

NCD



แบบโรคไม่ติดต่อ
 รหัส..... ๖9
 วันที่..... 11 ม.ค. 67
 เวลา..... 19.45 น.

บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
 รับที่..... ๖28
 วัน/เดือน/ปี..... 11 ม.ค. 2567
 เวลา..... 14.28 น.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปางศิลาทอง จังหวัดกำแพงเพชร โทร ๐ ๕๕๐๒ ๙๘๗๒

ที่ กพ.๐๙๓๓.๐๑/๑๙ วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติจัดโครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

จังหวัดกำแพงเพชร ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอปางศิลาทอง จังหวัดกำแพงเพชร ได้กำหนดจัดโครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จังหวัดกำแพงเพชร ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖ เพื่อขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พัฒนามาตรการชุมชนเพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (มาตรการที่ ๕ สร้างมาตรการทำให้ชุมชนปลอดภัยและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ลำดับที่ ๙.๑ การขับเคลื่อนชุมชนปลอดภัยและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยจัดโครงการจำนวน ๑ วัน ดังนี้

๑. วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๗ จัดเวทีขับเคลื่อนชุมชนปลอดภัยและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หมู่ ๓ ตำบลโพธิ์ทอง จำนวน ๕๐ คน ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าช้าง ตำบลโพธิ์ทอง อำเภอปางศิลาทอง จังหวัดกำแพงเพชร

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปางศิลาทอง จังหวัดกำแพงเพชร จึงขออนุมัติจัดโครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จังหวัดกำแพงเพชร ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖ ดังกล่าว โดยเบิกค่าใช้จ่ายจาก จำนวนเงิน ๙,๕๐๐.- บาท (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

- | | |
|---|----------------------|
| ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน X ๓๐ บาท X ๒ มื้อ | เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท / |
| ๒. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน X ๙๐ บาท X ๑ วัน | เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท / |
| ๓. ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดกิจกรรม | เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท / |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๕๐๐ บาท (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) | |

โดยจ้างเหมากับนางสำลี มังโส ที่อยู่ ๒๐๑ หมู่ ๑๖ ตำบลโพธิ์ทอง อำเภอปางศิลาทอง จังหวัดกำแพงเพชร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายบุญเลิศ บุตรจันทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการแทน
 สาธารณสุขอำเภอปางศิลาทอง

กำหนดการจัดเวทีขับเคลื่อนชุมชนปลอดภัยและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
โครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จังหวัดกำแพงเพชร
ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖
วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าช้าง

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๐๐ น. - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิด โดย นายบุญเลิศ บุตรจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน สาธารณสุขอำเภอปางศิลาทอง
๐๙.๐๐ น. - ๑๐.๐๐ น.	การบรรยายสถานการณ์ของการสูบบุหรี่ ผลิตภัณฑ์ ยาสูบบุหรี่รูปแบบใหม่ โทษของบุหรี่ วิทยากร โดย นางดวงพร จำปาเทศ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๑๐.๐๐ น. - ๑๑.๐๐ น.	การบรรยายให้ความรู้เกี่ยวกับพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.๒๕๖๐ วิทยากร โดย น.ส.อุไรพรรณ ไชยศรี เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน
๑๑.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	การบรรยายให้ความรู้เกี่ยวกับพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ วิทยากร โดย น.ส.กาญจนา กัลพฤกษ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๐๐ น.	บรรยาย เรื่อง ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทหรือ ชื่อของสถานที่สาธารณะ สถานที่ทำงาน และยานพาหนะ ให้ส่วนหนึ่ง ส่วนใดหรือทั้งหมดของสถานที่และยานพาหนะ เป็นเขตปลอดบุหรี่ หรือ เขตสูบบุหรี่ในเขตปลอดบุหรี่ พ.ศ. ๒๕๖๑ วิทยากร โดย นางดวงพร จำปาเทศ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๑๔.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.	บรรยาย เรื่อง แนวทางการบำบัดเพื่อการเลิกบุหรี่ สมุนไพรและการกด จุดฝ่าเท้าช่วยลดความอยากบุหรี่ วิทยากร โดย นางสาวณนิการ์ รัตนนิวิฐ แพทย์แผนไทย
๑๕.๓๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	มาตรการการควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในชุมชน วิทยากร โดย นางสาวอุไรพรรณ ไชยศรี ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน
หมายเหตุ	พักรับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น. และ ๑๔.๓๐ น. - ๑๔.๔๕ น.


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 6205 01124 19 4**
 ชื่อและชื่อสกุล **นาง สีสี่ มังโง**
 Name **Mrs. Sanlee**
 Last name **Mangso**
 เกิดวันที่ **2503**
 Date of Birth **1960**
 อายุ **58 ปี**
 ที่อยู่ **201 หมู่ที่ 16 ต.โพธิ์ทอง อ.บางศิลาทอง**
 4 ส.ค. 2565
 วันออกบัตร **4 Jan 2022**
 Date of Issue
 ต่อบัตร **ไม่มีวันหมดอายุ**
 Card Type **LIFELONG**
 วันที่หมดอายุ **ไม่มีวันหมดอายุ**
 Date of Expiry
 0200-03-01041309

สีสี่ มังโง