยไร้อุบัติเหตุทางถนน

รายงานการประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมือง (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙
วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙ ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง ชั้น ๒

.....

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าประชุม

๑ นางรัตน์เกล้า สุมานิก	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลอ่างทอง
๒	
๓ นางสาวนันท์นภัสร แสนสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลอ่างทอง
๔ นางสาวปุณิกา สุ่มทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๕ นางสาวศศิธร ผลภาค	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖ นางมาลีนี เชื้อน้อย	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลย่านซื่อ
๗ นางสุมณฑา วสุนาถ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘. นางนุสรา ฉิมสุวรรณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๙. นางสาวชุติกาญจน์ แสงระยับ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐ นายพีระพงษ์ นิรมิตรมหาปัญญา	สสอ.เมืองอ่างทอง
๑๑. สิบเอกชัยวัฒน์ ต้นสิริชัย	ปลัดอำเภอ อำเภอเมืองอ่างทอง
๑๒. พันตำรวจโทวิรัตน์ ชาวปลานา	สถานีตำรวจภูธรเมืองอ่างทอง
๑๓.	โรงเรียนวัดเชิงหวาย
๑๔.นางสาวสิริรักษ์ นักดนตรี	ผู้อำนวยการโรงเรียนโยธินบูรณะอ่างทอง
๑๕.	ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้
๑๖ นางสาวรุ่งนภา ฐานะสุวรรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยาง
๑๗ นายวัลลพ เทียนสังฆมนตรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านรี
๑๘ นายธนพล โพธิ์เย็น	นักวิชาการสาธารณสุข กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลอ่างทอง
๑๙ นายยุทธพงษ์ เทียมปัญญา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจำป่าหล่อ
๒๐ นายสมภพ	ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้านอำเภอเมืองอ่างทอง
๒๑ นางขนิษฐา สว่างเนตร	ประธานกองทุนแม่ของแผ่นดิน
๒๒ นางสุภาพัฒน์ ลิขิตรัตนากุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๓ นางมนัสนันท์ กาเวระ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๔ นายสุรพันธ์ กิจรันต์	ปลัดอำเภอเมืองอ่างทอง
๒๕ พันตำรวจโทอนุชา คล้ายฉ่ำ	สารวัตรจราจร สถานีตำรวจภูธรเมืองอ่างทอง
๒๖ นายวินัย คล้ายหิรัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านซื่อ
๒๗ นางสาวลภัสรดา ดรหลักคำ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๘ นางสาวสินาธร จุ้ยอำนวย	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๒๙ นางสาวสุกัญญา	อโณทัยวัฒนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓๐ นางสาวกชวรรณ	สังสีแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓๑ นายปณวัฒน์	เกาไศยนันท์	นักวิชาการสาธารณสุข
๓๒ นายยุทธนา	เชื้อน้อย	นักวิชาการสาธารณสุข
๓๓ นายไชยา	ท่าแดง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

รายชื่อกรรมการที่ไม่สามารถเข้าประชุมได้

๑.นายณัฐชัย	ตะวันนา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศาลาแดง
๒. นางสาวยุพา	พลเสน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๓. ตัวแทนบริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ		

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. จ่าเอกวินัย	ศรีผ่อง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพสะ
๒. นางนภัสพร	ศรีโสภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวไผ่
๓. นางสาวสุนันท์	สีนวล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแห
๔. นางสาวฉัตรอุษากัณฑ์ มณีโชติ		นักวิชาการสาธารณสุข
		สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่อง ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ตามคำสั่งอำเภอเมืองอ่างทอง ที่ ๑๒/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๙ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ เป็นไปในทิศทางยุทธศาสตร์เป้าหมายอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ มีการบูรณาการของทุกภาคส่วนในการดูแลสุขภาพของประชาชน อำเภอเมืองอ่างทอง อย่างยั่งยืน

ระเบียบวาระที่ ๒ การรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

.....

