



# รายงานผลการดำเนินงาน ปีการศึกษา 2567

โครงการสร้างภูมิคุ้มกัน หมั่นดูแล  
และห่วงใยสุขภาพนักเรียน



ฝ่ายอภิบาลและแพร่ธรรม

โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์  
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดบุรีรัมย์  
สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน  
กระทรวงศึกษาธิการ

## คำนำ

เอกสารฉบับนี้ เป็นเอกสารรายงานการดำเนินงานโครงการสร้างภูมิคุ้มกัน หมั่นดูแล และห่วงใยสุขภาพนักเรียน ประจำปีการศึกษา 2567 โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ เพื่อให้บริการในการดูแลสุขภาพของนักเรียน และการป้องกันโรค ส่งเสริมศักยภาพและทักษะต่างๆ ในการดูแลสุขภาพให้กับนักเรียน เพื่อจะได้นำไปใช้ในชีวิตประจำวัน

ทั้งนี้ในการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ผู้จัดทำขอขอบพระคุณ โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ที่ส่งเสริมสนับสนุน และอำนวยความสะดวกในการจัดกิจกรรมต่างๆ ขอขอบคุณผู้จัดการ ผู้อำนวยการที่คอยให้คำแนะนำในการดำเนินกิจกรรม และขอขอบคุณคณะครูทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการจัดกิจกรรมต่างๆเป็นอย่างดี ผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่าเอกสารฉบับนี้จะเป็นแนวทางในการจัดกิจกรรมในครั้งต่อไป

หากมีข้อผิดพลาดประการใด ผู้จัดทำจะได้นำไปปรับปรุงแก้ไขในปีการศึกษาต่อไป

ฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

## สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
รายงานสรุปแผนงานโครงการสร้างภูมิคุ้มกัน หมั่นดูแล และห่วงใยสุขภาพนักเรียน	1
- สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดความสำเร็จ	2
- จุดเด่นของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมครั้งนี้	3
- ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	5
ภาคผนวก	6
- แผนงานโครงการสร้างภูมิคุ้มกัน หมั่นดูแล และห่วงใยสุขภาพนักเรียน	7
- คำสั่งโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์	23
- หนังสือเสนอราคาค่าบริการตรวจสอบสุขภาพและฉีดวัคซีนประจำปีการศึกษา 2567	26
- สรุปยอดฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี เอ เอ็มที่ 1	30
- หนังสือขอความร่วมมือดำเนินงานตรวจคัดกรองสายตาเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1	31
- หนังสือขอข้อมูลเด็กนักเรียนประจำปีการศึกษา 2567	36
- หนังสือขอความร่วมมือดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคระบาดในสถานศึกษา	37
- หนังสือขอให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กนักเรียนชั้น ป.1 ป.5 ป.6 ม.1 ม.2 ม.3	38
- สรุปการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลประจำภาคเรียนที่ 1 /2567	41
- สรุปการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลประจำภาคเรียนที่ 2 /2567	42
- หลักฐานการใช้จ่ายเงิน	55
- ประมวลภาพ	92
- แบบประเมินความพึงพอใจ	126

แบบรายงานผลการประเมิน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ฝ่าย..... อภิบาลและแพรธรรม..... โรงเรียน..... มารี๋ยอนุสรณ์.....  
 ภาคเรียนที่ 1,2..... ปีการศึกษา..... 2567.....  
 \*\*\*\*\*

ชื่อโครงการ..... โครงการสร้างภูมิคุ้มกัน หมั่นดูแล และห่วงใยสุขภาพนักเรียน.....  
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ..... หน่วยงานบริการ..... ฝ่าย..... อภิบาลและแพรธรรม.....  
 ตอบสนองแผนพัฒนาโรงเรียน:พันธกิจข้อที่ 1..... กลยุทธ์ข้อที่ 3..... เป้าหมายข้อที่ 2.....  
 ตอบสนองมาตรฐานการศึกษา สมศ.รอบ 5: มาตรฐานที่ 1..... ประเด็นที่ 1,2.....  
 ตอบสนองมาตรฐานของโรงเรียน : มาตรฐานที่ 1,5..... ตัวบ่งชี้ที่.....  
 สอดคล้องกับนโยบายและจุดเน้นกระทรวงศึกษาธิการ..... 1.....

1. ผู้รับผิดชอบ นางปรียาภรณ์ มาตหนองแขง
2. ระยะเวลาดำเนินการ เริ่ม พฤษภาคม 2567 ถึง มีนาคม 2568
3. เป้าหมาย

เชิงปริมาณ

นักเรียนโรงเรียนมารี๋ยอนุสรณ์ทุกคน

เชิงคุณภาพ

1. นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี และตรวจสารเสพติด
2. มีการจัดห้องพยาบาล และยาประจำห้องพยาบาลอย่างเพียงพอ
3. นักเรียน มีความรู้ ความเข้าใจ มีพื้นฐานการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และด้านสุขภาพ สามารถดูแลรักษาตนเอง เมื่อเกิดการเจ็บป่วยได้อย่างถูกต้อง
4. นักเรียนมีสุขภาพอนามัยแข็งแรง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. นักเรียนได้ตรวจสุขภาพประจำปี ฉีดวัคซีนตามเกณฑ์อายุ และตรวจสารเสพติด คิดเป็นร้อยละ 85
2. มีการจัดบรรยากาศห้องพยาบาล เวชภัณฑ์และยาสามัญประจำบ้าน คิดเป็นร้อยละ 85
3. นักเรียนที่เจ็บป่วยได้รับการดูแลรักษาทุกคน คิดเป็นร้อยละ 85

4. สรุปวิธีดำเนินการ (ที่ปฏิบัติจริง)

1. เขียนโครงการนำเสนอ เพื่อขออนุมัติ
2. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน
3. ประชุมคณะกรรมการ กำหนดตารางการตรวจสุขภาพและการฉีดวัคซีนนักเรียน
4. ประสานไปยังสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการตรวจสุขภาพและฉีดวัคซีน
5. จัดให้มีการอบรมให้ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพ การป้องกันโรค การเลือกรับประทานอาหารที่เป็นประโยชน์ และปลอดภัยจากสารปนเปื้อน
6. จัดให้นักเรียนได้ตรวจสุขภาพประจำปีตามกำหนดตามปฏิทินงาน โดยทีมแพทย์จากสถานพยาบาล
7. จัดให้นักเรียนได้ฉีดวัคซีนตามเกณฑ์อายุ โดยทีมแพทย์จากโรงพยาบาล

8. แจ้งผู้ปกครองให้ทราบทุกครั้งก่อนจะดำเนินการตรวจสุขภาพ และฉีดวัคซีนนักเรียน
9. ตรวจสอบคุณภาพของยาในโรงพยาบาล
10. จัดซื้อยามาสามัญประจำบ้าน ประจำห้องพยาบาล
11. จัดตุ้มยาตามประเภทของการใช้ยา
12. ดำเนินงานปฐมพยาบาล ตามเหตุการณ์กรณีการเจ็บป่วยเล็กน้อย กรณีเจ็บป่วยหนักจะนำส่งรักษาต่อที่โรงพยาบาลใกล้โรงเรียน

เมื่อสิ้นปีการศึกษาสรุปผลการดำเนินงานนำเสนอผู้บริหาร นำข้อบกพร่องต่างๆ มาปรับปรุงแก้ไขในปีการศึกษาต่อไป

## 5. งบประมาณ

ที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน			
		ที่ตั้งไว้ (บาท)	ที่ใช้ไป (บาท)	เกินงบประมาณ (บาท)	คงเหลือ
1.	กิจกรรมปฐมพยาบาล	20,964	22,289	1,325	-
2.	กิจกรรมตรวจสุขภาพ	5,000	7,025	2,025	-
3.	กิจกรรมฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่	12,000	4,790	-	7,210
4.	กิจกรรมฉีดวัคซีนนักเรียน ระดับชั้น ป.1, ป.5-ม.3	2,500	320	-	2,180
<b>รวม</b>		<b>40,464</b>	<b>34,424</b>	<b>-</b>	<b>6,040</b>

ตั้งไว้ ..... 40,464 ..... บาท จ่ายจริง..... 34,424 ..... บาท คงเหลือ..... 6,040 ..... บาท  
เกินงบประมาณที่ตั้งไว้..... - ..... บาท เนื่องจาก..... - .....

## 6. วิธีการติดตาม/เครื่องมือการประเมินผลการปฏิบัติงาน

### 6.1 เครื่องมือ

1. แบบประเมินความพึงพอใจ
2. บันทึกการใช้ห้องพยาบาล
3. แบบสรุปการตรวจสุขภาพนักเรียน
4. แบบสรุปการฉีดวัคซีนนักเรียน

### 6.2 วิธีติดตาม

1. กำกับติดตามการทำงานของผู้รับผิดชอบ
2. การสังเกตการใช้ห้องพยาบาลและการปฏิบัติตนของนักเรียน

### 6.3 แหล่งข้อมูล (ในภาคผนวก)

1. แผนงานโครงการสร้างภูมิคุ้มกัน หมั่นดูแล และห่วงใยสุขภาพนักเรียน
2. คำสั่งโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์
3. ร่องรอยการทำกิจกรรมต่างๆ
4. หลักฐานค่าใช้จ่าย
5. แบบประเมินความพึงพอใจ

### 7. สรุปผลการดำเนินงาน

ที่	ตามตัวชี้วัดความสำเร็จ แผนงาน/ โครงการ /กิจกรรม	สภาพ ความสำเร็จ		สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดความสำเร็จ โดยสังเขป
		บรรลุ	ไม่ บรรลุ	
1.	นักเรียนได้ตรวจสุขภาพประจำปี ฉีด วัคซีนตามเกณฑ์อายุ และตรวจสาร เสพติด คิดเป็นร้อยละ 85	✓		นักเรียนได้ตรวจสุขภาพประจำปี ทุกคนตามที่ได้รับอนุญาตจากผู้ปกครอง
2.	มีการจัดบรรยากาศห้องพยาบาล เวชภัณฑ์และยาสามัญประจำบ้าน คิดเป็นร้อยละ 85	✓		มีห้องพยาบาลที่มีบรรยากาศดีต่อการนอนพัก รักษาตัวของนักเรียนที่เจ็บป่วยและมียาประจำห้อง พยาบาลเพียงพอกับนักเรียน คิดเป็นร้อยละ 91.09
3.	นักเรียนที่เจ็บป่วยได้รับการดูแลรักษา ทุกคน คิดเป็นร้อยละ 85	✓		นักเรียนที่เจ็บป่วยได้รับการดูแลรักษาอย่างดี โดยไม่เลือกปฏิบัติ คิดเป็นร้อยละ 86.27

### 8. สรุปผลในภาพรวม

#### 8.1 จุดเด่นของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ครั้งนี้

มีแผนงานที่ชัดเจนและได้รับความร่วมมือจากคณะครูทุกท่านและนักเรียนทุกคน ส่งผลให้การดำเนินงานบรรลุตามตัวชี้วัดทุกประการ

#### 8.2 จุดที่ควรพัฒนาของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ครั้งนี้

การดำเนินงานอนามัยโรงเรียน มีการปรับไปตามสถานการณ์และเหตุฉุกเฉินแต่ละวัน  
เมื่อมีนักเรียนเจ็บป่วยโรงเรียนจะแจ้งให้ผู้ปกครองมารับนักเรียนไปพบแพทย์เพื่อรักษาต่อไป

#### 8.3 ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ครั้งต่อไป

ห้องพยาบาลยังขาดอุปกรณ์ทางการแพทย์จำเป็น

ลงชื่อ.....  
(นางปริยาภรณ์ มาตหนองแขง)

ผู้รับผิดชอบแผนงาน/กิจกรรม/โครงการ

ลงชื่อ.....  
(นางพิศมัย นพคุณ)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

**หมายเหตุ** ได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการประเมินมาพร้อมกันนี้แล้ว

## สรุปผลการพิจารณา

- เห็นสมควรให้ดำเนินการต่อไปในปีการศึกษาหน้า
- ไม่สมควรให้ดำเนินการต่อ เนื่องจาก

เห็นสมควรให้มีการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน นวัตกรรมและหน่วยวิจัยคุณภาพ  
นักวิจัย ซึ่งการวิจัยจะต่อยอดบริการในด้านการดูแลเอาใจใส่ด้านสุขภาพ

ทั้งนี้ให้นำผลการประเมิน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ ไปพัฒนากระบวนการจัดการเรียนการ  
สอนและการทำงาน โดยพิจารณาวัตถุประสงค์ เป้าหมายการดำเนินงาน ให้สอดคล้องกับเป้าหมายการจัด  
การศึกษาให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

บันทึกเพิ่มเติม

ลงชื่อ .....

(บาทหลวง ดร.จักรี พันธุ์สมบัติ)

ผู้จัดการ/ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์



**ผลการวิเคราะห์ข้อมูล**  
**แบบประเมินความพึงพอใจต่อโครงการสร้างภูมิคุ้มกัน หมั่นดูแล และห่วงใยสุขภาพนักเรียน**  
**ปีการศึกษา 2567**

\*\*\*\*\*

**ผลการวิเคราะห์ข้อมูล**

จากตาราง แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการสร้างภูมิคุ้มกัน หมั่นดูแล และห่วงใยสุขภาพนักเรียน

ข้อ	รายการ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	คิดเป็นร้อยละ	แปลผล
1.	<b>ด้านเจ้าหน้าที่การให้บริการ</b>				
	1. ความสุภาพ อ่อนน้อม ยิ้มแย้มแจ่มใส วาจาสุภาพ	4.44	0.91	88.71	มาก
	2. ความสนใจเอาใจใส่เต็มใจช่วยเหลือ	4.49	0.78	89.70	มาก
	3. ความสะดวกในการติดต่อประสานงาน	4.35	0.91	86.93	มาก
	4. การให้บริการเหมือนกันทุกรายโดยไม่เลือกปฏิบัติ	4.31	0.87	86.27	มาก
	5. ความพึงพอใจ โดยภาพรวมที่ได้รับจากผลการรักษาพยาบาล	4.90	0.41	98.02	มากที่สุด
	6. การบริการเป็นไปตามขั้นตอนปฐมพยาบาลเบื้องต้น	4.84	0.39	96.83	มากที่สุด
	7.ปฐมพยาบาลตรงตามอาการ	4.52	0.71	90.50	มากที่สุด
2.	<b>ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก</b>				
	1.มียาและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเพียงพอ	4.55	0.79	91.09	มากที่สุด
	2.ความสะอาดของภาชนะจัดเก็บยา	4.37	0.85	87.33	มาก
	3.อุปกรณ์พยาบาลสะอาดพร้อมใช้	4.74	0.64	94.85	มากที่สุด
	<b>เฉลี่ยรวม</b>	<b>4.61</b>	<b>0.68</b>	<b>92.12</b>	<b>มากที่สุด</b>

**จากตาราง** พบว่าความพึงพอใจต่อโครงการสร้างภูมิคุ้มกัน หมั่นดูแล และห่วงใยสุขภาพนักเรียน ในภาพรวมมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด โดยมีค่าเฉลี่ย 4.61 คิดเป็นร้อยละ 92.12

เมื่อพิจารณารายข้อพบว่าด้านเจ้าหน้าที่ให้บริการ ในข้อที่ 5 ความพึงพอใจ โดยภาพรวมที่ได้รับจากผลการรักษาพยาบาล มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด มีค่าเฉลี่ย 4.90 คิดเป็นร้อยละ 98.02 รองลงมาคือข้อที่ 6 การบริการเป็นไปตามขั้นตอนปฐมพยาบาลเบื้องต้น มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด มีค่าเฉลี่ย 4.84 คิดเป็นร้อยละ 96.83 ส่วนข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือข้อ 4 การให้บริการเหมือนกันทุกรายโดยไม่เลือกปฏิบัติ มีค่าเฉลี่ย 4.31 คิดเป็นร้อยละ 86.27

ภาคผนวก



ลำดับที่ 3 ปีการศึกษา 2567  
 ชื่อโครงการ โครงการสร้างภูมิคุ้มกัน หมั่นดูแล และห่วงใยสุขภาพนักเรียน  
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ หน่วยงานบริการ ฝ่าย อภิบาลและแพรธรรม  
 ตอบสนองแผนพัฒนาโรงเรียน:พันธกิจข้อที่ 1 กลยุทธ์ข้อที่ 3 เป้าหมายข้อที่ 2  
 ตอบสนองมาตรฐานการศึกษา สมศ.รอบ 5: มาตรฐานที่ 1 ประเด็นที่ 1.2  
 ตอบสนองมาตรฐานของโรงเรียน : มาตรฐานที่ 1.5 ตัวบ่งชี้ที่  
 สอดคล้องกับนโยบายและจุดเน้นกระทรวงศึกษาธิการ 1

ลักษณะโครงการ  ประจำ  ใหม่  ต่อเนื่อง

### 1.หลักการและเหตุผล

การสร้างเสริมสุขภาพในสถานศึกษามีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง เพราะเด็กวัยเรียนใช้เวลาอยู่ในสถานศึกษาถึง “หนึ่งในสาม” ของเวลาในแต่ละวัน ภาวะสุขภาพของเด็กวัยเรียนจะเป็นพื้นฐานของภาวะสุขภาพตลอดชีวิตที่มีอยู่ ทั้งยังเป็นวัยที่มีการเปลี่ยนแปลงด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สติปัญญา จิตวิญญาณ การเจริญเติบโตขึ้นสามารถพัฒนาตนเองให้มีความสมบูรณ์เต็มตามศักยภาพได้ แต่ปัจจุบันสังคมเปลี่ยนเข้าสู่สังคมดิจิทัล ส่งผลให้รูปแบบการดำเนินชีวิตของเด็กเปลี่ยนไป ประกอบกับสิ่งแวดล้อมมีการเปลี่ยนแปลงไปในทิศทางที่จะก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพมากขึ้น จึงต้องพัฒนาพฤติกรรมสร้างเสริมสุขภาพเด็กในสถานศึกษาให้ยั่งยืน ให้เป็นวิถีชีวิต

โรงเรียนเป็นสถาบันที่มีหน้าที่ในการพัฒนาและดูแลสุขภาพนักเรียนในวัยเรียน ให้เด็กได้เจริญเติบโตสมวัย ตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข และมีหน้าที่ในการให้บริการด้านสุขภาพ ให้ความรู้ในการปฏิบัติตนตามสุขบัญญัติ สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข

โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ ได้เห็นถึงความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพของนักเรียน จึงได้จัดทำโครงการสร้างภูมิคุ้มกัน หมั่นดูแล และห่วงใยสุขภาพให้กับนักเรียน เพื่อเป็นการส่งเสริม และพัฒนาด้านสุขภาพของนักเรียนให้ดียิ่งขึ้น โดยการสร้างกระบวนการเรียนรู้ร่วมกับทุกฝ่าย ทั้งในโรงเรียน และในชุมชน ในการส่งเสริม และป้องกันโรคที่จะเกิดขึ้นกับนักเรียน รวมถึงการดูแลการบริโภคของนักเรียนให้ถูกหลักอนามัยและปลอดภัยด้วย

### 2.วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บริการเกี่ยวกับการดูแลรักษาสุขภาพของนักเรียน
2. เพื่อจัดหาวัสดุ/ครุภัณฑ์/ยาเบื้องต้นในห้องพยาบาล และจัดทำทะเบียนยา ตรวจสอบคุณภาพยา
3. เพื่อให้นักเรียน ได้รับการดูแลรักษาพยาบาลเบื้องต้น เมื่อเกิดการเจ็บป่วยอย่างกะทันหันและค้นหาความผิดปกติเบื้องต้น

4. เพื่อให้นักเรียนมีความรู้ ความเข้าใจ รู้ทันข่าวสารด้านสุขภาพ และสามารถดูแลรักษาตนเองหรือคนใกล้ชิดเมื่อเกิดการเจ็บป่วยเล็ก ๆ น้อย ๆ ได้อย่างถูกต้อง

### 3. เป้าหมาย

#### 3.1 เชิงปริมาณ

3.1.1. นักเรียนของโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ทุกคน

#### 3.2 เชิงคุณภาพ

3.2.1. นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี และตรวจสารเสพติด

3.2.2. มีการจัดห้องพยาบาลและยาประจำห้องพยาบาลอย่างเพียงพอ

3.2.3 นักเรียน มีความรู้ ความเข้าใจ มีพื้นฐานการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และด้านสุขภาพ สามารถดูแลรักษาตนเอง เมื่อเกิดการเจ็บป่วยได้อย่างถูกต้อง

3.2.4 นักเรียน มีสุขภาพอนามัยแข็งแรง

#### 3.3 ตัวชี้วัดความสำเร็จ

3.3.1. นักเรียนได้ตรวจสุขภาพประจำปี และตรวจสารเสพติด คิดเป็นร้อยละ 85

3.3.2 มีการจัดบรรยากาศห้องพยาบาล เวชภัณฑ์และยาสามัญประจำบ้าน คิดเป็นร้อยละ 85

3.3.3 นักเรียนที่เจ็บป่วยได้รับการดูแลรักษาทุกคน

### 4. งบประมาณ

4.1 งบโรงเรียน 40,464 บาท

4.2 งบจัดหา ..... - ..... บาท

รวมเป็นเงิน 40,464 บาท

### 5. สถานที่ดำเนินการ

โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

### 6. เครื่องมือการติดตามและประเมินผล

6.1 แบบประเมินความพึงพอใจ

6.2 แบบสรุปการตรวจสุขภาพนักเรียน

6.3 แบบสรุปการฉีควัดซีนนักเรียน

6.4 แบบสรุปการตรวจสอบการจัดซื้อยาและคุณภาพของยา ในห้องพยาบาล

## 7. รายละเอียดกิจกรรม ระยะเวลาการดำเนินการและงบประมาณ

ที่	กิจกรรม	มาตรฐาน ที่	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ
1.	กิจกรรมปฐมพยาบาล	1	ตลอดปี การศึกษา	ม.ปริยาภรณ์	20,964
2.	กิจกรรมตรวจสอบสุขภาพ และตรวจสอบสาร เสพติดนักเรียน	1	มิ.ย.67	ม.ปริยาภรณ์	5,000
3.	กิจกรรมฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่	1	ก.ค.-ส.ค.67	ม.ปริยาภรณ์	12,000
4.	กิจกรรมฉีดวัคซีนนักเรียน ระดับชั้น ป.1 ,ป.5 - ม.3	1	ตลอดปี การศึกษา	ม.ปริยาภรณ์	2,500

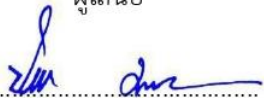
## 8. การประเมินผล

กิจกรรม	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เครื่องมือที่ใช้
1. กิจกรรมปฐมพยาบาล	โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ มียาที่มีคุณภาพ ประจำห้องพยาบาลอย่างเพียงพอ	- แบบบันทึกการซื้อยา - แบบตรวจสอบการซื้อยา
2. กิจกรรมตรวจสอบสุขภาพ และ ตรวจสอบสารเสพติดนักเรียน	นักเรียนได้รับการตรวจสอบสุขภาพทุกคน	- รายชื่อนักเรียน
3. กิจกรรมฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่	นักเรียนได้รับวัคซีนไขหวัดใหญ่ตาม ฤดูกาล ร้อยละ 85	- รายชื่อนักเรียน
4. กิจกรรมฉีดวัคซีนนักเรียน ระดับชั้น ป.1 ,ป.5 - ม.3	นักเรียน ระดับชั้น ป.1 ,ป.5 - ม.3 ได้ฉีดวัคซีนตามกำหนดของกรมอนามัย ร้อยละ 95	- รายชื่อนักเรียน - สมุดบันทึกสุขภาพ

## 9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์สามารถจัด ส่งเสริมและสนับสนุนด้านการดูแลสุขภาพนักเรียน ตามนโยบาย  
ของการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนอย่างมีประสิทธิภาพ


ผู้เสนอ



(นางปริยาภรณ์ มาตหนองแขง)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ผู้พิจารณา



