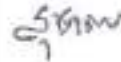


แบบตรวจสอบแผนงาน/โครงการตามแผนยุทธศาสตร์ คป.สอ.ทุ่งยางแดง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งยางแดง (ผ่านงานยุทธศาสตร์)

ด้วยฝ่าย / งาน บริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม สังกัด โรงพยาบาลทุ่งยางแดง ขอส่งโครงการ
แผนงานพัฒนาระบบงานการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง(IMC) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อพิจารณาอนุมัติในหลักการ
ต่อไป



ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวสุชาดา รัตนไทรงาม)

ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งยางแดง

ด้วยงานยุทธศาสตร์โรงพยาบาลทุ่งยางแดงได้ตรวจสอบโครงการฯ ดังกล่าวแล้วผลปรากฏดังนี้

- อยู่ในแผนยุทธศาสตร์ จุดเน้นยุทธศาสตร์
 - เห็นควรอนุมัติ
 - ไม่อนุมัติเหตุผล
- อยู่ในแผนยุทธศาสตร์ แผนปกติ
 - เห็นควรอนุมัติ
 - ไม่อนุมัติเหตุผล
- ไม่อยู่ในแผนยุทธศาสตร์
 - เห็นสมควรอนุมัติเหตุผล
 - ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ) 

(นางสาวอุไรพร แก้วบุตร)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

(ลงชื่อ) 

(นายอนุวัฒน์ สาระ)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

(ลงชื่อ) 

(นายสันติ เบ็ญอุบัส)

ประธานยุทธศาสตร์ คป.สอ.ทุ่งยางแดง

สำนักงาน
ทุ่งยางแดง
(นางสาวสุชาดา รัตนไทรงาม)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โทร ๐๗๓-๔๘๙๙ ๐๗๖ ต่อ ๑๒๖

ที่ ปน.๐๐๓๓.๗/๓๗๕๒

วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติโครงการและขออนุมัติดำเนินการตามแผนพัฒนาระบบงานการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง(IMC) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ประธานคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอทุ่งยางแดง

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ คปสอ.ทุ่งยางแดง ได้จัดทำแผนงานพัฒนาระบบงานการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง(IMC) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ นั้น (เอกสารแนบ ๑)

๒. ข้อเท็จจริง

แผนงานพัฒนาระบบงานกายภาพบำบัดมีกิจกรรมดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะทีมงานคณะกรรมการ SP IMC ระดับอำเภอทุ่งยางแดง งบประมาณ ๖๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ วางแผนแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายเพื่อเข้าระบบการดูแล IMC ไม่ใช้งบประมาณ

กิจกรรมที่ ๓ วางระบบการดูแลติดตามในช่วงระยะ ๖ เดือน สรุปข้อมูลผู้ป่วยส่งต่อระยะ ๖ เดือน ไม่ใช้งบประมาณ

กิจกรรมที่ ๔ ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานต่างๆในการดูแลส่งต่อข้อมูลและติดตามผู้ป่วยIMC

เชิงรุกร่วมกับเครือข่ายในชุมชน งบประมาณ ๑,๒๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕ ประชุมรับทราบและรับฟังปัญหาอุปสรรคในการดูแลผู้ป่วยระยะกลางเชิงรุกในชุมชนกับภาคีเครือข่ายอำเภอทุ่งยางแดง งบประมาณ ๓๐,๔๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๖ รับผิดชอบระบบการดูแล IMC จากทีมจังหวัดปัตตานี งบประมาณ ๔,๕๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๗ ติดตามลงเยี่ยมบ้านผู้ป่วย IMC ในช่วงระยะ ๖ เดือน ไม่ใช้งบประมาณ

๓. ข้อพิจารณา

ในการนี้ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ขอจัดทำโครงการเพื่อแก้ปัญหาและพัฒนาทางด้านสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง คือ แผนงานพัฒนาระบบงานการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (IMC) อำเภอทุ่งยางแดง งบประมาณ ๑๖,๗๐๐ บาท ดังนี้

๑) กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะทีมงานคณะกรรมการ SP IMC ระดับอำเภอทุ่งยางแดง

กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ทีมงานคณะกรรมการ SP IMC จำนวน ๒๐ คน
สถานที่ดำเนินการ	โรงพยาบาลทุ่งยางแดง
ระยะเวลาดำเนินการ	ธันวาคม ๒๕๖๖
งบประมาณ	๖๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คนๆละ ๓๐ บาท ๓ มื้อ รวมเป็นเงิน ๖๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒...