.....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

.....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

ประเด็นปัญหา พชอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๓. การส่งเสริมคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง

๔. การลด ละเลิกสุรา

ประเด็นปัญหา พชอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๔. ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา Covid-๑๙

๕. การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุในเขตเมือง

๖. การส่งเสริมคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง

ประเด็นปัญหา พชอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๔. การสงเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในด้านการเคลื่อนไหว

๕. การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดและสิ่งเสพติด

๖. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

ประเด็นปัญหา พชอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑. การด้านลดเค็มและชะลอไตเสื่อม

๒. การด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง (ผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติด ผู้พิการ เด็กและผู้สูงวัย)

๓. การด้านอำเภอปลอดภัยไร้อุบัติเหตุทางถนน

ประเด็นปัญหา พชอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๑.อาหารปลอดภัยชะลอไตเสื่อม (ระยะ๒)

๒ ลด ละ เลิก สิ่งเสพติด (เหล้า บุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า ยาเสพติดทุกชนิด)

๓ การลดอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (Thailand Safe Youth Program : TSY)

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

กำหนดประเด็นปัญหา พชอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๑. ประเด็น อาหารชะลอไตเสื่อม (ในโรงเรียน)
ผู้รับผิดชอบหลัก
โรงพยาบาลอ่างทอง
ผู้รับผิดชอบร่วม
นางนุสรา ฉิมสุวรรณ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

๒. ประเด็น การลดสารเสพติดหน้าใหม่ในเยาวชนอำเภอเมืองอ่างทอง (บุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า)
ผู้รับผิดชอบหลัก
ปลัดอำเภอเมืองอ่างทอง
ผู้รับผิดชอบร่วม
นางมนัสนันท์ กาเวระ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. ประเด็น การขับขี่ปลอดภัยใส่หมวกนิรภัย ๑๐๐ %
สถานีตำรวจภูธรเมืองอ่างทอง
ผู้รับผิดชอบร่วม
นายวินัย คล้ายหิรัญ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านซื่อ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

.....

.....

.....

ปิดการประชุม เวลา ๑๕.๐๐ น.

ผู้จดบันทึกรายงานการประชุม

(นางนภัสพร ศรีโสภา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายพีระพงษ์ นิระมิตรมหาปัญญา)
สาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

หนังสือรับรองการประชุม

วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

ข้าพเจ้า นางนภัสพร ศรีโสภา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รับรองว่า สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง ดำเนินการจัดประชุมอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ๓ คณะ ประกอบด้วย คณะอนุกรรมการประเด็น อาหารชะลอไตเสื่อม (ในโรงเรียน) ประเด็น การลดสารเสพติดหน้าใหม่ในเยาวชนอำเภอเมืองอ่างทอง (บุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า) ประเด็น การขับขี่ปลอดภัยใส่หมวกนิรภัย ๑๐๐ % ในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น.สิ้นสุดเวลา ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง รายละเอียดปรากฏตามหนังสือบันทึกข้อความเรื่องขออนุมัติจัดการประชุมที่แนบมาพร้อมนี้ โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมดังกล่าวนั้น เป็นจริงทุกประการดังนี้

๑. ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.๑. ผู้ได้รับเชิญ/ผู้แทน	จำนวน	๓๓	คน
๑.๒. ผู้เข้าร่วม (นอกเหนือจากหนังสือเชิญประชุม)	จำนวน	๔	คน
๑.๓. เจ้าหน้าที่สำนัก/กอง/ศูนย์/สถาบัน และหน่วยงานขึ้นตรง	จำนวน	-	คน

๒. ผู้ไม่มาประชุม (ตามหนังสือเชิญประชุม) จำนวน ๓ คน

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการจัดประชุม

(นางนภัสพร ศรีโสภา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เข้าร่วมการประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมือง (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙ ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ หสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ(เช้า)	ลายมือชื่อ(บ่าย)
1		นอก.สธ.อ่างทอง		
2		นอก.สธ.ชำนาญการ		
3		สสอ.เมือง อ่างทอง		
4		พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		
5		นอก.สธ.ชำนาญการ		
6		พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		
7		นายแพทย์ชำนาญการ		
8		นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
9		สสอ.(สธ.) สสอ.เมือง		
10		นายแพทย์ชำนาญการ		
11		พอ. สสอ.เมือง		
12		นอก.สธ ปฏิบัติการ		
13		นอก.สาธารณสุข		
14		พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		
15		พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ		
16		นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		
17		สอ.ตำบล		
18		[illegible]		
19		จพง.สาธารณสุข		
20		ครูผู้ช่วย		
21		พอ. สสอ.เมือง		
22		นายแพทย์ชำนาญการ		
23		ผอ.รพ.สต. บ้านบาง		
24		นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		
25		ประธานกลุ่มอาชีพ		
26		ประธาน อสม.		
27		ผอ.สถานีอนามัย		
~~28~~		เภสัชกรชำนาญการ		
~~29~~		นก.สธ.ชำนาญการ		
30		พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		
31		นักวิชาการสาธารณสุข		
32		อสม.		
33		นอก.สธ.ชำนาญการ		
34				

ผู้เข้าร่วมการประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมือง (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙ ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ หสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ(เช้า)	ลายมือชื่อ(บ่าย)
35				
36				
37				
	นายธนพล โพธิ์ชัยน์	นักวิชาการสาธารณสุข		
①				
②				
③				
④				
⑤				

เล่มที่ /Book No./本號. 1

เลขที่ /Bill No./單號. 1.

