

កងកុមារសាលាសិរីសោភ័ណ
ក្នុងកិច្ចប្រជុំប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាលសាលា



០១៧៣ ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាល
ក្នុងកិច្ចប្រជុំប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាល

០១៧៤ ក្នុងកិច្ចប្រជុំប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាលសាលា

ក្នុងកិច្ចប្រជុំប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាល



บันทึกข้อความ

การวันที่ 10 สิงหาคม

26 ๖.๖ ๖๓

ส่วนราชการ โรงพยาบาลขอนแก่น งานส่งเสริมสุขภาพ โทร (๐๗๕)๗๙๕๒๖๓-๔ ต่อ ๑๓๑
ที่ สด ๐๒๗.๓๐๔/ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ส่งหลักฐานการดำเนินโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ด้วยกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลขอนแก่นได้จัดทำโครงการส่งเสริม

สุขภาพตามกลุ่มวัย ต.ความสดอ อ.ขอนแก่น จ.สตูล ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ความสดอ จำนวน ๔๗,๑๓๐ บาท บัดนี้ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอส่ง หลักฐานการดำเนินงานมาเพื่อเบิกงบประมาณ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

- กิจกรรมอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ ส่งเสริมพัฒนาการและการสร้างภูมิคุ้มกันโรค เด็ก แรกเกิด - ๖ ปี

๑. ค่าอาหารกลางวัน/อาหารว่างและเครื่องดื่มกลุ่มเป้าหมาย	จำนวน ๑๐,๕๐๐ บาท
๒. ค่าถ่ายเอกสารแผ่นพับ/วัสดุการอบรมให้ความรู้	จำนวน ๒,๙๘๐ บาท
๓. ค่าอาหารว่างในการติดตามเด็กที่ไม่มารับวัคซีนตามนัด	จำนวน ๒,๕๐๐ บาท

รวมเงิน ๑๕,๙๘๐ บาท

- กิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่นำนักเรียนส่งเสริมสุขภาพ

๑. ค่าอาหารกลางวัน/อาหารว่างและเครื่องดื่มกลุ่มเป้าหมาย	จำนวน ๕,๐๐๐ บาท
๒. ค่าถ่ายเอกสารแผ่นพับความรู้	จำนวน ๑,๒๕๐ บาท

รวมเงิน ๖,๒๕๐ บาท

- กิจกรรมอบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์อย่างมีคุณภาพ

๑. ค่าอาหารกลางวัน/อาหารว่างและเครื่องดื่มกลุ่มเป้าหมาย	จำนวน ๕,๐๐๐ บาท
๒. ค่าสนับสนุนอาหารเสริมหญิงตั้งครรภ์ที่น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์/โลหิตจาง	จำนวน ๕,๔๐๐ บาท
๓. ค่าป้ายประชาสัมพันธ์	จำนวน ๑,๖๐๐ บาท

รวมเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท

- กิจกรรมอบรมให้ความรู้การป้องกันภัยมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

๑. ค่าจัดทำป้ายไวนิล	จำนวน ๕๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มกลุ่มเป้าหมาย	จำนวน ๓,๐๐๐ บาท

รวมเงิน ๓,๕๐๐ บาท

- กิจกรรมอบรมให้ความรู้สุขภาพจิตในผู้สูงอายุและป้องกันภาวะสมองเสื่อม/ชื้อเข้าเสื่อม

- | | | |
|--|-------|-----------|
| ๑. ค่าตอบแทนวิทยากร | จำนวน | ๕๐๐ บาท |
| ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้สูงอายุอบรมสุขภาพจิตในผู้สูงอายุ | จำนวน | ๒,๔๗๕ บาท |
| ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าอบรมชื้อเข้าเสื่อม | จำนวน | ๖๒๕ บาท |
| รวมเงิน | จำนวน | ๔,๐๐๐ บาท |
- กิจกรรมจัดทำผลิตภัณฑ์/เอกสาร/แผ่นพับ
- | | | | |
|--|---------|-------|-----------|
| ๑. แบบติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดเสี่ยง ลดโรค ภัยเงียบ | รวมเงิน | จำนวน | ๕,๕๐๐ บาท |
|--|---------|-------|-----------|

รวมเงินทั้งหมดทุกกิจกรรม จำนวน ๔๗,๑๓๐ บาท
(จำนวนเงินสี่หมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป



(นางอาชีกิม ถิ่นสตูล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



27/8/60

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ...โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ 2560

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) โรงพยาบาลควนโดน มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล ในปีงบประมาณ พ.ศ.2560 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ เป็นเงิน47130... บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

หลักการและเหตุผล

การสาธารณสุขของประเทศไทยมีความเจริญก้าวหน้าขึ้นอย่างต่อเนื่อง สามารถลดโรคที่เป็นปัญหาในอดีตได้มากขึ้น แต่อย่างไรก็ตามปัญหาสุขภาพของประชาชนไทยยังไม่หมดไป แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม ฉบับที่ ๘ ที่มีนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อให้ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพ อย่งที่ได้มาตรฐานเสมอภาค และเท่าเทียมกัน ในความสำคัญกับการส่งเสริมและสนับสนุน ให้บุคคล ครอบครัว ชุมชน อำเภอและจังหวัด มีความสามารถ และศักยภาพในการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง

จากการทำงานตามแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพและการวิเคราะห์ปัญหาสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๐ พบว่า ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูลยังมีปัญหาสุขภาพของพื้นที่ ดังนี้ ปัญหาพัฒนาการล่าช้าในเด็กแรก- ๕ ปี ปัญหาเด็กอ่อนในกลุ่มวัยเรียน ปัญหาหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงเพิ่มขึ้น การขาดความรู้ในการป้องกันโรคแม่ร้ายปางมดลูกและมะเร็งเต้านม และปัญหาโรคความเสื่อมของผู้สูงอายุและโรคเรื้อรังในผู้สูงอายุที่มีผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตประจำวัน

ดังนั้นเพื่อให้การแก้ไขปัญหาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ ในระดับตำบล ชุมชน และบุคคล รพ.ควนโดน จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ ขึ้นเพื่อให้กลุ่มวัยได้รับการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค เข้าถึงบริการ และเพิ่มขีดความสามารถ และมีศักยภาพในการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนของตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูลมีคุณภาพชีวิตที่ดียิ่งขึ้นไป

วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพตามกลุ่มวัย ให้มีความรู้ ความเข้าใจ ที่ถูกต้อง สามารถดูแลตนเอง ทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม และมีความตระหนักถึงความสำคัญในการมารับบริการ
2. เพื่อสร้างแกนนำสุขภาพตามกลุ่มวัย ให้สามารถคัดกรองกลุ่มเสี่ยง/ติดตามกลุ่มเสี่ยง ในพื้นที่ขอรับผลิตขอ
3. เพื่อให้สร้างพลังประชาชนตามกลุ่มวัยให้สามารถดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชน ที่ถูกต้องเหมาะสม

วิธีดำเนินการ

1. ชี้แจงรายละเอียดโครงการ/ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในเขตรับผิดชอบ
2. จัดเตรียมการประชุมตามวาระที่กำหนด เมื่อหากการอบรมสอดคล้องกับแผนงานเน้นหนักของกระทรวงสาธารณสุขด้านการดูแลสุขภาพ ตามกลุ่มวัย

3. จัดกิจกรรมให้ความรู้ ส่งเสริม ป้องกัน พฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม ตามกลุ่มวัย ในเขตรับผิดชอบ
4. สรุป/ประเมินผลโครงการตามกลุ่มวัย

ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนมีนาคม – กันยายน 2560

สถานที่ดำเนินการ

เขตพื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลควนโดน ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

งบประมาณ จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัด

สตูล จำนวน47,130..... บาท รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ฝึกอบรมภาวะโภชนาการและส่งเสริมพัฒนาการ และสร้างภูมิคุ้มกันโรค เด็กแรกเกิด – 6 ปี

1. อบรมให้ความรู้กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 70 คน
 - ค่าอาหารกลางวันสำหรับอบรม 70 คน x 100 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 7,000 บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับอบรม 70 คน x 25 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน 3,500 บาท
 - ค่าถ่ายเอกสารแผ่นพับความรู้/วัสดุในการอบรมให้ความรู้ เป็นเงิน 2,980 บาท
2. การติดตามเด็กเกิด – 5 ปี ที่แม่มารับบริการตามนัด
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 48 คน x 50 บาท เป็นเงิน 2,400 บาท

รวมเป็นเงิน 15,880 บาท (ห้าหมื่นห้าพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 2 สร้างแกนนำนักเรียนส่งเสริมสุขภาพ

- ค่าเครื่องดื่มและอาหารว่าง จำนวน 50 คน x 25 บาท x 4 มื้อ เป็นเงิน 5,000 บาท
- ค่าถ่ายเอกสารเอกสารแผ่นพับความรู้เกี่ยวกับอุบัติเหตุแห่งชาติ ๑๐ ประการ และเพศศึกษา จำนวน 50 ชุด x 25 บาท เป็นเงิน 1,250 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 6,250 บาท (หกพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 3 การดูแลหญิงตั้งครรภ์อย่างมีคุณภาพ รพ.ควนโดน อ.ควนโดน จ.สตูล ปี 2560

- ค่าสนับสนุนอาหารเสริมแม่หญิงตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักตัวต่ำกว่าเกณฑ์และมีภาวะโลหิตจาง โดยสนับสนุนไข่ไก่คนละ 3 แผง จำนวน 20 คน x 90 บาท x 3 ครั้ง เป็นเงิน 5,400 บาท
- ค่าป้ายประชาสัมพันธ์การดูแลหญิงตั้งครรภ์อย่างมีคุณภาพ รพ.ควนโดน อ.ควนโดน จ.สตูล ปี 2560 และค่าติดตั้ง ขนาด 2 x 1.5 เมตร ตารางเมตรละ 150 บาท จำนวน 4 ป้าย เป็นเงิน 1,600 บาท
- เรื่องฝากครรภ์เร็วก่อน 12 สัปดาห์
- ภาวะโภชนาการหญิงตั้งครรภ์
- เรื่องฝากครรภ์คุณภาพแนวใหม่ WHO
- ค่าอาหารและอาหารว่างในการจัดอบรมให้ความรู้กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ และสามี / ครอบครัว หญิงหลังคลอด
- ทารกแรกเกิด/ ผู้ดูแล 50 คน x 100 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถ่ายโอนได้

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 12,000 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 4 ชุมชนร่วมมือกันเยี่ยมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม รพ.ควนโดน ปี 2560

- ค่าจัดทำป้ายนิลชุมชนร่วมมือกันเยี่ยมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม รพ.ควนโดน ปี 2560 เป็นเงิน 500 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับจัดอบรม คนละ 25 บาท X 40 คน X 2 วัน เป็นเงิน 3,000 บาท

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 3,500 บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)
กิจกรรมที่ 5 ส่งเสริมความรู้ความเข้าใจ เพื่อกារปฏิบัติตัวที่เหมาะสมในวัยสูงอายุ

- ค่าตอบแทนวิทยากร 1 คน x 300 บาท x 3 ชั่วโมง x 1 วัน เป็นเงิน 900 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับชมรมผู้สูงอายุ 99 คน x 25 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 2,475 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้สูงอายุที่มีปัญหาข้อเข่าเสื่อม 25 คน x 25 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 625 บาท

รวมเป็นเงิน 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 6 ผลิตภัณฑ์สื่อ/เอกสาร/แผ่นพับ

รวมเป็นเงิน 5,500 บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

รวมเป็นเงิน 47,130 บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน)

*** หมายเหตุ (ทุกรายการ / กิจกรรมสามารถถัวเฉลี่ยกันได้)

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทกกลุ่มวัย มีความรู้ ความเข้าใจและสามารถดูแลตนเอง ครอบครัวทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม
2. มีแกนนำสุขภาพตามกลุ่มวัย และมีสติสมการในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง/ติดตามกลุ่มเสี่ยง ในพื้นที่เขตรับผิดชอบ
3. ประชาชนตามกลุ่มวัยสามารถดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชน ได้ถูกต้องเหมาะสม และมีความสุข

สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลัก สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงใบรณรงคฯต่างๆ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลฉนวนโดน.....