สำเนาที่ ๒...

๓๗๕๒

(ทรงยศคุณ นน ๒๕๖๖)

๒) กิจกรรมที่ ๒ วางแผนแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายเพื่อเข้าระบบการดูแล IMC

กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ทีมงานคณะกรรมการ SP IMC จำนวน ๒๐ คน
สถานที่ดำเนินการ	โรงพยาบาลทุ่งยางแดง
ระยะเวลาดำเนินการ	พฤศจิกายน ๒๕๖๖ - ธันวาคม ๒๕๖๖
งบประมาณ	ไม่ใช้งบประมาณ

๓) กิจกรรมที่ ๓ วางระบบการดูแลติดตามในช่วงระยะ ๖ เดือน สรุปรายชื่อผู้ป่วยส่งต่อหลัง ๖ เดือน

กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ทีมงานคณะกรรมการ SP IMC จำนวน ๒๐ คน
สถานที่ดำเนินการ	โรงพยาบาลทุ่งยางแดง
ระยะเวลาดำเนินการ	พฤศจิกายน ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๗
งบประมาณ	ไม่ใช้งบประมาณ

๔) กิจกรรมที่ ๔ ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานต่างๆในการดูแลส่งต่อข้อมูลและติดตามผู้ป่วย IMC เจริญร่วมกับเครือข่ายในชุมชน

กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ทีมงาน SP IMC และภาคีเครือข่าย จำนวน ๒๐ คน
สถานที่ดำเนินการ	โรงพยาบาลทุ่งยางแดง
ระยะเวลาดำเนินการ	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ และ พฤษภาคม ๒๕๖๗
งบประมาณ	๓,๒๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน คนละ ๓๐ บาท ๓ มื้อ ๒ ครั้ง

รวมเป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท

๕) กิจกรรมที่ ๕ Focus group เพื่อการเสริมสร้างพลังภาคีเครือข่าย

กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ประชาชนในอำเภอทุ่งยางแดงจำนวน ๘๐ คน
สถานที่ดำเนินการ	โรงพยาบาลทุ่งยางแดง
ระยะเวลาดำเนินการ	มกราคม ๒๕๖๗ - มีนาคม ๒๕๖๗
งบประมาณ	๓๐,๔๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๘๐ คน คนละ ๓๐ บาท ๒ มื้อ รวมเป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๘๐ คน คนละ ๗๐ บาท ๓ มื้อ รวมเป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท

๖) กิจกรรมที่ ๖ รับผิดชอบระบบการดูแล IMC จากทีมระดับจังหวัดปัตตานี

กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	คณะที่มนิเทศงานการดูแลผู้ป่วย IMC ระดับจังหวัดและทีมงานดูแลผู้ป่วย IMC จำนวน ๓๐ คน
สถานที่ดำเนินการ	อำเภอทุ่งยางแดง
ระยะเวลาดำเนินการ	มกราคม ๒๕๖๗ - กันยายน ๒๕๖๗
งบประมาณ	๔,๕๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๓๐ คน คนละ ๓๕ บาท ๒ มื้อ รวมเป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๓๐ คน คนละ ๘๐ บาท ๓ มื้อ รวมเป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท

สำเนาเอกสาร กิจกรรมที่ ๗...
 ทีม
 (ทอสง, พ.ศ. ๒๕๖๗)

๗) กิจกรรมที่ ๗ ติดตามลงเยี่ยมบ้านผู้ป่วย IMC ในช่วงระยะ ๖ เดือน

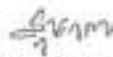
กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ผู้ป่วยที่ได้รับการขึ้นทะเบียนดูแลระยะIMC
สถานที่ดำเนินการ	อำเภอทุ่งยางแดง
ระยะเวลาดำเนินการ	ตุลาคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๗
งบประมาณ	ไม่ใช้งบประมาณ

