

ทตวทตตตตตตตตต

ทตตตตตตตตตตตตตตตตตต



ตตตตตตตตตตตตตตตตตต
ตตตตตตตตตตตตตตตตตต
ตตตตตตตตตตตตตตตตตต
ตตตตตตตตตตตตตตตตตต
ตตตตตตตตตตตตตตตตตต

ทุ่งดอกชบาเมืองนคร

ชมความงามของสวนชบาเมืองนคร



ชมสวนชบาเมืองนคร ทุ่งดอกชบาเมืองนคร

ชมสวนชบาเมืองนคร ทุ่งดอกชบาเมืองนคร
ชมสวนชบาเมืองนคร ทุ่งดอกชบาเมืองนคร

ชมสวนชบาเมืองนคร ทุ่งดอกชบาเมืองนคร

สรุปผลการดำเนินงานโครงการ

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการออกกำลังกายเป็นหลัก บริโภคผักปลอดสารพิษ พืชดีไร้สารร้าย ใน
ถนนสายสุขภาพ หมู่ที่ ๖ ต.ควนสตอ อ.ควนโดน จ.สตูล

๑. ผลการดำเนินงาน

ชั้นเตรียมการ

๑. จัดทำ/ติดตั้งป้ายถนนสายสุขภาพ ออกกำลังกายเป็นหลัก บริโภคผักปลอดสารพิษ พืชดี
ความเครียด บ้านปลักซิมเขอ ม.๖ ต.ควนสตอ จำนวน ๑ ป้าย ณ ปากซอยถนนสายควนยาหา-
ควนสตง

ชั้นดำเนินการ

๑. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนการเรียนรู้/เสริมสร้างพลังเรื่องการปฏิบัติตัวตามหลัก ๓๒.๒ส.เพื่อการ
ดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัวยุคใหม่และชุมชน สาธิตเมนูอาหารพื้นบ้านเพื่อสุขภาพแก่กลุ่มแกนนำ
กลุ่มป่วยและกลุ่มเสียงที่มาก่อกำลังภายในถนนสายสุขภาพ
๒. ร่วมปลูกผักปลอดสารพิษไว้บริเวณเองในถนนสายสุขภาพและแบ่งหน้าทำร่วมกันรับผิดชอบในการ
ดูแลผัก
๓. จัดอบรมรณรงค์และออกกำลังกายในถนนสายสุขภาพบ้านปลักซิมเขอด้วยผ้าขาวม้าและตารางเก้าช่อง
ทุกวัน เวลา ๑๗.๐๐ – ๑๘.๐๐ น.
๔. ตรวจสอบสุขภาพเพื่อประเมินผลและบันทึกในแบบติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยงลดโรค

ชั้นประเมินผล

๑. ประเมินความพึงพอใจ ผู้เข้าร่วมสังเกตการเข้าร่วมกิจกรรมและสรุปผลการดำเนินงานเป็นระยะ
๒. สรุปผลการดำเนินงานเป็นระยะๆ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ
-

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐,๘๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๘๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

โดยมีรายละเอียดงบประมาณดังนี้

ค่าอาหารกลางวัน/อาหารว่างและเครื่องดื่มกิจกรรมแลกเปลี่ยนการเรียนรู้ให้กับกลุ่มเสีียง

๑๐๐ บาท x ๕๐ คน x ๒ วัน เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

ค่าพิมพ์ฝักรและวัสดุอุปกรณ์ในการปลูกผัก เป็นเงิน ๘๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) ** (หมายเหตุ ทุกรายการสามารถนำหลักฐานมาจ่ายแทน
กันได้)

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

ไม่มีอาคารที่มีไฟฟ้าพร้อมที่จะใช้ในการออกกำลังกาย บางวันถ้าฝนตกก็ไม่ได้ออกกำลังกาย ทำให้
ไม่ต่อเนื่อง

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ติดตั้งไฟฟ้าอาคารเอนกประสงค์ของหมู่ที่ ๖ บ้านปลักซิมปอเพื่อใช้จัดกิจกรรมออกกำลังกายและ
กิจกรรมสุขภาพอื่นๆ

(ลงชื่อ)

ผู้รายงาน

(นางสสภาพร สุทธิราสินทร์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ กันยายน ๒๕๖๐

ประมวลภาพกิจกรรม



ศตล

คณบดีวิทยาลัยเทคโนโลยีพัฒนวิทย์ อ.สวนผึ้ง จ.ราชบุรี

หมู่ที่ 6 ต.สวนผึ้ง อ.สวนผึ้ง จ.ราชบุรี

บ้านปลุกชุมปอ
ถนนสายสุภาวดี









ใบสำคัญลงบัญชี โรงพยาบาลควนโดน
8 กันยายน 2560

เลขที่.....

สมุดรายวันเงินจ่าย

ที่เอกสาร	รายการ(อ้างอิง) รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
	จ่าย ค่าใช้จ่ายโครงการ ออกกำลังกายเป็นหลัก บริษัทโรคเรื้อรังในถนนสาย สุขภาพ ม. 6 ต.ควนสตอ (เงินกองทุนอบต.ควน สตอ)=10,800 (ได้ยื่นเงิน บำรุงเมื่อ 21/6/60= 10,000) (จ.4447)	51104030299 ค่าใช้จ่ายตามโครงการ 103	10,800.00	0.00
	1101030102 เงินฝากธนาคาร-นอก 10101 งบประมาณ ออมทรัพย์ เงิน บำรุง เลขที่ 919-1-13094-8		0.00	800.00
	1102010108 ลูกหนี้เงินยืม - เงินบำรุง 101		0.00	10,000.00
	<u>รวมส่วน</u> สมุดรายวันเงินจ่าย	<u>3</u> รายการ	<u>10,800.00</u>	<u>10,800.00</u>

ผู้จัดทำ..... *สุทัศน์*

ผู้อนุมัติ.....