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

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

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยงานบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ 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 (ตามแบบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 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 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

- 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพของปาก
- 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพการจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
 - 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพการจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
 - 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อม
 - 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
 - 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
 - 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อม
 - 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง
 - 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ.
 - 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยมะเร็ง
 - 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง.ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)

(ลงชื่อ)  ผู้เขียนโครงการ/กิจกรรม

(นางสาวอาศิณี ถิ่นสกุล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 มีนาคม 2560

(ลงชื่อ)  ผู้รับชอบ/โครงการ/กิจกรรม

(นางสถาพร ภัทรภินันท์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 มีนาคม 2560

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

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

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 541,300 บาท

เพราะ เพื่อสนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือ
หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่3)
ภายในวันที่

ลงชื่อ

(นายตาเระ นานาเลน)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ

วันที่ **11 เม.ย. 2560**

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๑. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่๑เฝ้าระวังภาวะโภชนาการและส่งเสริมพัฒนาการ และสร้างภูมิคุ้มกันโรคแต่เกิด-๖ปี

ผลการดำเนินงาน

๑. วิเคราะห์ผลการดำเนินงานในเชิงปริมาณ (Output) และเชิงคุณภาพ (Outcome/Impact)

จากการรณรงค์ติดตามคัดกรองภาวะโภชนาการ ทุก ๓ เดือน ในพื้นที่เขตรับผิดชอบ โรงพยาบาลควนโดน หมู่ที่ ๕ - ๑๐ ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล โดยแบ่งเป็นตารางต่อไปนี้

ตาราง ๑ แสดงผลการดำเนินงานกิจกรรมคัดกรองภาวะโภชนาการ

เขต รับผิดชอบ	๑ มกราคม ๒๕๖๐		๓ เมษายน ๒๕๖๐		๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐	
	เป้าหมาย	ผลงาน	เป้าหมาย	ผลงาน	เป้าหมาย	ผลงาน
หมู่ที่ ๕	๕๕	๔๗	๕๙	๕๓	๖๑	๕๙
หมู่ที่ ๖	๕๙	๕๒	๖๑	๕๘	๖๙	๖๒
หมู่ที่ ๗	๕๑	๔๙	๕๓	๔๙	๕๖	๕๐
หมู่ที่ ๘	๖๙	๖๒	๗๒	๖๗	๗๗	๗๒
หมู่ที่ ๙	๘๐	๗๕	๗๗	๗๐	๘๘	๘๑
หมู่ที่ ๑๐	๕๓	๔๙	๕๐	๔๖	๖๕	๖๑
รวม	๓๖๗	๓๓๔	๓๗๒	๓๔๓	๔๒๒	๓๘๕

๒. จากการทำบริการคัดกรองพัฒนาการในช่วงกลุ่มวัยที่มี อายุ ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒ ตั้งแต่เดือน (๑ มกราคม ๒๕๖๐ – ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐)ได้ทำการประเมินเด็กทั้งหมด จำนวน ๑๖๒ คน ส่งสัยล่าช้า ๕๒ คน ร้อยละ ๓๒.๐๙ ต้องได้รับการกระตุ้นทักษะพัฒนาการทั้งหมด จำนวน ๒ ครั้ง

ตาราง ๒ แสดงผลของการประเมินทักษะพัฒนาการ

เขตรับผิดชอบ	ผลการคัดกรองทักษะพัฒนาการ			
	เป้าหมายคัดกรอง	ปกติ	พัฒนาการสงสัยล่าช้า	ร้อยละ
หมู่ที่ ๕	๒๒	๑๓	๙	๔๐.๙๐
หมู่ที่ ๖	๓๒	๒๓	๙	๒๘.๑๒
หมู่ที่ ๗	๒๒	๑๕	๗	๓๑.๘๑

ตาราง ๒ แสดงผลของการประเมินทักษะพัฒนาการ(ต่อ)

เขตรับผิดชอบ	ผลการคัดกรองทักษะพัฒนาการ			ร้อยละ
	เข้าข่ายคัดกรอง	ปกติ	พัฒนาการสงสัยล่าช้า	
หมู่ที่ ๘	๒๕	๑๖	๙	๓๖.๐๐
หมู่ที่ ๙	๓๕	๒๔	๑๑	๓๑.๔๒
หมู่ที่ ๑๐	๒๖	๒๑	๗	๒๖.๙๒
รวม	๑๖๒	๑๑๒	๕๒	๓๒.๐๙

ได้มีการติดตามเยี่ยมกระบวนการพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าในเขตรับผิดชอบตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล จำนวน ๕๒ ราย ได้แนะนำและส่งเสริมให้ฝึกกระตุ้นทักษะพัฒนาการสำหรับเด็กที่ประเมินพัฒนาการไม่ผ่าน มีการติดตามเด็กที่มีพัฒนาสงสัยการล่าช้า/พัฒนาการล่าช้า หลังได้รับการให้คำปรึกษาแนะนำและให้ความรู้พ่อแม่ผู้ปกครองที่ดูแลเด็ก รวมทั้งการฝึกทักษะในการส่งเสริมพัฒนาการระยะห่าง ๑ สัปดาห์ และ ๑ เดือน จำนวน ๒ ครั้ง

๓. บทเรียนที่ได้รับ

๑. การจัดบริการให้สมาชิกบางส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพบุตรหลานทางให้ภูมิความรู้ความปลอดภัยและพึงพอใจในบริการมากขึ้น
๒. การมีส่วนร่วมในการกระตุ้นการกนิยหาของสมาชิกทำให้หญิงตั้งครรภ์มีการกลังในการกนิยหาและปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
๓. การติดตามการภาวะโภชนาการ และเด็กที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงพัฒนาการล่าช้าโดยอสม. ให้มีการกนิยหาอย่างต่อเนื่องส่งผลให้เด็กมีสุขภาพดี
๔. การให้บริการที่มุ่งเน้นให้ครอบครัวเข้ามามีส่วนร่วมเกิดความสัมพันธ์ระหว่างผู้รับบริการและผู้ให้บริการทำให้มีข้อร้องเรียน

๔. ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน

๑. ในการดำเนินงานโครงการมุ่งเน้นให้เครือข่ายสุขภาพและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเร่งแก้ไขพัฒนาการล่าช้า ภาวะโภชนาการ การรับรู้เรื่องวัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค จึงทำให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมเฉพาะหญิงวัยเจริญพันธ์บางส่วน ดังนั้นในการขยายผลการดำเนินงานโครงการจึงควรสร้างความเข้าใจกับประชาชนผู้ซึ่งได้รับผลกระทบโดยตรงให้เข้ามามีส่วนร่วมในการวางแผนแก้ไขปัญหา ร่วมดำเนินงานและประเมินผลสำเร็จซึ่งจะทำให้โครงการมีความยั่งยืนต่อไป
๒. การดำเนินงานไม่ควรเน้นเพียงการแก้ไขปัญหา ควรมุ่งไปที่การควบคุมป้องกันการเกิดโรคมากกว่า และต้องดำเนินการให้ครอบคลุมทุกกลุ่มอายุ
๓. ควรมีการนำผลการศึกษามาได้ขยายต่อในอำเภออื่นๆ ที่มีพัฒนาการล่าช้า ภาวะโภชนาการ การรับรู้เรื่องวัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ควรมีการติดตามผลการดำเนินงาน การขยายเครือข่ายแกนนำในระดับหมู่บ้าน เพื่อดูความก้าวหน้าและความยั่งยืนในการดำเนินงาน

๕. ขอบประมาณที่ใช้

ใช้งบประมาณในการดำเนินงานกิจกรรมทั้งหมด ๑๕,๘๘๐ บาท(หนึ่งหมื่นห้าพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ ๑.๒ การสร้างความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน ในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ผลการดำเนินงาน

๑. วิเคราะห์ผลการดำเนินงานในเชิงปริมาณ (Output) และ เชิงคุณภาพ (Outcome/Impact)

จากการตรวจสอบข้อมูลเด็กไม่มารับวัคซีนตามนัด ในพื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลความโดดเด่น หมู่ที่ ๕ - ๑๐ ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล เด็กผิคนัดทั้งหมด ๒๐๔ ราย โดยแบ่งแต่ละหมู่ดังตารางต่อไปนี้

หมู่ / วันที่	๑๘ ม.ค. ๖๐	๑๗ ก.พ. ๖๐	๑๘ มี.ค. ๖๐	๒๐ ก.ย. ๖๐	รวม
หมู่ที่ ๕	๘	๑๐	๕	๒	๒๕
หมู่ที่ ๖	๑๔	๑๔	๑๑	๑	๔๐
หมู่ที่ ๗	๗	๖	๕	๔	๒๒
หมู่ที่ ๘	๙	๑๕	๑๐	๒	๓๖
หมู่ที่ ๙	๑๘	๒๕	๑๒	๒	๕๗
หมู่ที่ ๑๐	๘	๙	๖	๑	๒๔
รวม	๖๔	๗๙	๔๙	๑๒	๒๐๔

ผลการดำเนินงานโครงการติดตามเด็กผิคนัดปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ในพื้นที่โรงพยาบาลความโดดเด่น หมู่ ๕ - หมู่ ๑๐ จากการตรวจสอบข้อมูลเด็กที่ไม่มารับบริการในวันนัด พบว่าในแต่ละหมู่บ้านยังคงมีเด็กที่ไม่มารับวัคซีน เนื่องจากตัวผู้ตาย พ่อแม่ล้มวันนัด พ่อแม่เดินทางออกนอกพื้นที่ และพ่อแม่ปฏิเสธการให้วัคซีนแก่บุตร เป็นต้น จากปัญหาบางส่วน ทำให้เกิดการผิคนัดขึ้น

จากปัญหาจึงได้มอบหมายให้หม่อมสม. ในการติดตามวัคซีนในทุกๆเดือน ในแต่ละหมู่บ้าน เพื่อให้แจ้งเตือนผู้ปกครอง ติดตามเด็กที่ผิคนัด และมีการแจกเอกสารความรู้ถึงฉีดวัคซีน เพื่อให้เกิดความเข้าใจเกี่ยวกับวัคซีนเพิ่มขึ้น

การดำเนินงานเพื่อติดตามเด็กให้มารับวัคซีนได้ในวันจันทร์ถัดไป ทำให้จำนวนเด็กที่ผิคนัดลดลง แต่มีบางส่วนไปรับบริการฉีดวัคซีนที่คลินิก ทำให้ลดจำนวนเด็กผิคนัดวัคซีนในพื้นที่น้อยลง

๒. ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจในโครงการ ร้อยละ ๑๐๐

๓. ข้อเสนอแนะของผู้เข้าร่วมโครงการ

๑. ควรมีการจัดกิจกรรมลงติดตามเด็กผิคนัดในชุมชน อย่างต่อเนื่อง
 ๒. อาจจะมีการประชาสัมพันธ์ในหมู่บ้านเดือนละครั้ง เพื่อช่วยเตือนความจำ
 ๓. ควรแจ้งรายชื่อบุคคลผิคนัด ในวันถัดไปหลังจากที่เด็กไม่มารับวัคซีน
 ๔. ควรมีเอกสารให้ความรู้ หลังรับวัคซีนแต่ละครั้ง เพื่อการสังเกตอาการหลังฉีดวัคซีนที่บ้าน
- #### ๔. ปัญหาและอุปสรรคที่เกิตขึ้นระหว่างการดำเนินงาน