นายปรีชา แซ่ตัน
24/2 ถ.เทศบาล 1 ต.ปากเถื่อ
อ.เมืองอ่างทอง จ.อ่างทอง

บิลส่งของ

INVOICE / 臨時送貨單

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3730200167977

นาม 實號 Customer คณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต

วันที่ 日期 Date 21 มกราคม 2569

ที่อยู่ 住址 Address ศาลากลางจังหวัดอ่างทอง

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unit Price 價錢	จำนวนเงิน Amount 銀錢	
37คน	ค่าอาหารกลางวัน ชุดละ 1 มื้อๆ ละ 100 บาท	100	3700	-
37คน	ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ชุดละ 2 มื้อ	35	2590	-
บาท Baht 銖	หกพันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน.	รวมเงิน Total 共銀	6,290	-

หมายเหตุ สินค้าขาดหรือส่งผิดโปรดแจ้งภายใน 2 วันหลังจากส่งของ มิฉะนั้นจะถือว่าท่านได้รับสินค้าถูกต้อง
กรณีเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ /Received By/ 收貨人 _____ ผู้ส่งของ / Consignee / 送貨人 _____

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นนี้ไว้ถูกต้องแล้ว 收到與上項目相互產品

เล่มที่ Book No. 1

นายปรีชา แซ่ตัน
24/2 ถ.เทศบาล 1 ต.บางเนิ้ว
อ.เมืองอ่างทอง จ.อ่างทอง.

เลขที่ Bill No. 1.

บิลเงินสด

CASH SALE 現兑單

นาม 實號 Name คณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต.

วันที่ 日期 Date 26 มกราคม 2569

ที่อยู่ 住址 Address รอบอำเภอเมืองอ่างทอง.

ทะเบียนการค้า 商標編號 Commlicence

จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額	
37 คน	ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ	100	3,700	-
37 คน	ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 2 มื้อ	35	2,590	-
	มื้อละ 35 บาท			
บาท Baht 銖	หกพันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน	รวมเงิน Total 共銀	6,290	-

ผู้รับเงิน 收銀人 Collector ปรีชา แซ่ตัน

นางนภัสพร ศรีโสภา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ได้สำรองจ่ายเงินค่าประกอบอาหาร จำนวน 6,290 บาท (หกพันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) ให้กับนายปรีชา แซ่ตัน เรียบร้อยแล้ว

(นางนภัสพร ศรีโสภา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
26 ม.ค. 69.

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 7302 00167 97 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ปรีชา แซ่ต้น

Name Mr. Pr[illegible]

Last name [illegible]

เกิดวันที่ 28 พ.ย. 2507

Date of Birth 28 Nov. 1964

ศาสนา [illegible]

ที่อยู่ 24/2 ถ.เทศบาล 1 ต.บางแก้ว
อ.เมืองอ่างทอง จ.อ่างทอง

2 ธ.ค. 2562
วันออกบัตร
2 Dec. 2019
Date of Issue

(นายธนาคม จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

27 พ.ย. 2571
วันบัตรหมดอายุ
27 Nov. 2028
Date of Expiry

1504-03-12021504

ใช้ในการเปิดข้อเท่านั้น 26/1/69

ปรีชา แซ่ต้น
สำเนาถูกต้อง

สำนักงาน รหัสสาขา 118
Office

บัญชีเลขที่ 118-1-50407-4
Account No.

สาขาอ่างทอง

ชื่อบัญชี
Account Name

นางนภัสพร ศรีโสภา

สำเนาถูกต้อง
(นางนภัสพร ศรีโสภา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญ

ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA H 7073583

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number
5 1506 00002 99 3
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นภัสพร ศรีโสภา
Name Mrs. Napadsapon
Last name Srisopha
เกิดวันที่ 7 ส.ค. 2521
Date of Birth 7 Aug. 1978
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 46/4 หมู่ที่ 5 ต.ท่าช้าง อ.วิเศษชัยชาญ
จ.อ่างทอง
21 เม.ย. 2566
วันออกบัตร
21 Apr. 2023
Date of Issue
(นายแพทร์ รัตนสุคนธ์)
เจ้าพนักงานออกบัตร
6 ส.ค. 2574
วันบัตรหมดอายุ
6 Aug. 2031
Date of Expiry
1501-06-04211455
สำเนาถูกต้อง
(นางนภัสพร ศรีโสภา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ภาพกิจกรรมการประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมือง (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙
วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙ ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง ชั้น ๒

ภาพกิจกรรมการประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมือง (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙
วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙ ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง ชั้น ๒

ภาพกิจกรรมการประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมือง (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙
วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙ ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอเมืองอ่างทอง ชั้น ๒

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/~~นาง~~/~~นางสาว~~ [illegible] เทียมปัญญา

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส หน่วยงาน รพ.สต.ลำปาหล่อ

หมายเลขโทรศัพท์ 0946562252 E-mail** kannekom@hotmail.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง
วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....หุสรา คล่องสุกรรณ์.....
ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....หน่วยงาน.....สสอ.เมืองอ่างทอง.....
หมายเลขโทรศัพท์.....089-8229476.....E-mail**.....husaratalo@hotmail.com.....

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง
วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า ~~นาย~~/นาง/~~นางสาว~~ สุดาพัชมน์ สิริตรัตนากูล
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม้านอ
หมายเลขโทรศัพท์ 0989693653 E-mail** popmylove2523@gmail.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ศศิธร ผวราก

ตำแหน่ง นายกอบจิตอาสาบุญ หน่วยงาน noklex16540@hotmail.com. รพ.สต.บ้านแบ.

หมายเลขโทรศัพท์ 084-3384402 E-mail** noklex16540@hotmail.com.

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง
วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว กรวรรณ สังข์แก้ว
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หน่วยงาน รพ.สต.ป่าแฝก
หมายเลขโทรศัพท์ 063-1984121 E-mail** kotchawan2557@gmail.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว พ.ท.ท. วิรัตน์ ชาวปลายนา

ตำแหน่ง สวป. (ธส.) หน่วยงาน สธ. เมืองอ่างทอง

หมายเลขโทรศัพท์ 0895484298 E-mail** viRAT.2554@Gmail.com.

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว พ.ท.ท. วิรัตน์ ชาวปลายนา

ตำแหน่ง 0895484298 หน่วยงาน สธ. เมืองอ่างทอง

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ชุติกาญจน์ แสงระยับ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ อาเภอ.กา หน่วยงาน รพ.สต.มหาดไทย

หมายเลขโทรศัพท์ 0958965551 E-mail** chuti191@hotmail.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง
วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สิริรักษ์ นักดนตรี
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา หน่วยงาน โรงเรียนโยธินบูรณะ อ่างทอง
หมายเลขโทรศัพท์ 094-4799946 E-mail** s.nakdontri@gmail.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว สิริรักษ์ นักดนตรี
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา หน่วยงาน โรงเรียนโยธินบูรณะ อ่างทอง
หมายเลขโทรศัพท์ 094-4799946 E-mail** s.nakdontri@gmail.com

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง
วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สินาธร สัยอำนวย
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หน่วยงาน รพ.สต.บ้านแล่ม
หมายเลขโทรศัพท์ 096-8418733 E-mail** sinathorn1999@gmail.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว .....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ยุทธนา เชื้อน้อย

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยาง

หมายเลขโทรศัพท์ 064-4784879 E-mail** imaraxmax@gmail.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สุมณฑา วสุนาถ.....

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ.....หน่วยงาน.....รพ.สต. บ้านลิ่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....089-5596441.....E-mail**.....sumonta.wa@gmail.com.....

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า ~~นาย~~/นาง/~~นางสาว~~ รุ่งทิวา มากอิ่ม

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองฯ หน่วยงาน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองอ่างทอง

หมายเลขโทรศัพท์ 084-3116556 E-mail** Sasukangthong@gmail.com.

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

☐ ยินดีเข้าร่วม

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ

☑ ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. ~~นาย~~/~~นาง~~/นางสาว วรวีร์ คงทอง

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หน่วยงาน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองอ่างทอง

หมายเลขโทรศัพท์ 086-3441446 E-mail** Sasukangthong@gmail.com.

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สภัสรดา ดรหล่ำคำ.....

ตำแหน่ง.....นักจิตการสาธารณสุขปฏิบัติการ.....หน่วยงาน.....รพ.สต.ศาลาทอง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....099-1969478.....E-mail**.....rapasr7@gmail.com.....

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....พ.ต.ท. ลนุชา ลอายนี่.....

