



เลขที่	07/60
วันที่	๒ พ.ค. 60
เวลา	๐๙.40 น.

ที่ปน๐๖๓๒.๑/๕.๒/๑๗๐

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า

หมู่ที่ ๒ ตำบลท่าน้ำ อำเภอบะนาค

จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๓๐

๒ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ส่งสรุปโครงการกองทุนสปสข.อบต.ท่าน้ำ

เรียน ประธานกองทุนสปสข.อบต.ท่าน้ำ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปการดำเนินงาน โครงการ SMART KID โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า

กองทุนสปสข ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

จำนวน ๑ ชุด

๒. แผ่น CD สรุปการดำเนินงาน

จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า ตำบลท่าน้ำ อำเภอบะนาค จังหวัดปัตตานีขอ นำสรุปการดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โครงการ SMART KID โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นายก อบต.

- ส่งสรุปโครงการกองทุนสปสข.อบต.ท่าน้ำ กองทุน

โครงการ SMART KID

- เพื่อไปตรวจ

- เห็นควรขอเงิน อบต. ที่กรมชลประทาน

ขอแสดงความนับถือ

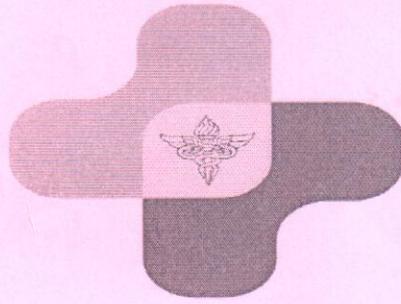
(นางแรนระ บาราเฮง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า

นางสาวปิยะ ยะยา  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

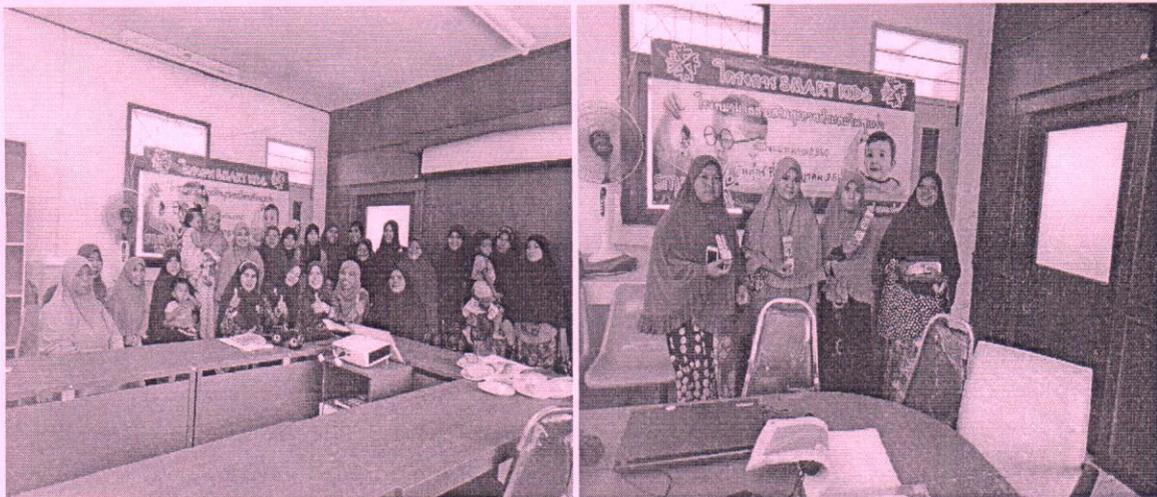
(นายอาฮามัด ซาแม็ง)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าน้ำ



สรุปการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

โครงการ SMART KID โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
บ้านสุเหร่า งบประมาณ ๒๕๖๐ (งบสปสช)



โดย

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า

ตำบลท่าน้ำ อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

รูปที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน /โครงการ/กิจกรรม โครงการ SMART KID โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (งบสปสช)

๑. ผลการดำเนินงาน

มีการสาธิตและสอนผู้ปกครองแปรงฟันให้ถูกวิธี และอบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครอง เรื่องสุขภาพช่องปากของเด็กอายุ ๑-๕ ปี มีการให้ความรู้เรื่องพัฒนาการและโภชนาการในกลุ่มอสม และผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๕ ปี และให้พ่อแม่ไปซั้่งน้ำหนักเด็กในละแวกของตัวเอง ให้ความรู้เรื่องวัคซีน และมีการติดตามตามละแวกของตัวเองกรณีไม่มารับวัคซีนตามนัด

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....กิจกรรมที่ ๑..ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ๓๐ คน กิจกรรมที่ ๒ มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม ๕๒ คน กิจกรรมที่ ๓ มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม ๕๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..๒๗,๕๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๗,๕๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ....๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

( นางสาวอมลิตะ เวะลี )

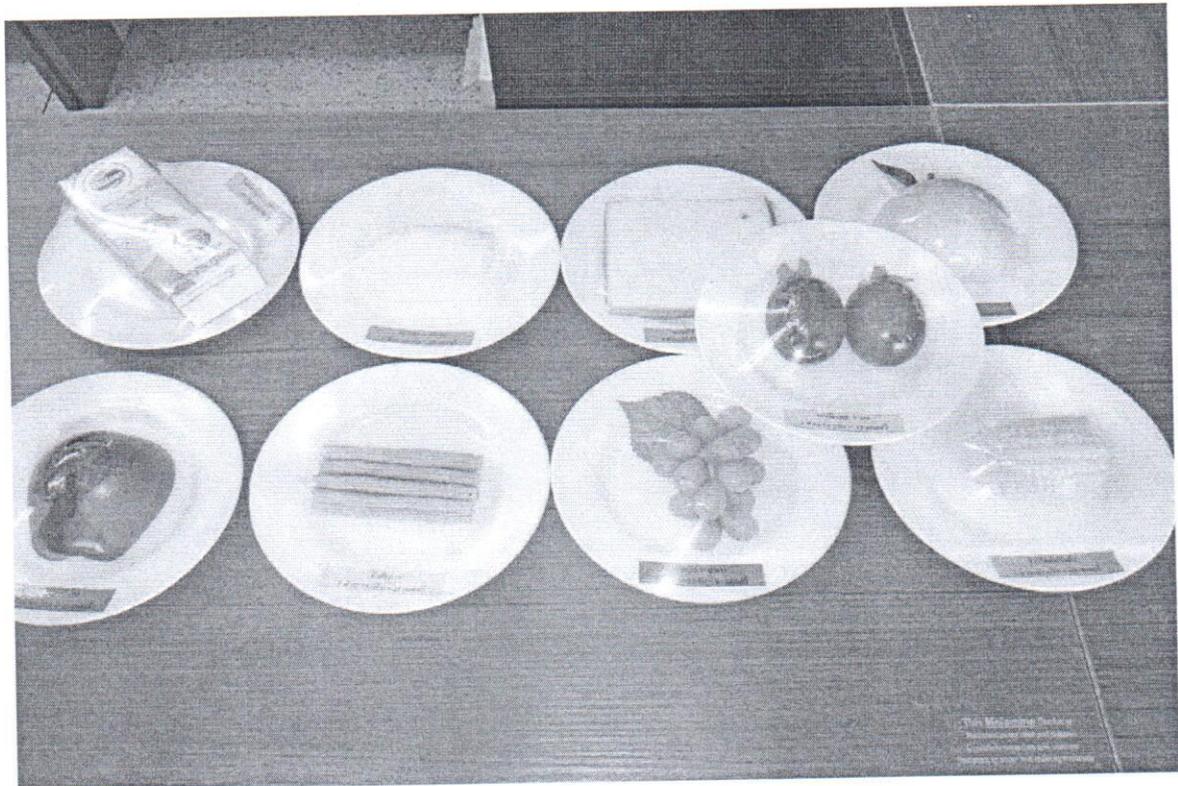
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๙ กันยายน ๒๕๖๐