ผู้ลงบัญชี..... *สุทัศน์*

ทะเบียนค้ำประกันเงินยืม - เงินบำรุง ปีงบประมาณ 2560

เลขที่ใบยืม	ชื่อผู้ยืมเงิน	รายการ	จำนวนเงิน	วันที่ยืม	วันครบกำหนด	รายการส่งใช้		วันที่ส่งใช้	คงเหลือ
						ใบสำคัญ	เงินสด		
1	นส.อภัสสร จันทร์สิริรุ่ง	เงินเดือน ตค.59	15,000.00	26/10/2559	26/11/2559		15,000.00	23/2/2560	-
2	นส.ชนิภรณ์ อนันต์วัฒนานนท์	เงินเดือน ตค.59	15,000.00	26/10/2559	26/11/2559		15,000.00	23/2/2560	-
3	นส.อภัสสร จันทร์สิริรุ่ง	เงินเดือน พย.59	15,000.00	6/12/2559	6/1/2560		15,000.00	23/2/2560	-
4	นส.ชนิภรณ์ อนันต์วัฒนานนท์	เงินเดือน พ.ย.-ธ.ค.59	30,000.00	4/1/2560	4/2/2560		30,000.00	23/2/2560	-
5	นางสาวขอพียา โมมะหาด	อบรมปฐมนิเทศข้าราชการใหม่	12,390.00	7/2/2560	7/3/2560		12,390.00	10/3/2560	-
6	นางสาวปาริชาติ มะฮูน	เงินเดือน ม.ค.60	18,000.00	22/2/2560	22/3/2560		18,000.00	2/5/2560	-
7	นายพงศ์ภัทร มหาทมะรัตน์	ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายฯ ม.ค.60	25,000.00	8/3/2560	8/4/2560				25,000.00
8	นางกษมา บุญตาหา	เงินโครงการฯ รพ.ละงู	20,200.00	14/6/2560	14/7/2560				20,200.00
9	นางดุขฎิ สุมาลี	เงินโครงการฯ อบต.ควนสตอ	7,800.00	21/6/2560	21/7/2560				7,800.00
10	น.ส.อุบลวรรณ พันกาแด	ประชุมเทคนิคการแพทย์	7,500.00	21/6/2560	21/7/2560	7,500.00		17/7/2560	-
11	นางสถาพร ภัทรภินันท์	เงินโครงการฯ อบต.ควนสตอ	10,000.00	21/6/2560	21/7/2560	10,000.00		8/9/2560	-
12	น.ส.ขอพียา โมมะหาด	เงินโครงการฯ อบต.ควนสตอ	5,700.00	21/6/2560	21/7/2560				5,700.00
13	น.ส.อุบลวรรณ ดวงดี	เงินโครงการฯ อบต.ควนสตอ	7,500.00	13/7/2560	13/8/2560	7,500.00		25/8/2560	-
14	น.ส.ขวัญนภา นวลศรี	อบรมโครงการนำร่องระบบ GFMIS	5,686.00	14/7/2560	14/8/2560	5,686.00		9/8/2560	-
	รวมทั้งสิ้น						105,390.00		58,700.00



บันทึกข้อความ

2-2-213/60

ส่วนราชการ โรงพยาบาลควนโดน งานส่งเสริมสุขภาพ โทร (๐๗๔)๗๕๕๒๖๓-๔ ต่อ ๑๓๑
ที่ สศ ๐๒๗.๓๐๔/ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ส่งหลักฐานการดำเนินงานโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน

ด้วยกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลควนโดน ได้จัดทำโครงการออกกำลัง
กายเป็นหลัก บริโภคผักปลอดสารพิษ พืชดี โรคเรื้อรังในถนนสายสุขภาพหมู่ที่ ๖ ต.ควนสตอ ปี ๒๕๖๐ โดย
ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนสุขภาพตำบล อมต.ควนสตอ จำนวน ๑๐,๘๐๐ บาท บัดนี้ ได้ดำเนินการ
โครงการเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอส่งหลักฐานการดำเนินงานมาเพื่อเบิกงบประมาณ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ค่าจัดซื้อพันธุ์ผัก/วัสดุอุปกรณ์ในการปลูกผัก จำนวน ๘๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน/อาหารว่างและเครื่องดื่มกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท
รวม ๑๐,๘๐๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

(นางสถาพร ภัทรภิญโญ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นางสถาพร ภัทรภิญโญ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน

ED.M. YD

ผู้รับทราบ

- ผู้อำนวยการ
- หัวหน้างาน
- เจ้าหน้าที่
- นางสาว ธัญฉิษฐ์ คุ้มคำ

579/60



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลขอนแก่น งานส่งเสริมสุขภาพ โทร (๐๖๕)๖๕๕๒๖๓-๔ ต่อ ๑๓๑
ที่ สศ ๐๐๒๗.๓๐๔/ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานกิจกรรมโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ด้วยกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลขอนแก่น ได้จัดทำโครงการออกกำลัง
กายเป็นหลัก ปู่ปลูกปลอดสารพิษ พืชดี โรคเรื้อรัง ในถนนสายสุขภาพหมู่ที่ ๖ ต.ควนสตอ อ.ควนโดน จ.สตูล
ปี ๒๕๖๐ โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ จำนวน ๑๐,๘๐๐ บาท
จึงขออนุมัติกิจกรรมตามโครงการ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่และผู้เกี่ยวข้องทุกระดับ วันที่ ๓ ก.ค.๒๕๖๐ ที่ห้องประชุมกลุ่มงานเวช
๒.สำรวจกลุ่มเป้าหมายคือกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวาน
- ๓.จัดกิจกรรมเสริมพลังแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องหลัก ๓๐.๒๕.๖๖ วันที่ ๔ ก.ค. ๒๕๖๐ และ
กิจกรรมประเมินผล ในวันที่ ๔ ต.ค. ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุม ๒ โรงพยาบาลขอนแก่น
- ๔.จัดกิจกรรมปลูก/ดูแล/บริโภคปลอดสารพิษร่วมกับแกนนำ ในถนนสายสุขภาพ หมู่ที่ ๖.ควน
สตอ วันที่ ๑๓ ก.ค. ๒๕๖๐
- ๕.ร่วมออกกำลังกายด้วยพี่สาวพี่แม่และตารางเก้าช่องในถนนสายสุขภาพ โดยการนำของแกนนำผ่าน
การสร้างพลัง ทุกวันอังคารถึงวันอาทิตย์ เวลา ๑๗.๓๐ – ๑๘.๓๐ น.
- ๕.ประเมินผลกิจกรรมสร้างสุขภาพในถนนสายสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมและขับเคลื่อนของแกนนำ
ก.ค. ๒๕๖๐ เป็นต้นไป
- ๖.วิเคราะห์ข้อมูล/สรุปผล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