๑. จากกาตรวจสอบถาม ยังมีผู้ปกครองบางครอบครัว ที่ไม่ยอมให้ลูกรับวัคซีน
 ๒. บางวันฝนตกทำให้ ผู้ปกครองไม่สามารถพาบุตรมารับวัคซีนได้
 ๓. ผู้ปกครองบางราย นำลูกไปรับบริการฉีดวัคซีนที่คลินิก ต้องติดตามเก็บสมุดมาลงข้อมูล
 ๔. ผู้ปกครองบางรายต้องไปทำงานนอกพื้นที่ต้องมารับวัคซีนล่าช้าเพราะบางเดือนไม่ได้รับงบมาบ้าน
- #### ๕. งบประมาณที่ใช้

ใช้งบประมาณในการกิจกรรมทั้งหมด ๔,๒๐๐ บาท (สี่พันสองร้อยบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ ๒ สร้างแกนนำนักเรียนส่งเสริมสุขภาพปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ผลการดำเนินงาน

๑. วิเคราะห์ผลการดำเนินงานในเชิงปริมาณ(Output) ในเชิงคุณภาพ(Outcome/Impact)

จากการจัดกิจกรรมแกนนำนักเรียนส่งเสริมสุขภาพ ในเขตโรงเรียนรับผิดชอบของโรงพยาบาลควนโดน จังหวัดสตูล มีนักเรียนเข้ารับการอบรม จำนวน ๕๐ คน โดยแบ่งเป็นแต่ละโรงเรียน ดังนี้

โรงเรียน	ชั้น ป.๔	ชั้น ป.๕	รวม
โรงเรียนบ้านควนสตอ	๕	๕	๑๐
โรงเรียนบ้านทางงอ	๖	๔	๑๐
โรงเรียนบ้านทุ่งพัฒนา	๕	๕	๑๐
โรงเรียนอิสลามศึกษาดารุ้ลอุบัยร	๕	๕	๑๐
โรงเรียนดารุ้ลมาอาเราะฟมุลินี	๕	๕	๑๐
รวม	๒๖	๒๔	๕๐

โดยมีเนื้อหาในหารอบรม แบ่งเป็น ๘ ฐาน ดังนี้

- ฐานที่ ๑ บทบาทแกนนำนักเรียนส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียน
 - ฐานที่ ๒ สุขภาพดีด้วยสุขบัญญัติ ๑๐ ประการ
 - ฐานที่ ๓ การตรวจสุขภาพ การสำรวจโรค หรือหาความผิดปกติของร่างกาย
 - ฐานที่ ๔ การขยับน้ำหนัก วัดส่วนสูง และประเมินการเจริญเติบโต
 - ฐานที่ ๕ การสุขภาพโภชนาการ
 - ฐานที่ ๖ เพศศึกษา
 - ฐานที่ ๗ การป้องกันยาเสพติด
 - ฐานที่ ๘ การล้างมือ ๗ ขั้นตอน
๑. ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมกิจกรรมในโครงการ ต่อการเข้ารับการอบรม ร้อยละ ๑๐๐
 ๒. ข้อเสนอแนะของผู้เข้าร่วมกิจกรรมในโครงการ
 ๓. ข้อเสนอแนะของผู้เข้าร่วมกิจกรรมในโครงการ
 ๑. จากการศึกษาสอบถามนักเรียน ควรมีกิจกรรมที่เป็นเกมสีเข้มมากยิ่งขึ้น เอกสารให้ความรู้-คู่มือ ควรมีสีสันและภาพประกอบให้มากขึ้น
 ๒. ให้มีรถของทางโรงพยาบาลเพียงพอสำหรับ รับ – ส่ง นักเรียน หรือเลื่อนเวลาการรับนักเรียนให้เร็วขึ้น เพื่อให้การอบรมเป็นไปตามกำหนดการ และเด็กนักเรียนได้รับความรู้ได้อย่างเต็มที่
 ๔. ปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นระหว่างการจัดดำเนินงาน
 ๑. รถของทางโรงพยาบาลไม่เพียงพอสำหรับ รับ – ส่ง นักเรียน ทำให้การเริ่มกิจกรรมล่าช้า และกิจกรรมไม่เป็นไปตามกำหนดการ
 ๒. เด็กมีจำนวนเกินไปต่อการจัดกิจกรรม ทำให้เด็กเกิดความสนใจในกิจกรรมน้อยลง และการเข้าถึงเด็กนักเรียนไม่ครอบคลุมและเต็มที่
 ๓. ไม่มีเจ้าหน้าที่หรือครูพี่เลี้ยงประจำกลุ่ม ทำให้เป้าหมายของการอบรมคลาดเคลื่อนไป

๕. งบประมาณที่ใช้

ใช้งบประมาณงบประมาณในการดำเนินกิจกรรมทั้งหมด ๖,๒๕๐บาท(หกพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ ๓ การดูแลหญิงตั้งครรภ์อย่างมีคุณภาพ รพ.ควนโดน อ.ควนโดน จ.สตูล ปี ๒๕๖๐

ผลการดำเนินงาน

1. สนับสนุนอาหารเสริมแก่หญิงตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักตัวต่ำกว่าเกณฑ์และมีภาวะโลหิตจางโดยสนับสนุนไข่ไก่คนละ 3 แผง จำนวน 20 คน พบว่าหญิงตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักตัวต่ำกว่าเกณฑ์และมีภาวะโลหิตจางที่ได้รับอาหารเสริม ไม่พบภาวะโลหิตจางใกล้คลอดและคลอดบุตรทารกน้ำหนักมากกว่า๒๕๐๐ กรัม คิดเป็นร้อยละ ๘๐
2. ประชาสัมพันธ์หญิงตั้งครรภ์ให้มาฝากครรภ์เร็วตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์และเชิงรุกในชุมชน พบว่าในปี๒๕๖๐ หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์เขตรพ.ควนโดนเพิ่มมากขึ้น ผ่านเกณฑ์ตามตัวชี้วัดคิดเป็นร้อยละ ๗๓.๗๗
3. กิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์/สามี/ครอบครัว/หญิงหลังคลอด/ทารกแรกเกิดและผู้ดูแล โดยมีผู้เข้าอบรมประกอบด้วยหญิงตั้งครรภ์/สามี/ครอบครัว/หญิงหลังคลอดและผู้ดูแล ทั้งหมดจำนวน ๕๐ คน คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐ วัดระดับความรู้ด้วยการทำแบบทดสอบก่อนและหลังการอบรมได้ประเมินความเข้าใจโดยการตอบข้อคำถามในประเด็นดังนี้ อาหารของแม่เพื่อลูกในครรภ์, การดูแลตนเองและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน, การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ พบว่าความรู้หลังเสร็จสิ้นกิจกรรมผู้เข้าอบรมส่วนใหญ่มีความมั่นใจและมีความรู้ก่อนการให้อบรมร้อยละ 63.00 เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 89.00 ซึ่งแสดงว่าผลการจัดอบรมให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์และสามีมีความรู้ถูกต้องเพิ่มมากขึ้น

ใช้งบประมาณในการดำเนินงานทั้งหมด ๑๒,๐๐๐ บาท(หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ ๔ ชุมชนรวมใจต้านภัยมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม รพ.ควนโดน ปี ๒๕๖๐

ผลการดำเนินงาน

- กิจกรรมอบรมให้ความรู้ชุมชนรวมใจต้านภัยมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม โดยมีผู้เข้าอบรมประกอบด้วยหญิงเจริญพันธ์ ทั้งหมด จำนวน ๕๐ คน คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐หลังการอบรมได้ประเมินความเข้าใจโดยการตอบข้อคำถามในประเด็นดังนี้
- ความรู้เรื่องมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกผู้เข้าอบรมสามารถตอบข้อคำถามได้ร้อยละ ๘๐
 - การตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเองผู้เข้าอบรมสามารถตอบข้อคำถามได้ร้อยละ ๘๕
 - การป้องกันและการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องผู้เข้าอบรมสามารถตอบข้อคำถามได้ร้อยละ ๘๐

ใช้งบประมาณในการดำเนินงานทั้งหมด ๓,๕๐๐ บาท(สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ ๕ ส่งเสริมความรู้ความเข้าใจ เพื่อการปฏิบัติตัวที่เหมาะสมในวัยสูงอายุ

ผลการดำเนินงาน

๑. กิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุเกี่ยวกับการป้องกันโรคสมองเสื่อม/ฝึกทักษะการทำกิจกรรมฝึกสมองเพื่อป้องกันโรคสมองเสื่อม / ตรวจคัดกรองภาวะสมองเสื่อมผู้เข้าอบรมความรู้ เป็นสมาชิกของชมรมผู้สูงอายุตำบลควนสตอ โดยมีผู้เข้าอบรมประกอบด้วยสมาชิกทุกหมู่ตั้งแต่ หมู่ที่ ๑ – หมู่ที่ ๑๐ ตำบลควนสตอ ทั้งหมด จำนวน ๙๙ คน คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐

๑.๑. อบรมความรู้เกี่ยวกับ การป้องกันโรคสมองเสื่อมหลังการอบรมได้ประเมินความเข้าใจโดยการตอบข้อคำถามเป็นประเด็นดังนี้

- ปัจจัยที่ทำให้เกิดภาวะสมองเสื่อม ผู้เข้าอบรมสามารถตอบข้อคำถามได้ร้อยละ ๘๕
- ผลกระทบของภาวะสมองเสื่อม ผู้เข้าอบรมสามารถตอบข้อคำถามได้ร้อยละ ๙๐

- การปฏิบัติงานเพื่อป้องกันโรคสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ ผู้เข้าอบรมสามารถตอบข้อคำถามได้ ร้อยละ ๘๗

๑.๒ ผู้ฝึกทักษะการทำกิจกรรมฝึกสมองเพื่อป้องกันโรคสมองเสื่อม ผู้เข้าอบรมสามารถปฏิบัติงานได้ร้อยละ ๘๐

- ตรวจผู้สูงอายุทั้งหมด ๒๐ คน โดยรูปแบบประเมิน DST (Dementia Screening Tool)

- ผู้ตกติ ๑ คน

- ส่งต่อผู้สูงอายุเข้าคลินิกผู้สูงอายุโรงพยาบาลควนโดนเพื่อเข้ารับการดูแลที่เหมาะสมต่อไป จำนวน ๑ คน

๒. กิจกรรมอบรมให้ความรู้โรคข้อเข่าเสื่อมแก่ผู้สูงอายุ

ผู้เข้าอบรมเป็นสมาชิกชมรมตำบลควนสตอ ซึ่งมีปัญหาข้อเข่า เช่น ปวดข้อเข่า เดินไม่สะดวก

บางคนรับประทานยาเพื่อบรรเทาอาการ แต่บางคนปวดนานๆครั้งไม่ได้รับประทานยาทั้งหมดจำนวน ๒๕ คน หลังการอบรมได้ประเมินความเข้าใจโดยการตอบข้อคำถามไปประเด็นดังนี้

- สาเหตุของอาการปวดเข่าผู้เข้าอบรมสามารถตอบข้อคำถามได้ร้อยละ ๘๕

- อาการข้อเข่าเสื่อมผู้เข้าอบรมสามารถตอบข้อคำถามได้ร้อยละ ๘๒

- การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมของผู้สูงอายุข้อเข่าเสื่อมผู้เข้าอบรมสามารถตอบข้อคำถามได้ร้อยละ ๘๐

- การป้องกันข้อเข่าเสื่อม ผู้เข้าอบรมสามารถตอบข้อคำถามได้ร้อยละ ๗๘

ใช้งบประมาณในการดำเนินงานกิจกรรมทั้งหมด ๔,๐๐๐ บาท(สี่พันบาทถ้วน)