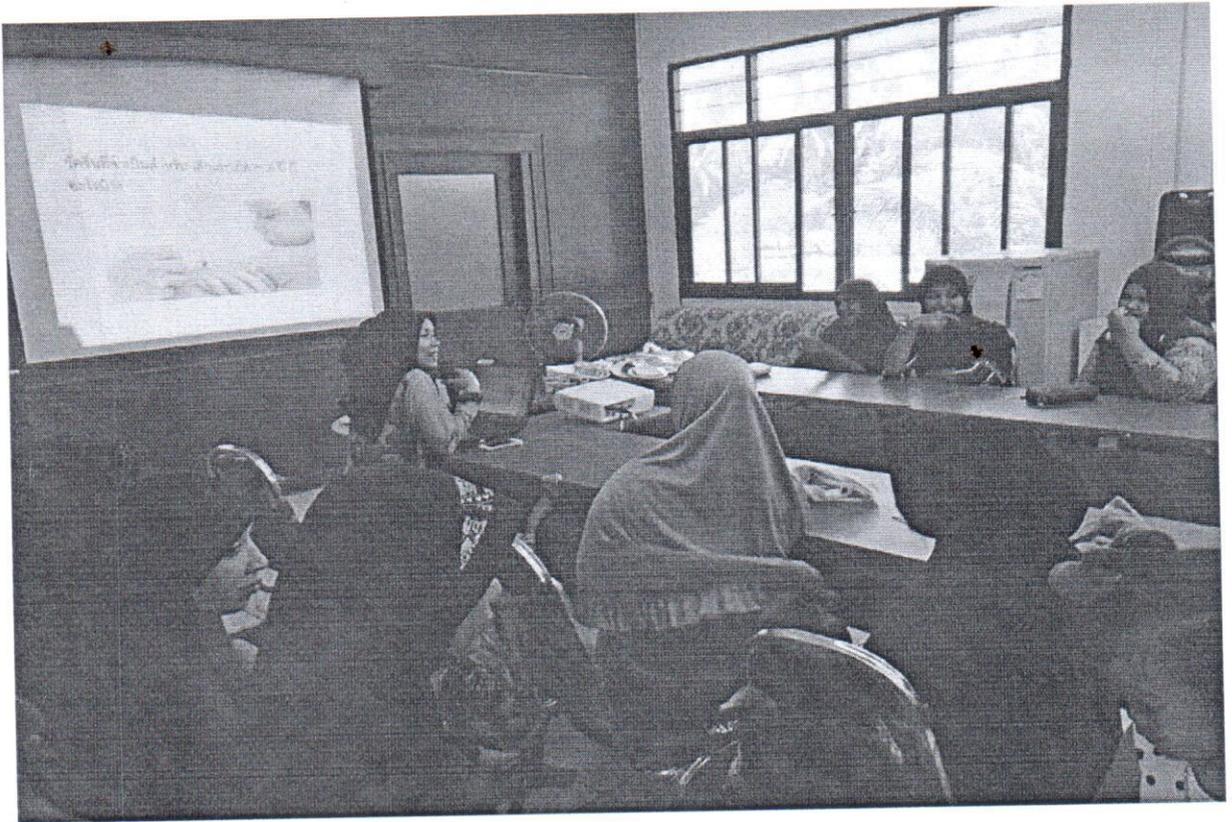
ภาพประกอบกิจกรรม

\* การดำเนินงานโครงการ SMART KID

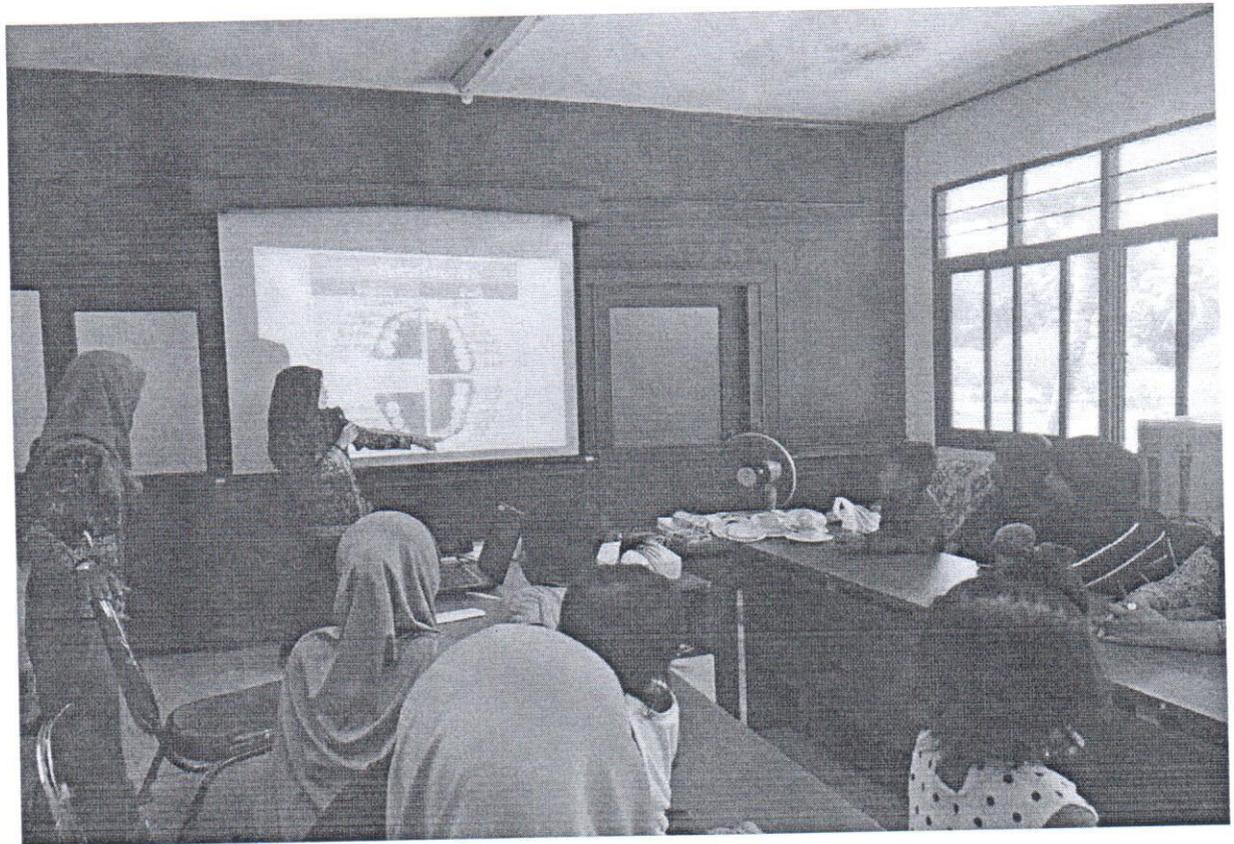
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า ปังประมาณ ๒๕๖๐



ให้ความรู้เรื่องวัคซีน



ให้ความรู้เรื่องทันตกรรม



ตรวจพัฒนาการเด็ก ในแต่ละวัย



กำหนดการ  
โครงการ SMART KIDS โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า

กิจกรรมที่ ๑ สาธิตและสอนให้ผู้ปกครองแปรงฟันที่ถูกต้อง  
วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๐๐-๐๘.๔๕ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๔๕-๐๙.๐๐ น.	เปิดพิธีโครงการ (โดยประธานกองทุนสปสข)
๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น.	ให้ผู้ปกครองเด็กทำแบบสอบถามด้านความรู้ ทักษะคิด ก่อนให้ความรู้
๐๙.๓๐-๑๐.๐๐ น.	เจ้าหน้าที่ให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กแก่ผู้ปกครอง (วิทยากร นางสาวอมลระห์ เวะลี จพ.สธ ทันตกรรม)
๑๐.๐๐-๑๐.๒๐น	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๒๐-๑๑.๓๐ น.	แจกยาสีฟันพร้อมสาธิตการแปรงฟันแก่ผู้ปกครอง (วิทยากร นางสาวอมลระห์ เวะลี จพ.สธ ทันตกรรม)
๑๑.๓๐-๑๒.๐๐น	ให้ผู้ปกครองเด็กทำแบบสอบถามหลังให้ความรู้
๑๒.๐๐ -๑๓.๐๐น	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น	สรุปโครงการ ฟันผุ สาเหตุฟันผุ อาการฟันผุ

- กิจกรรมที่ ๒ เรื่องโภชนาการและการพัฒนาการ (อบรมฟื้นฟูให้ความรู้เพิ่มศักยภาพพ่อแม่และผู้ปกครองเด็กเรื่องโภชนาการและการพัฒนาการ )

วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๓๐ น ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๐๐-๐๘.๔๕ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๔๕-๐๙.๐๐ น.	เปิดพิธีโครงการโดยประธาน (โดยประธานกองทุนสปสข)
๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น.	ให้ผู้ปกครองเด็กทำแบบสอบถามก่อนให้ความรู้
๐๙.๓๐-๑๐.๓๐ น.	ให้ความรู้เกี่ยวกับความหมายของโภชนาการ ความสำคัญของโภชนาการ (วิทยากรโดย นางสาวนาซีเราะห์ บือราเฮง พว.ชำนาญการ)
๑๐.๓๐-๑๑.๐๐ น	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๑.๐๐-๑๒.๐๐น	โภชนาการสำหรับเด็ก ๐-๕ ปี, ธงโภชนาการต่างๆ อาหารที่ไม่ควรกินสำหรับเด็กๆ (วิทยากรโดย นางสาวนาซีเราะห์ บือราเฮง พว.ชำนาญการ)
๑๒.๐๐น-๑๓.๐๐ น	พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น	ให้ความรู้เรื่องพัฒนาการ, การแบ่งพัฒนาการ ลักษณะการพัฒนาการ, พัฒนาการทางอารมณ์ , ลักษณะเด่นของเด็กแต่ละวัย, พัฒนาการล่าช้า, สอนวิธีประเมินพัฒนาการอนามัย ๕๕ (วิทยากรโดย นางสาวนาซีเราะห์ ปือราเฮง พว.ชำนาญการ)
๑๔.๓๐ -๑๔.๓๐	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๓๐-๑๖.๐๐ น	ตรวจพัฒนาการ ในเด็กอายุ๐-๕ ปี (ตรวจโดย นางสาวนาซีเราะห์ ปือราเฮง พว.ชำนาญการ)

