

แบบเสนอโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลควนโพธิ์

เรื่อง ขอเสนอโครงการเสริมสร้างสุขภาพ สุขกายสบายจิต ด้วยผ้าขาวม้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลควนโพธิ์

ด้วย กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลย่านตาขาว มีความประสงค์จะจัดทำโครงการเสริมสร้างสุขภาพ สุขกายสบายจิต ด้วยผ้าขาวม้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ในพื้นที่เทศบาลตำบลควนโพธิ์ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลควนโพธิ์ เป็นเงินจำนวน ๙,๒๐๐ บาท (เก้าพันสองร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดโครงการ

๑. หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันสภาพสังคมเปลี่ยนแปลง มีการแข่งขันในการทำงานและประกอบอาชีพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่พึงประสงค์ เช่น การรับประทานอาหารจานด่วน การซื้ออาหารถุง รับประทานอาหารที่ปรุงสำเร็จ ขาดการออกกำลังกาย ส่งผลให้ประชากรในพื้นที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังไม่ติดต่อ เช่น โรคเบาหวานและความดันโลหิตเพิ่มขึ้น จำเป็นต้องส่งเสริมสุขภาพให้ร่างกายแข็งแรงโดยการให้ความรู้ตามหลัก ๓ อ. ๒ ส. กินอยู่ อย่างไรให้ห่างไกลโรค และจัดกิจกรรมการออกกำลังกายโดยใช้ผ้าประกอบท่าทางซึ่งเป็นกิจกรรมการออกกำลังกายอีกรูปแบบหนึ่งที่ทำให้การออกกำลังกายไม่น่าเบื่อมีความสุขในการออกกำลังกายเพิ่มขึ้น

ดังนั้น กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลย่านตาขาว จึงได้จัดทำโครงการเสริมสร้างสุขภาพ สุขกายสบายจิต ด้วยผ้าขาวม้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ในพื้นที่เทศบาลตำบลควนโพธิ์ ทั้ง ๕ หมู่บ้าน เพื่อเป็นการส่งเสริมให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจ มีทัศนคติที่ดีเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพที่ถูกต้องและเหมาะสม สามารถปฏิบัติตนในการดูแลสุขภาพของตนเองได้

๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อส่งเสริมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเรื้อรังโดยแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว
๒. เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย ในการดูแลสุขภาพด้วยหลัก ๓ อ ๒ ส
๓. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการ มีทักษะในการออกกำลังกายด้วยผ้าขาวม้า เกิดหมู่บ้านต้นแบบด้านการออกกำลังกาย เกิดชมรมออกกำลังกายในพื้นที่นำร่องต่อไป

๓. กลุ่มเป้าหมาย

แกนนำในพื้นที่และผู้สนใจในเขตเทศบาลควนโพธิ์ จำนวน ๕๐ คน

๔. วิธีดำเนินการ

๔.๑ ขั้นตอนเตรียมการ

- ๔.๑.๑ เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติการดำเนินการ
- ๔.๑.๒ เสนอโครงการ เพื่อขออนุมัติการจัดทำโครงการ
- ๔.๑.๓ ประชาสัมพันธ์โครงการ โดยเปิดรับสมัครผู้สนใจเข้าร่วมโครงการจำนวน ๕๐ คน
- ๔.๑.๔ ติดต่อฝ่ายอาคารสถานที่ เพื่อจองสถานที่จัดทำโครงการในวันเวลาที่กำหนด
- ๔.๑.๕ เตรียมข้อมูลและเตรียมเอกสารจัดทำโครงการ

๔.๑.๕.๑ แบบสอ /...

- ๔.๑.๕.๑ แบบสอบถามความรู้ก่อน - หลังการให้ความรู้
 ๔.๑.๕.๒ แบบสอบถามเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพ
 ๔.๑.๕.๓ แบบประเมินความพึงพอใจในการเข้าร่วมโครงการ
 ๔.๑.๕.๔ แผ่นป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ
 ๔.๑.๗ จัดเตรียมสถานที่และอุปกรณ์ต่างๆที่ใช้ในการจัดทำโครงการ
 ๔.๑.๗.๑ โต๊ะ เก้าอี้
 ๔.๑.๗.๒ เครื่องขยายเสียง เช่น ลำโพง ไมโครโฟน เป็นต้น
 ๔.๑.๗.๓ โปรเจคเตอร์
 ๔.๑.๗.๔ สื่อ วิดีโอ

๔.๒ ขั้นตอนดำเนินการ

- ๔.๒.๑ ลงทะเบียนและทำแบบสอบถามความรู้ และพฤติกรรมสุขภาพก่อนการให้อบรม
 ๔.๒.๒ ให้ความรู้ความรู้ ตามหลัก ๓ อ. ๒ ส. โดยวิทยากร
 ๔.๒.๓ กิจกรรมการใช้ผ้าประกอบท่าทางการออกกำลังกายตามเพลง
 ๔.๒.๔ ทำแบบประเมินความพึงพอใจในการเข้าร่วมโครงการ