รวมงบประมาณ ๑๖,๗๐๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นหกพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ถัวเฉลี่ยทุกรายการ

๘. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางสาวสุชาดา รัตนไพโรจน์)
นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

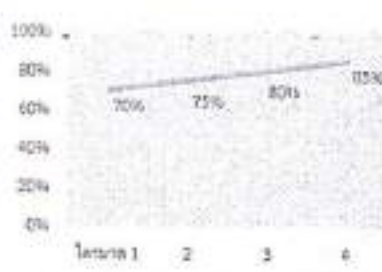
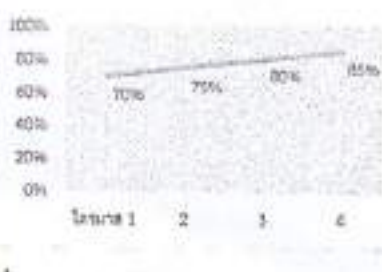


(นายอริญ รอกา)
ประธานคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุข
ระดับอำเภอทุ่งยางแดง

สำเนา ส่ง
ลง
(ทว.รพ.ท. รัตนไพโรจน์)

๙.๒ แผนปฏิบัติการในงานปกติ/นโยบาย

ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) เรื่อง พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (IMC) ปัจจุบันประมาณ led:bed

ตัวชี้วัดในงานปกติ/นโยบาย	วัตถุประสงค์ / เป้าหมาย / กิจกรรม	งบประมาณ ทั้งหมด	งบประมาณ															งบ ประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	
			ก.ค.๖๖	พ.ย.๖๖	ธ.ค.๖๖	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗	มี.ค.๖๗	เม.ย.๖๗	พ.ค.๖๗	มิ.ย.๖๗	ก.ค.๖๗	ส.ค.๖๗	ก.ย.๖๗						
ตัวชี้วัดหลัก(ใช้ในการกำกับพหุยุทธศาสตร์)	วัตถุประสงค์	๓๖,๗๐๐																		
๓.ร้อยละ ๘๐ ผู้ป่วย Stroke TBI SCI และ Hip fracture ได้รับการคัดกรองเชิงระบบ และผู้ป่วยระยะกลาง(IMC)	๓. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะกลางครบตามมาตรฐาน ๒. เพื่อพัฒนาระบบการส่งต่อเชิงระบบข้อมูลผู้ป่วย																			
๒.ร้อยละ ๘๕ ผู้ป่วยระยะกลาง(IMC)ที่ขึ้นทะเบียน	๒. เพื่อพัฒนาระบบการส่งต่อเชิงระบบข้อมูลผู้ป่วย ในการดูแลติดตามอย่างต่อเนื่อง																			
ได้รับทั้งผู้มีระดับADL เพิ่มขึ้น/คงที่ภายใน ๖ เดือน	๓. เพื่อพัฒนาระบบการติดตามถึงในที่พักฟื้นในช่วง																			
๓.ร้อยละ ๕๐ ผู้ป่วยระยะกลาง(IMC)ที่ขึ้นทะเบียน	ระยะเวลา ๖ เดือนอย่างต่อเนื่อง																			
ได้รับการดูแล IMC bed	๔.เพื่อลดภาวะความรุนแรงการของเสียของผู้ป่วยหลังฟื้น																			
๔.ร้อยละ ๖๐ ผู้ป่วยระยะกลาง(IMC)ที่ขึ้นทะเบียน	ระยะวิกฤตให้มีระดับ ADL ให้คำนวณเกณฑ์ที่สุด																			
ได้รับการวางแผนส่งต่อหลังจากได้รับการรักษาดูแล	๕.เพื่อพัฒนากิจกรรมทางภาคีเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วย																			
สิ้นคู่ครบ ๖ เดือน	ตัวอย่างต่อเนื่อง																			
<p>ตัวชี้วัดที่ 1</p>  <p>ตัวชี้วัดที่ 2</p> 	เป้าหมาย																			
	๑. คณะกรรมการ SP IMC ระดับอำเภอยุทธศาสตร์																			
	จำนวน ๒๐ คน																			
	๒. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย (Stroke,TBI,SCI และ hip)																			
	พื้นที่รับระหวังกฤตมีคะแนน BI<๑๕/๓๐ จำนวน ๒๐ คน																			
๓. ทีมภาคีเครือข่ายในชุมชน ๘๐ คน																				
กิจกรรม																				
๑. ประชุมเพื่อรับทราบนโยบายในการทำงาน																				
คณะทำงาน SP IMC ระดับภาคอำเภอดำเนินการ ๒๐ คน																				
คำอาหารว่างและเครื่องดื่ม๒๐คน คนละ๓๐บ. ๑มื้อ																				
รวมเป็นเงิน ๒๐๐ บาท	๒๐๐																			
๒. วางแผนแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย																				
เพื่อเข้าระบบการดูแล IMC แบบเชิงรุก	ไม่ใช้งบประมาณ																			
๓. วางระบบการดูแลติดตามในช่วงระยะ ๖ เดือน																				
และสรุปข้อมูลผู้ป่วยส่งต่อหลัง ๖ เดือน	ไม่ใช้งบประมาณ																			