(นางพิศมัย นพคุณ)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพร่ธรรม

ผู้อนุมัติ



(บาทหลวง ดร.จกรี พันธุ์สมบัติ )

ผู้จัดการ / ผู้อำนวยการ โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

### วิธีการดำเนินการ

กิจกรรม	กิจกรรมปฐมพยาบาล (ระดับประถมและมัธยม)
โครงการ	สร้างภูมิคุ้มกัน หมั่นดูแล และห่วงใยสุขภาพนักเรียน
เป้าหมาย	ครู บุคลากร และนักเรียนเป็นผู้ มีคุณธรรม มีความเป็นเลิศทางวิชาการ ได้รับการยอมรับของสังคม
กลยุทธ์	ส่งเสริม ปลูกฝัง ผู้เรียนให้มีคุณธรรม ค่านิยมและคุณลักษณะอันพึงประสงค์ โดยความร่วมมือของ ผู้ปกครอง ชุมชน และหน่วยงานให้การสนับสนุนการจัดกิจกรรมของโรงเรียนเป็นอย่างดี
ระยะเวลาดำเนินงาน	ตลอดปีการศึกษา 2567
ผู้รับผิดชอบ	นางปริยาภรณ์ มาตหนองแขง

ที่	ขั้นตอนกิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1.	<b>ขั้นวางแผน (P : PLAN)</b> 1.1 เตรียมแต่งตั้งผู้รับผิดชอบงาน 1.2 เตรียมประชุมคณะกรรมการรับผิดชอบ 1.3 เตรียมเช็คยาสามัญประจำบ้าน ประจำห้องพยาบาล 1.4 เตรียมเอกสารที่เกี่ยวข้อง	เม.ย. 67	นางปริยาภรณ์
2.	<b>ขั้นดำเนินการ (D : DO)</b> 2.1 เขียนโครงการนำเสนอเพื่อขออนุมัติ 2.2 กำหนดข้อควรปฏิบัติในห้องพยาบาล 2.3 ประชุมคณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้อง 2.4 ดำเนินการจัดซื้อยาสามัญประจำบ้าน ประจำห้องพยาบาล 2.5 ดำเนินกิจกรรมปฐมพยาบาล 2.6 ทำแบบประเมินความพึงพอใจ	เม.ย.67 เม.ย.67 เม.ย.67 เม.ย.67 พ.ค.67 ก.พ.68	นางปริยาภรณ์ นางพิศมัย นางสาวศุภลักษณ์ นางสาวศุภลักษณ์ นางสาวศุภลักษณ์
3.	<b>ขั้นตรวจสอบติดตามประเมินผล (C : CHECK)</b> 3.1 ตรวจสอบติดตาม สังเกตการปฏิบัติงาน 3.2 แก้ไขทันทีเมื่อพบปัญหา	ตลอดปีการศึกษา	นางพิศมัย
4.	<b>ขั้น/รายงานปรับปรุงพัฒนา (A : ACT)</b> 4.1 สรุปรายงานผลการดำเนินงาน 4.2 วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน นำไปปรับปรุง พัฒนาในปีการศึกษาต่อไป	ก.พ.68 มี.ค.68	นางปริยาภรณ์ นางปริยาภรณ์
5.	<b>ขั้นการนำเสนอผลการดำเนินการ (A: Achievement)</b> 5.1 มีการเผยแพร่สู่สาธารณชน โดยผ่านช่องทางอย่างหลากหลาย เช่น แผ่นพับ วารสาร เว็บไซต์โรงเรียน เพจเฟซบุ๊กโรงเรียน เป็นต้น	ตลอดปีการศึกษา	นางปริยาภรณ์ นางสาวศุภลักษณ์

**แบบประมาณการค่าใช้จ่าย**  
**กิจกรรม ปฐมพยาบาล (ระดับประถมและมัธยม) ฝ้าย อภิบาลและแพร์ธรรม**

ที่	รายการ	ข้อกำหนดมาตรฐาน/ คุณลักษณะ เฉพาะคุณภาพ	ราคา ต่อหน่วย		จำนวน หน่วย	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
			บาท	สต.		บาท	สต.	
1.	กระดาษ A4	ควอลิตี้ A4 80 แกรม	100		2 รีม	200		
2.	ยาพาราเซตามอล 325 mg	ยาแก้ปวดลดไข้	500		2	1,000		
3.	ยาพาราเซตามอล 500 mg	ยาแก้ปวดลดไข้	500		2	1,000		
4.	ยาเม็ดแก้ท้องอืด ท้องเฟ้อ Air - X รสมินต์	บรรเทาอาการท้องอืด ท้องเฟ้อ จุกเสียด	750		3	2,250		
5.	เบตาดีน	เบตาดีน ขนาด 30 cc.	80		24	1,920		
6.	ยาธาตุน้ำขาว	ตรากระต่ายบิน	65		24	1,560		
7.	ยาแก้ไอน้ำดำ	ตราเสือดาว	30		24	720		
8.	ยาแก้แพ้	คลอเฟนิ-วาย ยาบรรเทา อาการแพ้	80		2	160		
9.	น้ำยาล้างตา	ออฟ-ไอซ์ 110 ml.	50		12	600		
10.	ยาแก้ปวดท้อง พอนสแตน	ยาบรรเทาอาการปวด ประจำเดือน	1,500		2	3,000		
11.	แอลกอฮอล์ 60 ml.	แอลกอฮอล์ล้างแผล	25		24	600		
12.	พลาสติกเอร์ผ้าปิดแผล	พลาสติก Tensoplast ผ้า	85		12	1,020		
13.	ฟลานิล ครีมบรรเทาอาการ ปวดกล้ามเนื้อ	ยานวดคลายกล้ามเนื้อ กล้ามเนื้อ 60 g.	60		24	1,440		
14.	แอมโมเนีย	แอมโมเนียหอมสทหาร 30 ml.	25		12	300		
15.	ยาแก้ท้องเสีย	ผงเกลือแร่โออาร์เอส 3.3 g.	188		5	940		
16.	สำลี	สำลีตรารถพยาบาล	50		20	1,000		
<b>รวมประมาณการค่าใช้จ่าย( หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยสิบบาทถ้วน )</b>						<b>17,710</b>		

สรุปประเภทงบประมาณ

งบโรงเรียน 17,710 บาท     งบจัดหา.....บาท     งบโครงการเรียนฟรี.....บาท

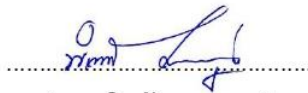
รวมเป็นเงิน 17,710 บาท

ผู้เสนอ



(นางปรียาภรณ์ มาตหนองแขง)  
ผู้รับผิดชอบกิจกรรม

ผู้พิจารณา



(นางพิศมัย นพคุณ)  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

ผู้อนุมัติ



(บาทหลวง ดร.จิกรี พันธุ์สมบัติ)  
ผู้จัดการ / ผู้อำนวยการ โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

### วิธีการดำเนินการ

กิจกรรม	กิจกรรมปฐมพยาบาล (ระดับปฐมวัย)
โครงการ	สร้างภูมิคุ้มกัน หมั่นดูแล และห่วงใยสุขภาพนักเรียน
เป้าหมาย	ครู บุคลากร และนักเรียนเป็นผู้ มีคุณธรรม มีความเป็นเลิศทางวิชาการ ได้รับการยอมรับของสังคม
กลยุทธ์	ส่งเสริม ปลูกฝัง ผู้เรียนให้มีคุณธรรม ค่านิยมและคุณลักษณะอันพึงประสงค์ โดยความร่วมมือของ ผู้ปกครอง ชุมชน และหน่วยงานให้การสนับสนุนการจัดกิจกรรมของโรงเรียนเป็นอย่างดี
ระยะเวลาดำเนินงาน	เมษายน 2567
ผู้รับผิดชอบ	นางสาวสุภาวดี อยู่ประทานพร

ที่	ขั้นตอนกิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1.	<b>ขั้นวางแผน (P : PLAN)</b> 1.1 เตรียมแต่งตั้งผู้รับผิดชอบงาน 1.2 เตรียมประชุมคณะกรรมการรับผิดชอบ 1.3 เตรียมเช็คยาสามีญุประจำบ้าน ประจำห้องพยาบาล 1.4 เตรียมเอกสารที่เกี่ยวข้อง	เม.ย. 67	ม.สุภาวดี
2.	<b>ขั้นดำเนินการ (D : DO)</b> 2.1 เขียนโครงการนำเสนอเพื่อขออนุมัติ 2.2 กำหนดข้อควรปฏิบัติในห้องพยาบาล 2.3 ประชุมคณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้อง 2.4 ดำเนินการจัดซื้อยาสามีญุประจำบ้าน ประจำห้องพยาบาล 2.5 ดำเนินกิจกรรมปฐมพยาบาล 2.6 ทำแบบประเมินความพึงพอใจ	เม.ย.67 เม.ย.67 เม.ย.67 เม.ย.67 พ.ค.67 ก.พ.68	ม.สุภาวดี ม.สุภาวดี ม.สุภาวดี ม.สุภาวดี ม.สุภาวดี ม.สุภาวดี
3.	<b>ขั้นตรวจสอบติดตามประเมินผล (C : CHECK)</b> 3.1 ตรวจสอบติดตาม สังเกตการปฏิบัติงาน 3.2 แก้ไขทันทีเมื่อพบปัญหา	ตลอดปีการศึกษา	นางพิศมัย
4.	<b>ขั้น/รายงานปรับปรุงพัฒนา (A : ACT)</b> 4.1 สรุปรายงานผลการดำเนินงาน 4.2 วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน นำไปปรับปรุง พัฒนาในปีการศึกษาต่อไป	ก.พ.68 มี.ค.68	ม.สุภาวดี ม.สุภาวดี
5.	<b>ขั้นการนำเสนอผลการดำเนินการ (A: Achievement)</b> 5.1 มีการเผยแพร่สู่สาธารณชน โดยผ่านช่องทางอย่างหลากหลาย เช่น แผ่นพับ วารสาร เว็บไซต์โรงเรียน เพจเฟซบุ๊กโรงเรียน เป็นต้น	ตลอดปีการศึกษา	ม.สุภาวดี

**แบบประมาณการค่าใช้จ่าย**  
**กิจกรรม ปฐมพยาบาล (ระดับปฐมวัย) ฝ่าย อภิบาลและแพรธรรม**

ที่	รายการ	ขั้นกำหนด มาตรฐาน/ คุณลักษณะ เฉพาะคุณภาพ	ราคา ต่อหน่วย		จำนวน หน่วย	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
			บาท	สต.		บาท	สต.	
1.	น้ำเกลือ	น้ำเกลือล้างแผล	50		2 ขวด	100		
2.	น้ำยาล้างตา	ออฟ-ไอซ์ 110 ml.	50		3 ขวด	150		
3.	ยาพาราเซตามีน	แก้ปวดลดไข้	150		2 กระปุก	300		
4.	ซาร่า	ยาน้ำบรรเทาปวด ลดไข้ 60 ml.	40		2 โหล	960		
5.	สำลีก้อน	สำลีก้อนทำความสะอาด สะอาดแผล	30		3 ห่อ	90		
6.	เบตาดีน	เบตาดีน ขนาด 30 cc.	85		6 ขวด	510		
7.	กระดาษ A 4	Idea 70 แกรม	100		6 รีม	600		
8.	เตรียมอนุบาลกระดาษสี เขียว		4		12 แผ่น	48		
9.	อ.1 สีฟ้า		4		24 แผ่น	112		
10.	อ.2 สีชมพู		4		28 แผ่น	112		
11.	อ.3 สีเหลือง		4		28 แผ่น	112		
12.	แล็กซีนสีเขียว		40		1 ม้วน	40		
13.	แล็กซีนสีฟ้า		40		1 ม้วน	40		
14.	แล็กซีนสีชมพู		40		1 ม้วน	40		
15.	แล็กซีนสีเหลือง		40		1 ม้วน	40		
<b>รวมประมาณการค่าใช้จ่าย( สามพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน )</b>						<b>3,254</b>		

สรุปประเภทงบประมาณ

งบโรงเรียน 3,254 บาท     งบจัดหา.....บาท     งบโครงการเรียนฟรี.....บาท

รวมเป็นเงิน 3,254 บาท

ผู้เสนอ



(นางสาวสุภาวดี อยู่ประทานพร)

ผู้รับผิดชอบกิจกรรม

ผู้พิจารณา



(นางพิศมัย นพคุณ)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพร่ธรรม

ผู้อนุมัติ



(บาทหลวง ดร.จกัรี้ พันธสมบัติ )

ผู้จัดการ / ผู้อำนวยการ โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

### วิธีการดำเนินการ

กิจกรรม	กิจกรรมตรวจสุขภาพและตรวจสารเสพติดนักเรียน (โดยโรงพยาบาลเซนต์แมรี นครราชสีมา)
โครงการ	สร้างภูมิคุ้มกัน หมั่นดูแล และห่วงใยสุขภาพนักเรียน
เป้าหมาย	ครู บุคลากร และนักเรียนเป็นผู้ มีคุณธรรม มีความเป็นเลิศทางวิชาการ ได้รับการยอมรับของสังคม
กลยุทธ์	ส่งเสริม ปลูกฝัง ผู้เรียนให้มีคุณธรรม ค่านิยมและคุณลักษณะอันพึงประสงค์ โดยความร่วมมือของ ผู้ปกครอง ชุมชน และหน่วยงานให้การสนับสนุนการจัดกิจกรรมของโรงเรียนเป็นอย่างดี
ระยะเวลาดำเนินงาน	12 – 13 มิถุนายน 2567
ผู้รับผิดชอบ	นางปริยาภรณ์ มาตหนองแขง

ที่	ขั้นตอนกิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1.	<b>ขั้นวางแผน (P : PLAN)</b> 1.1 เตรียมแต่งตั้งคณะกรรมการผู้รับผิดชอบงาน 1.2 เตรียมประชุมคณะกรรมการรับผิดชอบ 1.3 เตรียมจัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้องกับงาน	เม.ย. 67	นางพิศมัย
2.	<b>ขั้นดำเนินการ (D : DO)</b> 2.1 เขียนโครงการ/กิจกรรมเสนอผู้บริหาร 2.2 ประชุมคณะกรรมการรับผิดชอบงาน 2.3 ประชาสัมพันธ์การตรวจสุขภาพนักเรียน 2.4 ดำเนินการตรวจสุขภาพนักเรียน 2.5 ทำแบบประเมินความพึงพอใจ	เม.ย.67 เม.ย.67 พ.ค.67 12,13 มิ.ย.67 มิ.ย.67	นางปริยาภรณ์ นางพิศมัย นางปริยาภรณ์ นางปริยาภรณ์และคณะครูมารีย์ นางสาวศุภลักษณ์
3.	<b>ขั้นตรวจสอบติดตามประเมินผล (C : CHECK)</b> 3.1 ตรวจสอบติดตาม สังเกตการปฏิบัติงาน 3.2 แก้ไขปรับปรุงทันที เมื่อพบปัญหา	มิ.ย.67 มิ.ย.67	นางพิศมัย นางพิศมัย
4.	<b>ขั้น/รายงานปรับปรุงพัฒนา (A : ACT)</b> 4.1 สรุปรายงานผลการดำเนินงาน 4.2 วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน นำไปปรับปรุง พัฒนาในปีการศึกษาต่อไป	มิ.ย.67	นางปริยาภรณ์ นางสาวศุภลักษณ์
5.	<b>ขั้นการนำเสนอผลการดำเนินการ (A: Achievement)</b> 5.1 มีการเผยแพร่สู่สาธารณชน โดยผ่านช่องทางอย่างหลากหลาย เช่น แผ่นพับ วารสาร เว็บไซต์โรงเรียน เพจเฟซบุ๊กโรงเรียน เป็นต้น	ตลอดปีการศึกษา	นางปริยาภรณ์ นางสาวศุภลักษณ์

**แบบประมาณการค่าใช้จ่าย**  
**กิจกรรม ตรวจสุขภาพ ตรวจสารเสพติด (โดยคณะทีมแพทย์จากโรงพยาบาลเซนต์เมรี่)**  
**ฝ่าย อภิบาลและแพรธรรม**

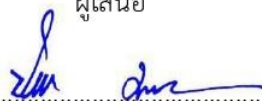
ที่	รายการ	ชั้นกำหนด มาตรฐาน/ คุณลักษณะ เฉพาะคุณภาพ	ราคา ต่อหน่วย		จำนวน หน่วย	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
			บาท	สต.		บาท	สต.	
1.	ค่าตรวจสุขภาพ	นักเรียน	80	-	-	-	-	เก็บจาก ผู้ปกครอง
2.	ค่าตรวจสารเสพติด	นักเรียน	100	-	-	-	-	เก็บจาก ผู้ปกครอง
3.	ค่าน้ำดื่ม อาหารว่าง เจ้าหน้าที่	ขนม กาแฟ น้ำ				2,000		
4.	ค่าอาหารกลางวันเจ้าหน้าที่	อาหารเที่ยง				3,000		
รวมประมาณการค่าใช้จ่าย ( ห้าพันบาทถ้วน )						5,000		

**สรุปประเภทงบประมาณ**

งบโรงเรียน 5,000 บาท     งบจัดหา - บาท     งบโครงการเรียนฟรี - บาท

รวมเป็นเงิน 5,000 บาท

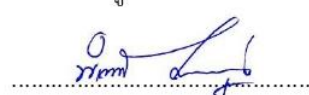
ผู้เสนอ



(นางปริยาภรณ์ มาตหนองแขง)

ผู้รับผิดชอบกิจกรรม

ผู้พิจารณา



(นางพิศมัย นพคุณ)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

ผู้อนุมัติ



(บาทหลวง ดร.จกักรี พันธุ์สมบัติ)

ผู้จัดการ / ผู้อำนวยการ โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

### วิธีการดำเนินการ

กิจกรรม	กิจกรรมฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ (โดยโรงพยาบาลเซนต์เมรี่ นครราชสีมา)
โครงการ	สร้างภูมิคุ้มกัน หมั่นดูแล และห่วงใยสุขภาพนักเรียน
เป้าหมาย	ครู บุคลากร และนักเรียนเป็นผู้ มีคุณธรรม มีความเป็นเลิศทางวิชาการ ได้รับการยอมรับของสังคม
กลยุทธ์	ส่งเสริม ปลุกฝัง ผู้เรียนให้มีคุณธรรม ค่านิยมและคุณลักษณะอันพึงประสงค์ โดยความร่วมมือของ ผู้ปกครอง ชุมชน และหน่วยงานให้การสนับสนุนการจัดกิจกรรมของโรงเรียนเป็นอย่างดี
ระยะเวลาดำเนินงาน	19 กรกฎาคม 2567 , 23 สิงหาคม 2567
ผู้รับผิดชอบ	นางปริยาภรณ์ มาตหนองแขง

ที่	ขั้นตอนกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1.	<b>ขั้นวางแผน (P : PLAN)</b> 1.1 เตรียมแต่งตั้งคณะกรรมการผู้รับผิดชอบงาน 1.2 เตรียมประชุมคณะกรรมการรับผิดชอบ 1.3 เตรียมจัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้องกับงาน	เม.ย. 67	นางพิศมัย
2.	<b>ขั้นดำเนินการ (D : DO)</b> 2.1 เขียนโครงการ/กิจกรรมเสนอผู้บริหาร 2.2 ประชุมคณะกรรมการรับผิดชอบงาน 2.3 ประชาสัมพันธ์การฉีดวัคซีนเข็มที่ 1 2.4 ดำเนินการการฉีดวัคซีนเข็มที่ 1 2.5 ประชาสัมพันธ์การฉีดวัคซีนเข็มที่ 2 2.6 ดำเนินการการฉีดวัคซีนเข็มที่ 2 2.7 ทำแบบประเมินความพึงพอใจ	เม.ย.67  1 ก.ค.67 19 ก.ค.67 13 ส.ค.67 23 ส.ค.67	นางปริยาภรณ์  นางปริยาภรณ์ นางปริยาภรณ์และคณะครูมารีย์ นางปริยาภรณ์ นางปริยาภรณ์และคณะครูมารีย์ นางสาวศุภลักษณ์
3.	<b>ขั้นตรวจสอบติดตามประเมินผล (C : CHECK)</b> 3.1 ตรวจสอบติดตาม สังเกตการปฏิบัติงาน 3.2 แก้ไขปรับปรุงทันที เมื่อพบปัญหา	19 ก.ค.67 23 ส.ค.67	นางพิศมัย นางพิศมัย
4.	<b>ขั้น/รายงานปรับปรุงพัฒนา (A : ACT)</b> 4.1 สรุปรายงานผลการดำเนินงาน 4.2 วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน นำไปปรับปรุง พัฒนาในปีการศึกษาต่อไป	30 ส.ค.67	นางปริยาภรณ์ นางสาวศุภลักษณ์
5.	<b>ขั้นการนำเสนอผลการดำเนินการ (A: Achievement)</b> 5.1 มีการเผยแพร่สู่สาธารณชน โดยผ่านช่องทางอย่างหลากหลาย เช่น แผ่นพับ วารสาร เว็บไซต์โรงเรียน เพจเฟซบุ๊กโรงเรียน เป็นต้น	ตลอดปีการศึกษา	นางปริยาภรณ์ นางสาวศุภลักษณ์

## แบบประมาณการค่าใช้จ่าย

กิจกรรม ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ (โดยคณะทีมแพทย์จากโรงพยาบาลเซนต์เมรี่) ฝ่าย อภิบาลและแพรธรรม


ที่	รายการ	ขั้นกำหนด มาตรฐาน/ คุณลักษณะ เฉพาะคุณภาพ	ราคา ต่อหน่วย		จำนวน หน่วย	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
			บาท	สต.		บาท	สต.	
1.	ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ เข็มที่ 1	วัคซีนไขหวัดใหญ่ ครอบคลุม 4 สายพันธุ์	-	-	-	-		เก็บจาก ผู้ปกครอง
2.	ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ เข็มที่ 2	วัคซีนไขหวัดใหญ่ ครอบคลุม 4 สายพันธุ์	-	-	-	-		เก็บจาก ผู้ปกครอง
3.	ค่าน้ำดื่ม อาหารว่าง เจ้าหน้าที่ ( 2 ครั้ง)	อาหารว่าง				5,000		
4.	ค่าอาหารกลางวัน เจ้าหน้าที่ ( 2 ครั้ง)	อาหารเที่ยง				7,000		
รวมประมาณการค่าใช้จ่าย ( หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)						12,000		

สรุปประเภทงบประมาณ

 งบโรงเรียน 12,000 บาท
  งบจัดหา - บาท
  งบโครงการเรียนฟรี - บาท

รวมเป็นเงิน 12,000 บาท

ผู้เสนอ



(นางปริยาภรณ์ มาตหนองแขง)

ผู้รับผิดชอบกิจกรรม

ผู้พิจารณา



(นางพิชฌัย นพคุณ)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

ผู้อนุมัติ



(บาทหลวง ดร.จกกรี พันธุ์สมบัติ)

ผู้จัดการ / ผู้อำนวยการ โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

### วิธีการดำเนินการ

<b>กิจกรรม</b>	กิจกรรมฉีดวัคซีนนักเรียน ป.1 , ป.5 - ม.3 (โดยทีมแพทย์จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ โกรกซี้หนู)
<b>โครงการ</b>	สร้างภูมิคุ้มกัน หมั่นดูแล และห่วงใยสุขภาพนักเรียน
<b>เป้าหมาย</b>	ครู บุคลากร และนักเรียนเป็นผู้ มีคุณธรรม มีความเป็นเลิศทางวิชาการ ได้รับการยอมรับของสังคม
<b>กลยุทธ์</b>	ส่งเสริม ปลูกฝัง ผู้เรียนให้มีคุณธรรม ค่านิยมและคุณลักษณะอันพึงประสงค์ โดยความร่วมมือของ ผู้ปกครอง ชุมชน และหน่วยงานให้การสนับสนุนการจัดกิจกรรมของโรงเรียนเป็นอย่างดี
<b>ระยะเวลาดำเนินงาน</b>	ตลอดปีการศึกษา
<b>ผู้รับผิดชอบ</b>	นางปรียาภรณ์ มาตหนองแขง