ขั้นสรุปและประเมินผล

ประเมินผลการดำเนินงาน

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

สิงหาคม - กันยายน ๒๕๖๐

๖. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมโรงพยาบาลย่านตาขาว

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลย่านตาขาว

๘. งบประมาณ

งบกองทุนเทศบาลตำบลควนโพธิ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จำนวน ๙,๕๐๐ บาท (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) ดังนี้

- | | |
|--|--------------------|
| - ค่าวิทยากรบรรยายจำนวน ๔ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท | เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๕ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท ๒ วัน | เป็นเงิน ๒,๗๕๐ บาท |
| - ค่าป้ายไวนิล (๑.๒ x ๒.๔ เมตร) แผ่นละ ๓๕๐ บาท | |
| จำนวน ๑ แผ่น | เป็นเงิน ๓๕๐ บาท |
| - ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำหรับออกกำลังกาย | |
| (ผ้าขาวม้า ๕๐ผืนๆละ ๕๐ บาท) | เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท |
| - ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการอบรม | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |

รวมเป็น /...

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๙,๕๐๐ บาท (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)
 หมายเหตุ ทุกรายการถัวเฉลี่ยกันได้

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการออกกำลังกายด้วยผ้าขาวม้า ที่ถูกต้องและเหมาะสม
๒. เกิดหมู่บ้านต้นแบบด้านการออกกำลังกาย มีชมรมออกกำลังกายด้วยผ้าขาวม้า

๑๐. สรุป โครงการ

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
 การจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๑๐.๑ หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ๗)

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลย่านตาขาว

- ๑๐.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ./รพ.สต.
- ๑๐.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๑๐.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๑๐.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๑๐.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๑๐.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ๗)

- ๑๐.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๑๐.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๑๐.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๑๐.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๑๐.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๑๐.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๑๐.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๑๐.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๑๐.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๑๐.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๑๐.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๑๐.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๑๐.๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๑๐.๓.๘ กลุ่มผู้สูงอายุ/...

- ๑๐.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๓.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๑๐.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑๐.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๑๐.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรองประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๑๐.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัย
- ๑๐.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๑๐.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๑๐.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)
-

- ๑๐.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๑๐.๔.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๑๐.๔.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๑๐.๔.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๑๐.๔.๕.๘ อื่นๆ (ระบุ)
-

- ๑๐.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๑๐.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๖.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๑๐.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๑๐.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๑๐.๔.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๑๐.๔.๖.๙ อื่นๆ (ระบุ)
-

๑๐.๔.๗ กลุ่มคน/...

- ๑๐.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๑๐.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๑๐.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๑๐.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๑๐.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๑๐.๔.๗.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๑๐.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๑๐.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๑๐.๔.๗.๘ อื่นๆ (ระบุ)

- ๑๐.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๑๐.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๑๐.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๑๐.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๑๐.๔.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๑๐.๔.๘.๖ อื่นๆ (ระบุ)

๑๑. ผู้จัดทำโครงการ

ลงชื่อ.....

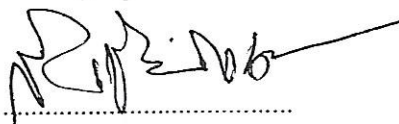
 (นางสาววาสนา จิตรชวาล)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๒. ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....

 (นางเบญจวรรณ ลิมพิพัฒน์วงศ์)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลย่านตาขาว

๑๓. ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....

 (นายสินชัย รongเดช)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลย่านตาขาว

ส่วนที่ ๒ : ผลการ/...

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาโครงการ

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลควนโพธิ์
ครั้งที่ ...๓... / ๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ...11 สิงหาคม 25๖๐... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/
กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการ จำนวน 9,200 บาท
เพราะ วัตถุประสงค์โครงการเป็นไปตามหลักเกณฑ์.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการ
เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ให้รายงานผลความสำเร็จของโครงการตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่...๓๐...ก.ย. ๖๐...

ลงชื่อ.....

(นาย..... สหสิทธิ์.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ...11 สิงหาคม 25๖๐.....

ส่วนที่ ๓ แบบรายงาน/...

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกัน
สุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ

๑. ผลการดำเนินงาน

.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง บาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.



บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
เทศบาลตำบลควนโพธิ์

เขียนที่ทำการกองทุนหลักประกัน
สุขภาพเทศบาลตำบลควนโพธิ์
๔๑/๒ ม.๓ ต.ย่านตาขาว
อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง

วันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลควนโพธิ์ ระหว่าง โรงพยาบาลย่านตาขาว โดย นางสาววาสนา จิตรชวาล ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบ โครงการเสริมสร้างสุขภาพ สุขกายสบายจิต ด้วยผ้าขาวม้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลควนโพธิ์ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลควนโพธิ์ โดย นายทรงชัย สอนอินทร์ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลควนโพธิ์ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลควนโพธิ์ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๙,๒๐๐.-บาท (- เก้าพันสองร้อยบาทถ้วน -) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลควนโพธิ์และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

๑. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น๙,๒๐๐.-บาท.....