กิจกรรมที่ ๓ เรื่องวัคซีน (ให้อสมตติดตามเด็กมาฉีดวัคซีนตามฉวของตัวเอง)

วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๐๐-๐๘.๔๕ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๔๕-๐๙.๐๐ น.	เปิดพิธีโครงการโดยประธาน (โดยประธานกองทุนสปสช)
๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น.	ให้ผู้ปกครองเด็กทำแบบสอบถามก่อนให้ความรู้
๐๙.๓๐-๑๐.๓๐ น.	ให้ความรู้เกี่ยวกับวัคซีน ความสำคัญ และผลเสียของการไม่ได้รับวัคซีน (วิทยากรโดย นางสาวสอพิยะ ยูโซะ พว.ชำนาญการ)
๑๐.๓๐-๑๐.๕๐น	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๕๐-๑๒.๐๐น	ระดมความคิด เสนอแนวทางแก้ปัญหาของการไม่ได้รับวัคซีน (วิทยากรโดย นางสาวนาซีเราะห์ ปือราเฮง พว.ชำนาญการ)
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐น	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐-๑๔.๓๐น	ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน ตารางการได้รับวัคซีนของเด็กไทย



## บันทึกข้อความ

สำนักงบบุคลากรเขต อ.ปะนาเระ
เลขที่รับ ๑๕๗๖
วันที่ 26 ก.ย. 2560
เวลา 16.00 น.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

ที่ ปน ๐๖๓๒.๑/๕.๒/ ๑๑๑

วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเบิกเงินบำรุงใช้ในโครงการ SMART KID โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

เรียน สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า ตำบลท่าน้ำ ได้จัดทำ โครงการ SMART KID  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๐  
(งบสปสช) ดังนั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า ตำบลท่าน้ำ จึงขอเบิกเงินโครงการตั้ง  
รายการต่อไปนี้

- |  |                     |
|--|---------------------|
| ๑. ค่าอาหารว่างและอาหารกลางวันกิจกรรมที่ ๑ | เป็นเงิน ๒,๒๕๐ บาท  |
| ๒. ค่าอาหารว่างและอาหารกลางวันกิจกรรมที่ ๒ | เป็นเงิน ๕,๒๐๐ บาท  |
| ๓. ค่าอาหารว่างและอาหารกลางวันกิจกรรมที่ ๓ | เป็นเงิน ๓,๗๕๐ บาท  |
| ๔. ค่าตอบแทนวิทยากร                        | เป็นเงิน ๕,๕๐๐ บาท  |
| ๕. ค่าป้ายโครงการ                          | เป็นเงิน ๓,๓๐๐ บาท  |
| ๖. ค่าวัสดุสำนักงาน                        | เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท  |
| รวมทั้งสิ้น                                | เป็นเงิน ๒๗,๕๐๐ บาท |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางแรนระ บาราเฮง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า

เรียน สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ

เห็นควรอนุมัติ

(นายเจมะ เวาะเยะ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายธัญชัย อมรรังษี)

สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ

## ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสุเหร่า

หมู่ที่ ๒ ตำบลท่าน้ำ อำเภอบ้านนา

จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๓๐

วันที่ ๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางรอปียะห์ กุสา อยู่บ้านเลขที่ ๑๑๙ หมู่ที่ ๒ ตำบลท่าน้ำ อำเภอบ้านนา จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสุเหร่า “โครงการ SMART KID โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ กองทุนสปสขอบตท่าน้ำ” ตำบลท่าน้ำ อำเภอบ้านนา จังหวัดปัตตานี ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต
ค่าจ้างทำอาหารกลางวันและอาหารว่าง ตาม “โครงการ SMART KID กิจกรรม สานิตและสอนผู้ปกครองแปรงฟันให้ถูกวิธี กองทุนสปสขอบตท่าน้ำ”		
ค่าอาหารกลางวัน ๓๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ	๑,๕๐๐	๐๐
ค่าอาหารว่าง ๓๐คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ	๗๕๐	๐๐
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น ( หกพันบาทถ้วน )	๒,๒๕๐	๐๐

ลงชื่อ



ผู้รับเงิน

( นางรอปียะห์ กุสา )

ลงชื่อ



ผู้จ่ายเงิน

( นางแรนระ บาราเฮง )


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9404 00199 19 6**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง โรเบียห์ กุลา**  
 Name Mrs. Robeeyah  
 Last name Kusa  
 เกิดวันที่ 22 ธ.ค. 2520  
 Date of Birth 22 Dec. 1977

ที่อยู่ 119 หมู่ที่ 2 ต.พานา อ.ปะนาเระ  
 จ.ปัตตานี

13 ก.พ. 2556  
 วันออกบัตร  
 13 Feb. 2013  
 Date of Issue


 21 ธ.ค. 2584  
 วันบัตรหมดอายุ  
 21 Dec. 2021  
 Date of Expiry

9404-03-02131512

BORA-03-02



 ประเทศไทย  
 THAILAND

KNO-0654687-23

(นางสาว) 0654687-23  
 น.ร. 0654687-23  
 (นาง) 0654687-23

## ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสุเหร่า  
หมู่ที่ ๒ ตำบลท่าน้ำ อำเภอลำทะเมนชัย  
จังหวัดปทุมธานี ๙๔๑๓๐

วันที่ ๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางสาวอมลระห์ เวะลี อยู่บ้านเลขที่ ๘๗ หมู่ที่ ๑ ตำบลปะนาเระ อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดปทุมธานี ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสุเหร่า “โครงการ SMART KID โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ กองทุนสสข อบต.ท่าน้ำ” ตำบลท่าน้ำ อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดปทุมธานี ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าวิทยากรตาม “โครงการ SMART KID กิจกรรม สานิตและสอนผู้ปกครองแปรงฟันให้ถูกวิธี กองทุนสสข อบต.ท่าน้ำ” ค่าวิทยากร ๓ ชั่วโมง x ๕๐๐ บาท	๑,๕๐๐	๐๐
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น ( หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน )	๑,๕๐๐	๐๐

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

( นางสาวอมลระห์ เวะลี )

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

( นางแรนระ บาราเฮง )



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 9404 00008 42 1  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. รอมล๊ะ เวะลี



Name Miss Romlah  
Last name Wohlee  
เกิดวันที่ 21 มิ.ย. 2523  
Date of Birth 21 Jun. 1980  
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 81/10 หมู่ที่ 4 ต.ประนาเร

อ.ประนาเร จ.ปัตตานี

30 ต.ค. 2558

วันออกบัตร

30 Oct. 2015

Date of Issue

รอมล๊ะ เวะลี  
(เจ้าพนักงานออกบัตร)

20 มิ.ย. 2567

วันบัตรหมดอายุ

20 Jun. 2024

Date of Expiry



9404-03-10301036

ลำเนาภูมิต้อง

*(Handwritten signature)*

(นางสาวรอมล๊ะ เวะลี)