ที่	ขั้นตอนกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1.	<b>ขั้นวางแผน (P : PLAN)</b> 1.1 เตรียมแต่งตั้งคณะกรรมการผู้รับผิดชอบงาน 1.2 เตรียมประชุมคณะกรรมการผู้รับผิดชอบ 1.3 เตรียมจัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้องกับงาน	เม.ย. 67	นางพิศมัย
2.	<b>ขั้นดำเนินการ (D : DO)</b> 2.1 เขียนโครงการ/กิจกรรมเสนอผู้บริหาร 2.2 ประชุมคณะกรรมการผู้รับผิดชอบงาน 2.3 ประชาสัมพันธ์การฉีดวัคซีน ป.1 , ป.5-ม.3 2.4 ดำเนินการฉีดวัคซีนนักเรียน 2.5 ทำแบบประเมินความพึงพอใจ	ตลอดปีการศึกษา ตลอดปีการศึกษา ธ.ค.67	นางปรียาภรณ์ นางปรียาภรณ์และคณะครูมารีย์ นางสาวศุภลักษณ์
3.	<b>ขั้นตรวจสอบติดตามประเมินผล (C : CHECK)</b> 3.1 ตรวจสอบติดตาม สังเกตการปฏิบัติงาน 3.2 แก้ไขปรับปรุงทันที เมื่อพบปัญหา	ตลอดปีการศึกษา ตลอดปีการศึกษา	นางพิศมัย นางพิศมัย
4.	<b>ขั้น/รายงานปรับปรุงพัฒนา (A : ACT)</b> 4.1 สรุปรายงานผลการดำเนินงาน 4.2 วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน นำไปปรับปรุง พัฒนาในปีการศึกษาต่อไป	มี.ค.68	นางปรียาภรณ์ นางสาวศุภลักษณ์
5.	<b>ขั้นการนำเสนอผลการดำเนินการ (A: Achievement)</b> 5.1 มีการเผยแพร่สู่สาธารณชน โดยผ่านช่องทางอย่างหลากหลาย เช่น แผ่นพับ วารสาร เว็บไซต์โรงเรียน เพจเฟซบุ๊กโรงเรียน เป็นต้น	ตลอดปีการศึกษา	นางปรียาภรณ์ นางสาวศุภลักษณ์

## แบบประมาณการค่าใช้จ่าย

กิจกรรม ฉีดวัคซีนนักเรียน ป.1 , ป.5 - ม.3 โดยทีมแพทย์จากโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพ โกรกข์ใหญ่  
ฝ่าย อภิบาลและแพรธรรม

ที่	รายการ	ขั้นกำหนดมาตรฐาน/ คุณลักษณะ เฉพาะคุณภาพ	ราคา		จำนวน หน่วย	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
			บาท	สต.		บาท	สต.	
1.	ค่าบริการเจ้าหน้าที่มา บริการฉีดวัคซีนนักเรียน ป.1,ป.6	- วัคซีนป้องกันโรคหัด หัดเยอรมัน และคางทูม MMR (ป.1) - วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก และหอยอดวัคซีนโปลิโอ DT + OPV (ป.1) - วัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคคอตีบ และบาดทะยัก DT ในป.6 ทุกราย	-	-	-	1,250	-	
2.	ค่าบริการเจ้าหน้าที่มา บริการฉีดวัคซีนนักเรียน ป.5 , ม.1 - ม.3	วัคซีน HPV ป้องกันโรคมะเร็งปาก มดลูก	-	-	-	1,250	-	
รวมประมาณการค่าใช้จ่าย ( สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)						2,500		

## สรุปประเภทงบประมาณ

งบโรงเรียน 2,500 บาท  งบจัดหา - บาท  งบโครงการเรียนฟรี - บาท

รวมเป็นเงิน 2,500 บาท

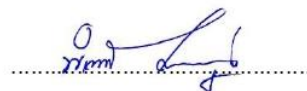
ผู้เสนอ



(นางปรียาภรณ์ มาตหนองแขง)

ผู้รับผิดชอบกิจกรรม

ผู้พิจารณา



(นางพิศมัย นพคุณ)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

ผู้อนุมัติ



(บาทหลวง ดร.จกักร์ พันธุ์สมบัติ)

ผู้จัดการ / ผู้อำนวยการ โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์



คำสั่งโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์  
ที่ 49 / 2567

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม ปีการศึกษา 2567

ด้วยโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ได้ดำเนินงานฝ่ายอภิบาลและแพรธรรมในโรงเรียน ประจำปีการศึกษา 2567 เพื่อให้การดำเนินโครงการและกิจกรรมต่างๆ ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์ จึงแต่งตั้งผู้รับผิดชอบงานดังต่อไปนี้

**1. คณะกรรมการฝ่ายบริหารจัดการศึกษาโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์**

- |                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| 1. บาทหลวง ดร.จักรี พันธุ์สมบัติ  | ผู้จัดการ/ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์       |
| 2. บาทหลวงวิษุณะ ประทุมมา         | รองผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์              |
| 3. นางสาวสุภารัตน์ เหลืองรัตนวิมล | รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ                        |
| 4. นายสมบัติ พิมพ์จันทร์          | รองผู้อำนวยการฝ่ายประกันคุณภาพการศึกษาและบุคลากร |
| 5. นางพิศมัย นพคุณ                | ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม           |
| 6. นางภริตพร นวลเท่า              | ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายกิจการนักเรียน             |
| 7. นางปิยะนุช สังข์ทองกลาง        | ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายธุรการ-การเงิน             |
| 8. ดร.ศรินนา แก้วสีเคน            | ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายบัญชีและทรัพย์สิน          |
| 9. นายจตุพล อ่อนสีทัน             | ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายบริหารงานทั่วไป            |
| 10. นายกิตติศักดิ์ ศรีจันทร์      | ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอาคารสถานที่               |
| 11. นายสุพจน์ มุลรังษี            | ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายเทคโนโลยีทางการศึกษา       |
| 12. นางธัญญาลักษณ์ แก้วอำไพ       | หัวหน้าฝ่ายระดับปฐมวัย                           |
| 13. นางสาวสมาพร วาปีกิ่ง          | กรรมการและเลขานุการ                              |

**มีหน้าที่** ให้คำปรึกษา อำนวยความสะดวก เพื่อให้การจัดกิจกรรมดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ อำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานของคณะกรรมการสนับสนุนงบประมาณ และอุปกรณ์การดำเนินงาน

**2. คณะกรรมการฝ่ายเอกสารของฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม**

- |                             |
|-----------------------------|
| 1. นางสาวศุภลักษณ์ วาปีกิ่ง |
| 2. นางปุณนิศา นพคุณ         |

**มีหน้าที่** ตรวจสอบเอกสารต่างๆ ของฝ่ายเมื่อมีการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมต่างๆ เมื่อเสร็จสิ้นกิจกรรม

## 3. คณะกรรมการโครงการฝ่ายอภิบาลและแพร่ธรรม

ที่	ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบ
<b>3.1 หน่วยงานอภิบาล</b>		
	- โครงการโรงเรียนเป็นสนามแห่งการแพร่ธรรมและการประกาศข่าวดี	นางสาวดวงพร พรสาร คณะครูคำสอน
	- โครงการพัฒนาครู นักเรียนคาทอลิก ไตร่ตรองและเจริญชีวิตศักดิ์สิทธิ์ด้วยการภาวนา	นางสาวภาวิณี วรรณทวี คณะครูคาทอลิก
	- โครงการพิธีบูชาขอบพระคุณตามโอกาส	นางนัยนา แก้วบ้านดู่ คณะครูคำสอน
	- โครงการสานสัมพันธ์ศาสนาพุทธ คริสต์ อิสลาม	นางวิจิตร อาสาสุข
	- โครงการสุขสันต์วันคริสต์มาส	นางสาววรลักษณ์ กิรัตน์
	- โครงการแห่ดาว 2024	นางสาวพรพิลาศ อาสาสุข
	- โครงการค้าคืนสุขสันต์วันคริสต์มาส แสดงพลังพัฒนาศักยภาพผู้เรียน	นางสาวจิรดาภรณ์ เพิ่มสุขพัฒน์
<b>3.2 หน่วยงานส่งเสริมคุณธรรม</b>		
	- โครงการโรงเรียนคุณธรรมวิถีคริสต์ตามแนวพระราชดำริ	นางสมพิศ หมวดประโคน
	- โครงการพัฒนาคุณธรรม นำพลังสร้างความคิดสร้างสรรค์	นางสาวสายสุณี เขียวรัมย์ นางนิรมล กิจสกุล
	- โครงการช่วยเหลือเยียวยานักเรียน	นางพิศมัย นพคุณ
	- โครงการเด็กดีศรีมารีย์	นางมลฤดี เฮงขวัญ นางสาวธัญจิรา ทองเรือง
	- โครงการเยี่ยมผู้ป่วย ช่วยสร้างกำลังใจ เปลี่ยนความทุกข์ให้เป็นพลัง	นางสาวศุภลักษณ์ วาปีกิ่ง
<b>3.3 หน่วยงานบริการ</b>		
	- โครงการโภชนาการดี บ่งชี้คุณภาพอาหาร และการเจริญเติบโตนักเรียน	นางวรินทร์ เอิบอิม
	- โครงการสร้างภูมิคุ้มกัน หมั่นดูแล และห่วงใยสุขภาพนักเรียน	นางปรียาภรณ์ มาตหนองแขง
	- โครงการรักรับใช้ใส่ใจผู้มาเยือน	นางปาริชาติ วาปีโส

ขอให้คณะกรรมการดังกล่าว ได้ดำเนินกิจกรรมต่างๆตามที่ได้รับมอบหมายและปฏิบัติหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบอย่างเต็มกำลังความสามารถและมีประสิทธิภาพ

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 13 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567

ลงชื่อ



( บาทหลวง ดร.จักรี พันธุ์สมบัติ )

ผู้จัดการ/ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์



โรงพยาบาลเซนต์แมรี  
SAINT MARY'S HOSPITAL

# โรงพยาบาลเซนต์แมรี

307 ถ.มิตรภาพ-หนองคาย ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000  
โทร. 044-240-240 โทรสาร 044-240-244

โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

เลขที่รับ..... 108  
วันที่ 9 มี.ค. 2567 เวลา 15:56 น.

ความรอบฝ่าย/แผนก/งาน

บริหารงานทั่วไป  วิชาการ  พัฒนา/บุคลากร  
 ธุรการ-การเงิน  อภิบาลและแพธธรรม  
 กิจกรรมนักเรียน  ปฐมวัย

ที่ 802.096/2567

วันที่ 5 มีนาคม 2567

เรื่อง ขอเสนอราคาค่าบริการตรวจสุขภาพและฉีดวัคซีนประจำปีการศึกษา 2567

เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

เอกสารแนบ 1.ใบตอบรับการตรวจสุขภาพนักเรียนประจำปีการศึกษา 2567

2.ใบตอบรับการฉีดวัคซีนประจำปีการศึกษา 2567

โรงพยาบาลเซนต์แมรี ได้รับการรับรองกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาล (HA : Healthcare Accreditation) จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ต่อเนื่องตั้งแต่ ปี 2550 จนถึงปัจจุบัน ได้รับการเชิดชูเกียรติให้เป็นสถานพยาบาลที่บูรณาการมิติจิตวิญญาณในการพัฒนาคุณภาพ (Spiritual Healthcare Appreciation Award) จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) และเป็นโรงพยาบาลคุณธรรมต้นแบบภายใต้การขับเคลื่อนแผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ธรรมภิบาลสูง ราคาและค่าบริการโปร่งใสเป็นธรรม (Good Governance Hospital) โรงพยาบาลตระหนักและเห็นความสำคัญของการป้องกันโรคติดต่อต่างๆ ซึ่งอาจก่อให้เกิดการระบาดของโรคได้ จึงขอเสนอราคาค่าบริการตรวจสุขภาพและฉีดวัคซีนประจำปีการศึกษา 2567 ภายในโรงพยาบาล โดยมีรายละเอียดตามเอกสารแนบ

ขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความไว้วางใจจากท่าน ให้โรงพยาบาลเป็นผู้ดูแลสุขภาพนักเรียน หากท่านต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อได้ที่ คุณธัญธิตา กฤตสุริยบุญ และคุณอนิสสา แปรงกลาง แผนกประชาสัมพันธ์และการตลาด โทรศัพท์ : 044-240-240 ต่อ 5201, 5202 โทรสาร : 044 - 240 - 249 Email:pm\_mary2012@hotmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

เรียน ผู้จัดการ

ที่ 802.096/2567

เรื่อง ขอเสนอราคาต่อมหาวิทยาลัย  
ตรวจสุขภาพและฉีดวัคซีนประจำปีการศึกษา 2567  
ขอแสดงความนับถือ

ม. สัตย์ชัย ผู้ช่วยผู้อำนวยการ พิศารักษ์

โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

10 มี.ค. 2567

(นายแพทย์สุนทร ชินประสาธศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ผู้ประสานงาน : คุณธัญธิตา กฤตสุริยบุญ

คุณอนิสสา แปรงกลาง

รับทราบ   
พิจารณา   
ผู้จัดการ



โรงพยาบาลเซนต์แมรี  
SAINT MARY'S HOSPITAL



## รายการตรวจสอบสภาพนักเรียน ประจำปีการศึกษา 2567 โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

ลำดับ	รายการตรวจสอบสภาพ	โปรแกรมตรวจ
1	ตรวจร่างกายพื้นฐานโดยพยาบาลวิชาชีพ (ทุกชั้นเรียน)	✓
2	ซั่งน้ำหนัก - วัดสวนสูง (ทุกชั้นเรียน)	✓
3	คำนวณทพโภชนาการ (ทุกชั้นเรียน)	✓
4	ตรวจวัดสายตาสั้น - ยาว และทดสอบตาบอดสี (ตั้งแต่ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ขึ้นไป) ทางโรงพยาบาลร่วมกับ ศูนย์สายตานิวิชั่น	✓
5	วัดความดันโลหิตและชีพจร (ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3)	✓
6	รายงานผลการตรวจสอบสภาพประจำตัวนักเรียน (สศ.3)	✓
7	รายงานผลตรวจสอบสภาพฉบับรายบุคคลสำหรับนักเรียน คนละ 1 ฉบับ รายงานผลตรวจสอบสภาพฉบับรวม สำหรับโรงเรียน จำนวน 1 เล่ม	✓
	<b>อัตราค่าบริการเหมาจ่ายท่านละ</b>	<b>80</b>

ปีการศึกษา 2567 ทางโรงพยาบาลได้จัดกิจกรรมให้กับทางโรงเรียน ดังนี้

1. มอบวิตามินซี ให้กับนักเรียนทุกคนที่เข้ารับบริการตรวจสอบสภาพ
2. มอบผลตรวจสอบสภาพรายบุคคลให้กับนักเรียน เพื่อแจ้งผลการตรวจให้กับผู้ปกครองรับทราบ
3. มอบโปสเตอร์ความรู้เกี่ยวกับโรคต่าง ๆ ที่ระบาดในปัจจุบันหรือความรู้ด้านสุขภาพที่เป็นประโยชน์ แก่  
นักเรียน ให้กับทางโรงเรียนเป็นสื่อการสอนด้านสุขอนามัยของนักเรียน
4. ตรวจร่างกายพื้นฐานเบื้องต้นโดยพยาบาลวิชาชีพ ให้สำหรับเด็กนักเรียนระดับชั้นเตรียมอนุบาล โดย  
ไม่คิดค่าใช้จ่าย
5. บริการตรวจวัดสายตาสั้น - ยาว และทดสอบตาบอดสี ด้วยระบบคอมพิวเตอร์ ทางโรงพยาบาล  
ร่วมกับศูนย์สายตานิวิชั่น ให้บริการตรวจตั้งแต่ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 เป็นต้นไป และมี  
บริการให้คำแนะนำ ดูแลสายตา บริการตัดและซ่อมแว่นสายตาในราคาพิเศษให้กับนักเรียน
6. จัดวิทยากรพยาบาลวิชาชีพ บรรยายหน้าเสาธง ในวันที่ให้บริการตรวจสอบสภาพเกี่ยวกับโรคที่ระบาด  
ในปัจจุบัน เพื่อให้นักเรียนได้มีความรู้และความเข้าใจในการดูแลสุขภาพของตนเอง
7. มอบเงินสนับสนุนกิจกรรมโรงเรียนที่เป็นลูกค้าเก่าจำนวน 5% จากยอดรายได้ตรวจสอบสภาพนักเรียน

รายการตรวจเพิ่มเติมสำหรับนักเรียน โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

ลำดับ	รายการตรวจสุขภาพ	โปรแกรมตรวจ
1	ตรวจหาสารเสพติด Methamphetamine ในปัสสาวะ	100
2	รายงานผลตรวจหาสารเสพติด Methamphetamine ฉบับรวมสำหรับโรงเรียน จำนวน 1 เล่ม	✓
	อัตราค่าบริการเหมาจ่ายท่านละ	100

อัตราราคาค่าบริการฉีดวัคซีนโครงการวัคซีน ประจำปี 2567 โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

ลำดับ	รายการวัคซีน	ราคา/เข็ม	หมายเหตุ
1	วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ครอบคลุม 4 สายพันธุ์ - A / Sydney - A / Darwin -B / Austria -B / Phuket ราคาสีทธิพิเศษนี้มอบให้สำหรับ -นักเรียน -บุคลากรครู และพนักงาน -ครอบครัวบุคลากรครู พนักงาน และนักเรียน	500 บาท/เข็ม	ฉีดปีละ 1 เข็ม (สำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 9 ปี ถ้าไม่เคยรับวัคซีน ไข้หวัดใหญ่มาก่อนในปีแรกให้ฉีด 2 เข็ม ห่างกัน 1 เดือน หลังจากนั้นให้ฉีดปีละ 1 เข็ม)
2	วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี	850 บาท/เข็ม	ฉีด 2 เข็ม ห่างกัน 6 เดือน (สำหรับเด็กที่เคยได้รับการฉีดวัคซีนครบทั้ง 2 เข็มแล้วจะมีภูมิคุ้มกัน 20 ปี ไม่ต้องฉีดซ้ำอีก)

**หมายเหตุ**

1. อัตราค่าบริการดังกล่าวเป็นราคาพิเศษเฉพาะโครงการนี้เท่านั้น
2. ทางโรงพยาบาลยินดีมอบเงินสนับสนุนกิจกรรมของโรงเรียนจำนวน 3% จากยอดรายได้ของผู้เข้ารับบริการฉีดวัคซีน
3. จัดทำรูปเล่มฉบับรวมรายงานการให้บริการฉีดวัคซีน มอบให้กับทางโรงเรียนจำนวน 1 เล่ม
4. มอบของสมนาคุณแจกให้กับนักเรียนที่เข้ารับบริการฉีดวัคซีน
5. ทางโรงพยาบาลจัดทำโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์การให้ความรู้ด้านสุขภาพให้กับทางโรงเรียน



โรงพยาบาลเซนต์แมรี  
SAINT MARY'S HOSPITAL

# โรงพยาบาลเซนต์แมรี

307 ถนนมิตรภาพ-หนองคาย ต.โพนเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000  
โทร. 044-240-240 โทรสาร 044-240-244

29

โรงพยาบาลฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะได้รับความไว้วางใจ ให้เป็นผู้ดูแลสุขภาพให้แก่บุคลากรครู, พนักงานและนักเรียนของท่าน ด้วยทีมแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ เครื่องมือ – อุปกรณ์ที่ทันสมัย การรายงานผลที่ถูกต้องและรวดเร็ว หากท่านต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อที่ คุณธัญธิตา กฤตสุริยบุญ และคุณอนิสสา แปรงกลาง แผนกประชาสัมพันธ์การตลาด โทรศัพท์ : 044-240-240 ต่อ 5201,5202 โทรสาร : 044-240-249

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางนวรรตน์ พันธุ์สวัสดิ์)

หัวหน้าแผนกประชาสัมพันธ์ การตลาด

(นายอภิชาติ วาปีไล)

รองผู้จัดการสำนักผู้บริหาร

(นายสุนทร ช่องชนิล)

ผู้จัดการสำนักผู้บริหาร



สรุปยอดฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี เอ ซีเอ็ม ที่ 1

โรงเรียน อภิปิทยาสุนทรวิทย์

วันที่ 13 สิงหาคม 2567

แผนกประชาสัมพันธ์และการตลาด

-จำนวนรายชื่อที่ได้รับจากโรงเรียน	454	ราย
-จำนวนรายชื่อเพิ่ม	43	ราย
-จำนวนรายชื่อไม่ฉีดวัคซีน	16	ราย
จำนวนผู้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนทั้งหมด	481	ราย

อมร ผู้สรุป

ผู้รับผิดชอบวัคซีน

-จำนวนเบิกวัคซีน	700	เข็ม
จำนวนฉีดวัคซีน	481	เข็ม
-จำนวนฉีดผู้ประสานงาน	-	เข็ม
-รวมใช้วัคซีนทั้งหมด	481	ราย
-จำนวนวัคซีนที่คืน	219	ราย

..... ผู้สรุป / ผู้เบิก ..... ผู้รับคืน

แผนกการเงิน

-จำนวนยอดเงินและใบเสร็จรับเงิน  
481 ราย เข็มละ 850 เป็นเงิน 408850 บาท

หทัย / อมร ผู้สรุป

แผนกการเงิน

หมายเหตุ

- 10111111111111111111 43 ราย x 850 บาท = 36550  
 - 11111111111111111111 438 ราย x 850 บาท = 372300  
รวมยอดทั้งหมด = 408850

อมร อัจฉรา  
 (จากท.การเงิน)  
 13/6/67

แจ้งโอน ไม่เกิน 17/6/67



ที่ ศธ ๐๒๘๒/ว๑๒๐๐

โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ 31	
เลขที่รับ	๒๒๐
วันที่	๒๙ พ.ค. ๒๕๖๗ เวลา ๑๒.๕๐ น.
ความร่วมมือฝ่ายแม่ข่าย	
<input type="checkbox"/>	บริหารงานทั่วไป
<input type="checkbox"/>	สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดบุรีรัมย์
<input type="checkbox"/>	กองกมนินิเวศ อำเภอเมืองบุรีรัมย์
<input type="checkbox"/>	สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดบุรีรัมย์
<input type="checkbox"/>	ศูนย์และทรัพยากร
<input type="checkbox"/>	เทคโนโลยีทางการศึกษา

๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินงานตรวจคัดกรองสายตาเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๗  
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเอกชนรายชื่อตามแนบท้าย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ที่ สธ ๐๙๑๙.๐๓/๑๗๐๖ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. ตารางแผนการลงพื้นที่คัดกรองสายตาเชิงรุก จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓. การจัดห้องตรวจและเตรียมสถานที่ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการขับเคลื่อนโครงการเด็กไทยสายตาดี ตามข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๘) โดย กรมอนามัย กรมการแพทย์ คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาจักษุ ร่วมกับราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงศึกษาธิการ กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย และภาคีเครือข่าย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เด็กนักเรียนประถมศึกษาชั้นปีที่ ๑ ทั่วประเทศ ได้รับการตรวจสายตาพร้อมรับแว่นสายตาในเด็กที่มีภาวะสายตาผิดปกติ เพื่อเพิ่มโอกาสการมองเห็น และการเรียนรู้ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ เขตสุขภาพที่ ๙ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้ขอความร่วมมือจากสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดบุรีรัมย์ ดำเนินการประสานและแจ้งการลงพื้นที่ตรวจคัดกรองสายต่านักเรียน ประถมศึกษาชั้นปีที่ ๑ โรงเรียนเอกชนซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายตามตารางแผนการลงพื้นที่คัดกรองสายตาเชิงรุก เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาชั้นปีที่ ๑ จังหวัดบุรีรัมย์ ระหว่างวันที่ ๔ - ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ โดยศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดบุรีรัมย์ จึงแจ้งโรงเรียนเอกชนที่มีรายชื่อในการลงพื้นที่ทราบและขอให้ดำเนินการ ดังนี้

- ๑. ตอบรับการตรวจคัดกรองสายตา โดยการสแกน QR Code แบบตอบรับการตรวจคัดกรองสายตา
- ๒. ดำเนินการจัดเตรียมห้องตรวจและเตรียมสถานที่เพื่อรองรับการตรวจคัดกรอง สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓
- ๓. ดาวนโหลดแบบบันทึกข้อมูลสายตา ไฟล์ excel รายละเอียดตาม QR Code แบบบันทึกข้อมูลสายตาและจัดพิมพ์รายชื่อนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ เพื่อเตรียมความพร้อมในการคัดกรองและบันทึกข้อมูล
- ๔. แจ้งครูประจำชั้นให้จัดนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ เพื่อเตรียมความพร้อมตามกำหนดการที่แจ้ง
- ๕. กรณีมีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๙๑๔๑ ๓๘๒๑ หรือ ๐๘ ๐๓๒๗ ๙๒๙๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเอกชน เพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

กลุ่มพัฒนาการศึกษา  
โทรศัพท์ ๐ ๔๕๖๐ ๑๖๙๐  
โทรสาร ๐ ๔๕๖๐ ๑๖๘๓  
ผู้ประสานงาน ประชาธิ ๐๘ ๓๕๕๖ ๘๕๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นายภัทรวรรณ นิลแก้ววรวิชญ์)  
ศึกษาธิการจังหวัดบุรีรัมย์

๗๐ แล็งของฉบับที่ ๐

“เรียนดี มีความสุข”

รับทราบ	<input checked="" type="checkbox"/>
พิจารณา	<input type="checkbox"/>
ผู้จัดการ	

(นางสมิตรี นิลฉวี)

(แจ้งทำยสำเนา)

ที่ ศธ ๐๒๘๒/ ๑๑๒๐๑ ..... ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบำรุงวิทยา  
ผู้อำนวยการโรงเรียนอ่าวเคี้ยว  
ผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลธีรา  
ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์  
ผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลกัลยาประสิทธิ์  
ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีพิทักษ์  
ผู้อำนวยการโรงเรียนกมลลักษณ์  
ผู้อำนวยการโรงเรียนนิภาศิริ  
ผู้อำนวยการโรงเรียนวรเวทย์ากร

ที่ สร. ๐๔๔๓  
กลุ่มส่งเสริมการศึกษาเอกชน  
เลขรับ 114  
วันที่ 21 พ.ค. 2567  
เวลา.....