(- เก้าพันสองร้อยบาทถ้วน -)

๓. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....
เป็นเงิน.....บาท (.....)
งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....
เป็นเงิน.....บาท (.....)
งวดที่สุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....
เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานกลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กร ภาคเอกชน หรือภาคประชาชน นั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญ

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่าง ๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
 ๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
 ๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อจัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
 ๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่น ๆ ต่อไป
 ๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่น ๆ ที่คณะกรรมการกำหนด
- กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ
กิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ
ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็น
หลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(นางสาววาสนา จิตรชวาล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม

(นายทรงชัย สวนอินทร์)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทต.ควนโพธิ์

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางเบญจวรรณ ลีพิมพ์นวงศ์)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางอุบล ชาญชัย)

กรรมการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลควนโพธิ์
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลย่านตาขาว อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น
			ป้าย
1	นางจกษิณีเชื้อชด นี้อีกดี	25/6 ม.3	คเชื้อชด
2	นางบรรณา หะแก้ว	33/1 ม.3 ม.บ้านตาขาว	บรรณา
3	นางดวงฤทัย ชัยชัยมิตร	11/5 ม.3 ต.บ้านตาขาว	ดวงฤทัย
4	นางสมรรม ตอกรัก	85/9 ม.3 ต.บ้านตาขาว	สมรรม
5	นางพรรณทิพย์ เพชรหมื่น	102 ม.2 ต.บ้านตาขาว	พรรณทิพย์
6	นางศิริลักษณ์ จันทนาพร	5/1 ม.2 ต.บ้านตาขาว	ศิริลักษณ์
7	นางนงนวล มลประสิทธิ์	5/4 ม.3 ต.บ้านตาขาว	นงนวล
8	นาง อรอรพร มณฑิลา	65/4 ม.2 ต.บ้านตาขาว	อรอรพร
9	นาง กลมกัญช วัฒนแก้ว	99/1 ม.3 ต.บ้านตาขาว	กลมกัญช
10	นาง สิริวิมล ทนอักษร	70/1 ม.2 ต.บ้านตาขาว	ศิริวิมล
11	นาง สุพชา ตอวิธิต	87/7 ม.4 ต.บ้านตาขาว	สุพชา
12	นางจิตราภรณ์ นนทิพย์	64 ม. ต.บ้านตาขาว	จิตราภรณ์
13	นาง สุพชา นนทิพย์	96 ม.2 ต.บ้านตาขาว	สุพชา
14	นาง อธิษฐาน วัฒนอักษร	145 ม.5 ต.บ้านตาขาว	อธิษฐาน
15	นรรณทิพย์ อิตตบุตร	64/8 ม.4 ต.บ้านตาขาว	นรรณทิพย์
16	นาง สมใจ นนทิพย์	72/4 ม.4 ต.บ้านตาขาว	สมใจ
17	นาง ลาภวิมล ออชณิณี	48/3 ม.5 ต.บ้านตาขาว	ลาภวิมล
18	นาง สิริวิมล นนทิพย์	49/4 ม.5 ต.บ้านตาขาว	ศิริวิมล
19	นาง สนิทรา นนทิพย์	103/3 ม.5 ต.บ้านตาขาว	สนิทรา
20	นาง เสาวดี นนทิพย์	99 ม.5 ต.บ้านตาขาว	เสาวดี
21	นาง สนิทรา นนทิพย์	72 ม.3 ต.บ้านตาขาว	สนิทรา
22	นางวชิรพร อินทรอนันต์	41 ม.2 ต.บ้านตาขาว	วชิรพร
23	นาง จันทนา นนทิพย์	145/4 ม.1 ต.บ้านตาขาว	จันทนา
24	นาง วิมล นนทิพย์	43/3 ม.5 ต.บ้านตาขาว	วิมล
25	นาง สิริวิมล นนทิพย์	45 ม.5 ต.บ้านตาขาว	ศิริวิมล
26	นาง เสาวดี นนทิพย์	28 ม.2 ต.บ้านตาขาว	เสาวดี
27	นาง อธิษฐาน นนทิพย์	69/1 ม.2 ต.บ้านตาขาว	อธิษฐาน
28	นาง วิมล นนทิพย์	119/1 ม.2 ต.บ้านตาขาว	วิมล
29	นาง สนิทรา นนทิพย์	312 ม.1 ต.บ้านตาขาว	สนิทรา
30	นาง สนิทรา นนทิพย์	88/1 ม.4 ต.บ้านตาขาว	สนิทรา
31	นาง สนิทรา นนทิพย์	61/1 ม.2 ต.บ้านตาขาว	สนิทรา