กิจกรรมที่๖ ผลัดจัดทำสื่อ/เอกสาร/แผ่นพับ

ผลการดำเนินงาน

จัดทำคู่มือ-แผ่นพับการส่งเสริม ป้องกันโรคในกลุ่มวัยต่างๆ

- แบบติดตาม การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดเสียง ลดโรค ร้ายเย็บ
- ๓ นิ้ว ๓ สัมผัสศักดิ์มงคล
- อ้วนลงพุงในวัยทอง
- แม่ไปทำงานลูกกินนมแม่ได้
- รักลูกด้วยวัคซีน
- เลี้ยงลูกด้วยหนังสือ
- โภชนาการในเด็ก
- ลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย

ใช้งบประมาณในการดำเนินงานกิจกรรมทั้งหมด ๕,๕๐๐ บาท(ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๔๗,๑๓๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๔๗,๑๓๐ บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทัพบกบาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

(ลงชื่อ)..........ผู้รายงาน

(นางอาศิณ ถิ่นสุตล)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๒๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลความโดเน กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โทร 0-7479-5263 ต่อ 131

ที่ สต 0032.301/

วันที่ 18 สิงหาคม 2560

เรื่อง ขออนุมัติจัดกิจกรรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลความโดเน

ตามที่ กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลความโดเนได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ตำบลความสตอ อำเภอความโดเน จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ 2560 ขึ้น เพื่อให้กลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เข้าถึงบริการ และเพิ่มขีดความสามารถ และมีศักยภาพในการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลความสตอ เป็นเงิน 47,130 บาท (เงินสี่หมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนจึงขออนุมัติจัดทำกิจกรรมการดังนี้

- กิจกรรมที่ 1 อบรมให้ความรู้การใส่รองเท้าสุขภาพและการส่งเสริมพัฒนาการ. ในวันที่ 21 สิงหาคม 2560
- กิจกรรมที่ 2 อบรมให้ความรู้แก่นักนักเรียนส่งเสริมสุขภาพ ในวันที่ 21 สิงหาคม 2560
- กิจกรรมที่ 3 อบรมให้ความรู้การดูแลหญิงตั้งครรภ์อย่างมีคุณภาพ ในวันที่ 21 สิงหาคม 2560
- กิจกรรมที่ 4 อบรมให้ความรู้การป้องกันมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ในวันที่ 21 สิงหาคม 2560
- กิจกรรมที่ 5 อบรมให้ความรู้สุขภาพจิตในผู้สูงอายุและป้องกันภาวะสมองเสื่อม ในวันที่ 21 สิงหาคม 2560

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวอาชีวิน ถิ่นสตูล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ โรงพยาบาลควนโดน จังหวัดสตูล.....
วันที่ ๒๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑
ข้าพเจ้า.....นางสาววริน และอาหลี เลขบัตรประชาชน.....๓-๙๑๐๒-๐๐๐๖-๙๕-๖.
ที่อยู่เลขที่๙๙... หมู่ที่๒..... ตำบลควนสตอ... อำเภอ.....ควนโดน.....จังหวัด สตูล
ได้รับเงินจากโรงพยาบาลควนโดน ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
๑.	- ค่าอาหารกลางวันสำหรับอบรม โครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและส่งเสริมพัฒนาการและสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคเด็กแรกเกิด-๖ปี จำนวน ๗๐ คน X ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท	๗,๐๐๐	๐๐
๒.	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มโครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและส่งเสริมพัฒนาการและสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคเด็กแรกเกิด-๖ปี จำนวน ๗๐ คน X ๕๐ บาท เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท	๓,๕๐๐	๐๐
รวมเงิน (บาท)		๑๐,๕๐๐	๐๐

จำนวนเงิน(ตัวอักษร).....เงินหมื่นหนึ่งห้าร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....
(.....นางสาววริน และอาหลี)
ผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....
(.....นางสาววริน)
ผู้จ่ายเงิน

ผู้อนุมัติ
(นายสุพล เจริญวิทย์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน



บัตรประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9102 00026 95 6

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. วารีน แซ่อาหลี

Name Miss Warine

Last name Sah-arlee

เกิดวันที่ 21 ธ.ค. 2515

Date of Birth 24 Dec. 1972

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู 99 หมู่ที่ 2 ต.สวนโพธิ์

อ.สวนโพนทราย จ.สุรินทร์

30 พ.ค. 2557

Valid Until 30 May 2017

Date of Issue 15 May 2015



20 ธ.ค. 2565
วันหมดอายุ
20 Dec. 2022
Date of Expiry

9102-02-05301124

9102-02-05301124

9102-02-05301124

130 - 140

140 - 150

150 - 160

130 - 140

140 - 150

150 - 160



น.ว.

0194 ม.ร.บ. ๒๒
ส่งให้พี่สาว

BORA-16-03



JTO-0782925-22

ประเทศไทย
THAILAND

การสำรวจภาวะโภชนาการและส่งเสริมพัฒนาการเด็กแรกเกิด - ๖ ปี

ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล


ณ : ห้องประชุม ๒ โรงพยาบาลควนโดน

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเลข
1	นส. จุฑาภา วัฒนกุล	47-6- ต.ควนโดน	จุฑาภา วัฒนกุล	083-0857563
2	นส. สันติมา วัฒนกุล	50-9- ต.ควนโดน	สันติมา วัฒนกุล	075-0186912
3	นส. ฟ้าฉาย วัฒนกุล	28-7- ต.ควนโดน	ฟ้าฉาย วัฒนกุล	094-4744803
4	นส. วิภาดา ฟ้าฉาย	105-5- ต.ควนโดน	วิภาดา	087-9183657
5	นส. อารดาพร ฟ้าฉาย	36-9- ต.ควนโดน	อารดาพร	089-4672624
6	นส. อารดาพร ฟ้าฉาย	102 2.10 ต.ควนโดน	อารดาพร ฟ้าฉาย	0997954973
7	นส. อารดาพร ฟ้าฉาย	124 2.9 ต.ควนโดน	อารดาพร ฟ้าฉาย	081-9632358
8	นส. อารดาพร ฟ้าฉาย	224 2.5 ต.ควนโดน	อารดาพร ฟ้าฉาย	
9	นส. อารดาพร ฟ้าฉาย	219 2.6 ต.ควนโดน	อารดาพร ฟ้าฉาย	09-37509130
10	นส. อารดาพร ฟ้าฉาย	91 2.5 ต.ควนโดน	อารดาพร ฟ้าฉาย	-
11	นส. อารดาพร ฟ้าฉาย	91 2.10 ต.ควนโดน	อารดาพร ฟ้าฉาย	093-653-9853
12	นส. อารดาพร ฟ้าฉาย	67 2.6 ต.ควนโดน	อารดาพร ฟ้าฉาย	0848619004
13	นส. อารดาพร ฟ้าฉาย	111 2.6 ต.ควนโดน	อารดาพร ฟ้าฉาย	094-633-2355
14	นส. อารดาพร ฟ้าฉาย	159 2.9 ต.ควนโดน	อารดาพร ฟ้าฉาย	081-0974590
15	นส. อารดาพร ฟ้าฉาย	53 2.5 ต.ควนโดน	อารดาพร ฟ้าฉาย	017-6399110

การเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและส่งเสริมพัฒนาการเด็กแรกเกิด - ๖ ปี

ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล









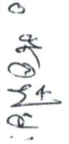
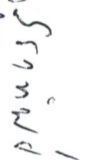
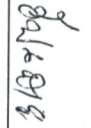



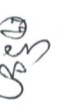
ณ : ห้องประชุม ๒ โรงพยาบาลควนโดน

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเลข
16	นางสมเด็ยมา งาม่ามโนน	171 ม.9 ต.ควนสตอ	สมเด็ยมา	062-2408700
17	นางอัสมา โอนัน	09 ม.9	อัสมา	089-4692896
18	นางอัสมา อัสมา	57 ม.9	อัสมา	085-0292478
19	นางอัสมา อัสมา	84 ม.8		089-1949225
20	นาง อัสมา อัสมา	197 ม.8	อัสมา	089-6565786
21	นาง อัสมา อัสมา	24 ม.7	อัสมา	089-0630637
22	นาง อัสมา อัสมา	62 ม.5	อัสมา	086-298686
23	นาง อัสมา อัสมา	175 ม.10	อัสมา	096-6591416
24	นาง อัสมา อัสมา	99 ม.7	อัสมา	084-3309899
25	นาง อัสมา อัสมา	237 ม.6	อัสมา	061-5105149
26	นาง อัสมา อัสมา	9 ม.9	อัสมา	
27	นาง อัสมา อัสมา	37 ม.2	อัสมา	
28	นาง อัสมา อัสมา	102 ม.9	อัสมา	083-3985977
29	นาง อัสมา อัสมา	52 ม.7	อัสมา	083-4683788
30	นาง อัสมา อัสมา	62 ม.9	อัสมา	

การสำรวจภาวะโภชนาการและส่งเสริมพัฒนาการเด็กแรกเกิด - ๖ ปี

ตำบลความตอ อำเภอความโตน จังหวัดสตูล

ณ : ห้องประชุม ๒ โรงพยาบาลความโตน

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
31	ร/ร. ภาณุมาศ	402 ม. ๑๓ ต.ความตอ		
32	โอรสชาติ ภาณุมาศ	134 ม. 9 ต.ความตอ		
33	ณัฐชน วัฒน	160 ม. 9 ต.ความตอ		
34	ร.น.อ. อธิวัฒน์ นิลเดชะ	168 ม. 2 ต.ความตอ		
35	นพ.รศ.ดร. นพคุณภาณุมาศ	120 ม. 9 ต.ความตอ		
36	อ.นงรัตน์ ภาณุมาศ	186 ม. 2 ต.ความตอ		
37	อ.อรุณดี ศิริพงษ์ภา	32 ม. 7 อ.คว		
38	อ.นุชธรา ภาณุมาศ	38 ม. 5 อ.คว		
39	อ.อรุณทิพย์ พงษ์วงษ์พานิช	142 ม. 10 ต.ความตอ		
40	ร.ร.น.อ. ภาณุมาศ นิลเดชะ	53 ม. 5 ต.ความตอ		
41	อ.ณัฐธาดา ภาณุมาศ	42 ม. 10 ต.ความตอ		
42	อ.ณัฐมาศ นิลเดชะ	43 ม. 10 ต.ความตอ		
43	อ.ณัฐภาณุมาศ ภาณุมาศ	61 ม. 10 ต.ความตอ		
44	อ.อรุณทิพย์ ภาณุมาศ	69 ม. 3 อ.คว		
45	อ.อรุณ ภาณุมาศ	101 ม. 8 ต.ความตอ		