กรมพัฒนาการศึกษา  
เลขที่ 114 วันที่ 21 พ.ค. 67  
ผู้ปฏิบัติ ปรกติ

33.  
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดบุรีรัมย์  
เลขที่รับ 2941  
วันที่รับ 17 พ.ค. 2567 เวลา.....  
 กลุ่มอำนวยการ  กลุ่มนิเทศ ติดตาม และประเมินผล  
 กลุ่มบริหารศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา  
 กลุ่มนโยบายและแผน  กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและกิจการ  
ตำบลโคกกรวด อำเภอเมือง  
 กลุ่มพัฒนากิจการ  หน่วยตรวจสอนภายใน  
จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๒๘๐

9๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินงานตรวจคัดกรองสายตาเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๗  
เรียน ศึกษาธิการจังหวัดบุรีรัมย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนการลงพื้นที่ตรวจคัดกรองสายตา จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการขับเคลื่อนโครงการเด็กไทยสายตาดี ตามข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๘) โดย กรมอนามัย กรมการแพทย์ คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาจักษุ ร่วมกับราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงศึกษาธิการ กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย และภาคีเครือข่าย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เด็กนักเรียนประถมศึกษาชั้นปีที่ ๑ ทั่วประเทศ ได้รับการตรวจสายตาพร้อมรับแว่นสายตาในเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ เพื่อเพิ่มโอกาสการมองเห็นและการเรียนรู้

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการคัดกรองสายตาและส่งต่อข้อมูลเด็กที่มีปัญหาสายตาสั้นผิดปกติเพื่อรับแว่นสายตาตามชุดสิทธิประโยชน์ ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ตามแนวทางการดำเนินงานของเขตสุขภาพที่ ๙ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา จึงขอความร่วมมือจากท่านดำเนินการดังนี้

๑. ขอความอนุเคราะห์ประสานเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในสังกัดของท่าน ดำเนินการตรวจคัดกรองสายต่านักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ในพื้นที่รับผิดชอบของท่านทุกแห่ง ร่วมกับครุอนามัย พร้อมลงบันทึกข้อมูลในโปรแกรม Vision ๒๐๒๐ Thailand ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

๒. ขอความร่วมมือหน่วยงานต้นสังกัดทางการศึกษาประสานและแจ้งการลงพื้นที่ตรวจคัดกรองสายต่านักเรียนประถมศึกษาชั้นปีที่ ๑ โรงเรียนกลุ่มเป้าหมายดังสิ่งที่ส่งมาด้วย สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณอภิรดี พันเพ็ง หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๙๑๔๑ ๓๘๒๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและมอบหมายผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวกันทิมา เหมพรหมราช)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น

โทร ๐ ๔๔๓๐ ๕๑๓๑, ๐ ๔๔๓๐ ๕๑๓๔ ต่อ ๑๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๒๙ ๑๕๐๖

website : <http://hpc9.anamai.moph.go.th>

ศูนย์อนามัยที่ ๙ กรมอนามัย องค์การหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม



กรมอนามัย  
ศูนย์วิจัยฯ เขตสุขภาพที่ ๔

ตารางแผนการลงพื้นที่คัดกรองสายตาเชิงรุก เด็กนักเรียน ป.๑ จังหวัดบุรีรัมย์  
ระหว่างวันที่ ๔ - ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ โดยศูนย์อนามัยที่ ๔ นครราชสีมา

วันที่	ช่วงเช้า	ช่วงบ่าย
๔ มิ.ย.๖๗	ลำปลายมาศ ๑. รร.อนุบาลลำปลายมาศ (สพป.บุรีรัมย์ เขต ๑) ๒. รร.บำรุงวิทยา (เอกชน)	อำเภอเมือง ๑. รร.อ่าวเคี้ยว (เอกชน) ๒. รร.เทศบาล ๑ บุรีราษฎร์ดรุณวิทยา (อปท.) ๓. รร.เทศบาล ๒ อีสานธีรวิทยาคาร (อปท.)
๕ มิ.ย.๖๗	อำเภอเมือง ๑. รร.อนุบาลบุรีรัมย์ (สพป.บุรีรัมย์ เขต ๑) ๒. รร.อนุบาลธีรา (เอกชน)	อำเภอเมือง ๑. รร.มารีย์อนุสรณ์ (เอกชน) ๒. รร.สาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ (อุดมศึกษา)
๖ มิ.ย.๖๗	ประโคนชัย ๑. รร.อนุบาลประโคนชัย (อำนวยการบริหารวิทยาคาร) (สพป.บุรีรัมย์ เขต ๒) ๒. รร.ประโคนชัยวิทยา (สพป.บุรีรัมย์ เขต ๒) ๓. รร.อนุบาลกัลยาประสิทธิ์ (เอกชน)	อำเภอนางรอง ๑. รร. อนุบาลนางรอง (สังขกฤษณ์อนุสรณ์) (สพป.บุรีรัมย์ เขต ๓)
๗ มิ.ย.๖๗	อำเภอนางรอง ๑. รร. มารีพิทักษ์ (เอกชน) ๒. รร. กมลลักษณ์ (เอกชน)	อำเภอหนองกี่ ๑. รร. อนุบาลหนองกี่ (สพป.บุรีรัมย์ เขต ๓) ๒. รร. นิภาศิริ (เอกชน) ๓. รร. วรเวทยากร (เอกชน)

แบบตอบรับการตรวจคัดกรองสายตา  
ในเขตพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔



แบบบันทึกข้อมูลสายตา  
ในเขตพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

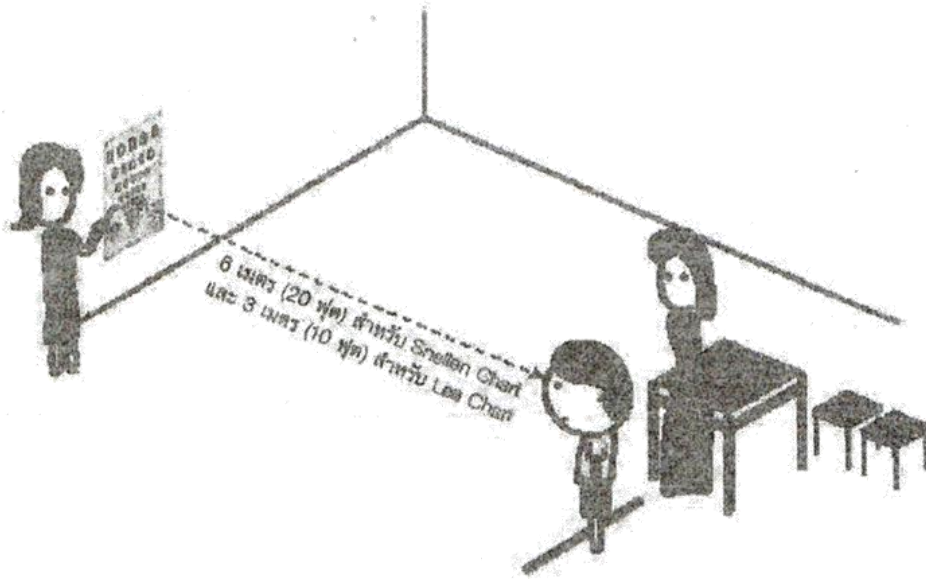


สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ๑. คุณอภิรดี พันเพ็ง : ๐๘๔-๑๔๑๓๘๒๑  
๒. คุณวาสนา ไชพันธ์ : ๐๘๐-๗๒๗๔๒๔๗

โครงการ “คัดกรองสายตาเชิงรุกในนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 เขตสุขภาพที่ 9”  
ประจำปี พ.ศ. 2567  
โดย ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

การจัดห้องตรวจและเตรียมสถานที่

1. ห้องสำหรับใช้ตรวจคัดกรองสายตา มีขนาดกว้างและยาวอย่างน้อย 6 เมตร หรือ 20 ฟุต
2. ผนังห้องตรวจคัดกรองไม่มีรูปภาพเกะกะ มีแสงสว่างเพียงพอ และไม่มีเสียงรบกวน
3. ติดแผ่น “Snellen Chart” บนผนัง โดยให้ตัวเลขแถวที่ 5 หรือแถว 40 ฟุต (20/40) อยู่ในระดับเดียวกับตาของเด็กที่มีระดับความสูงเฉลี่ยเดียวกัน (ขณะอยู่ในท่าทดสอบ) โดยทางศูนย์อนามัยที่ 9 จะเป็นผู้ดำเนินการติดเอง
4. วางโต๊ะ 1 ตัว และเก้าอี้ 2 ตัวไว้ข้างๆ ตำแหน่งเด็กที่จะเข้ารับการตรวจคัดกรอง
5. ติดเทปกาวบนพื้นระยะห่างจากผนังที่ติดแผ่นทดสอบระดับสายตา หรือแผ่น Snellen Chart ประมาณ 6 เมตร (20 ฟุต)
6. ผู้ทดสอบไม่ยืนบังเด็ก แต่หันหลังให้ผนัง และเห็นหน้าเด็กตลอดเวลาที่ตรวจ
7. แยกพื้นที่สำหรับเด็กที่กำลังรอเข้ารับการตรวจแยกอยู่ห่างจากบริเวณห้องตรวจ
8. ไม่ทำกิจกรรมอื่นๆ ภายในห้องขณะตรวจ เพื่อไม่ให้เด็กเสียสมาธิ



หมายเหตุ:

1. โรงเรียนที่มีจำนวนนักเรียนชั้น ป.1 ไม่เกิน 50 คน จัดห้องสำหรับตรวจ 1 ห้อง
2. โรงเรียนที่มีจำนวนนักเรียนชั้น ป.1 มากกว่า 50 คน จัดห้องสำหรับตรวจนักเรียนมากกว่า 1 ห้อง ตามสัดส่วนจำนวนนักเรียน โดยจัดเตรียมไว้สูงสุดได้ 7 ห้องตรวจ



ที่ ๐๑๓๓.๑๐/ ๔๓๔

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู  
ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอข้อมูลเด็กนักเรียนประจำปี การศึกษา ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

- |  |              |
|--|--------------|
| สิ่งที่แนบมาด้วย ๑. แบบสำรวจข้อมูลสุขภาพนักเรียนชั้นอนุบาล | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. แบบสำรวจข้อมูลสุขภาพนักเรียนชั้นประถม                   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบสำรวจข้อมูลสุขภาพนักเรียนชั้นมัธยม                   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. แบบสรุปข้อมูลพื้นฐานนักเรียน                            | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ มีความจำเป็นต้องใช้ข้อมูลพื้นฐานนักเรียน เพื่อเป็นเป้าหมายในการจัดทำแผนงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนในด้านการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ,สุขภาพช่องปาก และการให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคกับนักเรียน ประจำปีการศึกษา ปี ๒๕๖๗ และรายงานข้อมูลสุขภาพนักเรียนส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดต่อไป

ดังนั้นทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู จึงขอความร่วมมือในการส่งข้อมูลตามแบบสำรวจสุขภาพนักเรียน ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู ภายใน วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีระ ภาพยนตร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู

งานอนามัยโรงเรียน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู

โทร. ๐๔๔-๖๖๖๒๘๕



ที่ ๐๑๓๓.๑๐/ ๗ ๕๒๓

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู  
ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคระบาดในสถานศึกษา  
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกในโรงเรียน จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคหัดในสถานศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์  
ได้รับนโยบายจากกระทรวงสาธารณสุข ให้ดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันการแพร่ระบาดของโรคหัด และโรค  
ไข้เลือดออก ซึ่งส่วนใหญ่พบผู้ป่วยเป็นเด็กกลุ่มวัยเรียน และเกิดการระบาดเป็นกลุ่มก้อนในโรงเรียน สถานศึกษา  
นั้น

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู จึงขอความร่วมมือท่าน ดำเนินการเตรียม  
ความพร้อมสำหรับการป้องกัน และควบคุมการระบาดของโรคหัด และโรคไข้เลือดออก ในโรงเรียนอย่างมี  
ประสิทธิภาพโดยการปฏิบัติตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคระบาดในสถานศึกษา รายละเอียดตาม  
สิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีระ ภาพยนตร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู



ที่ ๐๑๓๓.๑๐/ ๕๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู  
ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

๒๒ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กนักเรียนชั้น ป.๑ , ป.๕ , ป.๖ , ม.๑ , ม.๒ และ ม.๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

สิ่งที่แนบมาด้วย ๑. ใบขออนุญาตผู้ปกครองให้รับวัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กนักเรียน จำนวน ๔ ฉบับ  
ด้วยทางเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง  
จังหวัดบุรีรัมย์ จะออกปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กนักเรียน เพื่อดำเนินการฉีดวัคซีนสร้างเสริม  
ภูมิคุ้มกันโรคให้แก่เด็กนักเรียนชั้น ป.๑ (เฉพาะรายที่ได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์) ป.๕ , ป.๖ , ม.๑ , ม.๒ และ ม.๓  
โดยมีกิจกรรมดังนี้

๑. การให้บริการวัคซีนนักเรียนชั้น ป. ๑ ฉีดวัคซีน หัด หัดเยอรมัน คางทูม (MMR) ในรายที่ยัง  
ไม่ได้รับวัคซีน MMR เข็มที่ ๒ และ ฉีดวัคซีน คอตีบ บาดทะยัก และหอยอด วัคซีนโปลิโอ ในรายที่ไม่ได้รับการฉีด  
วัคซีนกระตุ้นเข็มสุดท้ายตอนอายุ ๔ ขวบ

๒. การให้บริการวัคซีนนักเรียนหญิงชั้น ป.๕ ฉีดวัคซีนป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก(HPV) เข็มที่ ๑

๓. การให้บริการวัคซีนนักเรียนชั้น ป. ๖ ฉีดวัคซีนป้องกันโรค คอตีบ บาดทะยัก ( DT) ทุกคน

๔. การให้บริการวัคซีนนักเรียนหญิง ชั้น ม.๑, ม.๒, ม.๓ ฉีดวัคซีนป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก  
(HPV) กระตุ้น

โดยจะออกปฏิบัติงานในวันที่ ๒๘ และ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๘ ช่วงเวลา ๑๓.๐๐ น. ถึง เวลา  
๑๖.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีระ ภาพยนตร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู

งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู


โทร. ๐๔๔-๖๖๖๒๘๕


วันที่ 28 ม.ค. 68

วันนี้เจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู ได้ออกมาให้บริการอนามัยโรงเรียน  
สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในนักเรียน ประจำปีการศึกษา 2567 ณ โรงเรียน มาธิษฐานนคร  
ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ ดังต่อไปนี้

- ฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด หัดเยอรมัน และคางทูม MMR ป.1	จำนวน	.....	คน
- ฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก และหยอดวัคซีนโปลิโอ dT + OPV ป.1	จำนวน	.....	คน
- ฉีดวัคซีนป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก (HPV1) ในเด็กนักเรียนหญิง ป.5	จำนวน	.....	คน
- ฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก dT ป.6	.....	.....	.....
- ฉีดวัคซีนป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก (HPV) ในเด็กนักเรียนหญิง ม.1 - ม.3	จำนวน	.....	คน

ได้รับความร่วมมือและการต้อนรับเป็นอย่างดี จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

  
.....  
(นางสาวปิญญาดา สมดี)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

  
.....  
(นางสาวนิตา เนาวรัตน์)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

(.....)  
นางศศ จินดารัตน์ โสภโภษ

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

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


วันที่ 29 ม. ค. 69

วันนี้เจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกรักษ์หนู ได้ออกมาให้บริการอนามัยโรงเรียน  
สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในนักเรียน ประจำปีการศึกษา 2567 ณ โรงเรียน.....  
ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ ดังต่อไปนี้

- ฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด หัดเยอรมัน และคางทูม MMR ป.1	จำนวน	9	คน
- ฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก และหยอดวัคซีนโปลิโอ dT + OPV ป.1	จำนวน	9	คน
- ฉีดวัคซีนป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก (HPV1) ในเด็กนักเรียนหญิง ป.5	จำนวน	112	คน
- ฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก dT ป.6	จำนวน	-	คน
- ฉีดวัคซีนป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก (HPV) ในเด็กนักเรียนหญิง ม.1 - ม.3	จำนวน	171	คน

① ม.1 = 80    ② ม.3 = 93  
③ ม.2 = 58

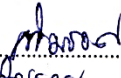
ได้รับความร่วมมือและการต้อนรับเป็นอย่างดี จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย HPV ป.5 (1 สายพันธุ์)  
HPV ม.1, ม.2, ม.3 (2 สายพันธุ์)




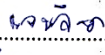
(นางสาวกัญญา สมดี)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



(นางสาววนิดา เนาวรัตน์)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

()  
นางสาวกัญญา สมดี

()  
นางสาววนิดา เนาวรัตน์

()  
นางสาวกัญญา สมดี

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

\* HPV 9 สายพันธุ์ (6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58)

\* HPV 2 สายพันธุ์ (18, 16)

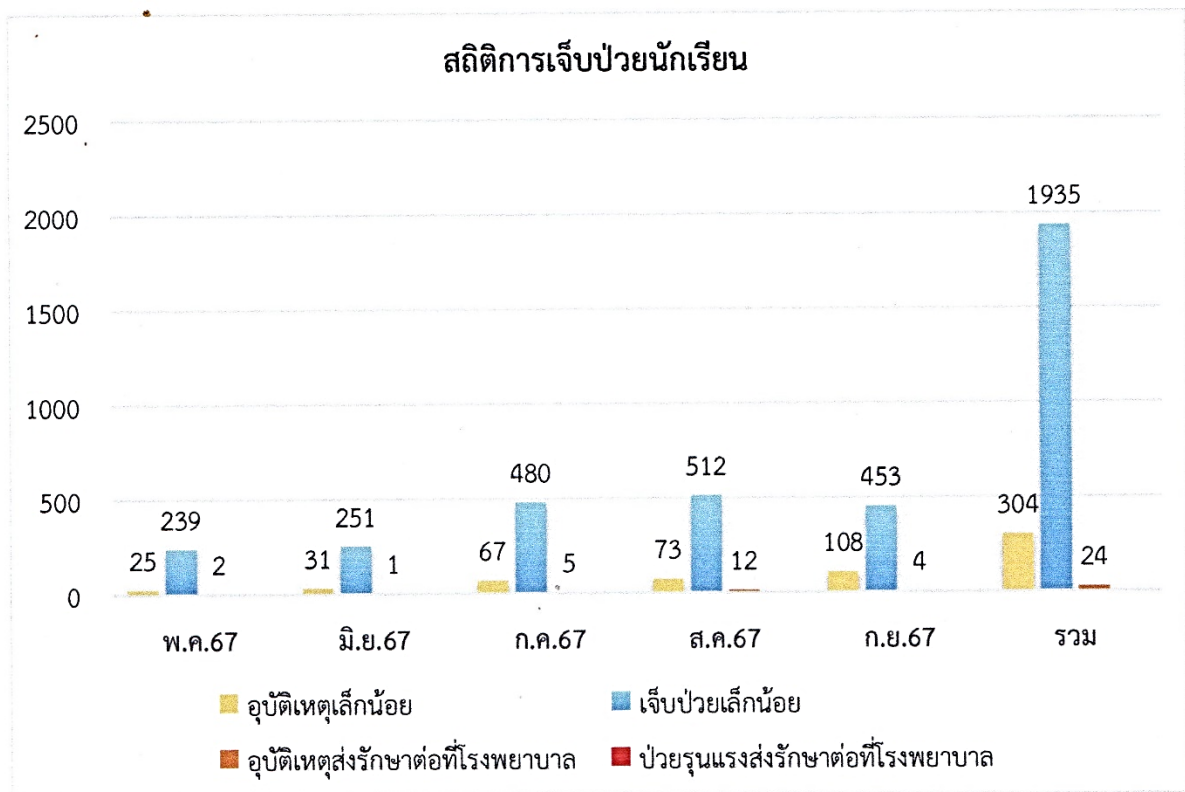
สรุปการรักษาพยาบาลในห้องพยาบาล  
ประจำภาคเรียนที่ 1 /2567

ที่	อาการ - สาเหตุ	การรักษาพยาบาลในห้องพยาบาล ภาคเรียนที่ 1/2567					รวม	ร้อยละ	หมายเหตุ
		พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1	ปวดศีรษะ	69	66	143	139	116	533	18.65	
2	ปวดท้อง	42	29	86	147	98	394	13.79	
3	ท้องอืด ท้องเฟ้อ	25	48	82	65	56	276	9.66	
4	ท้องเสีย	5	7	15	11	13	51	1.78	
5	วิงเวียน - เป็นลม	12	5	3	4	7	31	1.08	
6	ไอ - เจ็บคอ	16	16	19	26	18	95	3.32	
7	ลมพิษ - ผื่นคัน	15	8	21	12	29	85	2.97	
8	ปวดตามกล้ามเนื้อ	4	13	9	16	12	54	1.89	
9	ตาแดง - ตาอักเสบ	7	13	9	16	12	54	1.89	
10	เลือดกำเดาไหล	2	-	2	4	2	10	0.35	
11	ทำแผลเก่า	1	-	3	7	4	15	0.52	
12	ปวดฟัน	3	11	15	12	18	59	2.06	
13	เป็นไข้ - ไข้หวัด	1	19	22	31	28	101	3.57	
14	ปวดท้องประจำเดือน	29	22	34	29	35	149	5.21	
15	โรคประจำตัว	8	10	15	26	9	68	2.38	
16	อุบัติเหตุ - แผลถลอก	25	31	67	73	108	304	10.64	
	- แผลต้องเย็บ	-	-	-	4	1	5	5	ส่งรักษาต่อ
	- เคล็ด, ชัด, ยอก, บวม	-	1	2	5	1	9	0.31	ที่ร.พ. 24 คน
	- กระดูกกร้าว, แตก, หัก	2	-	3	3	2	10	0.35	
	<b>รวมผู้ใช้บริการ</b>	<b>266</b>	<b>283</b>	<b>552</b>	<b>623</b>	<b>565</b>	<b>2,289</b>	<b>80.11</b>	
	<b>รวมนักเรียนทั้งหมด ต่อ.- ม.4</b>	<b>2,857</b>							