ขอรับรองว่ารายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการนี้ถูกต้อง

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลควนโพธิ์

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลย่านตาขาว อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น
			ป้าย
32	นางภาภรณ์ มาทองน้อย	79 ม. ๒ ต. ย่านตาขาว	ภาภรณ์
33	นางฉวีพร อึ้งวิทย์	106 ม. ๒ ต. ย่านตาขาว	ฉวีพร
34	นางฉวีพร ไชยธรรม	97 ม. ๒ ต. ย่านตาขาว	ฉวีพร
35	นาง รุ่ง ทั่ววิ	41/4 ม. 1 ต. ย่านตาขาว	รุ่ง
36	อภิญญา อภิบาล	41/4 ม. 1 ต. ย่านตาขาว	อภิญญา
37	อภิญญา อภิบาล	293 ม. 1 ต. ย่านตาขาว	อภิญญา
38	นางพนิตนันท์ อากบ	86 ม. 3 ต. ย่านตาขาว	พนิต
39	นางสาว นงนุช	23/1 ม. ๒	นงนุช
40	นางพนิตนันท์ อากบ	38 ม. 3 ต. ย่านตาขาว อ. ย่านตาขาว	พนิต
41	นางสาว อภิญญา อภิบาล	41/2 ม. 3 ต. ย่านตาขาว อ. ย่านตาขาว	อภิญญา
42	นางสาว อภิญญา อภิบาล	ม. ๓ ต. ย่านตาขาว	อภิญญา
43	นาง อภิญญา อภิบาล	๘๓ ต. ย่านตาขาว	อภิญญา
44	นาง อภิญญา อภิบาล	๘๓ ต. ย่านตาขาว	อภิญญา
45	นาง อภิญญา อภิบาล	๘๓ ต. ย่านตาขาว	อภิญญา
46	นาง อภิญญา อภิบาล	๘๓ ต. ย่านตาขาว	อภิญญา
47	นาง อภิญญา อภิบาล	139 ม. 1 ต. ย่านตาขาว	อภิญญา
48	นาง อภิญญา อภิบาล	145 ม. 1 ต. ย่านตาขาว	อภิญญา
49	นาง อภิญญา อภิบาล	27 ม. ๒ ต. ย่านตาขาว	อภิญญา
50	นาง อภิญญา อภิบาล	248/๒ ม. 4 ต. ย่านตาขาว	อภิญญา
51	นาง อภิญญา อภิบาล	๘๓ ต. ย่านตาขาว	อภิญญา
52	นาง อภิญญา อภิบาล	314 ต. ย่านตาขาว	อภิญญา
53	นาง อภิญญา อภิบาล	๘๓ ต. ย่านตาขาว	อภิญญา
54	นาง อภิญญา อภิบาล	139 ม. 1 ต. ย่านตาขาว	อภิญญา
55	นาง อภิญญา อภิบาล	๘๓ ต. ย่านตาขาว	อภิญญา
(รวม ๕๕ คน)			

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลควนโพธิ์
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลย่านตาขาว อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๐

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น
			ป้าย
32	นายพรชัย ๒๐๗	๒11 ๒-2 ต.ย่านตาขาว	พรชัย
33	นาง วัลลภ ๗๒๘	๑๗ ม ๒ ต.ย่านตาขาว	วัลลภ
34	นาย ชาติ ๕๓๓	105 ม.2 ต.ย่านตาขาว	ชาติ
35	นาง นงนุช ๑๒๐ ๒๒๖	๑๒3 11 ม.๑ ย่านตาขาว	นงนุช
36	นาง ชาติ ๑๑๑ ๑๑๑	41/4 ม.1 ย่านตาขาว	ชาติ
37	นาง อธิมา ๑๑๑ ๑๑๑	4774 ม.1 ย่านตาขาว	อธิมา
38	น.ส. พันทิพย์ ๑๑๑ ๑๑๑	41/2 ม.๑ ต.ย่านตาขาว	พันทิพย์
39	นาย ชาติ ๑๑๑ ๑๑๑	293 ม.1 ย่านตาขาว	ชาติ
40	นาง นงนุช ๑๑๑ ๑๑๑	36 ม.3 ต.ย่านตาขาว	นงนุช
41	น.ส. สติมา ๑๑๑ ๑๑๑	41/2 ม.3 ต.ย่านตาขาว	สติมา
42	นาง นงนุช ๑๑๑ ๑๑๑	๑๑๑ ๑๑๑ ๑๑๑	นงนุช
43	นาง นงนุช ๑๑๑ ๑๑๑	๑๑๑ ๑๑๑ ๑๑๑	นงนุช
44	นาง นงนุช ๑๑๑ ๑๑๑	๑๑๑ ๑๑๑ ๑๑๑	นงนุช
45	นาง นงนุช ๑๑๑ ๑๑๑	๑๑๑ ๑๑๑ ๑๑๑	นงนุช
46	นาง นงนุช ๑๑๑ ๑๑๑	๑๑๑ ๑๑๑ ๑๑๑	นงนุช
47	นาง นงนุช ๑๑๑ ๑๑๑	139 ม.1 ย่านตาขาว	นงนุช
48	นาง นงนุช ๑๑๑ ๑๑๑	145/๗ (๑/๑๑๑๑๑)	นงนุช
49	นาง นงนุช ๑๑๑ ๑๑๑	๑๑๑ ม.๑ (๑/๑๑๑๑๑)	นงนุช
50	นาง นงนุช ๑๑๑ ๑๑๑	148/2 ม.๑ ย่านตาขาว	นงนุช
51	นาง นงนุช ๑๑๑ ๑๑๑	๑๑๑ ๑๑๑ ๑๑๑	นงนุช
52	นาง นงนุช ๑๑๑ ๑๑๑	๑๑๑ ๑๑๑ ๑๑๑	นงนุช
53	นาง นงนุช ๑๑๑ ๑๑๑	๑๑๑ ๑๑๑ ๑๑๑	นงนุช
54	นาง นงนุช ๑๑๑ ๑๑๑	139 ม.๑ ย่านตาขาว	นงนุช
55	นาง นงนุช ๑๑๑ ๑๑๑	๑๑๑ ๑๑๑ ๑๑๑	นงนุช
(นาง นงนุช ๑๑๑ ๑๑๑)			