BORA-8.3-03



ประเทศไทย  
THAILAND

JT2-0929063-79

พิมพ์ออก  
1/107

ใบลงทะเบียน

โครงการ SMART KID โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า

วันพฤหัสบดีที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า

กิจกรรม สาธิตและสอนผู้ปกครองให้แปรงฟันถูกวิธี

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ชื่อบุตร	อายุ	ลายมือชื่อ
1	พิมพ์ พิมพ์	80/1 ม.2	น.เดก้า อีตอง	16 เดือน	พิมพ์พิมพ์
2	สุวิมล แซ่เตา	41 ม.2	อิสอาด อาดู	5 เดือน	สุวิมล
3	สุริดา อ.อ.	5/1 ม.2	นิธินาฬ ย.	7 เดือน	สุริดา
4	เชลล์ ชัย	56 ม.4	ชาธิม ออเค๊าะ	10 เดือน	เชลล์
5	แจตัก ติง	56 ม.4	กัตติ ชัย	5 ปี	แจตัก
6	มาจันเตน เจ.เตา	41 ม.3	นริธา พิณ	2 ปี	มาจันเตน
7	อาชัย ชัย	59/1 ม.4	ชัญฉวี อ.อ.	2.4 ปี	อาชัย
8	อนันดา น.อ.	58/5 ม.2	ฉันทิมา อ.อ.	1.5 ปี	
9	อนันดา เจ.เตา	53/4 ม.4	มาจันเตน เจ.เตา	2 ปี	อนันดา
10	พิศมัย แซ่เตา	53 ม.4	พิศมัย แซ่เตา	5 ปี	พิศมัย
11	ศอติยา อ.อ.	6/3 ม.4	อรอนา อ.อ.	2 ปี	ศอติยา
12	สุวิมล แซ่เตา	66/3 ม.4	นริธา อ.อ.	4 ปี	สุวิมล
13	พรพรรณ อ.อ.	44/1 ม.3	นริธา อ.อ.	98 เดือน	พรพรรณ
14	สิริมา ส.อ.	78 ม.3	พาริตา ส.อ.	3 ปี	สิริมา
15	โศภิตา ก.อ.	3/1 ม.4	กุศลสิริ อ.อ.	98 เดือน	โศภิตา
16	สลิมา น.อ.	34/1 ม.2	อาสิน อ.อ.	16 เดือน	สลิมา
17	อานันดา น.อ.	105/2 ม.2	อนันดา น.อ.	2.5 ปี	อานันดา
18	อานันดา น.อ.	105/2 ม.2	อานันดา น.อ.	17 เดือน	อานันดา
19	มาจันเตน อ.อ.	59 ม.4	มาจันเตน อ.อ.	3 เดือน	มาจันเตน
20	มาจันเตน เจ.เตา	56/1 ม.2	มาจันเตน เจ.เตา	1 ปี	มาจันเตน
21	พินิตา อ.อ.	58/3 ม.2	พินิตา อ.อ.	19 เดือน	พินิตา
22	มาจันเตน น.อ.	58/2 ม.2	มาจันเตน น.อ.	2.5 ปี	มาจันเตน
23	อานันดา น.อ.	98 ม.2	อานันดา น.อ.	2.5 ปี	อานันดา
24	อนันดา อ.อ.	42/1 ม.3	อนันดา อ.อ.	2 ปี	อนันดา
25	นริธา น.อ.	95 ม.2	นริธา น.อ.	3 ปี	นริธา



## ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสุเหร่า

หมู่ที่ ๒ ตำบลท่าน้ำ อำเภอปะนาเร

จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๓๐

วันที่ ๑๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางสาวนาซีเราะห์ ปือราเฮง บ้านเลขที่ ๕๕ หมู่ที่ ๓ ตำบลท่าน้ำ อำเภอปะนาเร จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสุเหร่า “โครงการ SMART KID โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ กองทุนสปสขอบตท่าน้ำ” ตำบลท่าน้ำ อำเภอปะนาเร จังหวัดปัตตานี ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าวิทยากรตาม “โครงการ SMART KID กิจกรรมอบรมฟื้นฟูให้ความรู้เพิ่มศักยภาพพ่อแม่และผู้ปกครองเด็กเรื่องโภชนาการและพัฒนาการ” กองทุนสปสข อบตท่าน้ำ ค่าวิทยากร ๕ ชั่วโมง x ๕๐๐ บาท	๒,๕๐๐	๐๐
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น ( สองพันห้าร้อยบาทถ้วน )	๒,๕๐๐	๐๐

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

( นางสาวนาซีเราะห์ ปือราเฮง )

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

( นางแรนระ บาราเฮง )

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
**เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9404 00048 90 6**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นาสีเราะห์ บือเราะฮง**  
**Name Miss Naseeroh**  
**Last name Bueraheng**  
**เกิดวันที่ 5 ธ.ค. 2531**  
**Date of Birth 5 Dec. 1988**  
**ศาสนาอิสลาม**

**อายุ 55 หมู่ที่ 3 ต.ทาน้ำ อ.ปะนาเระ**  
**จ.ปัตตานี**

**12 ธ.ค. 2555**  
**วันออกบัตร**  
**12 Dec. 2012**  
**Date of Issue**

**4 ธ.ค. 2564**  
**วันบัตรหมดอายุ**  
**4 Dec. 2021**  
**Date of Expiry**

**9405-02-12121348**

*Handwritten notes:*  
 1. นาสีเราะห์ บือเราะฮง  
 2. น.ส.  
 3. นาสีเราะห์ บือเราะฮง  
 4. น.ส.  
 5. นาสีเราะห์ บือเราะฮง  
 6. น.ส.  
 7. นาสีเราะห์ บือเราะฮง

**BORA-26-06**

**ประเทศไทย THAILAND**

**JC1--0638224--01**

## ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสุเหร่า

หมู่ที่ ๒ ตำบลท่าน้ำ อำเภอบ้านนา

จังหวัดปัตตานี ๙๕๑๓๐

วันที่ ๑๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางสาวอาฮีเสาะ ตาเยะ อยู่บ้านเลขที่ ๑๕๒ หมู่ที่ ๒ ตำบลท่าน้ำ อำเภอบ้านนา จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสุเหร่า “โครงการSMART KID โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ กองทุนสสชอบตท่าน้ำ” ตำบลท่าน้ำ อำเภอบ้านนา จังหวัดปัตตานี ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าจ้างทำอาหารกลางวันและอาหารว่าง ตาม “โครงการ SMART KID อบรมฟื้นฟูให้ความรู้เพิ่มศักยภาพพ่อแม่และผู้ปกครองเด็กเรื่อง โภชนาการและพัฒนาการ กองทุนสสช อบตท่าน้ำ” ค่าอาหารกลางวัน ๕๒ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ ค่าอาหารว่าง ๕๒ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ	๒,๖๐๐ ๒,๖๐๐	๐๐ ๐๐
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น ( ห้าพันสองร้อยบาทถ้วน )	๕,๒๐๐	๐๐

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

( นางสาวอาฮีเสาะ ตาเยะ )

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

( นางแรนระ บาราเฮง )


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9404 00191 09 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อารีเสาะ ตายะ  
 Name Miss Ar-isoh  
 Last name Tayeh  
 เกิดวันที่ 10 เม.ย. 2522  
 Date of Birth 10 Apr. 1979

ศาสนา อิสลาม  
 Religion Islam

ที่อยู่ 152 หมู่ที่ 2 ต.ทานา อ.ปะนาเระ  
 จ.ปัตตานี  
 6 ป.ค. 2555  
 7 ม.ค. 2012  
 9 เม.ย. 2584  
 7 ม.ค. 2021

(นางสาว อารีเสาะ ตายะ)  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9404 00191 09 8  
 เลขบัตรประชาชน 9404-03-07061122

ค.อ. (นางสาว อารีเสาะ)

*[Handwritten signature]*

นางสาว อารีเสาะ ตายะ

ค.อ. (นางสาว อารีเสาะ)

*[Handwritten signature]*

นางสาว อารีเสาะ ตายะ

ใบลงทะเบียน

โครงการ SMART KID ปิงปองประมาณ ๒๕๖๐ กองทุนสปสข

วันศุกร์ที่ ๑๐ มิ.ย ๒๕๖๐ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า

อบรมฟื้นฟูให้ความรู้เพิ่มศักยภาพพอสสมและผู้ปกครองเด็กเรื่องโภชนาการและการพัฒนาการและให้สมซึ่งน้ำหนักทุกๆ ไตรมาสตามละแวกของตัวเอง

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
1	ทส. ศิษย์ชัชวาท ทรัพย์วิจิตร	๓๖	๖/๑ ม.๓ ต.ท่าไม้	ศิษย์ชัชวาท
2	ทส. นริษี ไร่เสนาะ	43	3๖/๒ ม.3 ท่าไม้	นริษี
3	ชวักนา ใส: 11๐๗	32	๖3 ม. 4	ชวักนา
4	ดออีเขา: น. 1๒๖	40	6/2 ม.4	ดออีเขา
5	ทส. อดิสรณ์ สานะเวง	๓๐	๓๐ ๓ 3 ท่าไม้	อดิสรณ์
6	นริษี: ๖๖/๐๗	45	59/1 ม.4	นริษี
7	ทส. นริษี: ๖๖/๐๗	30	21 ม.4 ต.ท่าไม้	นริษี
8	ทส. สารีพัชร์ ยามา	39	8/1 ม.4 ต.ท่าไม้	สารีพัชร์
9	ทส. สุภาวณิศา: ๖๖	49	3/1 ม.4 ต.ท่าไม้	สุภาวณิศา
10	นริษี: ๖๖/๐๗		5/1 ม.๒ ต.ท่าไม้	นริษี
11	ทส. มีตา: นริษี:	51	๔/๑ ม.๒ ต.ท่าไม้	มีตา
12	ทส. นริษี: ๖๖/๐๗	26	๗/3 ม.๒ ต.ท่าไม้	นริษี
13	ทส. ดออีเขา: ๖๖/๐๗	54	๗/3 ม.๒ ต.ท่าไม้	ดออีเขา
14	นริษี: ๖๖/๐๗	38	58/3 ม.๒ ท่าไม้	นริษี
15	นริษี: ๖๖/๐๗	39	119 ม.๒ ๔	นริษี
16	นริษี: ๖๖/๐๗	34	95 ม.๒ ต.ท่าไม้	นริษี
17	ทส. นริษี: ๖๖/๐๗	50	๒5/1 ม.๒ ต.ท่าไม้	นริษี
18	ทส. นริษี: ๖๖/๐๗	55	๓๗/3 ม.๓ ต.ท่าไม้	นริษี
19	ทส. นริษี: ๖๖/๐๗	๒1	๔2/1 ม.3 ต.ท่าไม้	นริษี
20	นริษี: ๖๖/๐๗	32	53 ม.๔	นริษี
21	ทส. นริษี: ๖๖/๐๗	28	10/2 ม.4 ต.ท่าไม้	นริษี