การสำรวจภาวะโภชนาการและส่งเสริมพัฒนาการเด็กแรกเกิด - ๖ ปี

ตำบลความตอ อำเภอความโดน จังหวัดสตูล

ณ : ห้องประชุม ๒ โรงพยาบาลความโดน

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเลข
4๐	นางช้อย ปะดุม	1๖1 ม.2 ต.ควนโดน	ช้อย	0๙๒-73๕5103
41	อ.ฉวี นรธาไชย นพมาศร:	22๖ ม.๕ ต.ควนโดน	นรธาไชย	0๙4-๙๙๙๐๖03
48	นางศศิณี วงศ์พิลาภกุล	๕๖1 ม.๙ ต.ควนโดน	ศศิณี	๐๙๖-๙๕๕๙๖๓๖
49	น.น. นรธาไชย นพมาศร:	45 ม.5 ต.ควนโดน	นรธาไชย	061-1851146
๕๐	น.น. นรธาไชย นพมาศร:	๒05 ม.6 ต.ควนโดน	นรธาไชย	087-6306272
๕๑	น.น. นรธาไชย นพมาศร:	๒3 ม.๙ ต.ควนโดน	นรธาไชย	0๙3-6624472
๕2	อ.วิไลวัลย์ นพมาศร:	214	วิไลวัลย์	
๕3	อ.วิไลวัลย์ นพมาศร:	1๒๖ ม.๕ ต.ควนโดน	วิไลวัลย์	0๕๕-3๙๔๙๔๙๙
๕4	วิไลวัลย์ นพมาศร:	๒1๒ ม.1๐ ต.ควนโดน	วิไลวัลย์	081-5๙86518
๕5	วิไลวัลย์ นพมาศร:	3๒1 ต.ควนโดน	วิไลวัลย์	0๙1-5๙858๙1
๕๖	วิไลวัลย์ นพมาศร:	1๙2 ม.๙ ต.ควนโดน	วิไลวัลย์	
๕7	น.น. นรธาไชย นพมาศร:	1๐๙ ม.1๐ ต.ควนโดน	นรธาไชย	
๕8	น.น. นรธาไชย นพมาศร:	5๐ ม.๙ ต.ควนโดน	นรธาไชย	0๙5-0186๒21
๕9	วิไลวัลย์ นพมาศร:	84 ม.๗ ต.ควนโดน	วิไลวัลย์	0๙8-05๙1๗3๒1
๖0	วิไลวัลย์ นพมาศร:	๗๓๕ ม.8 ต.ควนโดน	วิไลวัลย์	088-3๖04๑2



บันทึกข้อความ

นางสาว
12/8/16

ส่วนราชการ โรงพยาบาลความโดดเด่น อำเภอความโดดเด่น จังหวัดสตูล โทร 0 74-795126

ที่ สต 0032.301 / - ลงวันที่ 19 มิถุนายน 2560

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการ จัดจ้างถ่ายเอกสาร

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

ด้วยโรงพยาบาลความโดดเด่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล มีความจำเป็นต้องซื้อหรือจ้างเพื่อใช้งานบริการของ

ฝ่ายงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลความโดดเด่น ซึ่งมีรายละเอียดประกอบพิจารณา ดังนี้

ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะจัดซื้อจ้าง	จำนวนเงินและวงเงินที่ซื้อหรือจ้าง			ราคาซื้อ	แหล่งซื้อ	เหตุผลความจำเป็น
		หน่วยนับ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย			
1	ค่าจ้างถ่ายเอกสารคู่มือพัฒนาการและ	แผ่น	7,450	0.40	2,980.00	ราคาต่อหน่วย	
2	ภาวะโภชนาการเด็กแรกเกิด - 6 ปี	-	-	-	-	-	
3	-	-	-	-	-	-	
4	-	-	-	-	-	-	
5	-	-	-	-	-	-	
6	-	-	-	-	-	-	
7	-	-	-	-	-	-	
8	-	-	-	-	-	-	
9	-	-	-	-	-	-	
10	-	-	-	-	-	-	

กำหนดเวลาที่จะต้องใช้พัสดุ หรือ ให้งานแล้วเสร็จภายในกำหนด

30 วัน จิงขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อ

หรือซึ่งสามารถเรียกช่างต้น เนื่องจากกการซื้อหรือจ้างครั้งนี้ราคาไม่เกิน 100,000 บาท จิงขอดำเนินการโดยวิธีตกลงราคา

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

โดยซื้อหรือจัดจ้างจาก

ส.เอกสาร

เลขที่

255/1

วันที่

1

ถนน

พัฒนาวิถี

ตำบล ความโดดเด่น

อำเภอ ความโดดเด่น

จังหวัด สตูล

และขออนุมัติเบิกจ่ายจาก

/ เงินบำรุงฯ

/ เงินงบประมาณในโครงการจัดอบรมใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการ พ.ศ. 2560

2560 หมวดรายจ่าย

งบดำเนินงาน

ประเภทวัสดุ ค่าจ้างถ่ายเอกสาร

เป็นเงิน

2,980.00 บาท

และขออนุมัติแต่งตั้งกรมการตรวจรับตามระเบียบสำนักงานนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 ข้อ 34(6) และข้อ 35
วรรคสุดท้าย ประกอบด้วย

- นางสถาพร กัทธาภินันท์
 - นางสาวอุบลวรรณ ดวงดี
 - นางกษมา มุญดาหา
- จิงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ประธานกรรมการ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการ

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่พัสดุ

นางรัชณี ตาคอน

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ

(นายตระกูล ศรีสวัสดิ์)

ลงชื่อ

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(นายสุพล เจริญวิทย์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลความโดดเด่น ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

แบบบันทึกตกลงราคาซื้อขายหรือจ้างเหมา

วันที่ 19-มิ.ย.-60

ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่

255/1

หมู่ที่ 1

เจ้าพ่อเจ้า ศ.เอกสาร

ตำบล ความโค่น

อำเภอ ความโค่น

จังหวัด สตูล

ถนน

พัฒนาวิถี

โทร

074-733283

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

1751224103

ขอเสนอราคา

ค่าจ้างถ่ายเอกสาร

รวมทั้งสิ้นค่า - ภายในกำหนด 30 วัน นับจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ/จ้าง ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะจัดซื้อ/จ้าง	จำนวนเงินและวงเงินที่ซื้อหรือจ้าง			หมายเหตุ
		หน่วยนับ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	
1	ค่าจ้างถ่ายเอกสารคู่มือพัฒนาการและ	แผ่น	7,450	0.40	2,980.00
2	ภาวะโภชนาการเด็กแรกเกิด - 6 ปี	-	-	-	-
3	-	-	-	-	-
4	-	-	-	-	-
5	-	-	-	-	-
6	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-
8	-	-	-	-	-
9	-	-	-	-	-
10	-	-	-	-	-
รวมทั้งสิ้น					2,980.00

รวม 1 รายการ เป็นเงิน 2,980.00 บาท (เงินสองพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ราคาที่เสนอ จ้าง ให้แก่โรงพยาบาลความโค่น เจ้าพ่อจะขึ้นราคาต่อหน่วยในกำหนด 0 วัน

(ลงชื่อ) ศ.เอกสาร ผู้ขาย/รับจ้าง

() ผู้จัดการ

(ลงชื่อ) นางรัชนี ตาคอน ผู้ตกลงราคา

เจ้าหน้าที่พัสดุ

ใบสั่งซื้อ/จ้าง

เลขที่ ๕๒4 / 2560

วันที่ 19-มิ.ย.-60

เรียน

ศ.เอกสาร

โรงพยาบาลความโคคน อำเภอความโคคน จังหวัดสตูล ขอซื้อ/จ้างตามรายการต่อไปนี้

ที่	รายละเอียดของพัสดุ ที่จะซื้อหรือจ้าง	จำนวนเงินและวงเงินที่ซื้อหรือจ้าง			เป็นเงิน
		หน่วยนับ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อหน่วย	
1	ค่าจ้างถ่ายเอกสารคู่มือพัฒนาการและ	แผ่น	7450	0.40	2,980.00
2	ภาวะโภชนาการเด็กแรกเกิด - 6 ปี	-	-	-	-
3	-	-	-	-	-
4	-	-	-	-	-
5	-	-	-	-	-
6	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-
8	-	-	-	-	-
9	-	-	-	-	-
10	-	-	-	-	-
รวมเป็นเงิน					2,980.00

การสั่งซื้อ/จ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 30 วัน นับตั้งจากวันที่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้รับใบสั่ง
- สถานที่ส่งที่ส่งมอบ โรงพยาบาลความโคคน อำเภอความโคคน จังหวัดสตูล
- ระยะเวลาประกัน - เดือน
- สงวนสิทธิค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลา โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันดังนี้
 - ชื้อในอัตราร้อยละ .20 ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ
 - จ้างในอัตราร้อยละ 0.10 ของราคางานจ้างนั้นแต่จะคิดงไม่ต่ำกว่าวันละ 100 บาท

ลงชื่อ



ผู้สั่งซื้อ

ลงชื่อ

(นายตระกูล ศรีสวัสดิ์)

ลงชื่อ

(ศ.เอกสาร)

ผู้รับใบสั่ง

ใบตรวจรับพัสดุ/งานจ้าง

เขียนที่ โรงพยาบาลสวนโตน อ.สวนโตน จังหวัดสตูล

วันที่ 14 กรกฎาคม 2560

เรื่อง การตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าการการจังหวัดสตูล

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

จัดจ้างถ่ายเอกสาร

ตามบันทึกลงวันที่

19-มิ.ย.-60

ซึ่งได้ทำการตรวจรับตามใบสั่งซื้อ/จ้าง เลขที่

314 / 2560 ลงวันที่

19-มิ.ย.-60

จากร้าน ส.เอกสาร

ตามใบส่งของเลขที่

003 / 035

ตั้งรายการต่อไป

ที่	รายละเอียดของพัสดุ ที่จะซื้อหรือจ้าง	จำนวนเงินและวงเงินที่ซื้อหรือจ้าง			
		จำนวน หน่วย	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	
1	ค่าจ้างถ่ายเอกสารคู่มือพัฒนาการและ	แผ่น	7,450	0.40	2,980.00
2	ภาวะโภชนาการเด็กแรกเกิด - 6 ปี	-	-	-	-
3		-	-	-	-
4		-	-	-	-
5		-	-	-	-
6		-	-	-	-
7		-	-	-	-
8		-	-	-	-
9		-	-	-	-
10		-	-	-	-

คณะกรรมการฯ ได้รับเป็นรายการถูกต้อง และตรงตามรายการ เมื่อวันที่

14 กรกฎาคม 2560

สมควรจ่ายเงิน

ค่าจ้างถ่ายเอกสาร

เป็นเงินทั้งสิ้น

2,980.00 บาท

(ตัวอักษร)

(เงินสองพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ได้

ลงชื่อ

ประธานกรรมการ

ข้าพเจ้า นางรัชนี คาเคอิน ผู้รับพัสดุ

(นางสถาพร ภัทธาภินันท์)

จำนวน 1 รายการ จากคณะกรรมการ

ลงชื่อ

กรรมการ

ผู้รับเรียบร้อยแล้ว

(นางสาวอุบลวรรณ คงดี)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงชื่อ

กรรมการ

วันที่ 14 กรกฎาคม 2560



(นางกษมา บุญตาหา)

แบบแสดงความเป็นอิสระจิตใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจการจ้าง


ข้าพเจ้า นายปตม ฤๅ ทรัพย์สมบัติ (เจ้าหน้าที่หน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นายไพฑูริย์ ตาทานอน (เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นายศุภมิตร ทวีนาถนันท์ (คณะกรรมการตรวจการจ้าง)
ข้าพเจ้า นางสาวอุบลวรรณ ตาวนต์ (คณะกรรมการตรวจการจ้าง)
ข้าพเจ้า นายอภิชาติ มุขตานาน (คณะกรรมการตรวจการจ้าง)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีมีความเกี่ยวข้องกับส่วนใดส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติงานในหน่วยงานต้นทางการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2559

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....  ลงนาม..... 
(เจ้าหน้าที่หน้าที่พัสดุ) (เจ้าหน้าที่พัสดุ)

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

ลงนาม..... 
(คณะกรรมการตรวจการจ้าง)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลความโคณ อำเภอความโคณ จังหวัดสตูล โทร 0 74-795126

ที่ สต 0032.301 / ลงวันที่ 14 กรกฎาคม 2560

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

ตามบันทึกข้อความ โรงพยาบาลความโคณ ที่ สต 0027/ ลงวันที่ 19.มิ.ย.-60

ได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีรายนามซึ่งท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ความรายการในใบตรวจรับที่แนบมาพร้อมนี้ เสร็จเรียบร้อยแล้ว

มติคณะกรรมการ

มีมติถูกต้องครบถ้วน ให้ตรวจรับทุกรายการ

อื่น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ

() นางสาวพร ภักทรภินันท์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการ

() นางสาวอุบลวรรณ คงดี)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการ

() นางกษมา บุญตาหา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

-เพื่อโปรดทราบ (นายตระกูล ศรีสวัสดิ์) หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

-ทราบ

(ลงชื่อ)



(นายสุพล เจริญวิทย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลความโคณ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ...๒๖... เดือน ...มิถุนายน... พ.ศ. ...๒๕๖๐....