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9203 00130 84 4
Identification Number

นาง สุษศิริ เทพสุทธิ

Name Mrs. Suksiri

Last name Tepsud

ปีเกิด -- 2493

Date of Birth -- 1950

อายุ 14 ปี 5 เดือน 5 วัน อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง

11 พ.ค. 2559
วันออกบัตร
17 May 2016
Date of issue

ชนิดบัตร (บัตรประชาชนไม่มี)
บัตรประชาชนไม่มีบัตร

ตลอดชีพ
วันบัตรหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry



160
150
140

นางสุษศิริ เทพสุทธิ

สุษศิริ เทพสุทธิ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน: 3 8204 00310 37 3
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ยวนทอง เกตียงแก้ว

Name Mrs. Yuanthong

Last name Kiangkaew

เกิดวันที่ 9 เม.ย. 2512

Date of Birth 9 Apr. 1969

ศาสนา พุทธ

อายุ 77/1 หมู่ที่ 1 ต.เกาะบึง

อ.บ้านตาขาว จ.ตรัง

17 พ.ค. 2556

วันหมดอายุ
17 May 2013

Date of issue

(นาง ยวนทอง เกตียงแก้ว)
เจ้าพนักงานทะเบียน

8 เม.ย. 2565

วันหมดอายุ
8 Apr. 2022

Date of Expiry



9233-01-05171135

BORA-16-01



ประเทศไทย
THAILAND

Handwritten signature



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลย่านตาขาว

ที่ ตง ๐๐๓๒.๓๒๐๔./ ๑๘๑ วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอสนับสนุนวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลย่านตาขาว

ตามที่ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลย่านตาขาว ได้จัดทำโครงการเสริมสร้างสุขภาพ สุขกายสบายจิต ด้วยผ้าขาวม้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเรื้อรังโดยแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว และสร้างความรู้ความเข้าใจการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย ในการดูแลสุขภาพด้วยหลัก ๓ อ ๒ ส

ในการนี้ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลย่านตาขาว ขอสนับสนุนบุคลากรจำนวน ๑ ท่าน คือ นางยวนทอง เกลี้ยงแก้ว เป็นวิทยากรในโครงการดังกล่าว ในระหว่างวันที่ ๒๘-๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลย่านตาขาว อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

นางน |

(นางสาววาสนา จิตรชวล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๐๑๘๖๓๓
[Signature]



บันทึกข้อความ

สมรรถการ งานพัสดุ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลย่านตาขาว โทร 075281449

ที่ 1200/2560

วันที่ 22 ต.ค. 2560

เรื่อง ขออนุมัติซื้อ/จ้าง ผ้า 60 ผืน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

ด้วย โรงพยาบาลย่านตาขาวมีความประสงค์ขอ () ซื้อ () จ้าง

1. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อหรือจ้าง ตามหนังสือบันทึกข้อความที่ ทง 0032.9204/121 ลว 16 ต.ค. 60

มีความประสงค์ขอซื้อ/จ้าง ผ้า 60 ผืน ตามระเบียบ สำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ 2535 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2538 และคำสั่งจังหวัดตรัง ที่ 2850/2559 ลงวันที่ 10 ตุลาคม 2559

