



สำนักงานสาธารณสุข อ.คลองหอยโข่ง

เลขที่รับ ๑๗๑๐

วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๓

เวลา

ที่ สข ๑๖๓๒.๒/๒๐๓

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

๑๕ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอยืมเงินบำรุงเพื่อจัดอบรมตามโครงการ “ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคความดันเบาหวาน ปี ๒๕๖๓”

เรียน สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

- | | | |
|------------------|-----------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. สัญญาขอยืมเงิน (แบบ ๘๕๐๐) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. สำเนาโครงการปรับเปลี่ยนสุขภาพฯ | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยข้าพเจ้า น.ส.จุรีรัตน์ จันทคาร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ปฏิบัติงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา มีความประสงค์ขอยืมเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน เพื่อใช้จัดจ้างเหมาทำอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม ในการจัดอบรมตามโครงการ “ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคความดันเบาหวาน ปี ๒๕๖๓” ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน ในวันที่ ๒๑ - ๒๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ในการนี้ข้าพเจ้า น.ส.จุรีรัตน์ จันทคาร ผู้รับผิดชอบโครงการดังกล่าว จึงขอยืมเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน เพื่อใช้จัดทำโครงการฯ เป็นเงิน ๔๔,๐๐๐.๐๐ บาท (เงิน สี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน) ตามรายละเอียดที่แนบมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
เรียน สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

- เกียรติภม

ด้วย น.ส.จุรีรัตน์ จันทคาร พยาบาลวิชาชีพ ขอแสดงความนับถือ

จากคุณ ปรานีทิพย์ น.ส.จันทราภรณ์ มีนามสกุล

ขอยืมเงินบำรุง รพ.สต.ทุ่งลาน เพื่อทำโครงการ

ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคความดันเบาหวาน

เป็นเงิน 44,000 บาท

(น.ส.จุรีรัตน์ จันทคาร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- เกียรติภม

2

(นางสาวศศิธร บุษป่อ)

พนักงานพิมพ์ ๘3

(นายสิน กลีบกลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

สัญญาการยืมเงิน

เลขที่ 2/๖๓

วันครบกำหนด

3 / ๑๑ / ๖3

ยื่นต่อ สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

ข้าพเจ้า นางสาวจุรีรัตน์ จันทคาร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

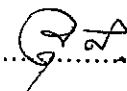
สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัด สงขลา

มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

เพื่อเป็นค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ในการจัดอบรมตามโครงการ "ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคความดันเบาหวาน ปี 2563" ในวันที่ 21-23 กันยายน พ.ศ. 2563 ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

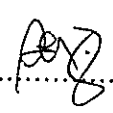
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 440 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	22,000.00
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน จำนวน 440 คน x 50 บาท	22,000.00
(ตัวอักษร สี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน)	44,000.00

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือ ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัดบำเหน็จบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อ  ผู้ยืม วันที่ 15 / 11 / 63

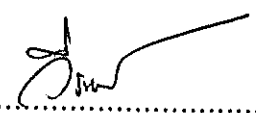
เสนอ สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน 44,000.00 บาท (เงิน สี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน)

ลงชื่อ  วันที่ 18 / 11 / 63

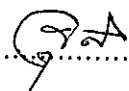
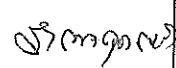
คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน 44,000.00 บาท (เงิน สี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน)

ลงชื่อผู้อนุมัติ  วันที่ 18 / 11 / 63

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืมจำนวน 44,000.00 บาท (เงิน สี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน วันที่ 18 / 11 / 63 

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคความดันเบาหวานปี ๒๕๖๓

ตำบลทุ่งลาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

การและเหตุผล

ปัญหา โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และโรคมะเร็ง เป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญระดับโลก ซึ่งนับวันจะทวีความรุนแรงขึ้น เนื่องจากความเจริญทางด้านเทคโนโลยีและสภาพแวดล้อม ส่งผลต่อวิถีชีวิตและก่อให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม ได้แก่ การบริโภคอาหารที่ไม่สมดุล กินหวาน มัน เค็มมากเกินไป กินผักผลไม้ไม่เพียงพอ การเคลื่อนไหวทางกายน้อย การบริโภคยาสูบ การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในปริมาณที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ รวมถึงภาวะเครียด ซึ่งหากไม่สามารถหยุดพฤติกรรมดังกล่าว จะส่งผลให้เกิดการเจ็บป่วย และเสียชีวิตตามมา นอกจากนี้ยังสร้างภาระค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษา และก่อให้เกิดการสูญเสียทางเศรษฐกิจตามมาอย่างมหาศาล

จากผลการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังย้อนหลัง ๓ ปีที่ผ่านมาของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน พบว่า อัตรากลุ่มเสี่ยงที่มีการคัดกรองมีจำนวนเพิ่มขึ้น การเข้าถึงบริการคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูงเพิ่มขึ้นทุกปี โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ความครอบคลุมคิดเป็นร้อยละ ๙๔.๔๕ และร้อยละ ๙๓.๒๖ ในโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงตามลำดับ ซึ่งเกิดจากการรณรงค์โดยใช้กลวิธีที่หลากหลายติดต่อกันเป็นเวลาหลายปีที่ผ่านมา แต่อย่างไรก็ตาม กลุ่มเสี่ยง กลุ่มเสี่ยงสูง และผู้ป่วยรายใหม่ยังไม่มีแนวโน้มลดลงอย่างชัดเจน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ที่ผ่านมามีพบกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๑๐.๓๗ และ ๑๑.๑๓ ในขณะที่อัตราผู้ป่วยรายใหม่ต่อแสนประชากรของโรคเบาหวาน และ ความดันโลหิตสูง ก็ยังคงเพิ่มขึ้น คิดเป็น ๓๐๐.๒๐ และ ๖๔๗.๘๑ ต่อแสนประชากรตามลำดับ ในขณะเดียวกัน แม้ว่าเครือข่ายบริการสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง สามารถจัดระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และโรคเรื้อรังอื่นๆ ได้ตามแนวทางเวชปฏิบัติมาตลอด แต่ก็ยังคงต้องมีการพัฒนาระบบการดูแลให้เอื้อต่อการเข้าถึงบริการ การป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน และการส่งเสริมสุขภาพทั้งทางกาย จิต และสังคม เพิ่มมากขึ้นเพื่อให้มีความรู้และทักษะในการดูแลตนเอง และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยใช้หลัก ๓๐๒ส เป็นหลัก จึงได้จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคความดันเบาหวานปี ๒๕๖๓ ขึ้น

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงด้วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงได้รับความรู้ เพื่อป้องกันโรคโดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วย ๓ อ.๒ส
๒. เพื่อลดอัตราผู้ป่วยรายใหม่ด้วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง หัวใจขาดเลือด และ หลอดเลือดสมอง

เป้าหมาย

๑. กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วย ๓ อ. ๒ส ร้อยละ ๗๐
๒. กลุ่มเสี่ยงที่เข้ากระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสามารถลดภาวะเสี่ยงได้ ร้อยละ ๕๐
๑. ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลงร้อยละ ๕
๒. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลงร้อยละ ๒.๕

วิไลวรรณ
๑

กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเสี่ยง โรคเบาหวาน จำนวน ๒๑๒ คน

กลุ่มเสี่ยง โรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๒๒๘ คน

วิธีดำเนินการ

ขั้นที่ ๑ เตรียมการก่อนดำเนินโครงการ

๑. จัดทำโครงการเสนอขออนุมัติโครงการเพื่อของบประมาณสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมในโครงการ
๒. ติดต่อประสานงานกับผู้เกี่ยวข้อง จัดเตรียม วัสดุอุปกรณ์ แบบฟอร์ม เอกสารที่จำเป็น

ขั้นที่ ๒ ดำเนินตามโครงการ

๑. จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเสี่ยงสูง (สงสัยป่วย) จากการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และเบาหวานในกลุ่มประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปแยกหมู่บ้าน
๒. จัดซื้อเข็มและแถบตรวจน้ำตาลในเลือดเพื่อใช้ในกิจกรรมติดตามผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมระยะเวลา ๓ เดือน ๖ เดือน
๓. จัดอบรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยให้ความรู้กลุ่มเป้าหมายตามหลัก ๓๐๒๘ แยกรายกลุ่ม รายหมู่บ้าน
๔. ติดตามเยี่ยมบ้านกลุ่มเป้าหมายในรายที่ไม่สามารถลดระดับน้ำตาล หรือ ระดับความดันโลหิตได้
๕. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้แก่กลุ่มผู้ที่มีภาวะเสี่ยงโดยจัดเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องเบาหวานและความดันโลหิตสูงจากกลุ่มผู้ป่วย
๖. กิจกรรมติดตามประเมินผลหลังจากการอบรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามระยะเวลา ๓ เดือน และ ๖ เดือน

ระยะเวลาดำเนินการ

พฤศจิกายน ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๓

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน											
	ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔		
	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.
ขั้นเตรียมการ ๑. จัดทำโครงการเสนอขออนุมัติโครงการเพื่อของบประมาณสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมในโครงการ		←→										