(นางสถาพร กัทรากินันท์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลความสตอ

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการออกกำลังกายเป็นหลัก บริโภคผักปลอดสารพิษ พืชโตเร็วจริง ใน
ถนนสายสุขภาพ หมู่ที่ 6 ตำบลความสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตอ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลความสตอ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) โรงพยาบาลควนโดน มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/
กิจกรรม โครงการออกกำลังกายเป็นหลัก บริโภคผักปลอดสารพิษ พืชโตเร็วจริง ในถนนสายสุขภาพ ตำบลความสตอ อำเภอ
ควนโดน จังหวัดสตอ ในปีงบประมาณ พ.ศ.2560 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลความสตอ เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

หลักการและเหตุผล

บ้านปลักchimปอ หมู่ที่ ๖ ตำบลความสตอ อำเภอควนโดน เป็นชุมชนมุสลิมวิถีการทำนินชีวิตเป็นไป
อย่างเรียบง่าย ประกอบอาชีพทำการเกษตรเช่น สวนยางพารา สวนผลไม้ และทำนาเพื่อเก็บไว้บริโภค ชาวบ้านตื่นนอน
ตั้งแต่เช้าตรู่ ก่อนเตรียมเสียงอาซานจากมัสยิด และเข้านอนก่อนเที่ยงคืน ในช่วงหลังตื่นจนถึงเข้านอนส่วนใหญ่จะรับประทานอาหาร
อาหารสามมื้อ มื้อเช้าจะรับประทานตั้งแต่เช้ามืดไปทำงาน ไปโรงเรียน หรือรับประทานอาหารหลักกลับจากสวนในช่วงสาย
อาหารเช้านิยมรับประทานข้าว เช่น ข้าวยา ขนมหอคพิลิตขึ้นเองในหมู่บ้าน ข้าวเหนียวใก่ทอด และเครื่องดื่ม ร้อนเช่น ช
คำร้อน กาแฟดำร้อน (โกปี) โดยซื้อจากร้านน้ำชาในชุมชน หรือชุมชนใกล้เคียง อาหารมื้อเย็นจะรับประทานช่วงปลาย
อาหารเมื่อเย็นรับประทานหลังหมดหมาดตอนค่ำ ซึ่งอาหารทั้งสองมื้อนี้แม่บ้านมักจะปรุงเอง โดยเฉพาะมื้อค่ำจะเป็นมื้อที่
ความสำคัญเป็นพิเศษเพราะเหนื่อยมาทั้งวันจากการทำงาน อาหารที่เน้นจะเป็นอาหารจำพวกแป้ง โขมน โดยเฉพาะแกงกะ
และจะรับประทานมากเป็นพิเศษ นอกเหนือจากการรับประทานอาหารที่บ้าน ชาวบ้านในชุมชนมักพบปะกันและ
รับประทานอาหาร กาแฟ ขนมห เช่นโรตีสัญหาเสมอตามร้านน้ำชาที่มักจะอยู่ทุกหมู่บ้าน สำหรับการออกกำลังกายยัง
รับประทาน ชา กาแฟ ขนมห เช่นโรตีสัญหาเสมอตามร้านน้ำชาที่มักจะอยู่ทุกหมู่บ้าน สำหรับการออกกำลังกายยัง
เป็นรูปแบบที่ชัดเจนมากมัก มีการออกกำลังกายเฉพาะกลุ่ม ส่วนใหญ่คิดว่าการทำงานออกแรงเป็นการออกกำลังกายไป
ตัว

ด้วยวิถีชีวิตดังกล่าวข้างต้นนับเป็นภัยเสี่ยงที่จะทำให้เกิดโรคเรื้อรังเพิ่มขึ้น จึงมีความจำเป็นที่จะต้องมีกา

จัดระบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ในชุมชน โดยใช้เทคโนโลยี
บุคลากร และทรัพยากร ที่มีอยู่ในชุมชน มาจัดกิจกรรมการ สร้างความเข้าใจ และสร้างการมีส่วนร่วม และ การร่วมมืออา

ภาควิชาภาคส่วนในหมู่บ้าน มีการใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ เป็นเครื่องมือในการบริหาร การเปลี่ยนแปลง และจัดทำแผน

สุขภาพตำบล ที่มีความสัมพันธ์ในหลายมิติได้มีการปรับแนวคิดการสร้างสุขภาพตามแนวปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง โ
สภารบูรณาการทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการดำเนินงานให้เข้มแข็ง เน้นกิจกรรมการป้องกันโรคเพื่อห่างไกลมะเร็ง และโร
ไม่ติดต่อที่เป็นภัยสำคัญ เช่น ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ รับประทานอาหารผัก ผลไม้ปลอดสารพิษครึ่งหนึ่งของปริมาณ
อาหารในแต่ละมื้อเป็นประจำ ลดอาหารหวาน มัน เค็ม หลีกเลี่ยงจากการก่อมะเร็งโดยสังเสริมให้ประชาชนมีความ
สามารถพึ่งตนเองได้และมีทักษะในการดำรงชีวิตได้อย่างเท่าเทียมกับการเปลี่ยนแปลงต่างๆ และสามารถจัดการด้านสุขภาพ