เพื่อใช้ในราชการของโรงพยาบาลย่านตาขาว ด้วยเงิน () เงินบำรุง () งบอื่นๆ

2. รายละเอียดของพัสดุที่จะขอ () ซื้อ () จ้าง พร้อมทั้งราคา ตามบัญชีรายการดังนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน	ราคา		ราคาซื้อ/จ้าง ครั้งสุดท้าย	หมายเหตุ
			หน่วยละ	จำนวนเงิน		
1.	<u>ผ้า 60 ผืน ขนาด กว้าง 1.2 x 2.4 เมตร</u>	1	<u>ผืน</u>	<u>350.-</u>	<u>350.-</u>	
			ราคา			
			ภาษี 7%			
			รวมราคาทั้งสิ้น		<u>350.-</u>	

3. วงเงินที่จะขอ () ซื้อ () จ้าง 350 บาท ด้วยหนังสือ (- ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี -)

4. กำหนดเวลาที่ต้องการ () ใช้พัสดุนั้น () ให้งานนั้นแล้วเสร็จ วัน โดยวิธี ตกลงราคา

5. ชื่อ และที่อยู่ของสถานที่ที่จะขอ () ซื้อ () จ้าง จาก หอการค้าจังหวัด
17/10 ต.ตรัง-ม.เขตนคร (ม.ท่าสาป) ตรัง

6. วิธีการซื้อ/จ้างโดยวิธีตกลงราคาเนื่องจากวงเงินจัดซื้อ/จัดจ้างไม่เกิน 100,000.- บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ตามนัยข้อ 19 แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และแก้ไขเพิ่มเติม

ในการซื้อหรือจ้างครั้งนี้ ควรแต่งตั้งผู้มีนามและตำแหน่งต่อไปนี้ เป็นกรรมการตรวจ () รับพัสดุ () การจ้าง คือ

1. นายวิชา ลอยงาม ตำแหน่ง หัวหน้ากองพัสดุ เป็นประธานกรรมการ
2. ตำแหน่ง เป็นกรรมการ
3. ตำแหน่ง เป็นกรรมการ

ให้ตรวจรับพัสดุ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และแก้ไขเพิ่มเติมข้อ 71 และให้รายงานการตรวจรับ

นับตั้งแต่วันที่ผู้ขายส่งมอบเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา เมื่อได้รับความเห็นชอบแล้ว จักได้ดำเนินการตามระเบียบต่อไป

ลงชื่อ..... นางอรารณ รักศรีเจ้าหน้าที่พัสดุ
(นางอรารณ รักศรี)

ความเห็นของผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

อนุมัติ

ตรวจสอบรายการ () ขอซื้อ () ขอจ้าง นี้ถูกต้องแล้ว

(นายสินชัย รองเดช)

(ลงชื่อ).....
(นายบุญฤทธิ์ ปรารบรณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลย่านตาขาว ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ



รายงานการตรวจรับพัสดุ/ตรวจการจ้าง

ผู้อำนวยการ งานพัสดุ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลย่านตาขาว โทร 0 7528 1449

ที่ 1240, 2560

วันที่ 5 ต.พ 2560

เรื่อง รายงานการตรวจรับ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

ตามที่ จังหวัดตรัง โรงพยาบาลย่านตาขาว ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีรายนามข้างท้าย เป็นกรรมการตรวจรับพัสดุ/การจ้าง
ตามรายงานการซื้อ/การจ้าง ที่ 1240/2560 ลงวันที่ 22 ต.ค. 2560 ดังความแจ้งแล้วนั้น

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุ / ตรวจการจ้าง จาก บริษัท 609 ก่อ

ด้วย / ผู้รับจ้าง ได้นำมาส่งมอบของตามใบส่งของเลขที่ ลงวันที่
เมื่อ ปรากฏรายละเอียดดังต่อไปนี้ (และได้ส่งมอบพัสดุให้แก่ บริษัท 609 ก่อ โรงพยาบาลย่านตาขาวเรียบร้อยแล้ว)

รายละเอียดของพัสดุที่จะขอ () ซื้อ (/) จ้าง พร้อมทั้งราคา ตามบัญชีรายละเอียดดังนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน		ราคา		ราคาซื้อ/จ้าง
				หน่วยละ	จำนวนเงิน	ครั้งสุดท้าย
1.	ผ้าขาว 60x90 ซม. 12x2.5 เมตร	1	60x90 ซม.	350.-	350.-	
รวม	รายการ			รวมราคาทั้งสิ้น	350.-	

คณะกรรมการฯ ตรวจรับพัสดุ / งานจ้าง ตามรายการข้างต้น (- ตามใบส่งมอบพัสดุ -)

- ได้ทำการตรวจรับ ณ งานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลย่านตาขาว
- จำนวนที่ส่งมอบครบถ้วนและมีคุณลักษณะถูกต้องตามใบส่งของ
- จึงมีมติให้รับมอบพัสดุทุกรายการและพร้อมกันลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) ประธานกรรมการฯ

(นางอรพรรณ รักขศรี)

(ลงชื่อ) กรรมการ

(.....)

(ลงชื่อ) กรรมการ

(.....)