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
22	น.ส. สาทิตา ห.ยี่ดาแดง	20	38/1 ม.2	สาทิตา
23	น.ส. มาลีพันธ์ ม.ธัญญา	45	31/3 ม.4	มาลีพันธ์
24	นาง มาลีพันธ์ ม.ธัญญา	47	33 ม.4	มาลีพันธ์
25	นาง สุวิมล อ.ม.	48	32 ม.4	สุวิมล
26	น.ส. รุชชิตา เกียรติ	39	42 ม.2	รุชชิตา
27	น.ส. รุชชิตา เกียรติ	45	25/2 ม.2	รุชชิตา
28	น.ส. มาลีพันธ์ ม.ธัญญา	33	12/1 ม.2	มาลีพันธ์
29	น.ส. ชลลิตา อ.	22	30/1 ม.2	ชลลิตา
30	น.ส. อารยา อ.	<del>33</del> 44	44 ม.2	อารยา
31	น.ส. รุชชิตา อ.	49	46/1 ม.3	รุชชิตา
32	น.ส. รุชชิตา อ.	21	46/1 ม.3	รุชชิตา
33	น.ส. รุชชิตา อ.	18	46/1 ม.3	รุชชิตา
34	น.ส. อรุณรัตน์ อ.	38	53/4 ม.4	อรุณรัตน์
35	น.ส. อรุณรัตน์ อ.	25	52 ม.2	อรุณรัตน์
36	นาง อรุณรัตน์ อ.	42	56/1 ม.2	อรุณรัตน์
37	นาย ชลลิตา อ.	75	75 ม.2	ชลลิตา
38	นาง อรุณรัตน์ อ.	62	59/3 ม.3 อ.ท่าม่วง	อรุณรัตน์
39	น.ส. อรุณรัตน์ อ.	<del>47</del> 36	36/5 ม.3 อ.ท่าม่วง	อรุณรัตน์
40	น.ส. อรุณรัตน์ อ.	21	42/1 ม.3	อรุณรัตน์
41	น.ส. อรุณรัตน์ อ.	38	38/2 ม.3	อรุณรัตน์
42	นาง อรุณรัตน์ อ.	48	58/5 ม.4 อ.ท่าม่วง	อรุณรัตน์
43	น.ส. อรุณรัตน์ อ.	35	32/1 ม.2	อรุณรัตน์
44	นาง อรุณรัตน์ อ.	61	10 ม.2 อ.ท่าม่วง	อรุณรัตน์
45	นาง อรุณรัตน์ อ.	48	71 ม.2 อ.ท่าม่วง	อรุณรัตน์
46	น.ส. อรุณรัตน์ อ.	31	5 ม.2 อ.ท่าม่วง	อรุณรัตน์
47	นาง อรุณรัตน์ อ.	51	132 ม.2	อรุณรัตน์
48	นาง อรุณรัตน์ อ.	33	37 ม.3 อ.ท่าม่วง	อรุณรัตน์



## ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสุเหร่า

หมู่ที่ ๒ ตำบลท่าน้ำ อำเภอบะนาระ

จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๓๐

วันที่ ๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางปาลิยะ เจ๊ะหลง อยู่บ้านเลขที่ ๔๐/๕ หมู่ที่ ๓ ตำบลท่าน้ำ อำเภอบะนาระ จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสุเหร่า “โครงการ SMART KID กิจกรรม ที่๓ ให้อสมติดตามเด็กมาฉีดวัคซีนตามลวะของตัวอง อบตท่าน้ำ”  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ กองทุนสปลสขอบตท่าน้ำ”ตำบลท่าน้ำ อำเภอบะนาระ จังหวัดปัตตานี ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต
- ค่าจ้างทำอาหารกลางวันและอาหารว่าง ตาม “โครงการ SMART KID กิจกรรม ที่๓ ให้อสมติดตามเด็กมาฉีดวัคซีนตามลวะของตัวอง อบตท่าน้ำ”		
ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ	๒,๕๐๐	๐๐
ค่าอาหารว่าง ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ	๑,๒๕๐	๐๐
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น ( หกพันบาทถ้วน )	๓,๗๕๐	๐๐

ลงชื่อ ปาลิยะ ผู้รับเงิน  
( ปาลิยะ เจ๊ะหลง )

ลงชื่อ 1/52 ผู้จ่ายเงิน  
( นางแรนระ บาราเฮง )

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสุเหร่า

หมู่ที่ ๒ ตำบลท่าน้ำ อำเภอบ้านนา

จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๓๐

วันที่ ๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางสาวสอพียะ ยูโซะ อยู่บ้านเลขที่ ๔๐/๕ หมู่ที่ ๓ ตำบลท่าน้ำ อำเภอบ้านนา จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสุเหร่า “โครงการ SMART KID โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ กองทุนสปสขอบตท่าน้ำ” ตำบลท่าน้ำ อำเภอบ้านนา จังหวัดปัตตานี ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าวิทยากรตาม “โครงการ SMART KID กิจกรรม ที่๓ ให้สอดติดตามเด็กมาฉีดวัคซีนตามแนวของตัวเองอบตท่าน้ำ” ค่าวิทยากร ๓ ชั่วโมง x ๕๐๐ บาท	๑,๕๐๐	๐๐
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)	๑,๕๐๐	๐๐

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

( นางสาวสอพียะ ยูโซะ )

ลงชื่อ

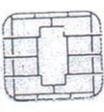
ผู้จ่ายเงิน

( นางแรนระ บาราเฮง )



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9404 00036 78 9  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สอพิยะ ยูโซะ



Name Miss Sofeeyah  
 Last name Yusoh  
 เกิดวันที่ 6 ก.พ. 2530  
 Date of Birth 6 Feb. 1987  
 ศาสนา อิสลาม



ที่อยู่ 40/5 หมู่ที่ 3 ต.ท่าไม้ อ.ปะนาเระ  
 จ.ปัตตานี  
 22 ก.ค. 2559  
 วันออกบัตร  
 22 มี.ค. 2016  
 Date of Issue

รองตำรวจไทย  
 (สุทธิชัย บุญตะใสศักดิ์)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ก.พ. 2568  
 วันบัตรหมดอายุ  
 5 Feb. 2025  
 Date of Expiry

9404-03-07221439

นางสาว อุกกิต้อง

*[Handwritten signature]*

(นางสาว สอพิยะ ยูโซะ)

BORA-7.2-04-2559



ประเทศไทย  
 THAILAND

JT3--1035177--79

ภ.ว. 64189  
 พ.ว. ๒/๑๓๗

พินิจอรดา

ใบลงทะเบียน

โครงการ SMART KID โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า

วันศุกร์ ที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า

กิจกรรม ให้อสมตติดตามเด็กมาฉีดวัคซีนตามละแวกของตัวเอง

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
1	ซม ซม	22	40/1 ม.2	ซม ซม
2	กช ช:	47	59/1 ม.4	กชช
3	สุวิณา บวดีงาม:	51 <sup>เดือน</sup> 2	41 ม.2	สุวิณา
4	ชวรัชดา อานอ	7 <sup>เดือน</sup> 2	5/1 ม.2	ชวรัชดา
5	มาชัชวาล นีละอาน	41 42	59/1 ม.4	มาชัชวาล
6	ชวลิต นิมิต	20	56 ม.4	ชวลิต
7	มาตุลาทาน ใจงาม:	41	41 ม.3	มาตุลาทาน
8	สมานใจ นายนาง	41	58/5 ม.2	สมานใจ
9	แอมะนิกะ อะนะ	29	56 ม.4	แอมะนิกะ
10	ชวรัชดา บอนะละอาน	32	53 ม.4	ชวรัชดา
11	กมลวิภา อ.วิภา	40	6/3 ม.4	กมลวิภา
12	ศุภาวดี นวนาเน	35	66/3 ม.4	ศุภาวดี
13	พรพวงพร อ.พรพวง	94	44/1 ม.3	พรพวงพร
14	นิตยา นานะ	59	78 ม.3	นิตยา
15	วิมลนาถ กานต	25	3/1 ม.4	วิมลนาถ
16	ชวรัชดา นายนาง	33	45 ม.2	ชวรัชดา
17	อานันท์ น.น.	33	105/2 ม.2	อานันท์
18	ชานานา น.น.	27	105/2 ม.2	ชานานา
19	ชวรัชดา น.น.	25	59 ม.4	ชวรัชดา
20	ชาลิษา น.น.	26	38/1 ม.2	ชาลิษา
21	ชวรัชดา น.น.	21	42/1 ม.3	ชวรัชดา
22	อานันท์ น.น.	38	53/4 ม.4	อานันท์
23	พินิจอรดา น.น.	56	58/3 ม.2	พินิจอรดา