ข้าพเจ้า.....นางจิระนันท์.....นุ่งอาทลี.....เลขที่บัตรประชาชน.....๑๙๐๙๙๐๐๒๕๕๖๓๓.....
 อยู่บ้านเลขที่๓๗/๑..... หมู่ที่๗..... ตำบล ...ควนสตอ... อำเภอ ...ควนโดน... จังหวัดสตูล.....
 ได้รับเงินจากโรงพยาบาลควมโนตน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
๑.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มโครงการเฝ้าระวังภาวะ โภชนาการ ส่งเสริมพัฒนาการและสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคเด็ก แรกเกิด - ๖ ปี - กิจกรรมติดตามเด็ก ๐ - ๕ ปี ที่ไม่มารับวัคซีนตามนัด - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๘ คน คนละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน	๒๕๐๐	-
	รวมเงิน	๒,๕๐๐	-

จ่ายเรียบร้อยแล้ว
 นางสาวจิระนันท์ นุ่งอาทลี
 (นาง นุ่งอาทลี)

ตัวอักษร (.....เงินสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ.....นางจิระนันท์.....นุ่งอาทลี.....ผู้รับเงิน
 (...นางจิระนันท์.....นุ่งอาทลี...)

ลงชื่อ.....นางนุชธรรมา.....นุ่งอาทลี.....ผู้จ่ายเงิน
 (...นายนุชธรรมา.....นุ่งอาทลี...)

ผู้อนุมัติ

(นายสุพล เจริญวิวกัย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควมโนตน

13333333333333333333 Thai National ID Card
 เลขที่บัตรประชาชน 1 9099 00025 56/3

Production No. 13333333333333333333

Name Mrs. Jiranan

Last name Nung-ai-ee

Passport No. 7 E.A. 2527

Date of birth 7 Aug. 1984

Sex Male

Height 171 cm

Weight 60 kg

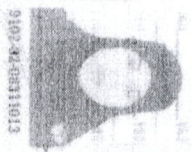
Issue Date 21 Aug. 2017

Valid Until 18 Dec. 2020

6 E.A. 2009

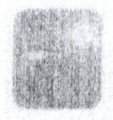
Registration 6 Aug. 2020

Date of Expiry 9 Dec. 2023




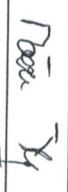
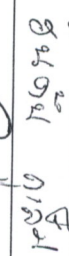

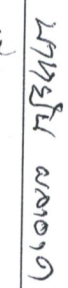



Handwritten notes in Thai script, including 'นางสาว' (Miss) and 'นาง' (Mrs).

BORR-9-2-06-2560



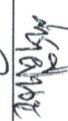



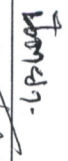



Standard Bank
 THAILAND








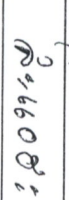
รายชื่อผู้เข้าร่วม.....
 โรงพยาบาลควมโตน อำเภอควมโตน จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ ๒๕๖๐
 วันที่.....๒๕.....เดือน.....๖.....ปี.....พ.ศ.๒๕๖๐.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายยาหมาย หลีเยาว์	ประธาน อสม.		
๒	นางกอรุหะ หลีเยาว์	อสม. หมู่ ๕		
๓	นางอินตัน ภูเถิม	อสม. หมู่ ๕		
๔	นายสุริยา เกอากะ	อสม. หมู่ ๕		
๕	นางบาหยัน ผลาอาด	อสม. หมู่ ๕		
๖	นายมูหมะหมาด หมาดรา	อสม. หมู่ ๕		
๗	นายมูอิซซูล หมาดรา	อสม. หมู่ ๕		
๘	นส.ฮอเตียะ โสะตรา	อสม. หมู่ ๕		

รายชื่อผู้เข้าร่วม.....
โรงพยาบาลควมโนदन อำเภอควมโนदन จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ
วันที่.....เดือน.....ปี.ศ. พ.ศ. ๒๕๖๐

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายดาเมธ หมดมาสิน	ประธาน อสม.		
๒	น.ส.ศุภลักษณ์ หมื่นเหมม	อสม. หมู่ ๗		
๓	นางชวสีมะ นุ่งอาหลี	อสม. หมู่ ๗		
๔	นางรัฐหรรษา ปะดุกา	อสม. หมู่ ๗		
๕	นายอาดำ เหมสลาหมาด	อสม. หมู่ ๗		
๖	นายฮารุณ นุ่งอาหลี	อสม. หมู่ ๗		
๗	นางนิตยา เกป็น	อสม. หมู่ ๗		
๘	นางสุภาวดี หมดสุเรนทร์	อสม. หมู่ ๗		

รายชื่อผู้เข้าร่วม.....
 โรงพยาบาลควนโดน อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ
 วันที่.....เดือน.....ปี..... พ.ศ.

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นางสละยม หลังป่าป็น	ประธาน อสม.		
๒	นางตาเรียะ หลีเยาว์	อสม. หมู่ ๘		
๓	น.ส.รัตนา หลีเยาว์	อสม. หมู่ ๘		
๔	นายคนร่อหมาน เหมสลาหมาด	อสม. หมู่ ๘		
๕	นายรอสีดี มุ่งอาหลี่	อสม. หมู่ ๘		
๖	น.ส.วรรณิตา เหมสลาหมาด	อสม. หมู่ ๘		
๗	นางอามีน๊ะ กาโหยด	อสม. หมู่ ๘		
๘	นางสะแอะฮะ หมาดรา	อสม. หมู่ ๘		

รายชื่อผู้เข้าร่วม.....*ศาสตราจารย์ ดร. วิมลวรรณ วัฒนศิริกุล*

โรงพยาบาลควมโตน อำเภอกวามโตน จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ ... 2560

วันที่.....*24*.....เดือน.....*ธ.*.....พ.ศ.*2560*.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายชาติอี่ หลิมมานัน	ประธาน อสม.	<i>SF</i>	
๒	นายบุญสอน มิตรสิน	อสม. หมู่ ๙	<i>John</i>	
๓	นางอรุหา หลิมมานัน	อสม. หมู่ ๙	<i>A</i>	
๔	นายสุรชัย กาสา	อสม. หมู่ ๙	<i>สุรชัย</i>	
๕	น.ส.มาลีอำ ดาแลหมื่น	อสม. หมู่ ๙	<i>มาลี</i>	
๖	น.ส.อาชยะห์ บิลลิหมื่น	อสม. หมู่ ๙	<i>อาชยะห์</i>	
๗	น.ส.ปาริตะ หมาดสา	อสม. หมู่ ๙	<i>ปาริตะ</i>	
๘	นายสอเหล๊ะ เศษระนำ	อสม. หมู่ ๙	<i>สอเหล๊ะ</i>	

รายชื่อผู้เข้าร่วม.....
 โรงพยาบาลควมโนน อำเภอควมโนน จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ 2560
 วันที่ 21 เดือน 11 พ.ศ. 2560

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายฮาหรม ปะดุกา	ประธาน อสม.	ฮาหรม	
๒	นายอารี เกป็น	อสม. หมู่ ๑๐	อารี	
๓	นางสีตรีอเกยะ แกสमान	อสม. หมู่ ๑๐	สีตรี แกสमान	
๔	นางฮามมะ มัมและ	อสม. หมู่ ๑๐	ฮามมะ มัมและ	
๕	นางสีตีกาโณม ปะดุกา	อสม. หมู่ ๑๐	สีตีกา โณม ปะดุกา	
๖	นายนิฐกร หมดยาหมู	อสม. หมู่ ๑๐	นิฐกร หมดยาหมู	
๗	นางรอเฟียะ ถ่าดี	อสม. หมู่ ๑๐	รอเฟียะ ถ่าดี	
๘	นางสุณี หลียาวู	อสม. หมู่ ๑๐	สุณี หลียาวู	

โรงพยาบาลควนโดน

ใบสำคัญรับเงิน

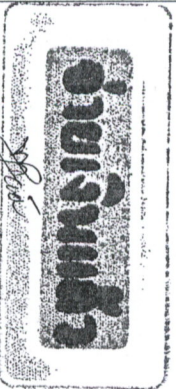
วันที่: ๒๕... เดือน... สิงหาคม... พ.ศ.๒๕๖๐.....

ข้าพเจ้า...นาง...นาง... นกสิน... เลขที่บัตรประชาชน ... 3๑1๐2 ๐๐๐๑7 241

อยู่บ้านเลขที่ ...15๐..... หมู่ที่ ... 7ตำบล ...ควนสตอ...อำเภอ ...ควนโดน... จังหวัด ...สตูล.....

ได้รับเงินจากโรงพยาบาลควนโดน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
๑.	อบรมแกนนำนักเรียนส่งเสริมสุขภาพ - ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คนๆ ละ ๔ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท	๕,๐๐๐	-
	รวมเงิน	๕,๐๐๐	-



นางสาว ธอนดา ไชยขาล

ตัวอักษร (...เงินห้าพันบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ... นางสาว ธอนดา ไชยขาล ผู้รับเงิน
(นางสาว... นกสิน.....)

ลงชื่อ... [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(...นางสาวชอพิยา...ไม่มหาราด...)