และได้ส่งมอบพัสดุเหล่านี้ให้แก่ นางอรพรรณ รักขศรี เจ้าหน้าที่พัสดุ โรงพยาบาลย่านตาขาว รับไว้เพื่อ
ปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 และแก้ไขเพิ่มเติม ส่วนที่ 2 ว่าด้วยการควบคุม ข้อ 152

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่พัสดุ (ลงชื่อ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลย่านตาขาว

(นางอรพรรณ รักขศรี)

(นายสินชัย รุ่งเดช)

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

เลขที่โครงการ

.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ นายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลย่านตาขาว โทร 075281449

ที่ 1211/2560 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่ 22 ต.ค. 2560

เรื่อง ขออนุมัติซื้อ/จ้าง กระดาษเคลือบพลาสติกสีฟ้า

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

ด้วย โรงพยาบาลย่านตาขาวมีความประสงค์ขอ (✓) ซื้อ () จ้าง

1. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อหรือจ้าง ตามหนังสือบันทึกข้อความที่ 0092.9204/121 ลง 16 ส.ค. 60 - มีความประสงค์ขอซื้อ/จ้าง กระดาษเคลือบพลาสติกสีฟ้า ตามระเบียบ สำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ 2535 แก้ไขเพิ่มเติม

(ฉบับที่ 2) พ.ศ.2538 และคำสั่งจังหวัดตรัง ที่ 2850/2559 ลงวันที่ 10 ตุลาคม 2559

เพื่อใช้ในราชการของโรงพยาบาลย่านตาขาว ด้วยเงิน () ^{ตำแหน่ง}เงินบำรุง () งบอื่นๆ

2. รายละเอียดของพัสดุที่จะขอ (✓) ซื้อ () จ้าง พร้อมทั้งราคา ตามบัญชีรายการดังนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคา		ราคาซื้อ/จ้าง ครั้งสุดท้าย	หมายเหตุ
			หน่วยละ	จำนวนเงิน		
1.	กระดาษเคลือบพลาสติกสีฟ้า (สีฟ้า 70 ซม.)	50 ^{แผ่น}	50.-	2500.-		
		ราคา				
		ภาษี 7%				
		รวมราคาทั้งสิ้น		2500		

3. วงเงินที่จะขอ (✓) ซื้อ () จ้าง 2500 บาท ด้วยหนังสือ (ส่งพัสดุทางไปรษณีย์)

4. กำหนดเวลาที่ต้องการ () ใช้พัสดุนั้น () ให้งานนั้นแล้วเสร็จ 15 วัน โดยวิธี ตกลงราคา

5. ชื่อ และที่อยู่ของสถานที่ที่จะขอ (✓) ซื้อ () จ้าง จาก 196 อ.เมืองตรัง
ตลาดสดเทศบาลนครตรัง 6600 296 ต.ท่าบ่อใหญ่ อ.เมือง ตรัง

6. วิธีการซื้อ/จ้างโดยวิธีตกลงราคาเนื่องจากวงเงินจัดซื้อ/จัดจ้างไม่เกิน 100,000.- บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ตามบัญชี 19 แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และแก้ไขเพิ่มเติม

ในการซื้อหรือจ้างครั้งนี้ ควรแต่งตั้งผู้มิชานและตำแหน่งต่อไปนี้ เป็นกรรมการตรวจ (✓) รับพัสดุ () การจ้าง คือ

1. นางศุภมาส อภิธรรม ตำแหน่ง หัวหน้ากองพัสดุ เป็นประธานกรรมการ
2. _____ ตำแหน่ง _____ เป็นกรรมการ
3. _____ ตำแหน่ง _____ เป็นกรรมการ

ให้ตรวจรับพัสดุ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และแก้ไขเพิ่มเติมข้อ 71 และให้รายงานการตรวจรับ นับตั้งแต่วันที่ผู้ขายส่งมอบเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา เมื่อได้รับความเห็นชอบแล้ว จักได้ดำเนินการตามระเบียบต่อไป

ลงชื่อ..... อนันต์เจ้าหน้าที่พัสดุ
(นางอรพรรณ รักษาศรี)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

ความเห็นของผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง
อนุมัติ
อนันต์

ตรวจสอบรายการ (✓) ขอซื้อ () ขอจ้าง นี้ถูกต้องแล้ว

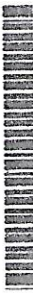
(นายสินชัย รองเดช)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลย่านตาขาว ปฏิบัติราชการ
ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

(ลงชื่อ) อนันต์
(นายบุญฤทธิ์ ปรารภรัตน์)
ผู้อำนวยการกองพัสดุ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 หมายเลขประชาชน Identification Number 3 9299 00356 21 3