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
21	ขำฟ้าสี... สามี	30	58/2 อ. 2	ขำฟ้าสี...
25	อัม... สามี	35	98 อ. 2	อัม...
26	ขำ... สามี	42	56/1 อ. 2	ขำ...
22	รอน... สามี	45	35/2 อ. 2	รอน...
28	อัม... (เมีย)	50	25/1 อ. 2	อัม...
29	สว... สามี	52	132/3 อ. 2	สว...
30	โศ... สามี	21	59 อ. 3	โศ...
31	น... สามี	42	36/2 อ. 3	น...
32	ส... สามี	52	50 อ. 2	ส...
33	ป... สามี	50	41/1 อ. 2	ป...
34	น... สามี	39	119 อ. 2	น...
35	ส... สามี	62	152 อ. 2	ส...
36	อ... สามี	30	95 อ. 2	อ...
37	ร... สามี	33	27 อ. 2	ร...
38	น... สามี	38	40 อ. 3	น...
39	อ... สามี	62	119 อ. 2	อ...
40	น... สามี	42	163 - อ. 2	น...
41	น... สามี	36	16 อ. 2	น...
42	น... สามี	38	5/1 อ. 4	น...
43	น... สามี	36	152 อ. 2	น...
44	น... สามี	25	36/3 อ. 3	น...
45	น... สามี	32	19 อ. 2	น...
46	น... สามี	28	27 อ. 4	น...
47	น... สามี	37	40 อ. 3	น...
48	น... สามี	32	105/2 อ. 2	น...
49	น... สามี	43	25/1 อ. 2	น...
50	น... สามี	45	46/1 อ. 3	น...

# บันทึกข้อความ

ราชการ รพ.สต.บ้านสุเหร่า ต.ท่าไม้ อ.ปะนาเระ

ที่ ปน ๐๖๓๒.๑/๕.๒/๑๐๒

วันที่ ๗ ก.ค ๖๐

เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้าง ป้ายโครงการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ

วัสดุไม่เพียงพอต่อการใช้งานในราชการ

๒. รายละเอียดที่ขอซื้อ และ

๓. ราคามาตรฐานราคากลางที่เคยซื้อ ครั้งสุดท้ายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ ดังนี้

ลำดับ ที่	รายละเอียดรายการที่ขอซื้อ	หน่วยนับ	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด ภายในสองปีงบประมาณ	ราคาที่จะซื้อ		จำนวนเงิน บาท
				จำนวน	ราคา	
๑	ป้ายโครงการ	ป้าย	๑,๕๐๐	๑	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐
๒	ป้ายโคมบอร์ด	ป้าย	๑,๘๐๐	๒	๙๐๐	๑,๘๐๐
๓						๐
๔						๐
๕						๐
๖						๐
๗						๐
๘						๐
๙						๐
๑๐						๐
๑๑						๐
๑๒						๐
๑๓						๐
๑๔						๐
๑๕						๐
รวมเงิน		สามพันสามร้อยบาทถ้วน				๓,๓๐๐

๔. วงเงินที่ขอซื้อ

จำนวน ๓๓๐๐ บาท ( สามพันสามร้อยบาทถ้วน )

โดยใช้เงิน

เงินงบประมาณ แผนงาน/โครงการ

เงินบำรุง

เงินอื่นๆ

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้

กำหนดเวลาส่งมอบงานหรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาหรือใบสั่งซื้อ

๖. ขออนุมัติซื้อ โดยวิธีตกลงราคา เนื่องจากวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๗. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังนี้

๑		ตำแหน่ง	
๒	นางสาวรอมละห์ เวะลี	ตำแหน่ง	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข
๓		ตำแหน่ง	

ให้ตรวจรับพัสดุตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ข้อ ๗๑) และให้รายงานผลการพิจารณาต่อหัวหน้าส่วนราชการภายใน ๓ วันทำการ นับวันเริ่มตรวจพัสดุ (ข้อ ๓๔ วรรค ๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. ให้ความเห็นชอบในการอนุมัติซื้อ

ในวงเงิน ๓,๓๐๐ บาท ( สามพันสามร้อยบาทถ้วน )

๒. อนุมัติการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังรายชื่อที่ได้รายงานเสนอข้างต้น

๓. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

( นางสาวมัสเตาะ ดาเยะ )  
เจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี  
เพื่อโปรดอนุมัติและลงนาม

( นางระนะ บาราเฮง )  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ

(นายสัญญาชัย อมรรัตน์)

สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



คำสั่งจังหวัดปัตตานี

ที่ ๑๘๒๗๘ / ๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ด้วยจังหวัดปัตตานี โดย รพ.สต บ้านสุเหร่า มีความประสงค์จะจัดจ้าง  
ฝ่ายโครงการ โดยวิธีตกลงราคา เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ  
พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงขอแต่งตั้งผู้มีรายชื่อและตำแหน่งดังต่อไปนี้เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

- |   |   |         |
|---|---|---------|
| ๑ | ประธานกรรมการ                                   |         |
| ๒ | นางสาวรอมละห์ เวะลี<br>เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข | กรรมการ |
| ๓ |   | กรรมการ |

ให้ผู้ได้รับการแต่งตั้งมีหน้าที่และปฏิบัติตามที่ระเบียบนายกรัฐมนตรืว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ ข้อ ๗๑  
และรายงานให้หัวหน้าส่วนราชการทราบ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๗ ก.ค ๖๐

(นายสนธิชัย อมรวัฒน์)

สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

# บันทึกข้อความ

ราชการ รพ.สตบ้านสุเหร่า ต.ท่าน้ำ อ.ปะนาเระ  
 ปน ๐๖๓๒.๑/๕.๒/๑๐๓ วันที่ ๗ ก.ค ๖๐  
 เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี  
 ขอรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อ ป้ายโครงการ โดยวิธีตกลงราคา ดังนี้

ลำดับ ที่	รายการพิจารณา	ผู้ชนะการการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อ
			(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)
๑	ป้ายโครงการ		๑๕๐๐	๑๕๐๐
๒	ป้ายโพนบอร์ด		๑๘๐๐	๑๘๐๐
๓			๐	๐
๔			๐	๐
๕			๐	๐
๖			๐	๐
๗			๐	๐
๘			๐	๐
๙			๐	๐
๑๐			๐	๐
๑๑			๐	๐
๑๒			๐	๐
๑๓			๐	๐
๑๔			๐	๐
๑๕			๐	๐
รวมเงิน		สามพันสามร้อยบาทถ้วน		๓๓๐๐

พิจารณาแล้ว เห็นควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว เป็นราคาทั้งสิ้น ๓๓๐๐ บาท  
 ( สามพันสามร้อยบาทถ้วน ) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

( นางสาวมัสเตาะ ตาเยะ )  
 เจ้าหน้าที่พัสดุ

( นางแรนะ บาราเฮง )  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายสัญญาชัย อวยวัฒน์)  
 ภาธารณสุขอำเภอปะนาเระ หมู่ที่ ๑  
 ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