ผู้อนุมัติ

(นายสุพล เจริญวิทย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน



บัตรประชาชน Thai National ID Card

เลขประชาชน 3 9102 00097 24 1

ชื่อและสกุล นาง ชาติยะ ปักสิน

Name Mrs. Hadeeyah

Last name Paksin

เกิดวันที่ 15 ม.ค. 2506

Date of Birth 15 Jan. 1963

ศาสนา อิสลาม

อายุ 150 หมู่ที่ 7 ต.ควนสตอ

อ.ควนโดน จ.สตูล

5 ก.ย. 2559

7488111

5 Sep. 2015

Date of Issue

นางชาติยะ ปักสิน
(รูปถ่ายประชาชนไทย)
Mrs. Hadeeyah Paksin

14 ม.ค. 2568

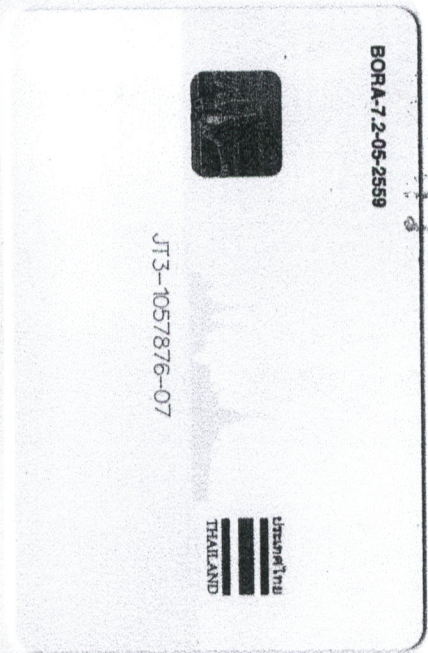
14 Jan. 2025

Date of Expiry

91020200051348



ที่ 47 หมู่ 7
บ้านดอน



BORA-7-2-05-2559

JT3-1057876-07

THAILAND

ใบลงทะเบียน

กิจกรรม สร้างแกนนำนักเรียนส่งเสริมสุขภาพ

ใน โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ 2560

ในวันที่..... น. สิงหาคม ๒๕๖๐.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ชั้น	โรงเรียน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	อ.ณ. ฟูตมา นามะตอ	ป.๖	บ้านตากวด	ฟูตมา	
2	อ.ณ. หนูสงว เทวีศรินทร์	ป.๕	บ้านทวนง๑๑	หนูสงว	
3	อ.ณ. หนูชมแดง นกกา	ป.๖	บ้านทวนง๑	หนูชมแดง	
4	อ.ณ. ภูววิฑาร์ ภูเงิน	ป.๕	บ้านทวนง๑๑	ภูววิฑาร์	
5	อ.ณ. อธิฎา นากะระก๑๑.๕	ป.๕	บ้านทวนง๑๑	นากะระก๑๑	
6	อ.ณ. หนูสิริวิฑ นากะระก๑๑	ป.๕	บ้านทวนง๑๑	หนูสิริวิฑ	
7	อ.ณ. อภิมา นากะระก๑๑	ป.๕	บ้านทวนง๑๑	อภิมา	
8	อ.ณ. อนุชิตา ๕.ป.๖	ป.๕	บ้านทวนง๑๑	อนุชิตา	
9	อ.ณ. อนุชิตา น.๑.๖	ป.๕	บ้านทวนง๑๑	อนุชิตา	
10	อ.ณ. อนุชิตา นากะระก๑๑.๕	ป.๕	บ้านทวนง๑๑	อนุชิตา	
11	อ.ณ. อนุชิตา นากะระก๑๑.๕	ป.๕	บ้านทวนง๑๑	อนุชิตา	
12	อ.ณ. อนุชิตา นากะระก๑๑.๕	ป.๕	บ้านทวนง๑๑	อนุชิตา	
13	อ.ณ. อนุชิตา นากะระก๑๑.๕	ป.๕	บ้านทวนง๑๑	อนุชิตา	
14	อ.ณ. อนุชิตา นากะระก๑๑.๕	ป.๕	บ้านทวนง๑๑	อนุชิตา	
15	อ.ณ. อนุชิตา นากะระก๑๑.๕	ป.๕	บ้านทวนง๑๑	อนุชิตา	
16	อ.ณ. อนุชิตา นากะระก๑๑.๕	ป.๕	บ้านทวนง๑๑	อนุชิตา	
17	อ.ณ. อนุชิตา นากะระก๑๑.๕	ป.๕	บ้านทวนง๑๑	อนุชิตา	
18	อ.ณ. อนุชิตา นากะระก๑๑.๕	ป.๕	บ้านทวนง๑๑	อนุชิตา	
19	อ.ณ. อนุชิตา นากะระก๑๑.๕	ป.๕	บ้านทวนง๑๑	อนุชิตา	
20	อ.ณ. อนุชิตา นากะระก๑๑.๕	ป.๕	บ้านทวนง๑๑	อนุชิตา	
21	อ.ณ. อนุชิตา นากะระก๑๑.๕	ป.๕	บ้านทวนง๑๑	อนุชิตา	
22	อ.ณ. อนุชิตา นากะระก๑๑.๕	ป.๕	บ้านทวนง๑๑	อนุชิตา	
23	อ.ณ. อนุชิตา นากะระก๑๑.๕	ป.๕	บ้านทวนง๑๑	อนุชิตา	
24	อ.ณ. อนุชิตา นากะระก๑๑.๕	ป.๕	บ้านทวนง๑๑	อนุชิตา	
25	อ.ณ. อนุชิตา นากะระก๑๑.๕	ป.๕	บ้านทวนง๑๑	อนุชิตา	

ใบลงทะเบียน

กิจกรรม สร้างแผนนำนักเรียนส่งเสริมสุขภาพ

ใบ โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ 2560

ในวันที่ 21 สิงหาคม 2560

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ชั้น	โรงเรียน	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
26	อ.ณ. มนทาทิ นงทอน	ป.5	ต.ร.ร.ม.ท.น.ร.พ.ม.น.ร.	มนทาทิ		
27	อ.ณ. วรวิมลสินา และ อ.ประไพศรีสุ	ป.5	ต.ร.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.	วรวิมลสินา		
28	อ.ณ. อนุสรณ์ดา ตาขงมกตา	ป.4	ต.ร.ร.อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ.	อนุสรณ์ดา		
29	อ.ณ. สุวิธรรดา อัครเสนา	ป.4	ต.ร.ร.อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ.	อัครเสนา		
30	อ.ณ. วัฒนวิมลสินา ต.ร.ร.อ.อ.อ.	ป.4	ต.ร.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.	วัฒนวิมลสินา		
31	อ.ณ. อธิชา อธิชา	ป.5	ต.ร.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.	อธิชา		
32	อ.ณ. อธิชา อธิชา	ป.5	ต.ร.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.	อธิชา		
33	อ.ณ. ตรีเพ็ญ ภาณุโอบิต	ป.5	ต.ร.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.	ตรีเพ็ญ		
34	อ.ณ. อนุสรณ์ดา ต.ร.ร.อ.อ.	ป.4	ต.ร.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.	อนุสรณ์ดา		
35	อ.ณ. อนุสรณ์ดา ต.ร.ร.อ.อ.	ป.4	ต.ร.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.	อนุสรณ์ดา		
36	อ.ณ. อธิชา อธิชา	ป.4	ต.ร.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.	อธิชา		
37	อ.ณ. อธิชา อธิชา	ป.4	ต.ร.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.	อธิชา		
38	อ.ณ. อธิชา อธิชา	ป.4	ต.ร.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.	อธิชา		
39	อ.ณ. อธิชา อธิชา	ป.4	ต.ร.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.	อธิชา		
40	อ.ณ. อธิชา อธิชา	ป.4	ต.ร.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.	อธิชา		
41	อ.ณ. อธิชา อธิชา	ป.4	ต.ร.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.	อธิชา		
42	อ.ณ. อธิชา อธิชา	ป.5	ต.ร.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.	อธิชา		
43	อ.ณ. อธิชา อธิชา	ป.5	ต.ร.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.	อธิชา		
44	อ.ณ. อธิชา อธิชา	ป.5	ต.ร.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.	อธิชา		
45	อ.ณ. อธิชา อธิชา	ป.4	ต.ร.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.	อธิชา		
46	อ.ณ. อธิชา อธิชา	ป.4	ต.ร.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.	อธิชา		
47	อ.ณ. อธิชา อธิชา	ป.5	ต.ร.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.	อธิชา		
48	อ.ณ. อธิชา อธิชา	ป.4	ต.ร.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.	อธิชา		
49	อ.ณ. อธิชา อธิชา	ป.5	ต.ร.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.	อธิชา		
50	อ.ณ. อธิชา อธิชา	ป.5	ต.ร.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.ก.ร.	อธิชา		

ใบลงทะเบียน

กิจกรรม สร้างแกนนำนักเรียนส่งเสริมสุขภาพ

ใน โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ 2560

ในวันที่... ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ชั้น	โรงเรียน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	อ.ณ. วัลลภา ภาณุภาณุ	ป.5	บ้านควนกอ	พูนภา	
2	อ.ณ. นิตชา เตะสมพันธ์	ป.5	บ้านทงอ	นิตชา	
3	อ.ณ. นุชนมเดช ทวีต	ป.5	บ้านทงอ	นุชนมเดช	
4	อ.ณ. กวีรัตน์ อึ้ง	ป.4	บ้านทงอ	กวีรัตน์	
5	อ.ณ. อธิษณ อักษรกุล	ป.5	บ้านทงอ	นภาภา	
6	อ.ณ. นุสรณ์ สดาพร	ป.4	บ้านทงอ	นุสรณ์	
7	อ.ณ. อภิมา พนาดี	ป.5	บ้านทงอ	อภิมมา	
8	อ.ณ. นอพิญา ประไพ	ป.4	บ้านทงอ	นอพิญา	
9	อ.ณ. อธิษณ .ณ.ตาพร	ป.5	บ้านทงอ	อธิษณ	
10	อ.ณ. นิตชา อธิษณ	ป.๕	บ้านทงอ	นิตชา	
11	อ.ณ. นรนา วัฒน	ป.4	บ้านทงอ	นรนา	
12	อ.ณ. นนธิญา ประไพ	ป.5	บ้านทงอ	นนธิญา	
13	อ.ณ. นัฐยา นนธิญา	ป.๕	บ้านทงอ	นัฐยา	
14	อ.ณ. นริมา นนธิญา	ป.๕	บ้านทงอ	นริมา	
15	อ.ณ. นนธิญา นนธิญา	ป.๕	บ้านทงอ	นนธิญา	
16	อ.ณ. นนธิญา นนธิญา	ป.๕	บ้านทงอ	นนธิญา	
17	อ.ณ. นนธิญา นนธิญา	ป.๕	บ้านทงอ	นนธิญา	
18	อ.ณ. นนธิญา นนธิญา	ป.5	บ้านทงอ	นนธิญา	
19	อ.ณ. นนธิญา นนธิญา	ป.๕	บ้านทงอ	นนธิญา	
20	อ.ณ. นนธิญา นนธิญา	ป.๕	บ้านทงอ	นนธิญา	
21	อ.ณ. นนธิญา นนธิญา	ป.๕	บ้านทงอ	นนธิญา	
22	อ.ณ. นนธิญา นนธิญา	ป.๕	บ้านทงอ	นนธิญา	
23	อ.ณ. นนธิญา นนธิญา	ป.๕	บ้านทงอ	นนธิญา	
24	อ.ณ. นนธิญา นนธิญา	ป.๕	บ้านทงอ	นนธิญา	
25	อ.ณ. นนธิญา นนธิญา	ป.๕	บ้านทงอ	นนธิญา	

ใบลงทะเบียน

กิจกรรม สร้างแผนงานนักเรียนส่งเสริมสุขภาพ
จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ 2560

ในโครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ 2560
ในวันที่ 22 สิงหาคม 2560

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ชั้น	โรงเรียน	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
26	อ.ณ. มาทตา นงผอง.	ป.5	ต.ส่งเสริมสุขภาพสตูล	มาทตา		
27	อ.ณ. วัฒนวิสา วัฒนวิสา	ป.5	ต.ควนโดน	วัฒนวิสา		
28	อ.ณ. สุภัตรา สุภัตรา	ป.4	ต.ควนโดน	สุภัตรา		
29	อ.ณ. นริศดา นริศดา	ป.4	ต.ควนโดน	นริศดา		
30	อ.ณ. นริศดา นริศดา	ป.4	ต.ควนโดน	นริศดา		
31	อ.ณ. นริศดา นริศดา	ป.5	ต.ควนโดน	นริศดา		
32	อ.ณ. นริศดา นริศดา	ป.5	ต.ควนโดน	นริศดา		
33	อ.ณ. นริศดา นริศดา	ป.5	ต.ควนโดน	นริศดา		
34	อ.ณ. นริศดา นริศดา	ป.4	ต.ควนโดน	นริศดา		
35	อ.ณ. นริศดา นริศดา	ป.4	ต.ควนโดน	นริศดา		
36	อ.ณ. นริศดา นริศดา	ป.4	ต.ควนโดน	นริศดา		
37	อ.ณ. นริศดา นริศดา	ป.4	ต.ควนโดน	นริศดา		
38	อ.ณ. นริศดา นริศดา	ป.4	ต.ควนโดน	นริศดา		
39	อ.ณ. นริศดา นริศดา	ป.4	ต.ควนโดน	นริศดา		
40	อ.ณ. นริศดา นริศดา	ป.4	ต.ควนโดน	นริศดา		
41	อ.ณ. นริศดา นริศดา	ป.4	ต.ควนโดน	นริศดา		
42	อ.ณ. นริศดา นริศดา	ป.4	ต.ควนโดน	นริศดา		
43	อ.ณ. นริศดา นริศดา	ป.4	ต.ควนโดน	นริศดา		
44	อ.ณ. นริศดา นริศดา	ป.4	ต.ควนโดน	นริศดา		
45	อ.ณ. นริศดา นริศดา	ป.4	ต.ควนโดน	นริศดา		
46	อ.ณ. นริศดา นริศดา	ป.4	ต.ควนโดน	นริศดา		
47	อ.ณ. นริศดา นริศดา	ป.4	ต.ควนโดน	นริศดา		
48	อ.ณ. นริศดา นริศดา	ป.4	ต.ควนโดน	นริศดา		
49	อ.ณ. นริศดา นริศดา	ป.4	ต.ควนโดน	นริศดา		
50	อ.ณ. นริศดา นริศดา	ป.4	ต.ควนโดน	นริศดา		