ชื่อและนามสกุล นาง วิมลรัตน์ เกาตรการวิวัฒน์



ชื่อ Mrs. Wimourat

นามสกุล Ngaotrakanwivat

เกิดวันที่ 7 ต.ค. 2491

Date of Birth 7 Oct. 1948



สัญชาติ ไทย

อายุ 74 ปี 0 เดือน 0 วัน

ชื่อ นามสกุล วิมลรัตน์ เกาตรการวิวัฒน์

๑ ต.ค. ๒๕๕๘

หมดอายุ

๑ ต.ค. ๒๕๖๓

Date of Issue



ตลอดชีพ
 ตลอดอายุ
 LIFELONG
 Date of Expiry

๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐

เจ้าแม่กตัญญู
 วิมลรัตน์ เกาตรการวิวัฒน์

BORA-03-02



ประเทศไทย
 THAILAND

KNO-3651976-68

รายงานการตรวจรับพัสดุ/ตรวจการจ้าง

ราชการ งานพัสดุ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลย่านดงขาว โทร.0 7528 1449
 ศ. 1242/2560 วันที่ 5 ต.ย 60

เรื่อง รายงานการตรวจรับ
 เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรี

ตามที่ จังหวัดศรี โรงพยาบาลย่านดงขาว ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีรายนามข้างท้าย เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/การจ้าง
 ตามรายงานการซื้อ/การจ้าง ที่ 1242/2560 ลงวันที่ 22 ต.ค. 60 ดังความแจ้งแล้วนั้น

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุ/ตรวจการจ้าง จาก กงค.ศรีนครินทร์ 4
 ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ได้นำมาส่งมอบของตามใบเสนอเลขที่ 47 ลงวันที่ 3 ต.ย 60
 แล้ว ปรากฏรายละเอียดดังต่อไปนี้ (และได้ส่งมอบพัสดุให้แก่ กงค.ศรีนครินทร์ 4 โรงพยาบาลย่านดงขาวเรียบร้อยแล้ว)
 รายละเอียดของพัสดุที่จะขอ (/) ซื้อ () จ้าง พร้อมทั้งราคา รวมบัญชี ดังนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคา		ราคาซื้อ/จ้าง ครั้งสุดท้าย
			หน่วยละ	จำนวนเงิน	
1.	สีสอยสีผสม ดึงขนาด 6x6 นิ้ว 6 เมตร			100.-	
			ราคา		
			ภาษี 7%		
รวม	3 รายการ		รวมราคาทั้งสิ้น	100.-	

คณะกรรมการฯ ตรวจรับพัสดุ กงค.ศรีนครินทร์ 4 ตามรายละเอียดข้างต้น

- ได้ทำการตรวจรับ ณ งานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลย่านดงขาว
- จำนวนที่ส่งมอบครบถ้วนและมีคุณลักษณะถูกต้องตามข้อสมมูล
- จึงมีมติให้รับมอบพัสดุทุกรายการและพร้อมกันส่งลายมือชื่อไว้ในหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) ประธานกรรมการฯ
 (นางอุษา สอนงาม)
 (ลงชื่อ) กรรมการ
 (.....)
 (ลงชื่อ) กรรมการ
 (.....)

และได้ส่งมอบพัสดุเหล่านี้ให้แก่ นายอรุณธรรม รักษาศรี เจ้าหน้าที่พัสดุ โรงพยาบาลย่านดงขาว รับไว้เพื่อ
 ปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และแก้ไขเพิ่มเติม ส่วนที่ 2 ว่าด้วยการควบคุม ข้อ 152

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่พัสดุ (ลงชื่อ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลย่านดงขาว
 (นางอรุณธรรม รักษาศรี) (นายสินชัย รอดเดช) ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรี
 เลขที่โครงการ

ที่ ตง ๐๐๓๒.๓๒๐๔/ ๑๓๒๖

คู่มือ

โรงพยาบาลย่านตาขาว
๒๙๓ ถนนตรัง-ปะเหลียน
อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง ๙๒๑๔๐

๒๗ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญเป็นประธานเปิดโครงการ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลควนโพธิ์

ด้วยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลย่านตาขาว ได้จัดทำโครงการเสริมสร้างสุขภาพ สุขกายสบายจิต ด้วยผ้าขาวม้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ในวันที่ ๒๘-๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเรื้อรังโดยแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว และสร้างความรู้ความเข้าใจการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย ในการดูแลสุขภาพด้วยหลัก ๓ อ ๒ ส โดยมีกลุ่มเป้าหมายจำนวน ๕๐ คน

ในการนี้ โรงพยาบาลย่านตาขาว ขอเรียนเชิญท่านเป็นประธานเปิดโครงการดังกล่าว ในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลย่านตาขาว อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นายสินชัย รongเดช)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลย่านตาขาว

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

โทร. ๐๗๕-๒๘๑-๔๔๘ ต่อ ๑๑๕

โทร. ๐๗๕-๒๘๑-๔๔๙

.....	หัวหน้างาน
.....	ตรวจทาน
.....	งาน/พิมพ์

สรุปภาพโครงการเสริมสร้างสุขภาพ สุขกายสบายจิต ด้วยผ้าขาวม้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