ไตรมาสที่๔ เป็นช่วงเวลาที่ไม่นำเข้าให้ทำเนียบกิจกรรมเว้นแต่เป็นกิจกรรมที่มีความต่อเนื่อง

ดำเนินการโดย
กลุ่ม
งานสนับสนุนทรัพยากร

๔.๒ รายละเอียดโครงการจุดเน้นตามแผนงานปกตินโยบาย

ด้านส่งเสริมสุขภาพ โองกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคที่เป็นเลิศ (PP&P Excellence) เรื่อง พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (IMC) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

หัวข้อวัดนโยบายปกติ/นโยบาย	วัตถุประสงค์ / เป้าหมาย / กิจกรรม	งบประมาณ ทั้งหมด	งบประมาณ												งบ งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ		
			ธ.ค.๖๖	พ.ย.๖๖	ต.ค.๖๖	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗	มี.ค.๖๗	เม.ย.๖๗	พ.ค.๖๗	มิ.ย.๖๗	ก.ค.๖๗	ส.ค.๖๗	ก.ย.๖๗				
ตัวชี้วัดที่ 3  ตัวชี้วัดที่ 4 	๔.ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานต่างๆในการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง																๔. งบประมาณที่ ๔ เป็นช่วงเวลาที่ไม่แนะนำให้ดำเนินกิจกรรมเว้นแต่เป็นกิจกรรมที่มีความต่อเนื่อง	UC สุชาดา อภิชาติ
	๔.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน x ๓๐๖ บาท	๓,๖๐๐																
	๔.๒ ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๒๐ คน x ๓๐๖ บาท	๖,๑๒๐																
	๔.๓ ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๒๐ คน x ๓๐๖ บาท	๖,๑๒๐																
	๔.๔ ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๒๐ คน x ๓๐๖ บาท	๖,๑๒๐																
	๔.๕ ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๒๐ คน x ๓๐๖ บาท	๖,๑๒๐																
	๔.๖ ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๒๐ คน x ๓๐๖ บาท	๖,๑๒๐																
	๔.๗ ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๒๐ คน x ๓๐๖ บาท	๖,๑๒๐																
	๔.๘ ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๒๐ คน x ๓๐๖ บาท	๖,๑๒๐																
	๔.๙ ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๒๐ คน x ๓๐๖ บาท	๖,๑๒๐																
๕. ฝึกอบรมบุคลากรดูแล IMC ระดับจังหวัดปีละ ๑ ครั้ง																		
๖.๑ ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๒๐ คน x ๓๐๖ บาท	๖,๑๒๐																	
๖.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๓ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๔ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๕ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๖ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๗ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๘ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๙ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๑๐ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๑๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๑๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๑๓ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๑๔ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๑๕ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๑๖ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๑๗ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๑๘ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๑๙ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๒๐ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๒๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๒๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๒๓ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๒๔ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๒๕ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๒๖ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๒๗ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๒๘ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๒๙ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๓๐ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๓๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๓๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๓๓ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๓๔ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๓๕ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๓๖ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๓๗ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๓๘ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๓๙ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๔๐ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๔๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๔๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๔๓ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๔๔ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๔๕ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๔๖ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๔๗ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๔๘ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๔๙ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		
๖.๕๐ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน																		

รับทราบ
 ๒๖/๑๐/๒๕๖๖
 (นายแพทย์...)
 (นางสาว...)