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลความมั่นคงความมั่นคง จังหวัดสตูล โทร 0 74-795126

ที่ ศต 0032.301 / - ลงวันที่ 18 สิงหาคม 2560

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการ จัดจ้างฝ่ายเอกสาร

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

ด้วยโรงพยาบาลความมั่นคง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล มีความจำเป็นต้องซื้อหรือจ้างเพื่อใช้ในการบริการของฝ่ายงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลความมั่นคง ซึ่งมีรายละเอียดประกอบการพิจารณา ดังนี้

ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะจัดซื้อ/จ้าง	จำนวนเงินและวงเงินที่ซื้อหรือจ้าง			ราคาซื้อ หลังสุด ต่อหน่วย	เหตุผลความจำเป็น
		หน่วยนับ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อหน่วย		
1	ค่าถ่ายเอกสารแผ่นพับความรู้เกี่ยวกับ	ชุด	50	25.00	1,250.00	ราคาต่อฉบับ
2	สุขบัญญัติแห่งชาติ 10 ประการ และเพศศึกษา	-	-	-	-	-
3	-	-	-	-	-	-
4	-	-	-	-	-	-
5	-	-	-	-	-	-
6	-	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-	-
8	-	-	-	-	-	-
9	-	-	-	-	-	-
10	-	-	-	-	-	-

กำหนดเวลาที่ซื้อพัสดุ หรือ ใช้งานแล้วเสร็จภายในกำหนด

30 วัน ขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อ

หรือจ้างตามรายการข้างต้น เนื่องจากการซื้อหรือจ้างครั้งนี้ราคาไม่เกิน 100,000 บาท จึงขอดำเนินการโดยวิธีตกลงราคา

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

โดยซื้อหรือจ้างจาก

ศ. เอกสาร

ตำบล

/ เงินบำรุงฯ

งบดำเนินงาน

อำเภอ ความมั่นคง

/ เงินออกงบประมาณในโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ความมั่นคง

ประเภทพัสดุ ค่าใช้จ่ายโครงการ

เป็นเงิน

1,250.00 บาท

และขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการตรวจสอบตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 ข้อ 34(6) และข้อ 35

วรรคสุดท้าย ประกอบด้วย

- นางสาวชอพิยา นิมะหาค ตำบลแห่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ประชาชนกรรมการ
- ตำแหน่ง ตำบลแห่ง กรรมการ
- ตำแหน่ง ตำบลแห่ง กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่พัสดุ

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

นางสาวปรีชาต มะฮูน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ

(นายตระกูล ศรีสวัสดิ์)

ลงชื่อ

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(นายสุพล เจริญกิจชัย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลความมั่นคง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

แบบบันทึกตกลงราคาซื้อขายหรือจ้างเหมา

วันที่ 18-ส.ค.-60

เจ้าพนักงาน ส. เอกสาร

ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่

255/1

หมู่ที่ 1

ถนน พัฒนาวิถี

ตำบล ความโค่น

อำเภอ ความโค่น

จังหวัด สตูล

โทร 074-735283

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

1751224103

ขอเสนอราคา

ค่าใช้จ่ายโครงการ

รวมทั้งค่า - ภายในกำหนด 30 วัน นับจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ/จ้าง คึ่งรายละเอียดต่อไปนี้

ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะจัดซื้อ/จ้าง	จำนวนเงินและวงเงินที่ซื้อหรือจ้าง			หมายเหตุ
		หน่วยนับ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	
1	ค่าถ่ายเอกสารแผ่นพับความรู้เกี่ยวกับ	ชุด	50	25.00	1,250.00
2	ศูนย์ภูมิทัศน์แห่งชาติ 10 โครงการ และเทศศึกษา	-	-	-	-
3		-	-	-	-
4		-	-	-	-
5		-	-	-	-
6		-	-	-	-
7		-	-	-	-
8		-	-	-	-
9		-	-	-	-
10		-	-	-	-
รวมทั้งสิ้น					1,250.00

รวม 1 รายการ เป็นเงิน 1,250.00 บาท (เงินหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ราคาที่เสนอ จ้าง ให้แก่โรงพยาบาลความโค่น เจ้าพนักงานราคาอยู่ภายในกำหนด 0 วัน

(ลงชื่อ)

(ส. เอกสาร)

ผู้ขาย/รับจ้าง

ผู้จัดการ

(ลงชื่อ)



ผู้ตกลงราคา

นางสาววาริชาติ มະณูน

เจ้าหน้าที่พัสดุ



บันทึกข้อความ

KD-ER-STO-001

ส่วนราชการ โรงพยาบาลความโชน ฝ่าย/งาน โสตทัศนศึกษาและสุขภาพการได้ยิน (เบอร์ติดต่อภายใน).....

ที่ ตค ๐๐๒๑๑ / วันที่ 18 สิงหาคม 256๐

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อ / จัด วัสดุ ครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง
(คือสารเคมีอะซิติกแอซิด)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย ฝ่าย/งาน โสตทัศนศึกษาและสุขภาพการได้ยิน โรงพยาบาลความโชน มีความจำเป็นในการจัดซื้อ / จัด วัสดุ

ครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง เนื่องจาก

วัสดุในคลังของโรงพยาบาลหมด หรือ ไม่มีในสต็อก.....

ก่อสร้าง ค่อเติม ปรับปรุง (ระบุ)

ซ้ำ (ระบุ)

สนับสนุนโครงการ ส่งเสริมสุขภาพคนด้อยโอกาส ของศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช โดยขอรับการช่วยเหลือจากงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

(ระบุเหตุผลเพิ่มเติม) สต็อกวัสดุทางการแพทย์หมด ตาม หนังสือ กรมส่งเสริมสุขภาพ ที่ ส.ส.บ. ๖๐ ฝ่าย/งาน โสตทัศนศึกษาและสุขภาพการได้ยิน วันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๐

ในการนี้ขออนุมัติให้ งานโสตทัศนศึกษา ดำเนินการ ใช้ วัสดุ ใน วันที่ ๑๑ ส.ค. ๖๐ ฝ่าย/งาน โสตทัศนศึกษา

นางอภิญญา เป็นผู้จัดหาของ เนื่องจาก คำขอขออนุมัติ เสนอ กรมส่งเสริมสุขภาพ ที่ ส.ส.บ. ๖๐

โดยรายละเอียดคัพที่จัดซื้อ / จัด ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (หน่วย)	ราคา / หน่วย (บาท)	ราคารวม (บาท)	ราคาซื้อ / จัด ครั้งล่าสุด	ว.ค.ป. ที่ ต้องการใช้
1	- ฝ้ายเย็บกระดาษในภาชนะพลาสติก สีฟ้า ๖๖๖ กรัม ๑๐ ม้วน 11.50 บาท/ม้วน	50 รोल	25 บาท	1250 บาท		
2	- ผลิตจากผ้าฝ้าย/ฝ้าย/ฝ้าย	50 รोल				

ในการจัดซื้อ / จัดครั้งนี้ ขอแจ้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ จำนวน 1 คน ดังนี้ (ราคาหนึ่งหมื่นบาทขึ้นไป 3 คน)

1. นายอภิญญา นางอภิญญา ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

2. ตำแหน่ง

3. ตำแหน่ง

จึงเรียนมอบโปรดพิจารณาอนุมัติ จักเป็นพระคุณ

นางอภิญญา (ผู้ขออนุมัติ)

ความเห็นข้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผอ. โรงพยาบาลความโชน

นางอภิญญา

ความเห็นข้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผอ. โรงพยาบาลความโชน

นางอภิญญา

(นางอภิญญา อภิญญา)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางอภิญญา อภิญญา)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

ปฏิบัติราชการตาม ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิถีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นวตภทศ ธีรสวัสดิ์ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ข้าพเจ้า นางสาวปวีรภัท ณเวณ (เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ข้าพเจ้า นางศิวะศอพีช งามเนต (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ
ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้า
มา มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส
สามารถให้ข้อมูลที่ตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติในหน่วยงานต้น การจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม
(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม
(คณะกรรมการตรวจรับ/ผู้ตรวจรับ)

ลงนาม
(คณะกรรมการตรวจรับ)

ลงนาม
(คณะกรรมการตรวจรับ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลความโดดเด่น อัมเออความโดดเด่น จังหวัดสตูล โทร 0 74-795126

ที่ สค 0032.301 / ลงวันที่ 21 สิงหาคม 2560

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

ตามบันทึกข้อความ โรงพยาบาลความโดดเด่น ที่ สค 0027/ ลงวันที่ 18-ส.ค.-60

ที่ได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มิรายนามข้างท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ตามรายการในใบตรวจรับที่แนบมาพร้อมนี้ เสร็จเรียบร้อยแล้ว

มติคณะกรรมการ

มมติ ถูกต้องครบถ้วน ให้ตรวจรับทุกรายการ

อื่น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ

(นางสาวชอพิยา ไนมะหาค)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กรรมการ

(ลงชื่อ) () กรรมการ

()

ตำแหน่ง () กรรมการ

(ลงชื่อ) ()

()

ตำแหน่ง ()

-เพื่อโปรดทราบ  หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายตระกูล ศรีสวัสดิ์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

-ทราบ

(ลงชื่อ)


(นายสุพล เจริญภักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลความโดดเด่น ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่โรงพยาบาลความโคณ

วันที่ 21 สิงหาคม 2560

ข้าพเจ้า นางสาววรีน แชะอาหลี เลขบัตรประชาชน 3910200026956 อยู่บ้านเลขที่ 99 หมู่ที่ 2
ต.ความโคณ อ.ความโคณ จ.สตูล ได้รับเงินจากโรงพยาบาลความโคณ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สตางค์
1.	- ค่าอาหารกลางวัน/ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้ประกอบการ ดูแลหญิงตั้งครรภ์อย่างมีคุณภาพพร.ความโคณ โครงการส่งเสริม สุขภาพตามกลุ่มวัย ตำบลความสตอ อำเภอความโคณ จำนวน 50 คนๆละ 100 บาท เป็นเงิน การะเงินแล้ว <i>(หนังสืออาชีวน จัฒสจล)</i>	5,000	-
	รวมเงิน	5,000	-

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) -ห้าพันบาทถ้วน-

ลงชื่อ.....*กวิ*.....ผู้รับเงิน
(น.ส.วรีน วัชอาหลี)
ลงชื่อ.....*OT*.....ผู้จ่ายเงิน
(หนังสือ อาชีวน จัฒสจล)

อนุมัติ

(นายสุพล เจริญวิทย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลความโคณ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขบัตรประชาชน 3 9002 00026 95 6
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. วรวิณี นิตะอาพาลี
 Name Miss Warine Nitapalee
 Last Name Sah-arlee

ชื่อจริง นิตะอา
 Name Nitapalee

ชื่อสกุล นิตะอา
 Last Name Nitapalee

ชื่อจริง นิตะอา 2 ต.ควนโตนด
 Name Nitapalee 2 T. Khwan Ton Dong

20 พ.ค. 2557
 Valid Until 20 May 2014
 Date of Issue

20 ธ.ค. 2565
 Valid Until 20 Dec 2022
 Date of Expiry

3 9002 00026 95 6
 Identification Number

9189-02-05301128
 Identification Number

150
 140
 130
 120

150
 140
 130
 120

03/02/2014

นางชนนพร

นางวราภรณ์ นิตะอา

สำนักงานต๋อง

BORA-16-03



JTO-0782925-22



THAILAND