ใบสั่งจ้าง

ที่ ปน ๐๖๓๒.๑/๕.๒/๑๐๒

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า

จังหวัดปัตตานี ๙๕๐๐๐

วันที่ ๗ ก.ค ๖๐

เรียน ผู้จัดการร้านนัซรูไอทีสปอร์ต

ด้วย - โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสุเหร่า

ขอซื้อ ป้ายโครงการ

ดังนี้

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	หมายเหตุ
๑	ป้ายโครงการ	๑ ป้าย	๑	๑,๕๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐	
๒	ป้ายโคมบอร์ด	๒ ป้าย	๒	๙๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐	
๓	๐	๐	-	-	-	
๔	๐	๐	-	-	-	
๕	๐	๐	-	-	-	
๖	๐	๐	-	-	-	
๗	๐	๐	-	-	-	
๘	๐	๐	-	-	-	
๙	๐	๐	-	-	-	
๑๐	๐	๐	-	-	-	
๑๑	๐	๐	-	-	-	
๑๒	๐	๐	-	-	-	
๑๓	๐	๐	-	-	-	
๑๔	๐	๐	-	-	-	
๑๕	๐	๐	-	-	-	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๓,๓๐๐.๐๐	
สามพันสามร้อยบาทถ้วน						

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับซื้อ ได้รับใบสั่งจ้าง
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้าน
- ระยะเวลารับประกัน.....เดือน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลา โดยคิดค่าปรับเป็นรายวัน ดังนี้
  - จ้าง ในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานชิ้นนั้น
  - แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้สั่งซื้อ

( นางแรนระ บาราเฮง )  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

( นายฟิกรี เวาะสะ )

ผู้จัดการหรือเจ้าของร้าน

ใบตรวจรับพัสดุ

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ได้ทำการตรวจรับพัสดุ จำนวน

จาก

ผู้จัดการ ร้านนัซรูไอทีสปอร์ต

เล่มที่ ๐๐๐ ๑

ลงวันที่

๑๒ ก.ค ๖๐

ซึ่งได้นำส่งตามใบส่งของเลขที่ IT000710

รายการ

นางสาวมัสเตาะ ตาเยะ

ไว้เป็นการถูกต้องครบถ้วนแล้ว จึงได้ส่งมอบของไว้แก่

รับขึ้นบัญชีไว้ในราชการต่อไปตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	หมายเหตุ
๑	ป้ายโครงการ					
๒	ป้ายโฟมบอร์ด	ป้าย	๑	๑,๕๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐	
๓		ป้าย	๒	๔๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐	
๔			-	-	-	
๕			-	-	-	
๖			-	-	-	
๗			-	-	-	
๘			-	-	-	
๙			-	-	-	
๑๐			-	-	-	
๑๑			-	-	-	
๑๒			-	-	-	
๑๓			-	-	-	
๑๔			-	-	-	
๑๕			-	-	-	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ( สามพันสามร้อยบาทถ้วน )					๓,๓๐๐.๐๐	

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวรอมละห์ เวาะลี)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับของขึ้นบัญชี

(นางสาวมัสเตาะ ตาเยะ)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๗๑ (๔)

(นางแรนะ บาราเฮง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ทราบ

นายสัญญาชัย อมรวิเศษ  
 สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ ปัตตานี  
 ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า ตำบลท่าน้ำ อำเภอบะนาระ จังหวัดปัตตานี  
ที่ ปน.๐๖๓๒.๑/๕.๒/๑๐๔ วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า ตำบลท่าน้ำ อำเภอบะนาระมีความประสงค์จะซื้อวัสดุโครงการ โดยวิธีตกลงราคา ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็น เพื่อพัฒนาศักยภาพของสถานบริการตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๒. รายละเอียดของพัสดุ วัสดุโครงการ

๓. ราคามาตรฐานหรือราคากลางของทางราชการ หรือราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

๔. วงเงินที่จะซื้อหรือจ้าง

เงินบำรุง รพ.สต. ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๗,๕๐๐บาท

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบงานหรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อหรือจ้าง และเหตุผลที่ต้องซื้อหรือจ้าง

ดำเนินการตกลงราคา เนื่องจากวงเงินงบประมาณสอดคล้องกับระเบียบที่กำหนด

๗. ข้อเสนออื่นๆ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีตกลงราคาตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ

  
(นางสาวมัสเตาะ ตาเยะ)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ



(นายสัญญาชัย ออมรวัฒน์)

สาธารณสุขอำเภอบะนาระ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



คำสั่ง จังหวัดปัตตานี

ที่ ๑๘๒๕๐ / ๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุหรืองานจ้าง สำหรับการซื้อวัสดุโครงการ โดยวิธีตกลงราคา

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า อำเภอปะนาเระ มีความประสงค์จะจัดซื้อวัสดุโครงการโดยวิธีตกลงราคาและเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุหรืองานจ้าง สำหรับการซื้อวัสดุโครงการ โดยวิธีตกลงราคา

- |  |               |
|--|---------------|
| ๑. นางสาวนาซีเราะห์ ปือราเฮง<br>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ        | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางสาวมิกรือซง เจ๊ะบราเฮง<br>เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน | กรรมการ       |
| ๓. นางสาวรอมละห์ เวะลี<br>เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข           | กรรมการ       |

สั่ง ณ วันที่ ๗) กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสัตยพงษ์ อมรรัตน์)  
สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ ผู้บังคับราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่าตำบลท่าไม้ อำเภอบางระแงะ จังหวัดปัตตานี

ที่ ปน.๐๖๓๒.๑/๕.๒/๑๐๕ .วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ขอรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีตกลงราคา ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	ราคา ที่ตกลงซื้อหรือจ้าง (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)
วัสดุโครงการ	ร้านมังกรคำ	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐
	รวม	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐

พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคา ดังกล่าว

(นางสาวมีสตาเย ตาเยะ)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ

(นายสนัญชัย ออมวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอบางระแงะ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ร้านมิงการคำ  
 ที่อยู่ เลขที่ ๑๒๐ หมู่๑๑  
 ตำบลเตราะบอน อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี  
 โทรศัพท์  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓-๙๔๐๗-๐๐๐-๐๐-๙  
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร .....  
 ชื่อบัญชี .....  
 ธนาคาร .....

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ปน.๐๖๓๒.๑/๒/๑๐๖  
 วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐  
 ส่วนราชการ รพ.สต.บ้านสุเหร่า  
 ที่อยู่ ม.๒ต.ท่าหน้า อ.ปะนาเระ จ.ปัตตานี

ตามที่ร้านมิงการคำ ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า อำเภอปะนาเระ ซึ่งได้รับ  
 ราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย(บาท)	จำนวนเงิน(บาท)
๑	วัสดุโครงการ	๑	ชุด	๗,๕๐๐	
				รวมเป็นเงิน	๗,๕๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
(เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗,๕๐๐.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า ต.ท่าหน้า อ.ปะนาเระ จ.ปัตตานี
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสิ่งของที่ยัง  
 ไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณี  
 นี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิง ตามการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีตกลงราคา

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง  
 ( นางแรนระ บาราเฮง )  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ  
 ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง  
 ( ฐัฐชัชวาล์ นามค. )  
 ผู้จัดการ/ผู้ขาย  
 ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ ปน.๐๖๓๒.๑/๕.๒/๑๐๖ ลงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า อำเภอปะนาเระ ได้ตกลง ซื้อ กับ ร้านมังกรคำ สำหรับโครงการซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีตกลงราคา เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗,๕๐๐ (เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏว่า

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย(บาท)	จำนวนเงิน(บาท)
๑	วัสดุโครงการ	๑	สวน	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐.๐๐
(เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗,๕๐๐.๐๐

ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
  - ครบถ้วนตามสัญญา
  - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

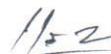
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี  
ว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๗๑ (๔)

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ  
(นางสาวนาซีเราะห์ บือราเฮง)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางสาวมิกรือซง เจ๊ะบราเฮง)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางสาวรอมละห์ เวาะลี)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับของขึ้นบัญชี  
(นางสาวมัสเตาะ ตาเยะ)

  
(นางแรนะ บาราเฮง)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ทราบ  
  
(นายสัญญาชัย อมรวิวัฒน์)  
สารารณสุขภิบาลปะนาเระ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

สิทธิการคำ  
 120 ๑.11 ต.ต.บ.บ.บ  
 อ.ต.ต.บ.บ.บ.บ.บ.บ.บ.บ  
 เบอร์โทร 081-3088831

**บิลเงินสด CASH SALES**

เล่มที่ 1  
 Book No.  
 เลขที่ 17  
 Bill No.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
 Tax Identification  
 วันที่ 11-03-60  
 Date

ชื่อลูกค้า จ.พ.ต.ต. บ.บ.บ.บ.บ.บ.บ.  
 Name  
 ที่อยู่ ต.2 ต.ท่าหน้า อ.ปะนาเระ จ.ปัตตานี  
 Address  
 ทะเบียนการค้า  
 Commercial Registration

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วย Unit	จำนวนเงิน Amount	
			บาท Baht	สต. Stg.
	4 ถ้วยเงินตาชั่งสองขง, ๑๑๑, ๑๑๑, ๑๑๑		7,500	
	เลขที่ 15			
รวมเงิน Total			7,500	