อย่างเหมาะสม คุ่มค่า มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล นำไปสู่การปรับพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนทั้งในระดับบุคคล
ครอบครัวและชุมชน ซึ่งเป็นเป้าหมายสุดท้ายของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่พึงประสงค์ คือ สุขภาวะที่ยั่งยืน ด้วยวิถี
ชีวิตที่พอเพียง ในที่สุด ทรัพยากรความได้จึงได้จัดทำโครงการออกกำลังกายเป็นหลัก บริโภคผักปลอดสารพิษ พืชโตเร็วจริง ใน
ถนนสายสุขภาพ ตำบลความสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตอ ในปีงบประมาณ พ.ศ.2560 ขึ้น

ผู้แทนทวิ

วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อให้ประชาชนได้ออกกำลังกายด้วยวิธีการเดิน วิ่ง ปั่นจักรยานและฝึกว่ายน้ำในสถานศึกษาสุขภาพ
 2. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนสามารถฝึกและปรับโรคฝึกปลอดสารพิษที่ผลิตขึ้นเองในชุมชน
 3. เพื่อสร้างรายได้เสริม/ลดรายจ่ายของครอบครัวให้คนในชุมชน
 4. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวตามหลัก 3อ.2ส. เพื่อการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัวและชุมชน
- กลุ่มเป้าหมาย
- สมาชิกกลุ่มออกกำลังกายสุขภาพ ม. ๕,๖ ความสอดคล้อง จำนวน ๕๐ คน

วิธีดำเนินการ

ขั้นเตรียมการ

๑. จัดทำโครงการเพื่อเสนอของบประมาณ
๒. จัดเตรียม กลุ่มเป้าหมาย สถานที่
๓. จัดทำ/ติดตั้งป้ายถาวรบนเสาสุขภาพบ้านปลักซิมปอ ม.๖ ต.ควนสตอ

ขั้นดำเนินการ

๕. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้/เสริมสร้างพลังให้กับกลุ่มเสียใจในเรื่องการปฏิบัติตัวตามหลัก 3อ.2ส.เพื่อภาคีดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัวและชุมชน
๖. สาธิตเมนูอาหารพื้นบ้านเพื่อสุขภาพแก่กลุ่มแม่บ้านและกลุ่มเสียใจ
๗. ร่วมฝึกฝึกปลอดสารพิษไว้บริโภคเองในสถานศึกษาสุขภาพและแบ่งหน้าที่ร่วมกันรับผิดชอบในการดูแลฝึก
๘. จัดตรวจคัดและออกกำลังใจในถนนสายสุขภาพบ้านปลักซิมปอทุกวัน เวลา ๑๗.๐๐ น.เป็นต้นไป
๙. จัดทำ/ติดตั้งป้ายถาวรบนเสาสุขภาพบ้านปลักซิมปอ ๑ ปีโดยชุมชนประเมินผล
๑. ประเมินความพึงพอใจ ผู้กระจัดสังเกตการณ์กิจกรรมและสรุปผลการดำเนินงานเป็นระยะ
๒. สรุปผลการดำเนินงานเป็นระยะๆ

ระยะเวลาดำเนินการ

มีนาคม ๒๕๖๐-กันยายน ๒๕๖๑

สถานที่ดำเนินการ

หมู่ที่ ๕,๖ ตำบลควนสตอ อําเภอกวนโดน

งบประมาณ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลควนสตอ จำนวน ๑๐,๘๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดงบประมาณดังนี้

ค่าอาหารกลางวัน/อาหารว่างและเครื่องดื่มกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้/เสริมสร้างพลังให้กับกลุ่มเสียใจ	๑๐๐ บาท X ๕๐ คน X ๒ วัน	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐ บาท
ค่าพิมพ์ฝึกและวัสดุอุปกรณ์การฝึก		เป็นเงิน	๘๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) **** (หมายเหตุ ทุกรายการสามารถยืนยันโดยผู้เกี่ยวข้องได้)**
ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนได้มีกิจกรรมออกกำลังกายจากการทำงานสวนป่าปลูก

- ก. สดรายจ่ายของครัวเรือนและสร้างรายได้เสริมจากการจำหน่ายผลิตภัณฑ์
- ก. ประชาชนมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพร่วมกัน ส่งผลให้ลดป่วย ลดโรคเรื้อรัง

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดโดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7) ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน .กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลควนโดน

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น งานอนามัยและสิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัด อบต.
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่วางงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแบบท่ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

7.4 กิจกรรมหลักตามเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 7.4.1.4 การณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน

- 7.4.6.7 การคัดกรองและผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.7 กลุ่มประชากรทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.1 การสำรวจข้อผู้สูงอายุ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามผู้สูงอายุ
 - 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

(ลงชื่อ)ผู้เขียน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวชอพิยา ไนมะหาค)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 มีนาคม 2560

(ลงชื่อ)ผู้เห็นชอบ/โครงการ/กิจกรรม

(นางศศธภาพร ถ้ำธารสินนท์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 มีนาคม 2560

สำนักงาน กทม

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ
ครั้งที่ 2 / 2560 เมื่อวันที่ 11 เมษายน พ.ศ.2560 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

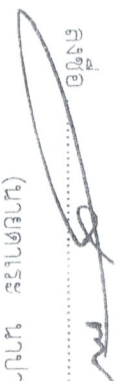
อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 10,000 บาท
เพราะ เพื่อสนับสนุน และส่งเสริมการตั้งบริษัทสวัสดิการสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือ
หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่3)
ภายในวันที่