**สรุปการรักษาพยาบาลในท้องพยาบาล  
ประจำภาคเรียนที่ 2 /2567**

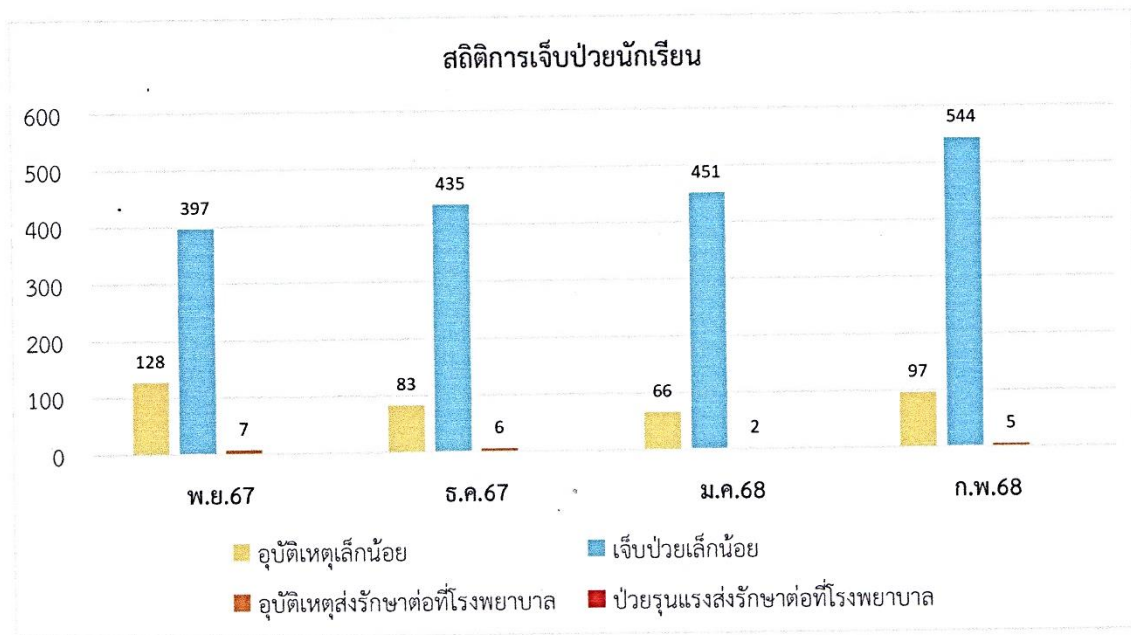
ที่	อาการ - สาเหตุ	การรักษาพยาบาลในท้องพยาบาลภาค เรียนที่ 2/2567				รวม	ร้อยละ	หมายเหตุ
		พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.			
1	ปวดศีรษะ	78	105	124	131	438	15.33	
2	ปวดท้อง	86	91	129	114	420	14.70	
3	ท้องอืด ท้องเฟ้อ	29	32	22	63	146	5.11	
4	ท้องเสีย	8	13	8	22	51	1.78	
5	วิงเวียน - เป็นลม	4	6	5	10	25	0.87	
6	ไอ - เจ็บคอ	18	22	16	15	71	2.48	
7	ลมพิษ - ผื่นคัน	12	14	24	9	59	2.06	
8	ปวดตามกล้ามเนื้อ	23	27	12	27	89	3.11	
9	ตาแดง - ตาอักเสบ	17	11	6	8	42	1.47	
10	เลือดกำเดาไหล	1	3	4	6	14	0.49	
11	ทำแผลเก่า	6	4	7	5	22	0.77	
12	ปวดฟัน	13	20	15	22	70	2.45	
13	เป็นไข้ - ไข้หวัด	29	32	28	42	131	4.58	
14	ปวดท้องประจำเดือน	46	42	33	56	177	6.19	
15	โรคประจำตัว	27	13	18	14	72	2.52	
16	อุบัติเหตุ - แผลถลอก	128	83	66	97	374	13.09	
	- แผลต้องเย็บ	2	1	-	3	6	0.21	ส่งรักษาต่อ ที่ร.พ. 20 คน
	- เคล็ด, ชัด, ยอก, บวม	2	1	-	1	4	0.14	
	- กระดูกกร้าว, แตก, หัก	3	4	2	1	10	0.35	
	แน่นหน้าอก-หายใจไม่ออก	-	-	-	-	-	-	
	<b>รวมผู้ใช้บริการ</b>	<b>532</b>	<b>524</b>	<b>519</b>	<b>646</b>	<b>2,221</b>	<b>77.33</b>	
	<b>รวมนักเรียนทั้งหมด ตอ.-ม.4</b>	<b>2,857</b>						

## สถิติการให้บริการของงานอนามัยโรงเรียน ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2567



จากการสรุปผลข้อมูลพบว่า นักเรียน จำนวน 2,857 คน มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย มากที่สุด จำนวน 1,935 คน รองลงมาคือ มีอุบัติเหตุเล็กน้อย จำนวน 304 คน อุบัติเหตุส่งรักษาต่อที่โรงพยาบาล จำนวน 24 คน และป่วยรุนแรงส่งรักษาต่อที่โรงพยาบาล มีจำนวน 0 คน

สถิติการให้บริการของงานอนามัยโรงเรียน  
ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2567



สถิติการเข้ารับบริการห้องพยาบาล  
โดยงานอนามัยโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์  
ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567 ปีการศึกษา 2567

ที่	อาการ - สาเหตุ	จำนวนคน	ร้อยละ	หมายเหตุ
1	ปวดศีรษะ	69	2.31	
2	ปวดท้อง	42	1.47	
3	ท้องอืด ท้องเฟ้อ	25	0.87	
4	ท้องเสีย	5	0.17	
5	วิงเวียน - เป็นลม	12	0.42	
6	ไอ - เจ็บคอ	16	0.56	
7	ลมพิษ - ผื่นคัน	15	0.52	
8	ปวดตามกล้ามเนื้อ	4	0.14	
9	ตาแดง - ตาอักเสบ	7	0.24	
10	เลือดกำเดาไหล	2	0.07	
11	ทำแผลเก่า	1	0.03	
12	ปวดฟัน	3	0.10	
13	เป็นไข้ - ไข้หวัด	1	0.03	
14	ปวดท้องประจำเดือน	29	1.01	
15	โรคประจำตัว	8	0.28	
16	อุบัติเหตุ - แผลถลอก	25	0.87	
	- แผลต้องเย็บ	-	-	
	- เคล็ด, ช้ำ, ยอก, บวม	-	-	
	- กระดูกกร้าว, แตก, หัก	2	0.07	นำส่งโรงพยาบาล
	<b>รวมผู้ใช้บริการ</b>	<b>266</b>	<b>7.11</b>	
	<b>รวมผู้ไม่เข้าใช้บริการ</b>	<b>2,591</b>	<b>90.68</b>	
	<b>รวมนักเรียนทั้งหมด อนุบาล-ม.4</b>	<b>2,857</b>	<b>100</b>	

สรุปยอดผู้ใช้บริการห้องพยาบาลประจำเดือน มกราคม พ.ศ. 2567 = 266 คน  
มีผู้ป่วยนอนพัก คน และนำผู้ป่วยส่งรักษาต่อในโรงพยาบาล 2 คน

สถิติการเข้ารับบริการห้องพยาบาล  
โดยงานอนามัยโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์  
ประจำเดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567 ปีการศึกษา 2567

ที่	อาการ - สาเหตุ	จำนวนคน	ร้อยละ	หมายเหตุ
1	ปวดศีรษะ	66	2.31	
2	ปวดท้อง	21	0.73	
3	ท้องอืด ท้องเฟ้อ	48	1.68	
4	ท้องเสีย	7	0.24	
5	วิงเวียน - เป็นลม	5	0.17	
6	ไอ - เจ็บคอ	16	0.56	
7	ลมพิษ - ผื่นคัน	8	0.28	
8	ปวดตามกล้ามเนื้อ	13	0.45	
9	ตาแดง - ตาอักเสบ	5	0.17	
10	เลือดกำเดาไหล	-	-	
11	ทำแผลเก่า	-	-	
12	ปวดฟัน	11	0.38	
13	เป็นไข้ - ไข้หวัด	19	0.66	
14	ปวดท้องประจำเดือน	22	0.77	
15	โรคประจำตัว	10	0.35	
16	อุบัติเหตุ - แผลถลอก	31	1.08	
	- แผลต้องเย็บ	-	-	
	- เคล็ด, ชัด, ยอก, บวม	2	0.03	
	- กระดูกกร้าว, แตก, หัก	-	-	
	<b>รวมผู้ใช้บริการ</b>	<b>283</b>	<b>9.90</b>	
	<b>รวมผู้ไม่เข้าใช้บริการ</b>	<b>2,574</b>	<b>90.09</b>	
	<b>รวมนักเรียนทั้งหมด อนุบาล-ม.4</b>	<b>2,857</b>	<b>100</b>	

สรุปยอดผู้ใช้บริการห้องพยาบาลประจำเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567 = 283 คน  
มีผู้ป่วยนอนพัก - คน และนำผู้ป่วยส่งรักษาต่อในโรงพยาบาล 1 คน

สถิติการเข้ารับบริการห้องพยาบาล  
โดยงานอนามัยโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์  
ประจำเดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2567 ปีการศึกษา 2567

ที่	อาการ - สาเหตุ	จำนวนคน	ร้อยละ	หมายเหตุ
1	ปวดศีรษะ	143	5.00	
2	ปวดท้อง	56	2.34	
3	ท้องอืด ท้องเฟ้อ	82	2.87	
4	ท้องเสีย	15	0.52	
5	วิงเวียน - เป็นลม	3	0.10	
6	ไอ - เจ็บคอ	19	0.66	
7	ลมพิษ - ผื่นคัน	21	0.73	
8	ปวดตามกล้ามเนื้อ	9	0.31	
9	ตาแดง - ตาอักเสบ	11	0.38	
10	เลือดกำเดาไหล	2	0.07	
11	ทำแผลเก่า	3	0.10	
12	ปวดฟัน	15	0.52	
13	เป็นไข้ - ไข้หวัด	22	0.77	
14	ปวดท้องประจำเดือน	34	1.19	
15	โรคประจำตัว	15	0.52	
16	อุบัติเหตุ - แผลถลอก	67	2.34	
	- แผลต้องเย็บ	-	-	
	- เคล็ด, ชัด, ยอก, บวม	2	0.07	
	- กระดูกกร้าว, แตก, หัก	3	0.10	
	<b>รวมผู้ใช้บริการ</b>	<b>552</b>	<b>19.32</b>	
	<b>รวมผู้ไม่เข้าใช้บริการ</b>	<b>2,305</b>	<b>80.67</b>	
	<b>รวมนักเรียนทั้งหมดตอนุบาล-ม.4</b>	<b>2,857</b>	<b>100</b>	

สรุปยอดผู้ใช้บริการห้องพยาบาลประจำเดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2567 = 552 คน  
มีผู้ป่วยนอนพัก 10 คน และนำผู้ป่วยส่งรักษาต่อในโรงพยาบาล 5 คน

สถิติการเข้ารับบริการห้องพยาบาล  
โดยงานอนามัยโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์  
ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567 ปีการศึกษา 2567

ที่	อาการ - สาเหตุ	จำนวนคน	ร้อยละ	หมายเหตุ
1	ปวดศีรษะ	139	4.86	
2	ปวดท้อง	147	5.14	
3	ท้องอืด ท้องเฟ้อ	65	2.27	
4	ท้องเสีย	11	0.38	
5	วิงเวียน - เป็นลม	4	0.14	
6	ไอ - เจ็บคอ	26	0.19	
7	ลมพิษ - ผื่นคัน	12	0.42	
8	ปวดตามกล้ามเนื้อ	16	0.56	
9	ตาแดง - ตาอักเสบ	9	0.31	
10	เลือดกำเดาไหล	4	0.14	
11	ทำแผลเก่า	7	0.24	
12	ปวดฟัน	12	0.42	
13	เป็นไข้ - ไข้หวัด	31	1.08	
14	ปวดท้องประจำเดือน	29	1.01	
15	โรคประจำตัว	26	0.91	
16	อุบัติเหตุ - แผลถลอก	73	2.55	
	- แผลต้องเย็บ	4	0.14	
	- เคล็ด, ชัด, ยอก, บวม	5	0.17	
	- กระดูกกร้าว, แตก, หัก	3	0.10	
	<b>รวมผู้ใช้บริการ</b>	<b>623</b>	<b>21.80</b>	
	<b>รวมผู้ไม่เข้าใช้บริการ</b>	<b>2,234</b>	<b>78.19</b>	
	<b>รวมนักเรียนทั้งหมดตอนุบาล-ม.4</b>	<b>2,857</b>	<b>100</b>	

สรุปยอดผู้ใช้บริการห้องพยาบาลประจำวันเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567 = 623 คน  
มีผู้ป่วยนอนพัก 22 คน และนำผู้ป่วยส่งรักษาต่อในโรงพยาบาล 12 คน

สถิติการเข้ารับบริการห้องพยาบาล  
 โดยงานอนามัยโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์  
 ประจำเดือน กันยายน พ.ศ. 2567 ปีการศึกษา 2567

ที่	อาการ - สาเหตุ	จำนวน คน	ร้อยละ	หมายเหตุ
1	ปวดศีรษะ	116	4.06	
2	ปวดท้อง	98	3.43	
3	ท้องอืด ท้องเฟ้อ	56	1.96	
4	ท้องเสีย	13	0.45	
5	วิงเวียน - เป็นลม	7	0.24	
6	ไอ - เจ็บคอ	18	0.68	
7	ลมพิษ - ผื่นคัน	29	1.01	
8	ปวดตามกล้ามเนื้อ	12	0.42	
9	ตาแดง - ตาอักเสบ	8	0.28	
10	เลือดกำเดาไหล	2	0.07	
11	ทำแผลเก่า	4	0.14	
12	ปวดฟัน	18	0.63	
13	เป็นไข้ - ไข้หวัด	28	0.98	
14	ปวดท้องประจำเดือน	35	1.22	
15	โรคประจำตัว	9	0.31	
16	อุบัติเหตุ - แผลถลอก	108	3.78	
	- แผลต้องเย็บ	1	0.03	* นำส่ง โรงพยาบาล
	- เคล็ด, ชัด, ยอก, บวม	1	0.03	
	- กระดูกกร้าว, แตก, หัก	2	0.07	
	<b>รวมผู้ใช้บริการ</b>	<b>565</b>	<b>19.77</b>	
	<b>รวมผู้ไม่เข้าใช้บริการ</b>	<b>2,291</b>	<b>80.22</b>	
	<b>รวมนักเรียนทั้งหมดอนุบาล-ม.4</b>	<b>2,857</b>	<b>100</b>	

สรุปยอดผู้ใช้บริการห้องพยาบาลประจำเดือน กันยายน พ.ศ. 2567 = 565 คน  
 มีผู้ป่วยนอนพัก 6 คน และนำผู้ป่วยส่งรักษาต่อในโรงพยาบาล 4 คน

สถิติการเข้ารับบริการห้องพยาบาล  
โดยงานอนามัยโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์  
ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567 ปีการศึกษา 2567

ที่	อาการ - สาเหตุ	จำนวนคน	ร้อยละ	หมายเหตุ
1	ปวดศีรษะ	27	0.94	
2	ปวดท้อง	42	1.47	
3	ท้องอืด ท้องเฟ้อ	20	0.70	
4	ท้องเสีย	3	0.10	
5	วิงเวียน - เป็นลม	1	0.03	
6	ไอ - เจ็บคอ	9	0.31	
7	ลมพิษ - ผื่นคัน	5	0.17	
8	ปวดตามกล้ามเนื้อ	13	0.45	
9	ตาแดง - ตาอักเสบ	1	0.03	
10	เลือดกำเดาไหล	2	0.07	
11	ทำแผลเก่า	-	-	
12	ปวดฟัน	16	0.56	
13	เป็นไข้ - ไข้หวัด	11	0.38	
14	ปวดท้องประจำเดือน	25	0.87	
15	โรคประจำตัว	2	1.47	
16	อุบัติเหตุ - แผลถลอก	42	1.47	
	- แผลต้องเย็บ	-	-	
	- เคล็ด, ขัด, ยอก, บวม	-	-	
	- กระดูกกร้าว, แตก, หัก	-	-	
	<b>รวมผู้ใช้บริการ</b>	<b>219</b>	<b>7.66</b>	
	<b>รวมผู้ไม่เข้าใช้บริการ</b>	<b>2,638</b>	<b>92.33</b>	
	<b>รวมนักเรียนทั้งหมดอนุบาล-ม.4</b>	<b>2,857</b>	<b>100</b>	

สรุปยอดผู้ใช้บริการห้องพยาบาลประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567 = 219 คน  
มีผู้ป่วยนอนพัก 6 คน และนำผู้ป่วยส่งรักษาต่อในโรงพยาบาล - คน

สถิติการเข้ารับบริการห้องพยาบาล  
โดยงานอนามัยโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์  
ประจำเดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 ปีการศึกษา 2567

ที่	อาการ - สาเหตุ	จำนวนคน	ร้อยละ	หมายเหตุ
1	ปวดศีรษะ	78	2.73	
2	ปวดท้อง	86	3.01	
3	ท้องอืด ท้องเฟ้อ	29	1.01	
4	ท้องเสีย	8	0.28	
5	วิงเวียน - เป็นลม	-	-	
6	ไอ - เจ็บคอ	7	0.24	
7	ลมพิษ - ผื่นคัน	12	0.42	
8	ปวดตามกล้ามเนื้อ	23	0.80	
9	ตาแดง - ตาอักเสบ	17	0.59	
10	เลือดกำเดาไหล	1	0.03	
11	ทำแผลเก่า	6	0.21	
12	ปวดฟัน	13	0.08	
13	เป็นไข้ - ไข้หวัด	29	1.01	
14	ปวดท้องประจำเดือน	46	1.46	
15	โรคประจำตัว	33	1.15	
16	อุบัติเหตุ - แผลถลอก	128	4.48	
	- แผลต้องเย็บ	2	0.07	นำส่ง โรงพยาบาล
	- เคล็ด, ช้ำ, ยอก, บวม	2	0.07	
	- กระดูกกร้าว, แตก, หัก	3	0.10	
	<b>รวมผู้ใช้บริการ</b>	<b>523</b>	<b>18.30</b>	
	<b>รวมผู้ไม่เข้าใช้บริการ</b>	<b>2,334</b>	<b>81.69</b>	
	<b>รวมนักเรียนทั้งหมด อนุบาล-ม.4</b>	<b>2,857</b>	<b>100</b>	

สรุปยอดผู้ใช้บริการห้องพยาบาลประจำเดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 = 523 คน 11คน และนำผู้ป่วยส่งรักษาต่อในโรงพยาบาล 7 คน

สถิติการเข้ารับบริการห้องพยาบาล  
โดยงานอนามัยโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์  
ประจำเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 ปีการศึกษา 2567

ที่	อาการ - สาเหตุ	จำนวน คน	ร้อยละ	หมายเหตุ
1	ปวดศีรษะ	105	3.67	
2	ปวดท้อง	91	3.18	
3	ท้องอืด ท้องเฟ้อ	32	1.12	
4	ท้องเสีย	13	0.45	
5	วิงเวียน - เป็นลม	4	0.14	
6	ไอ - เจ็บคอ	22	0.77	
7	ลมพิษ - ผื่นคัน	14	0.49	
8	ปวดตามกล้ามเนื้อ	27	0.94	
9	ตาแดง - ตาอักเสบ	11	0.38	
10	เลือดกำเดาไหล	3	0.10	
11	ทำแผลเก่า	12	0.42	
12	ปวดฟัน	20	0.70	
13	เป็นไข้ - ไข้หวัด	32	1.12	
14	ปวดท้องประจำเดือน	46	1.61	
15	โรคประจำตัว	13	0.45	
16	อุบัติเหตุ - แผลถลอก	83	2.90	
	- แผลต้องเย็บ	1	0.30	
	- เค็ด, ขัด, ยอก, บวม	1	0.30	นำส่งโรงพยาบาล 1 คน
	- กระดูกกร้าว, แตก, หัก	4	0.10	นำส่งโรงพยาบาล
	<b>รวมผู้ใช้บริการ</b>	<b>536</b>	<b>18.76</b>	
	<b>รวมผู้ไม่เข้าใช้บริการ</b>	<b>2,321</b>	<b>81.23</b>	
	<b>รวมนักเรียนทั้งหมด อนุบาล-ม.4</b>	<b>2,857</b>	<b>100</b>	

สรุปยอดผู้ใช้บริการห้องพยาบาลประจำเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 = 536 คน

มีผู้ป่วยนอนพัก 5 คน และนำผู้ป่วยส่งรักษาต่อในโรงพยาบาล 6 คน

สถิติการเข้ารับบริการห้องพยาบาล  
โดยงานอนามัยโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์  
ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. 2568 ปีการศึกษา 2567

ที่	อาการ - สาเหตุ	จำนวนคน	ร้อยละ	หมายเหตุ
1	ปวดศีรษะ	124	4.34	
2	ปวดท้อง	129	4.51	
3	ท้องอืด ท้องเฟ้อ	22	0.77	
4	ท้องเสีย	8	0.28	
5	วิงเวียน - เป็นลม	5	0.17	
6	ไอ - เจ็บคอ	16	0.56	
7	ลมพิษ - ผื่นคัน	24	0.84	
8	ปวดตามกล้ามเนื้อ	12	0.42	
9	ตาแดง - ตาอักเสบ	6	0.21	
10	เลือดกำเดาไหล	4	0.14	
11	ทำแผลเก่า	7	0.24	
12	ปวดฟัน	15	0.52	
13	เป็นไข้ - ไข้หวัด	28	0.98	
14	ปวดท้องประจำเดือน	33	1.15	
15	โรคประจำตัว	18	0.63	
16	อุบัติเหตุ - แผลถลอก	66	2.31	
	- แผลต้องเย็บ	-	-	* นำส่งโรงพยาบาล 2 คน
	- เคล็ด, ชัด, ยอก, บวม	-	-	
	- กระดูกกร้าว, แตก, หัก	2	0.07	
	<b>รวมผู้ใช้บริการ</b>	<b>519</b>	<b>17.78</b>	
	<b>รวมผู้ไม่เข้าใช้บริการ</b>	<b>2,338</b>	<b>81.83</b>	
	<b>รวมนักเรียนทั้งหมด อ.-ม.4</b>	<b>2,857</b>	<b>100</b>	

สรุปยอดผู้ใช้บริการห้องพยาบาลประจำเดือน มกราคม พ.ศ. 2568 = 508 คน  
มีผู้ป่วยนอนพัก 8 คน และนำผู้ป่วยส่งรักษาต่อในโรงพยาบาล 2 คน

สถิติการเข้ารับบริการห้องพยาบาล  
โดยงานอนามัยโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์  
ประจำเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 ปีการศึกษา 2567