ผู้รับเงิน ช.บ.บ.บ.บ.  
 Received By  
 ขอรับเงินด้วยลายมือชื่อ



## บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุข อ.ปะนาเระ
เลขที่รับ ๑๕๗๗
วันที่ 13 มี.ค. ๖๖
เวลา 08.50 น.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี  
ที่ ปน ๐๖๓๒.๑/๕.๒/๕๕ วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐  
เรื่อง ขออนุมัติใช้เงินบำรุง

เรียน สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า ตำบลท่าหน้า อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี มีความประสงค์ขอใช้เงินบำรุงเพื่อใช้ในโครงการ SMART KID โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า งบประมาณ ๒๕๖๐ (งบสปสช) เป็นเงิน ๒๗,๕๐๐ บาท(สองหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งขณะนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่ามียอดบำรุงคงเหลือ ๔๖๒,๕๒๔.๗๘ บาท (สี่แสนหกสองพันห้าร้อยยี่สิบสี่บาทเจ็ดสิบแปดสตางค์) ณ วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ หักค่าใช้จ่ายครั้งนี้คงเหลือเงินบำรุง ๔๓๕,๐๒๔.๗๘ บาท(สี่แสนสามหมื่นห้าพันยี่สิบสี่บาทเจ็ดสิบแปดสตางค์)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

( นางแรนระ บาราเฮง )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า

เรียน สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ  
- เห็นควรอนุมัติ

(นายเจมมะ เวาะเยะ)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายสัญญาชัย อมรวัฒน์)  
สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ

๖๓ ๗๑.๐๐.

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าน้ำ

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/โครงการ SMART KID โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุหร้า

ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ .....องค์การบริหารส่วนตำบลท่าน้ำ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุหร้า ตำบลท่าน้ำ จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ SMART KID โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุหร้าใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐...โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าน้ำ เป็นเงิน ๒๗.๕๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด

#### ๑.หลักการและเหตุผลได้

ด้วยพระมหากรุณาธิคุณของ สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร ที่ได้ทรงพระราชทานโครงการสายใยรักแห่งครอบครัวและพระราชทานคำขวัญ "นมแม่คือหยดแรกแห่งสายใยรักแห่งครอบครัว" และด้วยพระปณิธานอันมุ่งมั่นในการสานต่อโครงการสายใยรักแห่งครอบครัว ของพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าศรีรัศมิ์ พระวรชายาฯที่ทรงมีเป้าหมายในการส่งเสริม ลอabinครอบครัวให้มีความรัก ความอบอุ่น ทารกได้รับการดูแลตั้งแต่ในครรภ์ จนคลอด ได้รับการเลี้ยงดูด้วยนมแม่ อันมีคุณค่าต่อการเจริญเติบโต ส่งผลให้เด็กเติบโต เป็นเยาวชนรุ่นใหม่ที่มีสุขภาพกายและจิตดี

การเลี้ยงดูลูกด้วยนมแม่เป็นกระบวนการวางรากฐานพัฒนาการเด็ก โดยได้รับอาหารที่เหมาะสมเพียงพอ พร้อมสร้างความรักความอบอุ่นและพัฒนาสมองของลูกตั้งแต่แรกเกิด ลูกได้รับการเลี้ยงดูด้วยความรัก ความอบอุ่นตั้งแต่แรกเริ่มของการมีชีวิตด้วยการได้กินนมแม่ ซึ่งจะส่งผลให้ เด็กมีการเจริญเติบโต มีพัฒนาการ สมวัยและเติบโตเป็นเยาวชนรุ่นใหม่ที่มีสุขภาพกาย และจิตที่ดี

ดังนั้นทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุหร้า จึงได้จัดทำโครงการ SMART KID ขึ้น

#### ๒. วัตถุประสงค์

- ๑.เพื่อให้เด็กอายุ๐-๓ปีมีสุขภาพที่นดี
- ๒.เพื่อให้เด็กอายุ๐-๓ปีมีพัฒนาการและโภชนาการที่สมบูรณ์
- ๓.เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปีได้รับวัคซีนตามเกณฑ์

๓. วิธีดำเนินการ

๑. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ
๒. ประชุมชี้แจงเป้าหมายการดำเนินงานผู้มี. ส่วนเกี่ยวข้องเพื่อ
๓. จัดการอบรม สาธิต ให้อสมลงติดตามและนำเด็กมารับการบริการที่รพสต
- ๔.สรุปโครงการ

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

เมษายน ๒๕๖๐-กรกฎาคม ๒๕๖๐

๕. สถานที่ดำเนินการ

บ้านสุเหร่า ม.๒ บ้านดินเขา ม.๓ บ้านโตะชา ม.๔ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าน้ำ

จำนวน.....๒๗,๕๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ สาธิตและสอนผู้ปกครองให้แปรงฟันที่ถูกวิธี 6 ก.ค. 60

๑.ค่าแปรงฟันและยาสีฟัน ๓๐ คน x ๑๕๐ บาท = ๔,๕๐๐ บาท 10,050

๒.ค่าป้ายโฟมบอร์ด ๒ ป้าย x ๘๐๐ = ๑,๘๐๐ บาท ✓

๓. ค่าอาหารว่างและอาหารกลางวัน ๓๐ คน x ๗๕ บาท = ๒,๒๕๐ บาท ✓

๔.ค่าวิทยากร ๕๐๐ บาท x ๓ ชั่วโมง = ๑,๕๐๐ บาท ✓

กิจกรรมที่ ๒ อบรมฟื้นฟูให้ความรู้เพิ่มศักยภาพแก่อสมและผู้ปกครองเด็กเรื่องโภชนาการและพัฒนาการและให้

อสม ชั่งน้ำหนักเด็กทุกๆไตรมาสตามลเวกของตัวเอง 4 10 ส.ค. 60

๑.ค่าวิทยากร ๕๐๐ บาท x ๕ ชั่วโมง = ๒,๕๐๐ บาท ✓ 10,400

๓.ค่าอาหารว่างและอาหารกลางวัน ๑๐๐ บาท x ๕๒ บาท = ๕,๒๐๐ บาท ✓

๒.จัดซื้อวัสดุตรวจและส่งเสริมพัฒนาการ ๓๐๐๐ บาท

- ๓ กิจกรรม 3 กิจกรรม

กิจกรรมที่ ๓ ให้สอดติดตามเด็กมาฉีดวัคซีนตามแนวของตัวเอง

๗ ก. ๖๐

อบรมอมและผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๕ ปี

๑. ค่าอาหารว่าง ๕๐ คน x ๒๕ บาท = ๑๒๕๐ /

๒. ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คน x ๕๐ บาท = ๒๕๐๐ /

๓. ค่าวิทยากร ๕๐๐ บาท x ๓ ชั่วโมง = ๑,๕๐๐ ✓

๔. ป้ายโครงการ ๑,๕๐๐ บาท ✓

๔,๗๕๐

รวมงบประมาณทั้งสามกิจกรรม ๒๗,๕๐๐ บาท

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เด็กอายุ ๐-๓ ปี มีสุขภาพฟันดี

๒. เด็กอายุ ๐-๓ ปี มีพัฒนาการและโภชนาการที่สมบูรณ์

๓. เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในละเอียดย่อให้เหลือเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ  
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.  
๒๕๕๗ ข้อ ๗) ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุเหร่า.....

- ๘.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๘.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๘.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๘.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๘.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๘.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

[ข้อ ๗(๑)]

- ๘.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงาน

อื่น [ข้อ ๗(๒)]

อารมณ์

- ผ.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์ ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ผ.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/การขบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ
- ผ.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ผ.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรถ์ไม่พร้อม
- ผ.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ผ.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ).....

การทำงาน

- ผ.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
  - ผ.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ผ.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ผ.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ผ.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ผ.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมใน

- ผ.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ผ.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรถ์ไม่พร้อม
- ผ.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ผ.๔.๔.๙ อื่น ๆ (ระบุ).....
- ผ.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
  - ผ.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ผ.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ผ.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ผ.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ผ.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - ผ.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - ผ.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - ผ.๔.๕.๑.๘ อื่น ๆ (ระบุ).....

- ผ.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - ผ.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ผ.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ผ.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ผ.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ผ.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - ผ.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - ผ.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

- ๘.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๘.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๘.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๘.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๘.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๘.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อ,ขา,เสื่อม.
- ๘.๔.๖.๘ อื่น ๆ (ระบุ).....

๘.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๘.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๘.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๘.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๘.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๘.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๘.๔.๗.๖ อื่น ๆ (ระบุ).....

๘.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

- ๘.๔.๘.๑ อื่น ๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(.....นางสาวรอมลณี เวาะลี.....)

ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข

วันที่-เดือน-พ.ศ.....๑๕ เมษายน ๒๕๖๐