ลงชื่อ



(นายตาเร นากาเลน)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ

วันที่ 11 เม.ย. 2560

กำหนดการกิจกรรมอบรมให้ความรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

โครงการออกกำลังกายเป็นหลัก ปกป้องปลอดภัย พิชิตโรครอรั้ง ในถนนสายสุขภาพ หมู่ที่ 6

ตำบลวณิสตอ อำเภอความโค่น จังหวัดสตูล ปี 2560

เวลา	กิจกรรม
ครั้งที่ 1	เสริมพลังแลกเปลี่ยนเรียนรู้ หลัก 3อ. 2ส.เข้มขัน
08.30-09.00 น.	-ลงทะเบียน / รับเอกสาร
09.00-09.30 น.	-ประเมินสุขภาพ / ตรวจร่างกายเบื้องต้น/ตรวจสมรรถภาพทางกาย / องค์กรประกอบ ในร่างกาย
09.30-10.00 น.	-Pre test / กิจกรรมเตรียมความพร้อมและละลายพฤติกรรม
10.00-10.15 น.	-รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
10.15-11.00 น.	-บรรยายความรู้.....ผู้ภัยโรคไม่ติดต่อ / กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
11.00-12.00 น.	-บรรยายความรู้.....อ. อาหาร / สาธิตอาหารเมนูสุขภาพ / กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ (ฝึกปฏิบัติเมนูอาหารและคำนวณแคลอรี)
12.00-13.00 น.	-รับประทานอาหารกลางวัน
13.00-14.00 น.	-บรรยายความรู้.....อ. อารมณ์ สุขภาพจิตและการจัดการความเครียด / กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ (สาธิตฝึกปฏิบัติการฝึกจิตและการคลายเครียดด้วยตนเอง)
14.00-14.15 น.	-รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
14.15-15.15 น.	-บรรยายความรู้.....อ. ออกกำลังกาย / กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ (ฝึกปฏิบัติการออกกำลังกายด้วยผ้าขาม/ตารางเก้าช่อง/ โยคะลดพุง)
15.15-15.30 น.	-สัญญาใจ
15.30-16.00 น.	-Post test
16.00-16.30 น.	-พูดคุย / ซักถามปัญหา / ประเมินผลการจัดกิจกรรม
ครั้งที่ 2	ประเมินผล
09.00-09.30 น.	-ลงทะเบียน
09.30-12.00 น.	-ประเมินสุขภาพ / ตรวจร่างกายเบื้องต้น/ตรวจสมรรถภาพทางกาย / องค์ประกอบ ในร่างกายหลังดำเนินการ
13.00-15.00 น.	-ทบทวนความรู้หลัก 3อ.2ส./เรียนรู้ปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติหลัก 3อ.2ส.
15.00-16.00 น.	-ประเมินผลการตรวจสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย
16.00-16.30 น.	-ออกกำลังกายร่วมกัน

ใบคำขอรับเงิน

เขียนที่โรงพยาบาลควนโดน

วันที่ 6 กรกฎาคม 2560

ข้าพเจ้า นางสุไลลา เจะสา เลขบัตรประชาชน 1910200032712 อยู่บ้านเลขที่ 192 หมู่ที่ 2
ต.วังประชัน อ.ควนโดน จ.สตูล ใ้รับเงินจากโรงพยาบาลควนโดน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สตางค์
1.	- ค่าอาหารกลางวัน/ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้อบรม โครงการออกกำลังกายเป็นหลัก บริโภคผักปลอดสารพิษ พืชดีโรค เรื้อรังในถนนสายสุขภาพหมู่ที่ 6 ต.ควนสตอ จำนวน 50 คนๆละ 100 บาท 2 วัน เป็นเงิน	10,000	-
รวมเงิน	Chindawit (นางสุไลลา)	10,000	-

(จำนวนเงิน -หนึ่งหมื่นบาทถ้วน-)

คำอภัยร

ลงชื่อ.....
ผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....
ผู้จ่ายเงิน

อนุมัติ

(นายสุพพล เจริญวิภักย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน



กระทรวงวัง Thai National ID Card
 Identification No. 1 9102 00032 71 2


ชื่อ-นามสกุล **นาง สุภาณี เลิศศรี**
ชื่อ Mrs. Subhalee
นามสกุล Chaisri
เกิด 28 Aug. 2523
วัน เดือน ปีเกิด 28 Aug. 1986

อายุ 34 ปี 2 เดือน 23 วัน
ระดับชั้น ป. ๒๓
วันที่สำเร็จการศึกษา 21 Aug. ๒๕๕๓

เลขที่บัตรประชาชน ๙-๙๙๙๙-๙๙๙๙-๙๙๙๙-๙๙๙๙
เลขที่บัตร ๙-๙๙๙๙-๙๙๙๙-๙๙๙๙-๙๙๙๙

BORA-24-95



 JC1-0579684-S1

 Union Bank
 THAILAND

สุภาณี เลิศศรี

นาง สุภาณี เลิศศรี

๙๙๙๙ ๙๙๙๙

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าทราย นครราชสีมา ๓๑๓๑๑
 ในคณะกรรมการ หมู่ ๖ ต.ท่าทราย อ.ท่าทราย จ.นครราชสีมา