ที่	อาการ - สาเหตุ	จำนวนคน	ร้อยละ	หมายเหตุ
1	ปวดศีรษะ	131	4.58	
2	ปวดท้อง	114	3.99	
3	ท้องอืด ท้องเฟ้อ	63	2.20	
4	ท้องเสีย	22	0.77	
5	วิงเวียน - เป็นลม	10	0.35	
6	ไอ - เจ็บคอ	15	0.52	
7	ลมพิษ - ผื่นคัน	9	0.31	
8	ปวดตามกล้ามเนื้อ	27	0.94	
9	ตาแดง - ตาอักเสบ	8	0.28	
10	เลือดกำเดาไหล	6	0.21	
11	ทำแผลแก้	5	0.17	
12	ปวดฟัน	22	0.77	
13	เป็นไข้ - ไข้หวัด	42	1.47	
14	ปวดท้องประจำเดือน	56	1.96	
15	โรคประจำตัว	14	0.49	
16	อุบัติเหตุ - แผลถลอก	97	3.39	
	- แผลต้องเย็บ	3	0.10	
	- เคล็ด, ชัด, ยอก, บวม	1	0.03	
	- กระดูกกร้าว, แตก, หัก	1	0.03	นำส่ง ร.พ. 5 คน
	<b>รวมผู้ใช้บริการ</b>	<b>646</b>	<b>22.61</b>	
	<b>รวมผู้ไม่เข้าใช้บริการ</b>	<b>2,211</b>	<b>77.38</b>	
	<b>รวมนักเรียนทั้งหมด อ.-ม.4</b>	<b>2,857</b>	<b>100</b>	

สรุปยอดผู้ใช้บริการห้องพยาบาลประจำเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 = 646 คน  
มีผู้ป่วยนอนพัก 7 คน และนำผู้ป่วยส่งรักษาต่อในโรงพยาบาล 5 คน

หลักฐาน  
ค่าใช้จ่าย



## บันทึกข้อความ

หน่วยงาน อนามัยโรงเรียน / ฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

วันที่ 3 พฤษภาคม 2567

เรื่อง ขออนุมัติเบิกยาประจำห้องพยาบาล ประจำภาคเรียนที่ 1/2567

เรียน ผู้บริหารโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

ด้วย งานอนามัยมีความประสงค์ขอเบิกยาประจำภาคเรียนที่ 1/2567 เพื่ออำนวยความสะดวกและเตรียมความพร้อม ในการช่วยเหลือให้การดูแลรักษาพยาบาลเบื้องต้นแก่นักเรียน จึงมีความประสงค์ขอเบิกยา ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา	จำนวนเงิน	คงเหลือ	หมายเหตุ
1	ยาพาราเซตามอล 325 mg	2 กระจุก	500	1,000	0	
2	ยาพาราเซตามอล 500 mg	2 กระจุก	500	1,000	0	
3	ยาเม็ดแก้ท้องอืด ท้องเฟ้อ Air - X รสมินต์	1 กล่อง	750	750	2 กล่อง	
4	เบตาดีน	2 โหล	80	1,920	4 ขวด	
5	ยาธาตุน้ำขาวตรากระต่ายบิน	2 โหล	65	1,560	20 ขวด	
6	ยาแก้ไอน้ำดำ ตราเสือดาว	2 โหล	30	720	7 ขวด	
7	ยาแก้แพ้	1 กระจุก	80	80	1 กระจุก	
8	น้ำยาล้างตาออฟซาร์ 120 ml.	1 โหล	50	600	2 ขวด	
9	ยาแก้ปวดท้อง พอนสแตน	2 กล่อง	1,500	3,000	5 แผง	
10	แอลกอฮอล์ 60 ml.	2 โหล	25	600	0	
11	พลาสติกёрผ้าปิดแผล	1 โหล	85	1,020	1 กล่อง	
12	ฟลಾನิล ครีมบรรเทาอาการปวดกล้ามเนื้อ	1 โหล	60	720	3 หลอด	
13	แอมโมเนีย 30 ml.	5 ขวด	25	125	1 ขวด	
14	ผงโออาร์เอส	1 กล่อง	188	188	27 ซอง	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				13,283		

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ  
(นางสาวศุภลักษณ์ วาปีกิ่ง)

ลงชื่อ.....ผู้พิจารณา  
(นางพิศมัย นพคุณ)  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

ความคิดเห็นผู้บริหาร

.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
(บาทหลวง ดร. จักรี พันธุ์สมบัติ)  
ผู้จัดการ/ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

## รายการสั่งซื้อยาระดับประถมและมัธยม

เล่มที่/Book No./本號. \_\_\_\_\_ วันที่ 19/10  
 เลขที่/Serial No./單號. \_\_\_\_\_ 13/10 ถนนจันทน์บก 0.1606 จ.บุรีรัมย์ 7

**บิลเงินสด**  
**CASH SALE/現金單**

นามลูกค้า Customer  โรงเรียนจตุรพักตรพิมาน ที่อยู่ Address  0.1606 จ.บุรีรัมย์	วันที่ออก Date ทะเบียนการค้า Commercial License ภาษีมูลค่าเพิ่ม
---	---

จำนวน Quantity 数量	รายการ / Description / 品名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額	
2	Paracetamol 325 mg ✓	560	1120	-
2	Paracetamol 500 mg ✓	590	1180	-
1	Air-X สลิม ✓	750	750	-
24	Betholone Sol. ✓	60	1440	-
24	ยารักษาหวัด ตาข่าย ✓	65	1560	-
24	ยาแก้ไอ น้ำดื่ม ฆ่าเชื้อ ✓	35	840	-
4	ยาแก้ปวด ✓	50	50	-
12	น้ำล้างตา ฆ่าเชื้อ 120 ml. ✓	10	180	-
60	Pandaban ✓	50	3000	-
24	Alcohol 60 ml ✓	15	360	-
12	พลาสเตอร์ผ้าใยไหม Tempoplast ✓	80	960	-
12	flam ✓	70	840	-
5	Ammonia 50 ml ✓	20	100	-
บาท Bait 拜		รวมเงิน Total 共銀		

ผู้รับเงิน/Collector/收銀人 \_\_\_\_\_ ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน  
 Thank You For Your Kind Attention

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน	
1	พวงโศการี 100 (Oreda) ✓	100	100	-
	หัก 5% ✓		- 60	
บาท Bait 拜	หนึ่งพันสองร้อย สี่สิบ อีสิ่งหกสิบ	รวมเงิน Total 共銀	12,420	-

ผู้รับเงิน/Collector/收銀人 \_\_\_\_\_ ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน  
 Thank You For Your Kind Attention



เดิม ๒๕ ๖๗ ๒๘๙๗.-

บันทึกข้อความ

หน่วยงาน อนามัยในโรงเรียน / ฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

วันที่ 16 พฤษภาคม 2567

เรื่อง ขออนุมัติเบิกยาประจำห้องพยาบาล

เรียน ผู้บริหารโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

ด้วย งานอนามัยมีความประสงค์ขอเบิกยาระจำปีการศึกษา 2567 เพื่ออำนวยความสะดวกและเตรียมความพร้อม ในการช่วยเหลือให้การดูแลรักษาพยาบาลเบื้องต้นแก่นักเรียน จึงมีความประสงค์ขอเบิกงบ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	น้ำเกลือ (ล้างแผล)	50*2	100	
2	น้ำยาล้างตา (ออฟ-ไอซ์ 110 ml.)	50*3	150	
3	ยาพาราเซตมอล	150*2	300	
4	ซาร่า (ยาน้ำบรรเทาปวด ลดไข้ 60 ml.)	40*24	960	
5	สำลีก้อน (ทำความสะอาดแผล)	30*3	90	
6	เบตาดีน (ขนาด 30 cc.)	85*6	510	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ( สองพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน )			2,110	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..... ผู้เสนอ  
(นางสาวศุภาวดี อยู่ประทานพร)

ลงชื่อ..... ผู้พิจารณา  
(นางพิศมัย นพคุณ)  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ  
(นางปิยนุช สังข์ทองกลาง)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่าย อธิการ-การเงิน  
วันที่ 16 / 5 / 67

ความคิดเห็นผู้บริหาร

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ  
(บาทหลวง ดร.จักรี พันธุ์สมบัติ)  
ผู้จัดการ / ผู้อำนวยการ โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

วันที่ 16 / ๕ / ๖๗

รายการสั่งซื้อยาระดับปฐมวัย

เล่มที่/Book No./本號. \_\_\_\_\_


เลขที่/Bill No./單號. \_\_\_\_\_

บ้านเกษมสุข  
43/10 อ.อินทร์ทรงคุณ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์

**บิลเงินสด**

**CASH SALE/現 兌 單**

นามลูกค้า Customer	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	วันที่/日期 Date	15 พฤษภาคม 67
ที่อยู่/住址 Address	อ.เมือง จ.บุรีรัมย์	ทะเบียนการค้า Commercial License 商標編號	

จำนวน Quantity 數量	รายการ/Description / 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額
2	Nss 1 L (ล้างแผล)	50	100 -
3	น้ำยาล้างตา	50	150 -
2	Paracetamol 325 mg	560	1120 -
24	Paracetamol syr. 120 mg/5 ml	45	1080 -
6	Bedoline sol 30 cc	85	510 -
3	น้ำส้มไม้ sin M	30	90 -
		ส่วนลด 5%	- 153 -
			
บาท Baht 錄	สองพันแปดร้อยเก้าสิบเก้าบาทถ้วน	รวมเงิน Total 共 銀	2897 -

ผู้รับเงิน/Collector/ 收貨人 กัญญาพร

ขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน  
Thank You For Your Kind Attention



โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์



บันทึกข้อความ

หน่วยงาน อนามัยในโรงเรียน / ฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

วันที่ 5 มิถุนายน 2567

เรื่อง ขออนุมัติเบิกงบประมาณในการรับรองเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้บริหารโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายขับเคลื่อนสานต่อโครงการเด็กไทยสายตาดำดีภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ร่วมกับภาคีเครือข่ายอย่างเข้มแข็งและต่อเนื่อง ระยะ 5 ปี (2564 - 2568) โดยมีกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และภาคีเครือข่าย ร่วมกับราชวิทยาลัยจักษุภาควิชาเครือข่ายอื่นๆ มีเป้าหมายตรวจคัดกรองสายต่านักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ทั่วประเทศ พร้อมมอบแว่นสายตาแก่เด็ก ที่มีสายตาดัดปกติ เพื่อเพิ่มโอกาสการมองเห็นและการเรียนรู้

โดยศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา จะลงพื้นที่ตรวจคัดกรองเชิงรุก เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ในวันที่ 5 มิถุนายน 2567 จึงขออนุมัติเบิกงบประมาณในการรับรองเจ้าหน้าที่ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวน	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าน้ำดื่ม	2 แพ็ค	150	300 บาท	
ค่าอาหารว่าง	20	10	200 บาท	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			500 บาท	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ  
(นางปริยาภรณ์ มาตหนองแขง)  
ผู้รับผิดชอบงาน

ลงชื่อ.....ผู้พิจารณา  
(นางพิศมัย นพคุณ)  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ  
(นางปิยะนุช สังข์ทองกลาง)  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายธุรการ-การเงิน

ความคิดเห็นผู้บริหาร

.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
( บาทหลวง ดร. จักรี พันธุ์สมบัติ )  
ผู้จัดการ/ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์



โรงเรียนเตรียมอุดมฯ  
 เลขที่ 100 หมู่ 13 ถนนบุรีรัมย์ สทีก  
 แขวงตำบล ชุมพัต เขต/อำเภอ เมืองบุรีรัมย์  
 จังหวัด บุรีรัมย์ รหัสไปรษณีย์ 31000

Tax ID :

RECEIPT

1. มินิมาร์ท

User : พัชรีดา ประทุมปี

Date : 05/06/2567 Time : 12:33:03

No : 701670506-0022

Customer : พัชรีดา ประทุมปี

อณ.	รายการ	ราคา/หน่วย	รวม
			300.0
	30 น้ำแร่กรองร่า 1600มล.	10.00	0

Grand Total : 300.00

แสดงภาษี : 12.00





## บันทึกข้อความ

64

หน่วยงาน อนามัยในโรงเรียน / ฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

วันที่ 5 มิถุนายน 2567

เรื่อง ขออนุมัติเบิกงบประมาณในการรับรองเจ้าหน้าที่จากทางโรงพยาบาลเซนต์เมรี่ นครราชสีมา

เรียน ผู้บริหารโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

ด้วยโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ ได้เห็นความสำคัญของการมีสุขภาพดีของนักเรียน ซึ่งจะส่งผลให้นักเรียนได้เรียนรู้ได้อย่างมีความสุขในช่วงวัยเรียน จึงได้จัดให้นักเรียนได้ **ตรวจสุขภาพนักเรียน ประจำปีการศึกษา 2567** โดยโรงพยาบาลเซนต์เมรี่ นครราชสีมา ด้วยทีมแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์พร้อมด้วยเครื่องมือ อุปกรณ์ที่มีคุณภาพ ในวันที่ **12 - 13 มิถุนายน 2567** จึงขออนุมัติเบิกงบประมาณ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวน	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าอาหารกลางวัน วันที่ 12 - 13 มิ.ย.67	56	50	2,800 บาท	
ค่าอาหารว่าง วันที่ 12 - 13 มิ.ย.67	120	10	1,200 บาท	
ค่าน้ำเปล่าขวดเล็ก วันที่ 12 - 13 มิ.ย.67	10	60	600 บาท	
ค่าเครื่องดื่มกาแฟ วันที่ 12 - 13 มิ.ย.67	50	15	750 บาท	
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</b>			<b>5,350 บาท</b>	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางปรียากรณ์ มาตหนองแขง)

ผู้รับผิดชอบงาน

ลงชื่อ.....ผู้พิจารณา

(นางพิศมัย นพคุณ)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางปิยะนุช สังข์ทองกลาง)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายธุรการ-การเงิน

ความคิดเห็นผู้บริหาร

.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

( บาทหลวง ดร. จักรี พันธุ์สมบัติ )

ผู้จัดการ/ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

**คิวที่ 1**  
ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับอย่างย่อ  
Marie Cafe'

**คิวที่ 1**  
ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับอย่างย่อ  
Marie Cafe'

Bill No. S000070723  
วันที่ขาย 13/06/2024 09:09:15

CASHIER ชนากร นางจำปาเจริญ  
No Cutomer : ลูกค้าทั่วไป

-----  
Total Bath 1,190.00  
Cash :1,190 Change :0  
-----

**จ่ายเงินสด**  
ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว  
\*\*ขอบคุณที่ใช้บริการ\*\*

Marie Free Wifi  
User : Pass :  
หัวข้อสนทนา :

Bill No. S000070723  
วันที่ขาย 13/06/2024 09:09:15

CASHIER ชนากร นางจำปาเจริญ  
No Cutomer : ลูกค้าทั่วไป

บลูเบอร์รี่ เย็น	35.00
บลูเบอร์รี่ เย็น	35.00
น้ำแดงโซดา	30.00
ชานม สีส้ม เย็น	35.00
ชานม สีส้ม เย็น	35.00
ชานม สีส้ม เย็น	35.00
ชานม สีส้ม เย็น	35.00
ชาเขียว มัทฉะ เย็น	40.00
โกโก้ เย็น	35.00
อเมริกาโน่ เย็น	35.00
ลาเต้ เย็น	35.00
ชาเขียว มัทฉะ เย็น	40.00
ชาเขียว มัทฉะ เย็น	40.00
บลูเบอร์รี่ เย็น	35.00
ชาเขียว มัทฉะ เย็น	40.00
ลาเต้ เย็น	35.00
โกโก้ เย็น	35.00
ชาเขียว มัทฉะ ปั่น	45.00
บลูชวาวย ปั่น	40.00
อเมริกาโน่ เย็น	35.00
กีวี สมูทตี้	40.00
ชามะนาว เย็น	35.00
ชานม สีส้ม เย็น	35.00
ชานม สีส้ม เย็น	35.00
กีวี สมูทตี้	40.00
สตรอบเบอร์รี่ เย็น	35.00
ชานม สีส้ม เย็น	35.00
ชามะนาว เย็น	35.00
นมสด ปั่น	40.00
เอสเพรสโซ่ ปั่น	40.00
ชาเขียว มัทฉะ ปั่น	45.00
ชาเขียว มัทฉะ ปั่น	45.00

โรงเรียนการีเยอบุตรวณิช  
 เลขที่ 100 หมู่ 13 ถนน บูรีรัมย์ สดึก แขวง/ตำบล ชุมพืด  
 เขต/อำเภอ เมืองบุรีรัมย์ จังหวัด บุรีรัมย์ รหัสไปรษณีย์ 31000

Tax ID :

RECEIPT

1.มินิมาร์ท

User : พัชรีลา ประทุมปี

Date : 13/06/2567 Time : 14:54:14

no : 701671306-0066

Customer : ปวีณา นิตินันท์ชัย

อน.	รายการ	ราคา/หน่วย	รวม
15	น้ำแร่พอรา600มล.	10.00	150.00
96	น้ำดื่มคริสตัล350มล.	5.00	480.00
15	ไอ วอลล์3in1	10.00	150.00
16	นมสดแบบโรบัสต์ 130ก.	10.00	160.00
31	แก้ว+ช้อนกาแฟ	5.00	155.00
5	สิงห์ยูนิคสมอนโซดา 330มล.	20.00	100.00
10	สิงห์บีบีสมอน โซดา330มล.	20.00	200.00
12	สิงห์สมมอน โซดา330มล.	20.00	240.00

Grand Total : 1,635.00

เล่มที่/Book No./本號: \_\_\_\_\_

เลขที่/Bill No./單號: \_\_\_\_\_

บิลเงินสด  
 CASH SALE/現兌單

เมกเกอร์

นามลูกค้า Customer	วันที่/日期 Date
ที่อยู่/住址 Address	ทะเบียนการค้า Commercial License 商標號

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額
	ชาสมุนไพร	60	7
	นมแม่รวม	60	
	รวม	120	ก้อน
บาท Baht 元		รวมเงิน Total 共銀	1200

ผู้รับเงิน/Collector/ 收銀人 \_\_\_\_\_ ขอขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน  
 Thank You For Your Kind Attention



โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

100 หมู่ 13 ต.ชุมเห็ด อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ 31000

โทรศัพท์ : 044-611-980, 044-612-274 , โทรสาร : 044-613-984

ใบเสร็จรับเงิน/Receipt

สำหรับผู้ปกครอง

เลขประจำตัว/Admission No.

ชื่อ - สกุล/Name คำข้าวกลอง รับรองคุณหมอ ม.ศุภลักษณ์

ชั้นเรียน/Class

ปีการศึกษา/Year 2567

วันที่/Date 13/06/2567

เลขที่/No. R20106

ภาคเรียน/Semester 1

ลำดับ/No.	รหัส/Code	รายการ/Description	จำนวนเงิน/Amount (บาท)
1	Z01	รายรับค่าขายข้าวกลอง (30 กลอง * 2 วัน) * 50 บาท	3,000.00
(สามพันบาทถ้วน)		รวมเงิน/Total Amount	3,000.00

ชำระโดย/Paid By : เงินสด

นางสาว อัจฉรา เศษพุดชา

ผู้รับเงิน/Collector



ใบคำร้องขออนุมัติ  
โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ จังหวัดบุรีรัมย์

เลขที่...../.....

วันที่ 13 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่าย งานโรงเรียน

เรียน ผู้จัดการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสรุปยอดฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี เอ ซีเอ็มที่ 1

ข้าพเจ้า นางสาวอัจฉรา เคยพุดชา ตำแหน่ง หัวหน้างานบริหารฝ่ายธุรการ - การเงิน

สังกัดฝ่าย ธุรการ - การเงิน มีความประสงค์ขอเบิกค่าใช้จ่ายดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	รวม
1	ค่าวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี เอ ซีเอ็มที่ 1	438	850	372,300
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สามแสนเจ็ดหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน )				372,300

เพื่อใช้ในการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี เอ ซีเอ็มที่ 1 ในวันที่ 13/6/67 จำนวนเต็มทีส่งยอดไปให้โรงพยาบาล 454 คน  
ไม่ได้เข้ารับการฉีดวัคซีน จำนวน 16 คน ดังนั้น นักเรียนทำการรับวัคซีนทั้งสิ้น 438 คน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ  
(นางสาวอัจฉรา เคยพุดชา)  
หัวหน้างานบริหารฝ่ายธุรการ-การเงิน

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

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

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

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

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ  
(นางปิยะนุช สังข์ทองกลาง)  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายธุรการ-การเงิน  
วันที่ 13 / 6 / 67

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ  
ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
(บาทหลวง ดร.จักรี พันธุ์สมบัติ)  
ผู้จัดการ  
วันที่ 13 / มิย / 67





## บันทึกข้อความ


หน่วยงาน อนามัยโรงเรียน / ฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม วันที่ 16 กรกฎาคม 2567  
เรื่อง ขออนุมัติเบิกงบประมาณในการรับรองเจ้าหน้าที่จากทางโรงพยาบาลเซนต์แมรี นครราชสีมา

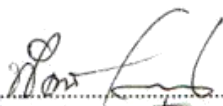
เรียน ผู้บริหารโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์


ด้วยโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ ร่วมกับโรงพยาบาลเซนต์แมรี ได้จัดทำโครงการให้บริการเสริมภูมิคุ้มกัน โดยการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ เพื่อป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้กับเด็กนักเรียน เข็มที่ 1 ในวันศุกร์ที่ 19 กรกฎาคม 2567 จึงขออนุมัติเบิกงบประมาณ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวน	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1. ค่าอาหารกลางวัน	20	50	1,000 บาท	
2. ค่าอาหารว่าง เช้า ป้าย	40	10	400 บาท	
3. ค่าน้ำเปล่าขวดเล็ก	3	60	180 บาท	
4. ค่าเครื่องดื่มกาแฟ	17	15	255 บาท	
5. ค่าเครื่องดื่มน้ำ Marie Cafe	17	40	680 บาท	
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</b>			<b>2,515 บาท</b>	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

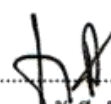
ลงชื่อ..........ผู้เสนอ  
(นางสาวสุภาวดี อยู่ประทานพร)  
ผู้รับผิดชอบงาน

ลงชื่อ..........ผู้พิจารณา  
(นางพิศมัย นพคุณ)  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจสอบ  
(นางปิยะนุช สังข์ทองกลาง)  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายธุรการ-การเงิน

ความคิดเห็นผู้บริหาร

.....  
.....

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ  
( บาทหลวง ดร. จักรี พันธุ์สมบัติ )  
ผู้จัดการ/ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

หลักฐานค่าใช้จ่ายกิจกรรมฉีดวัคซีนไข้วัดใหญ่ เข็มที่ 1  
วันศุกร์ที่ 19 กรกฎาคม 2567

เล่มที่ 0778 ใบเสร็จรับเงิน เลขที่ 38

**โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์**

เลขที่ 100 ม.13 ต.ชุมเห็ด อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ 31000  
โทร. 044-611980, 612274, 612460-2 โทรสาร 044-613984

วันที่ 19 เดือน 7- ๑ พ.ศ. 2567

ได้รับเงินจาก.....