ตำแหน่ง.....สว.อรเวร.....หน่วยงาน.....สภ.เมืองอ่างทอง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....089-6903704.....E-mail**.....-.....

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง
วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว รัตน์เกล้า สุวรรณิกา

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ หน่วยงาน รพ.อ่างทอง

หมายเลขโทรศัพท์ 089-9019363 E-mail** Ratklao.ant@gmail.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง
วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ชัยา ท่าแดง
ตำแหน่ง จพง.สธ.ชำนาญงาน หน่วยงาน รพ.สต.บ้านอิฐ
หมายเลขโทรศัพท์ 097-1963491 E-mail** Chaiyasaitiew@gmail.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ปัทมพร อู่ทอง

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดเชิงหวาย หน่วยงาน รร.วัดเชิงหวาย (ประชารัฐอุทิศ)

หมายเลขโทรศัพท์ 098-2564436 E-mail**

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว สุปรียา พุกไพจิตร์

ตำแหน่ง ครูผู้ช่วย หน่วยงาน รร.วัดเชิงหวาย (ประชารัฐอุทิศ)

หมายเลขโทรศัพท์ 098-2977963 E-mail**

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

☑ ยินดีเข้าร่วม

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นันทนภัสร แสนสุข.....

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....หน่วยงาน.....รพ.อ่างทอง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....061-9535514.....E-mail**.....snannapasra@gmail.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง
วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/~~นาง~~/นางสาว รุ่งนภา จำนะลิวรรณ์
ตำแหน่ง พอ.รพ.สต. ป่างมะนาว หน่วยงาน รพ.สต. ป่างมะนาว
หมายเลขโทรศัพท์ 081-7441226 E-mail** thana5522@gmail.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง
วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ปณิตา สุ่มทอง
ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หน่วยงาน ร.พ. อ่างทอง
หมายเลขโทรศัพท์ 081-843 7681 E-mail** punikana@hotmail.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว เนียง สวางพนาน

ตำแหน่ง ประธานกองทุนกม์ หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง
วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว เพียงทิพย์ จันทร์มณี
ตำแหน่ง ประธาน อสม. อ.เมือง หน่วยงาน รพสต. บ้านรี
หมายเลขโทรศัพท์ 083 8469302 E-mail** piengthip@windowslive.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/~~นาง~~/นางสาว สมภพ กุกรีเอนก.

ตำแหน่ง ประธานชมรม กำนัน ผญบ หน่วยงาน อำเภอเมืองอ่างทอง

หมายเลขโทรศัพท์ 040-1222280 E-mail**

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/~~นาง~~/~~นางสาว~~ สมภพ กุกรีเอนก.

ตำแหน่ง ประธานชมรม กำนัน ผญบ หน่วยงาน อำเภอเมืองอ่างทอง

หมายเลขโทรศัพท์ 040-1222280 E-mail**

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง
วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สุนันท์ ล้นวง
ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ หน่วยงาน ร.พ.สต.บ้านแห
หมายเลขโทรศัพท์ 081-9867616 E-mail** sunan2521@hotmail.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

☑ ยินดีเข้าร่วม
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

☐ ยินดีเข้าร่วม

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

☐ ยินดีเข้าร่วม

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ปณวัฒน์ เกาไชยพันธ์

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

หมายเลขโทรศัพท์ 0809988732 E-mail** Panawat38@hotmail.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า ~~นาย~~/~~นาง~~/~~นางสาว~~ ส.อ. ชัยวัฒน์ ตันสิริวัฒน์

ตำแหน่ง ปลัดอำเภอ หน่วยงาน ทป อ.เมืองอ่างทอง

หมายเลขโทรศัพท์ 0639031446 E-mail**

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

☑ ยินดีเข้าร่วม

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง
วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว มาลินี เชื้อน้อย
ตำแหน่ง อาสาสมัครสาธารณสุข หน่วยงาน รพ.สต.บ้านแห
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง
วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- ☑ ยินดีเข้าร่วม
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง
วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นายธนพล โพธิ์เจ็น
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข หน่วยงาน กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลอ่างทอง
หมายเลขโทรศัพท์ 096-3912474 E-mail** thanaponphoyen@gmail.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

- [x] ยินดีเข้าร่วม
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- [ ] ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง
วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว รัชดา สิริศิลป์
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หน่วยงาน เจ้าพนักงานสาธารณสุข
หมายเลขโทรศัพท์ 081-0458702 E-mail** ratchaang2@gmail.com

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

☑ ยินดีเข้าร่วม
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....