วันที่ ๒๒ เดือน No. 2560 เวลา 08.30 น. ณ ห้องประชุม 2 รพ.ควนโดน

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	นาย
1	นาย ชัยชนะ คุ้มแก้ว	77 ม.6		
2	นาย อภิสิทธิ์ คุ้มแก้ว	13 ม.6		
3	นาย สกีน (มอญทอง) คุ้มแก้ว	69 ม.1 ม.วัดบ้านดอน		
4	นาย ภิรมย์ คุ้มแก้ว	132 ม.6 ต.ท่าทราย		
5	นาย เวชณี คุ้มแก้ว	169 ม.6 ต.ท่าทราย		
6	นาย วัฒนา คุ้มแก้ว	108 ม.6 ต.ท่าทราย		
7	นาย ภิรมย์ คุ้มแก้ว	14 ม.6 ต.ท่าทราย		
8	นาย อภิชาต คุ้มแก้ว	10 ม.6 ต.ท่าทราย		
9	นาย ภิรมย์ คุ้มแก้ว	119 ม.7		
10	นาย ภิรมย์ คุ้มแก้ว	110 ม.8		
11	นาย ภิรมย์ คุ้มแก้ว	168 ม.6		
12	นาย ภิรมย์ คุ้มแก้ว	64 ม.6		
13	นาย อภิชาต คุ้มแก้ว	97/1 ม.8		
14	นาย อภิชาต คุ้มแก้ว	119 ม.9		
15	นาย ภิรมย์ คุ้มแก้ว	9 ม.9		
16	นาย ภิรมย์ คุ้มแก้ว	103 ม.6		
17	นาย ภิรมย์ คุ้มแก้ว	71 ม.6		
18	นาย อภิชาต คุ้มแก้ว	87 ม.7		
19	นาย ภิรมย์ คุ้มแก้ว	136 ม.9		
20	นาย ภิรมย์ คุ้มแก้ว	108 ม.6		
21	นาย ภิรมย์ คุ้มแก้ว	48 ม.6		
22	นาย ภิรมย์ คุ้มแก้ว	52 ม.2 ต.ท่าทราย		
23	นาย ภิรมย์ คุ้มแก้ว	190 ม.6 ต.ท่าทราย		
24	นาย ภิรมย์ คุ้มแก้ว	150 ม.6 ต.ท่าทราย		
25	นาย ภิรมย์ คุ้มแก้ว	100 ม.6 ต.ท่าทราย		

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ ... ดอนเมือง วัฒนา กรุงเทพมหานคร รหัส 1011059

คณะบริหารฯ ชั้นที่ 6 ม.สวนหลวง อ.สวนใหญ่ อ.ต๋อง ไร่ ไร่ ไร่

วันที่ ๕ เดือน ... 2560 เวลา 08.30 น. ห้องประชุม 2 รพ.ควาญทอง

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ออก
1	พ.น. อิ่มกมล นามวงศ์	18 ซ. 6.		
3	นางอวยพร นามวงศ์	109/6		
4	นางสาว นฤมล นามวงศ์	14/6		
5	นางนงนุช นามวงศ์	103 ซ. 6		
6	นาง นริศนา นามวงศ์	14/6		
7	นาง นริศนา นามวงศ์	191 ซ. 6		
8	นาง นริศนา นามวงศ์	10 ซ. 6		
9	นาง นริศนา นามวงศ์	212 ซ. 6		
10	นาง นริศนา นามวงศ์	159 ซ. 6		
11	นาง นริศนา นามวงศ์	17 ซ. 6		
12	นาง นริศนา นามวงศ์	169 ซ. 6		
13	นาง นริศนา นามวงศ์	10 ซ. 6		
14	นาง นริศนา นามวงศ์	115 ซ. 6		
15	นาง นริศนา นามวงศ์	14 ซ. 6		
16	นาง นริศนา นามวงศ์	76 ซ. 6		
17	นาง นริศนา นามวงศ์	187 ซ. 6		
18	นาง นริศนา นามวงศ์	15 ซ. 6		
19	นาง นริศนา นามวงศ์	138 ซ. 6		
20	นาง นริศนา นามวงศ์	193 ซ. 6		
21	นาง นริศนา นามวงศ์	1 ซ. 6		
22	นาง นริศนา นามวงศ์	158 ซ. 6		
23	นาง นริศนา นามวงศ์	173 ซ. 6		
24	นาง นริศนา นามวงศ์	173 ซ. 6		
25	นาง นริศนา นามวงศ์	124 ซ. 6		

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโคกนาค อำเภอโคกนาค จังหวัดสตูล โทร 0 74-795126

ศต 0032.301 / -

ลงวันที่ 16 มิถุนายน 2560

เรื่อง ขออนุมัติค่าเงินการ - จัดซื้อวัสดุ ทาง กว ๕๗๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

ด้วยโรงพยาบาลโคกนาค โคน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล มีความจำเป็นต้องซื้อวัสดุทางการแพทย์ ดังนี้

ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะจัดซื้อ/จ้าง	จำนวนเงินและวงเงินที่ซื้อหรือจ้าง			ราคาซื้อ	รหัสวัสดุ	เหตุผลความจำเป็น
		หน่วยนับ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย			
1	กระดาษ	ใบ	10	50.00	500.00		
2	คิน	กระสอบ	10	25.00	250.00	๓๓๓๐๓๓๓	
3	เมล็ดมะเขือ	ห่อ	2	25.00	50.00		
4		-	-	-	-		
5		-	-	-	-		
6		-	-	-	-		
7		-	-	-	-		
8		-	-	-	-		
9		-	-	-	-		
10		-	-	-	-		

กำหนดเวลาที่จะต้องใช้พัสดุ หรือ ให้งานแล้วเสร็จภายในกำหนด 60 วัน จึงขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อ

หรือจ้างตามรายการข้างต้น เนื่องจากกาซื้อหรือจ้างครั้งนี้ราคาไม่เกิน 100,000 บาท จึงขอดำเนินการโดยวิธีตกลงราคา

ตามระเบียบสำนักงานนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 หมวด 2 ข้อ 18 (1) และข้อ 19 โดยซื้อหรือจัดจ้างจาก

ร้านบ้านสวนการเกษตร เลขที่ 229 หมู่ที่ 9 ถนน 0 และขออนุมัติเบิกจ่ายจาก

ตำบล ย่านซ้อ อำเภอ ความโคกนาค จังหวัด สตูล และขออนุมัติเบิกจ่ายจาก

/ เงินบำรุงฯ / เงินกองงบประมาณในโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ พ.ศ. 2560 หมวดรายจ่าย

งบดำเนินงาน ประเภทวัสดุ ค่าวัสดุโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ เป็นเงิน 800.00 บาท

และขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการตรวจรับตามระเบียบสำนักงานกฤษฎีกาว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 ข้อ 34(6) และข้อ 35