ดังรายการต่อไปนี้

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
20	นมสด 1 ลิตร	10	200
20	นมชง 1 ลิตร	10	200
			2
สร้อยทองคำ		รวมเงิน	400

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน

**โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์**

เลขที่ 100 หมู่ 13 ถนน บุรีรัมย์ - สตึก อ.เมือง ต.ชุมเห็ด  
เขต/อำเภอ เมืองบุรีรัมย์ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ รหัสไปรษณีย์ 31000

Tax ID :

RECEIPT

1.มิถุนายน

User : พัชรีดา ประทุมณี

Date : 19/07/2567 Time : 14:22:14

No : 701671907-0035

Customer : พัชรีดา ประทุมณี

อน.	รายการ	ราคา/อน.	รวม
6	ข้าว+ช้อนคน	5.00	30.00
6	นมคน 1 ลิตร 1 คน	5.00	30.00
24	นมดื่ม 3 ลิตร 350 มล.	5.00	120.00

Grand Total : 180.00

**ก๊วยที 1**  
ใบเสร็จรับเงินเวลาเมืองปางม่อ  
Marie Cafe'

Bill No. S000070754  
วันที่ขาย 19/07/2024 10:54:10

CASHIER จบตามแจ้งเป็นจริง  
No Customer : ถูกบันทึกไป

ชาเขียว มัทฉะ ปั่น	45.00
ชาเขียว มัทฉะ ปั่น	45.00
ชาเขียว มัทฉะ ปั่น	45.00
ชาดำกิ่งมะนาว เย็น	40.00
สิ้นจ้อคคนเลียนโซลา	30.00
ชานอปปี้ด เย็น	35.00
ทิวอี้คคนเลียนโซลา	30.00
โกโก้ ปั่น	40.00
โกโก้ ปั่น	40.00
ชาพีช เย็น	35.00
มูมเบอร์รี่ เย็น	35.00
ชาดำกิ่งมะนาว เย็น	40.00
มูมเบอร์รี่ สด	40.00
เอสเปรสโซ่ เย็น	35.00
น้ำส้มจ้อ เย็น	35.00
<b>Total Bath</b>	<b>570.00</b>

Cash : 570 Change : 0

จ่ายเงินสด  
ราคาตามป้ายมูกลับเพิ่มแล้ว  
\*\*ขอขอบคุณที่ใช้บริการ\*\*

Marie Free Wifi

User : Pass :

หลักฐานค่าใช้จ่ายกิจกรรมฉีดวัคซีนไข้วัดใหญ่ เข็มที่ 1  
วันศุกร์ที่ 19 กรกฎาคม 2567



โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์  
100 หมู่ 13 ต.ชุมเห็ด อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ 31000  
โทรศัพท์ : 044-611-980, 044-612-274 , โทรสาร : 044-613-984  
ใบเสร็จรับเงิน/Receipt

สำหรับผู้ปกครอง

เลขประจำตัว/Admission No.

วันที่/Date 19/07/2567

ชื่อ - สกุล/Name คำข้าวกลอง นางสาว สุภาวดี (งานอนามัย)

เลขที่/No. R21009

ชั้นเรียน/Class

ปีการศึกษา/Year 2567

ภาคเรียน/Semester 1

ลำดับ/No.	รหัส/Code	รายการ/Description	จำนวนเงิน/Amount (บาท)
1	Z01	ค่าข้าวกลอง 20 * 50 บาท	1,000.00
(หนึ่งพันบาทถ้วน)			รวมเงิน/Total Amount 1,000.00

ชำระโดย/Paid By : เงินสด

นางสาว สมพร วาปีง  
ผู้รับเงิน/Collector



ด้าวมณฑล ๖๒๒.-

บันทึกข้อความ

หน่วยงาน อนามัยในโรงเรียน / ฝ้ายอภิบาลและแพรรุธรรม

วันที่ 8 สิงหาคม 2567

เรื่อง ขออนุมัติเบิกงบประมาณจัดซื้ออุปกรณ์ปฐมพยาบาล

เรียน ผู้บริหารโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

เนื่องด้วยดิฉันนางสาวสุภาวดี อยู่ประทานพร เจ้าหน้าที่ห้องพยาบาล ขออนุมัติเบิกอุปกรณ์ในการปฐมพยาบาล เพื่ออำนวยความสะดวกและเตรียมความพร้อมในการช่วยเหลือให้การดูแลรักษาพยาบาลเบื้องต้นแก่นักเรียน ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวน	ราคา	จำนวนเงิน	ยกเหลือ
1. สำลีก้อน	24	50	1,200	15/8/67
2. กุญชยะสีแดง (24X28)	4	75	300	0
3. กุญมือ " M "	3	27	81	0
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			1,581	

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ  
(นางสาวสุภาวดี อยู่ประทานพร)  
ผู้รับผิดชอบงาน

ลงชื่อ.....ผู้พิจารณา  
(นางพิศมัย นพคุณ)  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ้ายอภิบาลและแพรรุธรรม

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ  
(นางปิยะนุช สังข์ทองกลาง)  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ้ายธุรการ-การเงิน

ความคิดเห็นผู้บริหาร

.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
(บาทหลวง ดร. จักรี พันธุ์สมบัติ)  
ผู้จัดการ/ผู้อำนวยการ โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

**ประดงยา**  
**สาขา (หน้า รพ.บุรีรัมย์)**  
**4/32 ถนนหน้าสถานี ต.ในเมือง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000**  
**Tel: 0659598255**

หมายเลขใบเสร็จ SR240816-123622579

วันที่ 2024-08-16 เวลา 12:36:22

ค่าทั่วไป

พนักงานขาย พนักงาน

ชื่อ			
ถุงมือ NEXT HEALT PRO size M	1 BX	ราคา	140.00
			ส่วนลด
			ยอดชำระรวม 14
			เงินสด 14
			เงินทอน

ขอขอบคุณที่ใช้บริการ ประดงยา  
 ห่วงใย ใส่ใจ ดูแลสุขภาพชุมชน



SR240816-123622579

Powered by Arincare.com

เล่มที่/Book No./เล่ม \_\_\_\_\_

เลขที่/Bill No./เลข \_\_\_\_\_

**บิลเงินสด**

CASH SALE / 現 兌 單

นาม 客商 Customer	ลิ้นขาว	วันที่/日 Date	
ที่อยู่ 住址 Address		ทะเบียนการค้า Commercial License	

จำนวน Quantity 数量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unitprice 價格	จำนวนเงิน Amount 金額
6	ผ้าก๊อกรองบาทขาว	25	150-
บาท Bath 銭	หนึ่งร้อยห้าบาท	รวมเงิน TOTAL 共銀	150-

ผู้รับเงิน/Collector/收銀人 \_\_\_\_\_

ขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน  
Thank You For Your Kind Attention



บริษัท ซีพี แอ็กซ์ตรา จำกัด (มหาชน)  
 สำนักงานใหญ่ โทร. 020678999  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537000521



โปรดอ่าน  
 1 โปรดเก็บใบเสร็จไว้เป็นหลักฐาน  
 2 การติดต่อกับทางบริษัท โปรดทำใบเสร็จแนบมา  
 3 บริษัทจะรับผิดชอบสินค้าภายใน 7 วัน  
 ยกเว้นของเสริมที่ขายในร้านอื่น  
 4 สินค้าที่รับคืนต้องอยู่ในสภาพเดิม

สาขาที่ 00043 สาขาบุรีรัมย์ : 151 หมู่ที่ 7  
 ต. อีสาน อ. เมือง จ.บุรีรัมย์ 31000

โทร. 044-111600-14 โทรสาร 044-690329

POS ID# E09310002A0751 มารียอนสรณ์ โทร. เรียม  
 ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี 100 หมู่ที่ 13 ถ. บรบือ-บุรีรัมย์  
 ต. ชมเห็ด อ. เมืองบุรีรัมย์  
 จ.บุรีรัมย์ 31000

CUSTOMER NAME 001 052  
 ชื่อสมาชิก  
 CUSTOMER NO 032 00253311 509  
 เลขที่สมาชิก

TIME 16:34  
 เวลา  
 RECEIPT NO 32011468  
 เลขที่ใบเสร็จ  
 CASHIER 124  
 พนักงานเก็บเงิน  
 DATE 21-08-2  
 วันที่

QUANTITY OR WEIGHT	ARTICLE NUMBER	ARTICLE DESCRIPTION	UNIT PACKS	PACK PRICE	VAT (0.0%)	VALUE INCL. TAX
จำนวน/น้ำหนัก	รหัสสินค้า	ชื่อ/รายการ	หน่วยบรรจุ	ราคา/หน่วย	ภาษี (0.0%)	รวมภาษี

3	8851079004787	%ถุงขยะม่วง แดงมอริงเฟรช24X28"	1 พค	99.00	2	297.0
---	---------------	--------------------------------	------	-------	---	-------

ซื้อสินค้า 1,000บ. ขึ้นไป/ใบเสร็จ /หมายเลขสมาชิก/วัน รับสิทธิ์แลกซื้อ สินค้า  
 แลกซื้อสุดคุ้ม ถึง 3 ก.ย. 67  
 แลกซื้อได้ 10ชิ้น/รายการ/วัน \*หมดแล้วหมดเลย รับ 0 สิทธิ์

จำนวน รทสภ. พ. %	ราคาสินค้า LEGAL AMOUNT	ภาษี	รวม	รวมเงิน	
ขึ้น 2 7.00	277.57	19.43	297.00	CASH	300.00
3 TOTAL	277.57	19.43	297.00	ทอน	3.00
คะแนนสะสมรวมของคุณก่อนหน้า	2113				
คะแนนของคุณในใบเสร็จนี้	0			ยอดเงินชำระ	297.00
คะแนนสะสมรวมทั้งหมดของคุณ	2113				

FORM BA003 VAT

ด้า/มนทรวล ๕๐๐.-



### บันทึกข้อความ

หน่วยงาน อนามัยโรงเรียน/ฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม วันที่ 8 สิงหาคม 2567

เรื่อง ขออนุมัติเบิกงบประมาณในการรับรองเจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลเซนต์เมรี่

เรียน ผู้บริหารโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

ด้วยโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ ร่วมกับโรงพยาบาลเซนต์เมรี่ ได้จัดทำโครงการให้บริการเสริมภูมิคุ้มกัน โดยการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ เพื่อป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้กับเด็กนักเรียน วันที่ 2 วันศุกร์ที่ 23 สิงหาคม 2567 จึงขออนุมัติเบิกงบประมาณ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวน	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1. ค่าอาหารกลางวัน	15	50	750	
2. ค่าอาหารว่าง	15	10	150	✓
3. ค่าน้ำเปล่า	2	60	120	✓
4. ค่าเครื่องดื่มกาแฟ	15	15	225	✓
5. ค่าเครื่องดื่มน้ำ Marie Café	12	40	480	✓
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			1,725	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวสุภาวดี อยู่ประทานพร)

ผู้รับผิดชอบงาน

ลงชื่อ.....ผู้พิจารณา

(นางพิศมัย นพคุณ)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางปิยะนุช สังข์ทองกลาง)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายธุรการ-การเงิน

ความคิดเห็นผู้บริหาร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(บาทหลวง ดร. จักรี พันธุ์สมบัติ)

ผู้จัดการ/ผู้อำนวยการ โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์



โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

100 หมู่ 13 ต.ชุมเห็ด อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ 31000  
โทรศัพท์ : 044-611-980, 044-612-274 , โทรสาร : 044-613-984

ใบเสร็จรับเงิน/Receipt

สำหรับผู้ปกครอง

เลขประจำตัว/Admission No.

ชื่อ - สกุล/Name หื่องเบเกอรี่ (ค่าขนมปัง 15 ชิ้น \* 10.-)

ชั้นเรียน/Class

ปีการศึกษา/Year 2567

วันที่/Date 23/08/2567

เลขที่/No. R21601

ภาคเรียน/Semester 1

ลำดับ/No.	รหัส/Code	รายการ/Description	จำนวนเงิน/Amount (บาท)
1	Z01	รายรับค่าขายขนมปัง 15 ชิ้น * 10 บาท	150.00
(หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)			รวมเงิน/Total Amount 150.00

ชำระโดย/Paid By : เงินสด

นางสาว สุภาพร วาปีกิ่ง  
ผู้รับเงิน/Collector

Marie Anusorn School.(www.ms.ac.th, www.Maricanusorn.org)

Marie Cafe'

Bill No. S000070758  
วันที่ขาย 23/08/2021 09:56:48

CASHIER จนากร นาจีปาเจริญ

No Customer : ลูกค้าทั่วไป

ทิวอิตดาเดียนโซดา	30.00
บลูเบอร์รี่อิตดาเดียนโซดา	30.00
ช็อกโกแลตเย็น	35.00
ชาน้ำผึ้งมะนาว เย็น	40.00
ชาน้ำผึ้งมะนาว เย็น	40.00
ถั่วงอกสดเดียนโซดา	30.00
ชาเขียว มัทฉะ ปั่น	45.00
ชาเขียว มัทฉะ ปั่น	45.00
กาแฟเย็น	35.00
เอสเปรสโซเย็น	40.00
มดยาวอิตดาเดียนโซดา	30.00
Total Bath	400.00

Cash : 400

Change : 0

จ่ายเงินสด

รายการ มลายูกลับเต็มแล้ว

\*\*ขอบคุณที่ใช้บริการ\*\*

Marie Free Wifi

User :

Pass :

แก้วสะสม :

โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

เลขที่ 100 หมู่ 13 ต.ชุมเห็ด อ.เมือง จ.บุรีรัมย์

เบอร์โทร 044-611-980, 044-612-274

จังหวัดบุรีรัมย์ รหัสไปรษณีย์ 31000

Tax ID :

RECEIPT

1. มิถุนายน

User : ศักดิ์สิทธิ์ ประทุมณี

Date : 23/08/2567 Time : 15:23:27

No : 701672308-0032

Customer : ศักดิ์สิทธิ์ ประทุมณี

อน.	บาท	บาท	บาท
15	บาท	100.00	150.00
		10.00	0

Grand Total : 150.00

ออกของหนังสือ : 23,00

โทร.044-611980 ,612274 ,615571-3  
โทรสาร. 044-613984



ใบสำคัญหักล้าง เงินยืมตรงจ่าย  
เคลียร์เงินตรงจ่ายจัดซื้อสามัญประจำห้อง  
พยาบาล ประจำปีการศึกษา2567 เทอม 2  
(ฝ่ายอภิบาลฯ)

ข้าพเจ้าได้นำส่งหลักฐานการจ่ายเงินเพื่อหักล้างใบอนุมัติยืมเงินตรงจ่าย เลขที่ ..... วันที่ 07 พ.ย.2567  
จำนวนเงิน 7,972 บาท

รายการ	จำนวนใบเสร็จ	จำนวนเงิน	คงเหลือ
	(ฉบับ)	(บาท)	(บาท)
1.ค้ายาแก้ปวด POASTAN 500MG TABLETS 10'S	1	2,500.00	
2.ค้ายาAir-X 2 กล่อง * 240 บาท	1	1,300.00	
3.ค้ำTopamine 1 โหล		240.00	
4.ค้ำMinra 1 โหล		312.00	
5.ค้ำSara sryup 1 โหล		420.00	
6.ค้ำGentadem Cream 1 แพ็ค		270.00	
7.ค้ำเกลือแร่ 2 กล่อง		400.00	
8.ค้ายาธาตุน้ำขาว 2 โหล		420.00	
9.ค้ำZambuc 2 ตลับ		50.00	
10.ค้ำVick 2 ตลับ		90.00	
11.ค้ำAlcohol LPSOFF 1แพ็ค		48.00	
12.ค้ายาเหลือง 3 ขวด	1	300.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	3	6,350.00	

ลงชื่อ.....ผู้ยืมเงิน  
(นางสาวสุภาวดี อยู่ประทานพร) วันที่ 14 พ.ย. 2567

บันทึกการรับมอบของงานการเงินและเสนอผู้บริหารรับทราบ

1. ได้รับมอบใบเสร็จ/ใบสำคัญจ่าย จำนวน.....3.....ฉบับ เป็นจำนวนเงิน.....6,350.....บาท
2. เงินสดคงเหลือส่งคืน เป็นจำนวนเงิน.....1,622.....บาท
3. จ่ายเงินยืมตรงจ่ายและขอเบิกชดเชย เป็นจำนวนเงิน.....บาท  
(กรณีขอทำใบสำคัญจ่ายเพิ่มเติม)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน/ใบสำคัญ  
(นางสาวสมภาพร วาปีกั้ง)  
วันที่ 14 พ.ย.2567

ลงชื่อ.....รับทราบ  
(บาทหลวง ดร.จักรี พันธุ์สมบัติ)  
ผู้อำนวยการ/ผู้จัดการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์  
วันที่ 16 / พย / 67



## บันทึกข้อความ

หน่วยงาน อนามัยในโรงเรียน / ฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

วันที่ 29 ตุลาคม 2567

เรื่อง ขออนุมัติเบิกงบยาประจำห้องพยาบาล ประจำภาคเรียนที่ 2/2567

เรียน ผู้บริหารโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

ด้วย งานอนามัยมีความประสงค์ขอเบิกยาประจำภาคเรียนที่ 2/2567 เพื่ออำนวยความสะดวกและเตรียมความพร้อม ในการช่วยเหลือและการดูแลรักษาพยาบาลเบื้องต้นแก่นักเรียน จึงมีความประสงค์ขอเบิกยา ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา	รวมเป็นเงิน	คงเหลือ
1	ยาแก้ท้องอืด ท้องเฟ้อ Air-X รสมินต์	2 กล่อง	750	1,500	1 กล่อง
2	ยาแก้ปวดท้องประจำเดือน พอนสแตน	2 กล่อง	1,500	3,000	1 กล่อง
3	ยาราดุน้ำชาวดรากะตายบิน	1 โหล	65	780	1 โหล
4	ยาลดไข้ซาร่า สำหรับเด็ก	1 โหล	380	380	7 ขวด
5	ยาแก้ไอสำหรับเด็ก	1 โหล	350	350	5 ขวด
6	ยาลดน้ำมูกสำหรับเด็ก	1 โหล	350	340	-
7	ผงเกลือแร่โออาร์เอส	2 กล่อง	188	376	10 ซอง
8	แอลกอฮอล์ 60 ml.	1 โหล	300	300	5 ขวด
9	ครีมฆ่าเชื้อแผลไฟไหม้ น้ำร้อนลวก	6 หลอด	63	378	-
10	ยาหม่อง	6 กล่อง	25	150	1 กล่อง
11	ยาคุมแก็งเวียน	3 ขวด	100	300	-
12	สำลีก้อน	24 ห่อ	20	480	2 ห่อ
13	สำลีก้าน	1 แพ็ค	320	320	เปิดแล้ว
14	ที่คีบสำลี	2 อัน	59	118	1 อัน
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				8,772	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ  
(นางสาวสุภาวดี อยู่ประทานพร)  
ผู้รับผิดชอบงาน

ลงชื่อ.....ผู้พิจารณา  
(นางพิศมัย นพคุณ)  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ  
(นางปิยะนุช สังข์ทองกลาง)  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายธุรการ-การเงิน

ความคิดเห็นผู้บริหาร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
( บาทหลวง ดร. จักรี พันธุ์สมบัติ )  
ผู้จัดการ/ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์



บริษัท สุขใจฟาร์มาซี จำกัด (สำนักงานใหญ่)  
 184/13 ถนนหน้าสถานี ตำบลในเมือง อำเภอเมืองบุรีรัมย์  
 จังหวัดบุรีรัมย์ 31000 โทร : 084-9954084  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0315564001190

## ใบเสร็จรับเงิน (Receipt)

ชื่อลูกค้า: โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์		เลขที่ใบกำกับภาษี 67/11/001		
ที่อยู่ : 100 ม.13 ต.บุรีรัมย์ อ.ชุมเห็ด		วันที่ 13/11/2567		
: อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000				
ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน
1	PONSTAN 500 MG TABLETS 10'S	50	50	2,500
(สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)			รวมเงินค่าสินค้า	2336.45
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	163.55
			รวมราคาทั้งสิ้น	2,500

ผู้รับเงิน

จ.ก.

(นางสาวธิตยา เลี้ยงผ่องพันธุ์)

## ใบเสร็จรับเงิน

แผ่นที่ 1/1

บริษัท พินนาเคิล ฟาร์มา จำกัด(สำนักงานใหญ่)  
 164 ม.1 ต.อิสาน อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ 31000  
 โทร: 088-2551925 ,081-9552745  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร: 0315562000510

เลขที่การขาย	ORW-00-24-16908
หมายเลขอ้างอิง	
วันที่	12/11/2024
จำนวนวันให้เครดิต	ครบกำหนด
พนักงาน	กิตติยา ชาติประโคน

รายละเอียดลูกค้า	หมายเหตุ
โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ 100 หมู่ 13 ต.ชุมเห็ด อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ 31000	

ลำดับ	รหัส	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคา	ส่วนลด	รวมเงิน
1	P-58	Air-X 50x10's สัม	2	กล่อง[50]	650.00		1,300.00
2	P-3466	Topamine 60 มล. รสอ่อน (แบบกดซอง)	1	โหล[12]	240.00		240.00
3	P-2171	Minra รสส้ม 60 ml.	1	โหล[12]	312.00		312.00
4	P-2987	Sara sryup 120mg. 60ml. รสสตอเบอร์รี่	1	โหล[12]	420.00		420.00
5	P-1546	Gentaderm Cream 15 g.(T.O)	1	แพ็ค[6]	270.00		270.00
6	P-2561	เกลือแร่ Oreda R.O.ซองเล็ก (รสส้ม)	2	กล่อง[100]	200.00		400.00
7	P-4360	ยาธาตุน้ำขาว ตรากระต่ายบิน เล็ก 50 มล.	2	โหล[12]	210.00		420.00
8	P-3821	Zambuc 8g. ตลับเล็ก	2	ตลับ	25.00		50.00
9	P-3644	Vick ตลับใหญ่ 10 g. (60ตลับ/กล่อง)	2	ตลับ	45.00		90.00
10	P-78	Alcohol LPSOFF 60 ml.เสือดาว	1	แพ็ค[6]	48.00		48.00

	ยอดรวมมูลค่าสินค้า	<b>3,550.00</b>
	ส่วนลด	<b>0.00</b>
	ค่าบริการ	<b>0.00</b>
สามพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน	รวมเงิน	<b>3,550.00</b>

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องแล้ว	ได้รับชำระค่าสินค้าด้วยความชอบพระคุณ
ผู้ส่งสินค้า ..... วันที่ .....	[ ]เงินสด [ ]อื่นๆ..... เลขที่ .....
ผู้รับสินค้า ..... วันที่ .....	ผู้รับเงิน ..... วันที่ ..... ธนาคาร ..... วันที่ .....




**Krungthai**  
 กรุงเทพ



**จ่ายบิลสำเร็จ**

รหัสอ้างอิง 2024111456554226





**น.ส.สุภาวดี อยู่ประทานพร**

กรุงเทพ

XXX-X-XX506-4



**โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์**

เลขที่อ้างอิง 1	REF001
เลขที่อ้างอิง 2	0
จำนวนเงิน	<b>1,622.00</b> บาท
ค่าธรรมเนียม	0.00 บาท
วันที่ทำรายการ	14 พ.ย. 2567 - 16:34





## บันทึกข้อความ

หน่วยงาน อนามัยในโรงเรียน / ฝ่ายอภิบาลและแพร์ธรรม

วันที่ 11 ธันวาคม 2567

เรื่อง ขออนุมัติเบิกงบประมาณในการรับรองเจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลเซนต์แมรี

เรียน ผู้บริหารโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

ด้วยโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ ร่วมกับโรงพยาบาลเซนต์แมรี ได้จัดทำโครงการให้บริการเสริมภูมิคุ้มกัน โดยการฉีดวัคซีนชั้นคัมอักเสบ เอ 2 ในวันที่ 2 ในวันอังคารที่ 17 ธันวาคม 2567 จึงขออนุมัติเบิกงบประมาณ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวน	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1. ค่าอาหารกลางวัน	14 กล่อง	50	700	
2. ค่าอาหารว่าง	14 ชิ้น	10	140	
3. ค่าน้ำเปล่า	2 แพ็ค	60	120	
4. ค่าเครื่องดื่มกาแฟ	14 ซอง	15	210	
5. ค่าเครื่องดื่มน้ำ Marie Café	14 แก้ว	40	560	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			1,730	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ  
(นางสาวสุภาวดี อยู่ประทานพร)  
ผู้รับผิดชอบงาน

ลงชื่อ.....ผู้พิจารณา  
(นางทศมัย นพคุณ)  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพร์ธรรม

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ  
(นางปิยะนุช สังข์ทองกลาง)  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายธุรการ-การเงิน

ความคิดเห็นผู้บริหาร

.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
( บาทหลวง ดร. จักรี พันธุ์สมบัติ )  
ผู้จัดการ/ผู้อำนวยการ โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

หลักฐานค่าใช้จ่ายกิจกรรมฉีดวัคซีนโรคไวรัสตับอักเสบบี 2  
วันอังคารที่ 17 ธันวาคม 2567



โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

100 หมู่ 13 ต.จันทน์ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ 31000

โทรศัพท์ : 044-611-980, 044-612-274 , โทรสาร : 044-613-984

ใบเสร็จรับเงิน/Receipt

สำหรับผู้ปกครอง

เลขประจำตัว/Admission No.