วรรคสุดท้าย ประกอบด้วย

- นางสาวพร ภัทรภินันท์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประสานกรรมการ
 - ตำแหน่ง - กรรมการ
 - ตำแหน่ง - กรรมการ
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
- ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่พัสดุ
- นางสาวปวีรีชาติ มะอูน

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นายตระกูล ศรีสวัสดิ์)

ความเห็นของผู้ชำนาญการ

อนุมัติ

ลงชื่อ

(นายสุพล เจริญวิทย์)

นายกเทศมนตรีเทศบาลเมืองการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกนาค ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

แบบบันทึกลดราคาซื้อขายหรือจ้างเหมา

วันที่ 16-มิ.ย.-60

ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่

229

หมู่ที่ 9

ข้าพเจ้า **ร้านบ้านสวนการเกษตร**

ตำบล ความโค่น

จังหวัด สตูล

โทร 086-2893871

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

1910200039331

ขอเสนอราคา

ค่าวัสดุโครงการกองทุนหลักประ

รวมทั้งค่า

- ภายในกำหนด

60

วัน นับจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจ้าง ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะสั่งซื้อ/จ้าง	จำนวนเงินและวงเงินที่ซื้อหรือจ้าง			หมายเหตุ	
		หน่วยนับ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย		
1	กระดาษ	ใบ	10	50.00	500.00	
2	ดิน	กระสอบ	10	25.00	250.00	
3	เมล็ดมะเขือ	ห่อ	2	25.00	50.00	
4		-	-	-	-	
5		-	-	-	-	
6		-	-	-	-	
7		-	-	-	-	
8		-	-	-	-	
9		-	-	-	-	
10		-	-	-	-	
				รวมทั้งสิ้น	800.00	

รวม เป็นเงิน 800.00 บาท (เงินแปดร้อยบาทถ้วน)

ราคาที่เสนอ 3 จ้าง เป็นเงิน ให้แก่โรงพยาบาลควนโดน ข้าพเจ้าจะยื่นราคาอยู่ในกำหนด 0 วัน

(ลงชื่อ)



ผู้ขายรับจ้าง

() ร้านบ้านสวนการเกษตร

ผู้จัดการ

(ลงชื่อ)



ผู้ตกลงราคา

นางสาวปริษาต มะอูน

เจ้าหน้าที่พัสดุ

ใบสั่งซื้อ/จ้าง

เลขที่ ๖๔๓ / 2560

วันที่ 16-มิ.ย.-60

เรียน

ร้านบ้านสวนการเกษตร

โรงพยาบาลความโคณ อำเภอความโคณ จังหวัดสตูล ขอซื้อ/จ้างตามรายการต่อไปนี้

ที่	รายละเอียดของพัสดุ ที่จะซื้อหรือจ้าง	จำนวนเงินและวงเงินที่ซื้อหรือจ้าง			
		หน่วยนับ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน
1	กระดาษ	ใบ	10	50.00	500.00
2	ดิน	กระสอบ	10	25.00	250.00
3	เมล็ดมะเขือ	ห่อ	2	25.00	50.00
4	-	-	-	-	-
5	-	-	-	-	-
6	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-
8	-	-	-	-	-
9	-	-	-	-	-
10	-	-	-	-	-
รวมเป็นเงิน					
					500.00

การสั่งซื้อ/จ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 60 วัน นับตั้งจากรวันที่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้รับใบสั่ง
- สถานที่ตั้งที่ส่งมอบ โรงพยาบาลความโคณ อำเภอความโคณ จังหวัดสตูล
- ระยะเวลาประกัน - เดือน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลาโดยคิดค่าปรับเป็นรายวันดังนี้
 ซื้อในอัตราร้อยละ .20 ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ
 จ้างในอัตราร้อยละ 0.10 ของราคางานจ้างนั้นแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100 บาท

ลงชื่อ



ผู้สั่งซื้อ

(นายตระกูล ศรีสวัสดิ์)

ลงชื่อ



ผู้รับใบสั่ง

(ร้านบ้านสวนการเกษตร)



บันทึกข้อความ

KID-FR-STR-001

ศบร.รพ.รามาธิบดี กรมสุขภาพจิต

กรมสุขภาพจิต

โทรสาร (เบอร์ติดต่อภายใน)

ที่ ศส ๐๐๒๓

วันที่ 16-6-60

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อ จ้าง วัสดุ วัสดุ ครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดสตูล

ด้วย ฝ่าย งาน วัสดุพัสดุ โรงพยาบาลความโศก มีความจำเป็นต้องเป็นการจัดซื้อจ้าง วัสดุ ครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง เนื่องจาก (เหตุผล ขอซื้อและจ้าง) จัดซื้อ วัสดุ พูนทะ โคมไฟ พูนทะ 1000 หลอด 1122 พูนทะ 100 หลอด 1122 หลอด พูนทะ 100 หลอด พูนทะ 100 หลอด

- วัสดุในคลังของโรงพยาบาลหมด หรือไม่มีสำเนา
- ก่อสร้าง ต่อเติม ปรับปรุง (ระบุ).....
- จ้าง (ระบุ).....
- สนับสนุนโครงการ องค์การนิรโรคันตรายทางสาธารณสุข รพ.สต. รือรี ที่ ถนนประชาสงเคราะห์ และเบิกจ่ายจากงบประมาณที่ได้รับจัดสรร (ระบุเหตุผลเพิ่มเติม).....

ในการนี้ขออนุมัติให้ งานพัสดุเป็นผู้จัดหา ต้องการใช้พัสดุในวันที่ ฝ่าย/งาน วัสดุพัสดุ เป็นผู้จัดหา เนื่องจาก.....

โดยมีรายละเอียดพัสดุที่จัดซื้อ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (หน่วย)	ราคาหน่วย (บาท)	ราคารวม (บาท)	ราคาซื้อจ้าง (ครั้งสุดท้าย)	ราคาสุทธิ
1.	- ฟิล์มสี - ฟิล์มสีพิเศษ					800

ในการจัดซื้อข้างต้นนี้ ขอแจ้งคณะกรรมการวินิจฉัยพัสดุ จำนวน.....

1. นางสมพร

รักษาการ

ตำแหน่ง

นางสาวอรุณี คุ้มคุณ

ตำแหน่ง (เวลาหนึ่งเดือนนับจากวันที่ 3 คน)

2. ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง

นางสมพร รักษาการ (ผู้ขออนุมัติ)

ความเห็นผู้อำนวยการ
เรียน ศบร. รพ.รามาธิบดี

- ฟิล์มสี 100 หลอด

นี้

ความเห็นผู้อำนวยการ

นางสมพร รักษาการ

นางอรุณี คุ้มคุณ

นางอรุณี คุ้มคุณ

ผู้อำนวยการ

นางอรุณี คุ้มคุณ

ผู้อำนวยการ

บันทึกข้อความ รพ.รามาธิบดี

ใบตรวจรับพัสดุ/งานจ้าง

เขียนที่ โรงพยาบาลควนโดน อ.ควนโดน จ.งหวัดสตูล

วันที่ 15 สิงหาคม 2560

เรื่อง การตรวจรับพัสดุ
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

จัดซื้อวัสดุทางการแพทย์

ตามบันทึกลงวันที่

16-มิ.ย.-60 ซึ่งได้ทำการตรวจรับตามใบสั่งซื้อ/จ้าง เลขที่

389 / 2560 ลงวันที่

16-มิ.ย.-60

จากสำเนา

สำเนาใบส่วนการเกษตร

ความใบสั่งของเลขที่

002/0088

ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายละเอียดของพัสดุ ที่จะซื้อหรือจ้าง	จำนวนเงินและวงเงินที่ซื้อหรือจ้าง			
		ใบ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน
1	กระดาษ	ใบ	10		500.00
2	ดิน	กระสอบ	10		250.00
3	เมล็ดมะเขือ	ห่อ	2	25.00	50.00
4		-	-	-	-
5		-	-	-	-
6		-	-	-	-
7		-	-	-	-
8		-	-	-	-
9		-	-	-	-
10		-	-	-	-

คณะกรรมการฯ ได้รับเป็นรายการถูกต้อง และตรงตามรายการ เมื่อวันที่

15 สิงหาคม 2560

ตนควรถวายเงิน

คำวัตถุประสงค์โครงการทุนหลักประกันสุขภาพฯ

เป็นเงินทั้งสิ้น

800.00 บาท

(ทั้งต่อกรม)

(เงินแบบครุ่ยยบาทถ้วน)

ให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ได้

ลงชื่อ

ประธานกรรมการ

ข้าพเจ้า นางสาวปาริชาติ มะอุโน ได้รับพัสดุ

(นางสถาพร ภักพรากินันท์)

จำนวน 3 รายการ จากคณะกรรมการ

ลงชื่อ

กรรมการ

ผู้รับมอบแล้ว

(0)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงชื่อ

กรรมการ

วันที่ 15 สิงหาคม 2560

(0)

แบบแสดงความรู้สึกรู้ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจการจ้าง

ข้าพเจ้า นาม: กนก นิสสัย (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นวศพร ปรีธิต (เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นวศกานทร อภิวัฒน์ (คณะกรรมการตรวจการจ้าง)
ข้าพเจ้า (คณะกรรมการตรวจการจ้าง)
ข้าพเจ้า (คณะกรรมการตรวจการจ้าง)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติงานหน่วยงานต้นทางจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2559

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....  ลงนาม 
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ) (เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....  ลงนาม
(คณะกรรมการตรวจการจ้าง/ผู้ตรวจรับ) (คณะกรรมการตรวจการจ้าง)

ลงนาม
(คณะกรรมการตรวจการจ้าง)

บันทึกข้อความ

ราชการ โรงพยาบาลความโดดเด่น อัมเออความโดดเด่น จังหวัดสตูล โทร 0 74-795126

ที่ สต 0032.301 / ลงวันที่ 15 สิงหาคม 2560

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

ตามบันทึกข้อความ โรงพยาบาลความโดดเด่น ที่ สต 0027/ ลงวันที่ 16-มิ.ย.-60

ได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ตามรายการในใบตรวจรับที่แนบมาพร้อมนี้ เสร็จเรียบร้อยแล้ว

มติคณะกรรมการ

มีมติ อนุมัติครบถ้วน ให้ตรวจรับทุกรายการ

อื่น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ) (นางสถาพร ภักธาภินันท์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ) () กรรมการ

() () กรรมการ

ตำแหน่ง ()

(ลงชื่อ) () กรรมการ

() ()

ตำแหน่ง ()

-เพื่อโปรดทราบ



หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายตระกูล ศรีสวัสดิ์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

-ทราบ

(ลงชื่อ)



(นายสุพล เจริญวิทย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลความโดดเด่น ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

ใบเบิกของ

สำหรับ ฝ่าย/หน่วยงาน เวชปฏิบัติครอบครัว

เลขที่

วันที่

วันที่

15-ศ.ค.-60

ลำดับที่	รายการ	เบิกครั้งสุดท้าย			ขอเบิกใหม่		หมายเหตุ
		ว.ค.ป	จำนวน	คงเหลือ	ขอเบิก	อนุมัติ	
1	กระดาษ				10	10	500.00
2	ดิน				10	10	250.00
3	เมล์กระดาษ				2	2	50.00
4	0				-	-	-
5	0				-	-	-
6	0				-	-	-
7	0				-	-	-
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							800.00

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ ผู้เบิก

(นายตระกูล ศรีสวัสดิ์)

(นางวารีน แซะอาหลี)

ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่

15-ศ.ค.-60

วันที่

15-ศ.ค.-60

ลงชื่อ ผู้รับ

ลงชื่อ ผู้จ่าย

(นางสถาพร ภัทรภินันท์)

(นางสาวปาริชาติ มะอูน)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่

15-ศ.ค.-60

วันที่

15-ศ.ค.-60