ชื่อ - สกุล/Name คำข้าวกลอง ม.สุภาวดี (งานอนามัย)

ชั้นเรียน/Class

ปีการศึกษา/Year 2567

วันที่/Date 17/12/2567

เลขที่/No. R24094

ภาคเรียน/Semester 2

ลำดับ/No.	รหัส/Code	รายการ/Description	จำนวนเงิน/Amount (บาท)
1	Z01	ค่าข้าวกลอง 14 กลอง * 50 บาท	700.00
(เจ็ดร้อยบาทถ้วน)		รวมเงิน/Total Amount	700.00

ชำระโดย/Paid By : เงินสด

นางสาว สุนิษา วาปีกิ่ง

ผู้รับเงิน/Collector

หลักฐานค่าใช้จ่ายกิจกรรมฉีดวัคซีนโรคไวรัสตับอักเสบ เอ เข็มที่ 2  
วันอังคารที่ 17 ธันวาคม 2567

โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์  
เลขที่ 100 หมู่ 13 ต.ชุมเห็ด อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ 31000  
หมายเลขบัญชีออมทรัพย์ 31000  
Tax ID :  
RECEIPT  
รับเงินสด  
User : มสจ.ร.น. น.น.น.  
Date : 17-12-2024 Time : 11:02:06  
No : 1700241712-3967

Customer : มสจ.ร.น. (M121) บ.บ.บ.  
อ.พ.จ.ม.121

อน.	รายการ	ยอด	ยอด
1	วัคซีน	30.00	30.00
1	ชุดเข็มฉีดยา	30.00	30.00
1	โถใส่ยา	40.00	40.00
1	ถุงมือยาง	40.00	40.00
1	แอลกอฮอล์	40.00	40.00
1	กระดาษเช็ดมือ	45.00	45.00
1	ถุงเท้า	35.00	35.00
1	โถใส่ยา	35.00	35.00
2	ขนมปัง	40.00	80.00
1	ชาเย็น	35.00	35.00
1	น้ำดื่ม	40.00	40.00
Grand Total :		450.00	

ยอดรวมคงเหลือ : 360.00

เล่มที่ 0984 ใบเสร็จรับเงิน เลขที่ 34

โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

เลขที่ 100 ม.13 ต.ชุมเห็ด อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ 31000  
โทร. 044-611980, 612274, 612460-2 โทรสาร 044-613984

วันที่ 17 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567

ได้รับเงินจาก... วัฒนชัย วัฒนชัย เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล เซนต์หลุยส์

ดังรายการต่อไปนี้

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
24	หัวเข็มฉีดยา (ขวดเล็ก)	5	120	-
3	กาแฟ 3 in 1	10	30	-
14	ชาลาเต้	10	140	-
ส่งมอบแก่ผู้รับเงิน		รวมเงิน	290	

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน



**จ่ายบิลสำเร็จ**  
รหัสอ้างอิง  
C20241217435216026998



**น.ส.สุภาวดี อ\*\*\***  
กรุงเทพฯ  
XXX-X-XX506-4

↓

**โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์**

เลขที่อ้างอิง 1	REF001
เลขที่อ้างอิง 2	0
จำนวนเงิน	<b>290.00</b> บาท
ค่าธรรมเนียม	0.00 บาท
วันที่ทำรายการ	17 ธ.ค. 2567 - 16:28



## บันทึกข้อความ

หน่วยงาน อนามัยในโรงเรียน / ฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม  
เรื่อง ขออนุมัติเบิกงบประมาณในการรับรองเจ้าหน้าที่

วันที่ 24 มกราคม 2568

เรียน ผู้บริหารโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

ด้วยทางเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู จะออกมาปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กนักเรียน เพื่อดำเนินการฉีดวัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้แก่เด็กนักเรียนชั้น ป.1 (เฉพาะรายที่ได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์) ป.5 ,ป.6 , ม.1 , ม.2 , ม.3 โดยจะออกปฏิบัติงานในวันที่ 28 - 29 มกราคม 2568 ช่วงเวลา 13.00 น. ถึงเวลา 16.00 น. จึงขออนุมัติเบิกกระดาษ A4 ในการทำใบตอบรับการฉีดวัคซีน และงบประมาณในการรับรองเจ้าหน้าที่ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวน	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1. ค่าน้ำดื่มขวดเล็ก	2 แพ็ค	60	120 บาท	
2. ค่าอาหารว่าง	10 ชิ้น	10	100 บาท	
3. ค่ากระดาษ A 4	1 รีม	100	100 บาท	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			320 บาท	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ  
(นางสาวสุภาวดี อยู่ประทานพร)  
ผู้รับผิดชอบงาน

ลงชื่อ.....ผู้พิจารณา  
(นางพิศมัย นพคุณ)  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ  
(นางปิยะนุช สังข์ทองกลาง)  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายธุรการ-การเงิน

ความคิดเห็นผู้บริหาร

.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
(บาทหลวง ดร. จกรี พันธุ์สมบัติ)  
ผู้จัดการ/ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

เล่มที่ 0984

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 48

## โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

เลขที่ 100 ม.13 ต.ชุมเห็ด อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ 31000  
โทร. 044-611980, 612274, 612460-2 โทรสาร 044-613984

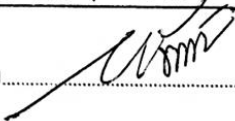
วันที่ 28-29 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568

ได้รับเงินจาก নীติวัฒน์ มรรค์ปากมดลูก / คอทับ / บาดก=ซัก  
รพ สส. โกรกั้ง

ดังรายการต่อไปนี้

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
24	น้ำดื่มคัสตี้ขวดเล็ก	5	120	-
5	ขนมปังโรยหน้าไส้	10	50	-
5	ชอลาเปา	10	50	-
สองร้อยยี่สิบ บาทถ้วน		รวมเงิน	220	-

ลงชื่อ



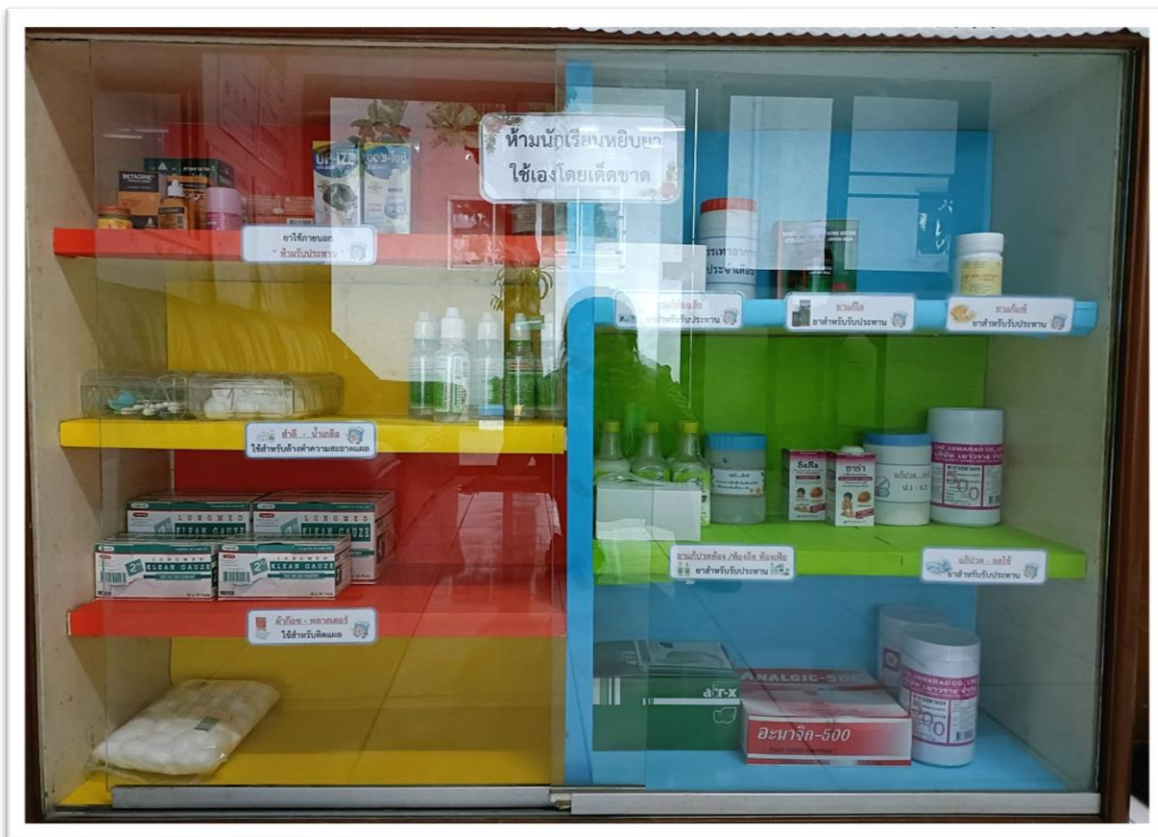
ผู้รับเงิน

**ประมวลดภาพ**



บรรยากาศห้องพยาบาล





ตู้ยา





ดูแลนักเรียนที่เจ็บป่วย





ดูแลนักเรียนที่เจ็บป่วย





ดูแลนักเรียนที่เจ็บป่วย





ปฐมพยาบาลบาดแผลเบื้องต้นให้กับนักเรียน





ปฐมพยาบาลเบื้องต้นให้กับนักเรียน





ตรวจคัดกรองสายตา  
เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1





กิจกรรมตรวจสอบสุขภาพนักเรียน ประจำปีการศึกษา 2567  
คณะแพทย์ พยาบาล จากโรงพยาบาลเซนต์แมรี นครราชสีมา  
วันที่ 12 - 13 มิถุนายน 2567





กิจกรรมตรวจสุขภาพนักเรียน ประจำปีการศึกษา 2567  
คณะแพทย์ พยาบาล จากโรงพยาบาลเซนต์เมรี่ นครราชสีมา  
วันที่ 12 - 13 มิถุนายน 2567



กิจกรรมตรวจสอบสุขภาพนักเรียน ประจำปีการศึกษา 2567  
โดยคณะแพทย์ พยาบาล จากโรงพยาบาลเซนต์แมรี นครราชสีมา  
วันที่ 12 - 13 มิถุนายน 2567





กิจกรรมตรวจสุขภาพนักเรียน ประจำปีการศึกษา 2567  
 โดยคณะแพทย์ พยาบาล จากโรงพยาบาลเซนต์เมรี่ นครราชสีมา  
 วันที่ 12 - 13 มิถุนายน 2567





กิจกรรมตรวจสุขภาพนักเรียน ประจำปีการศึกษา 2567  
 โดยคณะแพทย์ พยาบาล จากโรงพยาบาลเซนต์แมรี นครราชสีมา  
 วันที่ 12 - 13 มิถุนายน 2567





กิจกรรมตรวจสอบสุขภาพนักเรียน ประจำปีการศึกษา 2567  
 โดยคณะแพทย์ พยาบาล จากโรงพยาบาลเซนต์แมรี นครราชสีมา  
 วันที่ 12 - 13 มิถุนายน 2567



ตรวจหาสารเสพติด Methamphetamine ในปัสสาวะ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 - 4





กิจกรรมฉีดวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี เอ  
โดยคณะแพทย์ พยาบาล จากโรงพยาบาลเซนต์แมรี นครราชสีมา  
วันที่ 13 มิถุนายน 2567





กิจกรรมฉีดวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี เอ  
โดยคณะแพทย์ พยาบาล จากโรงพยาบาลเซนต์เมรี่ นครราชสีมา  
วันที่ 13 มิถุนายน 2567





กิจกรรมฉีดวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี เอ  
โดยคณะแพทย์ พยาบาล จากโรงพยาบาลเซนต์แมรี นครราชสีมา  
วันที่ 13 มิถุนายน 2567





กิจกรรมฉีดวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี เอ  
 โดยคณะแพทย์ พยาบาล จากโรงพยาบาลเซนต์แมรี นครราชสีมา  
 วันที่ 13 มิถุนายน 2567





# นำนักเรียนที่ได้รับอุบัติเหตุส่งรักษาต่อที่โรงพยาบาล



กิจกรรมฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ เช็มที่ 1  
โดยคณะแพทย์ พยาบาล จากโรงพยาบาลเซนต์เมรี่ นครราชสีมา  
วันศุกร์ที่ 19 กรกฎาคม 2567





กิจกรรมฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ เช็มที่ 1  
โดยคณะแพทย์ พยาบาล จากโรงพยาบาลเซนต์แมรี นครราชสีมา





กิจกรรมฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ เช็มที่ 1  
โดยคณะแพทย์ พยาบาล จากโรงพยาบาลเซนต์เมรี่ นครราชสีมา  
วันที่ 19 กรกฎาคม 2567





กิจกรรมฉีดวัคซีนไข้วัดใหญ่ เข็มที่ 1  
โดยคณะแพทย์ พยาบาล จากโรงพยาบาลเซนต์เมรี่ นครราชสีมา  
วันที่ 19 กรกฎาคม 2567



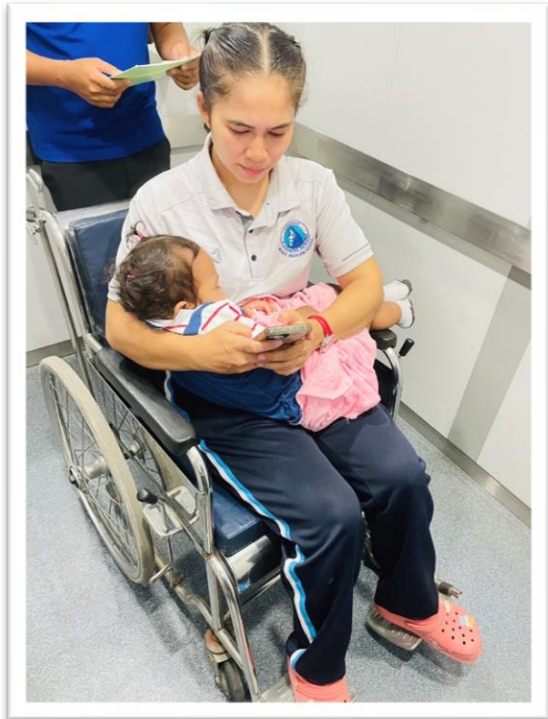


นำนักเรียนที่ได้รับอุบัติเหตุส่งรักษาต่อที่โรงพยาบาล





นำนักเรียนที่ได้รับอุบัติเหตุส่งรักษาต่อที่โรงพยาบาล





กิจกรรมฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ เช็มที่ 2  
โดยคณะแพทย์ พยาบาล จากโรงพยาบาลเซนต์เมรี่ นครราชสีมา  
วันที่ 23 สิงหาคม 2567





กิจกรรมฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ เช็มที่ 2  
โดยคณะแพทย์ พยาบาล จากโรงพยาบาลเซนต์เมรี่ นครราชสีมา  
วันที่ 23 สิงหาคม 2567



กิจกรรมฉีดวัคซีนโรคไวรัสตับอักเสบบี เอ ซีเอ็มที่ 2  
โดยคณะแพทย์ พยาบาล จากโรงพยาบาลเซนต์แมรี นครราชสีมา  
วันที่ 17 ธันวาคม 2567



กิจกรรมฉีดวัคซีนโรคไวรัสตับอักเสบ เอ เช็มที่ 2  
โดยคณะแพทย์ พยาบาล จากโรงพยาบาลเซนต์เมรี่ นครราชสีมา  
วันที่ 17 ธันวาคม 2567





กิจกรรมฉีดวัคซีนโรคไวรัสตับอักเสบบี เอ ซีเอ็ม ที่ 2  
โดยคณะแพทย์ พยาบาล จากโรงพยาบาลเซนต์แมรี นครราชสีมา  
วันที่ 17 ธันวาคม 2567





นำนักเรียนที่ได้รับอุบัติเหตุส่งรักษาต่อที่โรงพยาบาล





28-29 ม.ค.68 : สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กนักเรียน  
 ชั้น ป.1 , ป.5 , ป.6 , ม.1 - 3 โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
 บ้านโกรกขี้หนู ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์





28-29 ม.ค.68 : สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กนักเรียน  
 ชั้น ป.1 , ป.5 , ป.6 , ม.1 - 3 โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
 บ้านโกรกขี้หนู ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์



**แบบประเมินความพึงพอใจ**  
**ความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมงานพยาบาล**

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  หน้าข้อความตามความเป็นจริง

1. เพศ  ชาย  หญิง  
2. สถานภาพ  นักเรียน  ครู  อื่นๆ.....

**3. ข้อมูลระดับความพึงพอใจ**

5 = มากที่สุด      4 = มาก      3 = ปานกลาง      2 = น้อย      1 = น้อยที่สุด

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		5	4	3	2	1
1	<b>ด้านเจ้าหน้าที่การให้บริการ</b>					
	1. ความสุภาพ อ่อนน้อม ยิ้มแย้มแจ่มใส วาจาสุภาพ	/				
	2. ความสนใจเอาใจใส่เต็มใจช่วยเหลือ	/				
	3. ความสะดวกในการติดต่อประสานงาน	/				
	4. การให้บริการเหมือนกันทุกรายโดยไม่เลือกปฏิบัติ	/				
	5. ความพึงพอใจ โดยภาพรวมที่ได้รับจากผลการรักษาพยาบาล	/				
	6. การบริการเป็นไปตามขั้นตอนปฐุมพยาบาลเบื้องต้น	/				
	7. ปฐุมพยาบาลตรงตามอาการ	/				
2	<b>ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก</b>					
	1. มียาและอุปกรณ์ปฐุมพยาบาลเบื้องต้นเพียงพอ	/				
	2. ความสะอาดของภาชนะจัดเก็บยา	/				
	3. อุปกรณ์พยาบาลสะอาดพร้อมใช้	/				

ข้อเสนอแนะ.....  
.....  
.....

**แบบประเมินความพึงพอใจ**  
**ความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมงานพยาบาล**

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  หน้าข้อความตามความเป็นจริง

1. เพศ  ชาย  หญิง

2. สถานภาพ  นักเรียน  ครู  อื่นๆ.....

3. ข้อมูลระดับความพึงพอใจ

5 = มากที่สุด

4 = มาก

3 = ปานกลาง

2 = น้อย

1 = น้อยที่สุด

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		5	4	3	2	1
1	<b>ด้านเจ้าหน้าที่การให้บริการ</b>					
	1. ความสุภาพ อ่อนน้อม ยิ้มแย้มแจ่มใส วาจาสุภาพ	✓				
	2. ความสนใจเอาใจใส่เต็มใจช่วยเหลือ	✓				
	3. ความสะดวกในการติดต่อประสานงาน	✓				
	4. การให้บริการเหมือนกันทุกรายโดยไม่เลือกปฏิบัติ	✓				
	5. ความพึงพอใจ โดยภาพรวมที่ได้รับจากผลการรักษาพยาบาล	✓				
	6. การบริการเป็นไปตามขั้นตอนปฐมพยาบาลเบื้องต้น	✓				
	7. ปฐมพยาบาลตรงตามอาการ	✓				
2	<b>ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก</b>					
	1. มียาและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเพียงพอ		✓			
	2. ความสะอาดของภาชนะจัดเก็บยา	✓				
	3. อุปกรณ์พยาบาลสะอาดพร้อมใช้	✓				

ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

21/4/4

**แบบประเมินความพึงพอใจ**  
**ความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมงานพยาบาล**

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย  ลงในช่อง  หน้าข้อความตามความเป็นจริง

1. เพศ  ชาย  หญิง  
2. สถานภาพ  นักเรียน  ครู  อื่นๆ.....

3. ข้อมูลระดับความพึงพอใจ

5 = มากที่สุด      4 = มาก      3 = ปานกลาง      2 = น้อย      1 = น้อยที่สุด

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		5	4	3	2	1
1	<b>ด้านเจ้าหน้าที่การให้บริการ</b>					
	1. ความสุภาพ อ่อนน้อม ยิ้มแย้มแจ่มใส วาจาสุภาพ	/				
	2. ความสนใจเอาใจใส่เต็มใจช่วยเหลือ	/				
	3. ความสะดวกในการติดต่อประสานงาน	/				
	4. การให้บริการเหมือนกันทุกรายโดยไม่เลือกปฏิบัติ	/				
	5. ความพึงพอใจ โดยภาพรวมที่ได้รับจากผลการรักษาพยาบาล	/				
	6. การบริการเป็นไปตามขั้นตอนปฐมพยาบาลเบื้องต้น	/				
	7. ปฐมพยาบาลตรงตามอาการ	/				
2	<b>ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก</b>					
	1. มียาและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเพียงพอ	/				
	2. ความสะอาดของภาชนะจัดเก็บยา	/				
	3. อุปกรณ์พยาบาลสะอาดพร้อมใช้	/				

ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

**แบบประเมินความพึงพอใจ**  
**ความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมงานพยาบาล**

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  หน้าข้อความตามความเป็นจริง

1. เพศ  ชาย  หญิง  
2. สถานภาพ  นักเรียน  ครู  อื่นๆ.....

**3. ข้อมูลระดับความพึงพอใจ**

5 = มากที่สุด      4 = มาก      3 = ปานกลาง      2 = น้อย      1 = น้อยที่สุด

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		5	4	3	2	1
1	<b>ด้านเจ้าหน้าที่การให้บริการ</b>	✓				
	1. ความสุภาพ อ่อนน้อม ยิ้มแย้มแจ่มใส วาจาสุภาพ	✓				
	2. ความสนใจเอาใจใส่เต็มใจช่วยเหลือ	✓				
	3. ความสะดวกในการติดต่อประสานงาน		✓			
	4. การให้บริการเหมือนกันทุกรายโดยไม่เลือกปฏิบัติ	✓				
	5. ความพึงพอใจ โดยภาพรวมที่ได้รับจากผลการรักษาพยาบาล	✓				
	6. การบริการเป็นไปตามขั้นตอนปฐมพยาบาลเบื้องต้น		✓			
	7. ปฐมพยาบาลตรงตามอาการ	✓				
2	<b>ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก</b>					
	1. มียาและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเพียงพอ	✓				
	2. ความสะอาดของภาชนะจัดเก็บยา	✓				
	3. อุปกรณ์พยาบาลสะอาดพร้อมใช้	✓				

ข้อเสนอแนะ.....  
.....  
.....

**แบบประเมินความพึงพอใจ**  
**ความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมงานพยาบาล**

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  หน้าข้อความตามความเป็นจริง

1. เพศ  ชาย  หญิง

2. สถานภาพ  นักเรียน  ครู  อื่นๆ.....

3. ข้อมูลระดับความพึงพอใจ

5 = มากที่สุด

4 = มาก

3 = ปานกลาง

2 = น้อย

1 = น้อยที่สุด

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		5	4	3	2	1
1	<b>ด้านเจ้าหน้าที่การให้บริการ</b>					
	1. ความสุภาพ อ่อนน้อม ยิ้มแย้มแจ่มใส วาจาสุภาพ	✓				
	2. ความสนใจเอาใจใส่เต็มใจช่วยเหลือ	✓				
	3. ความสะดวกในการติดต่อประสานงาน	✓				
	4. การให้บริการเหมือนกันทุกรายโดยไม่เลือกปฏิบัติ	✓				
	5. ความพึงพอใจ โดยภาพรวมที่ได้รับจากผลการรักษาพยาบาล	✓				
	6. การบริการเป็นไปตามขั้นตอนปฐมพยาบาลเบื้องต้น	✓				
	7. ปฐมพยาบาลตรงตามอาการ	✓				
2	<b>ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก</b>					
	1. มียาและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเพียงพอ	✓				
	2. ความสะอาดของภาชนะจัดเก็บยา	✓				
	3. อุปกรณ์พยาบาลสะอาดพร้อมใช้	✓				

ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....



โรงเรียนมารีย์อัสสัมชัญ อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์  
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดบุรีรัมย์  
สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน  
กระทรวงศึกษาธิการ