ศิริกนกษา



กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน											
	ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔		
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๒. ติดต่อประสานงานกับ ผู้เกี่ยวข้อง จัดเตรียม วัสดุ อุปกรณ์ แบบฟอร์ม เอกสารที่ จำเป็น			↔									
ขั้นดำเนินการ ๑. จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเสี่ยงสูง (สงสัยป่วย) จาก การคัดกรองฯ แยกรายหมู่บ้าน			↔									
๒. จัดซื้อเข็มและแถบตรวจ น้ำตาลในเลือดเพื่อใช้ใน กิจกรรมติดตามผลการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ระยะเวลา ๓ เดือน ๖ เดือน			↔									
๓. จัดอบรมการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ โดยการให้ ความรู้กลุ่มเป้าหมายตามหลัก ๓อ๒ส แยกรายกลุ่ม ราย หมู่บ้าน				↔	↔							
๔. ติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเป้าหมายในรายที่ไม่ สามารถลดระดับน้ำตาล หรือ ระดับความดันโลหิตได้									↔	↔		
๕. ติดตามประเมินผลหลังจาก การอบรมการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ ๓ เดือน							↔	↔				
๖. ติดตามประเมินผลหลังจาก การอบรมการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ ๖ เดือน										↔	↔	

วิภาดา

๑

งบประมาณ

งบประมาณจากเงินบำรุง เป็นเงิน ๕๙,๔๐๐บาท (ห้าหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

กิจกรรม	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน
อบรมให้ความรู้ตามหลัก ๓อ๒ส แยกรายกลุ่ม รายหมู่บ้าน	๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท (๔๔๐คน x ๒๕บาท) เป็นเงิน ๒๒,๐๐๐ บาท / ๒. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๕๐ บาท (๔๔๐คน x ๕๐บาท) เป็นเงิน ๒๒,๐๐๐ บาท / ๓. ค่าจัดทำเอกสารความรู้โรค NCD ประกอบการอบรมกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๔๔๐ ชุด ชุดละ ๓๕ บาท เป็นเงิน ๑๕,๔๐๐ บาท /	๕๙,๔๐๐ บาท

หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการ

5/11

การประเมินผล

วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ตัวชี้วัด)/วิธีการติดตาม นิเทศควบคุมกำกับ	เครื่องมือ/วิธีการ	เกณฑ์
๑. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยง โรคเบาหวานความดัน โลหิตสูงได้รับความรู้ เพื่อป้องกันโรคโดยการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพด้วย ๓ อ.๒ส	๑. กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความ ดันโลหิตสูงได้รับการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพด้วย ๓อ ๒ส ๒. กลุ่มเสี่ยงที่เข้ากระบวนการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสามารถลด ภาวะเสี่ยงได้	๑. ทะเบียนกลุ่มเสี่ยง ๒. ข้อมูลใน DATA center	ร้อยละ ๗๐ ร้อยละ ๕๐
๒. เพื่อลดอัตราป่วยราย ใหม่ด้วยโรค เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หัวใจ ขาดเลือด และ หลอด เลือดสมอง	๑. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานราย ใหม่ลดลง ๒. ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิต สูงรายใหม่ลดลง	๑. ข้อมูลใน HDC	ร้อยละ ๕ ร้อยละ ๒.๕

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

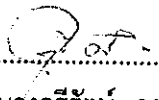
กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้ ส่งผลให้ลดอัตราป่วยด้วยโรคเบาหวาน
ความดันโลหิตสูง และโรคแทรกซ้อนต่างๆ ในระยะยาวได้


๑๗/๑๑/๒๖

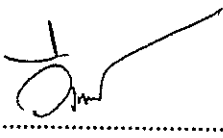
5/11

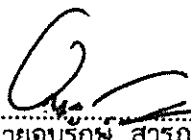
ผู้รับผิดชอบโครงการ

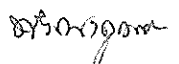
นางจूरรัตน์ ถาวรเจริญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ลงชื่อ..........ผู้เขียน/ผู้เสนอโครงการ
(นางจूरรัตน์ ถาวรเจริญ)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายสิน กลีบกลาย)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองหอยโข่ง

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นายอนรรักษ์ สารภาพ)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา





ตารางการอบรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคความดันเบาหวานปี ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุม รพ.สต.ทุ่งลาน

วัน เดือน ปี(เวลา)	กิจกรรม
วันที่ ๒๑,๒๒,๒๓ กันยายน ๒๕๖๓ (กลุ่มละ ๑๔๖,๑๔๖,๑๔๘ คน*๓วัน รวม ๔๔๐ คน)	
๐๘.๓๐น.-๙.๐๐ น.	-ลงทะเบียน
๐๙.๐๐น.-๐๙.๔๐น.	-เปิดโครงการ บรรยายแนวทางการป้องกันโรคเบาหวานและความดันพื้นที่ตำบลทุ่งลานโดย นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน/ผู้แทน
๐๙.๔๐น.-๑๐.๐๐ น.	-พักเบรกรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๐๐น.-๑๑.๐๐น.	-เรียนรู้ อ.อาหาร พฤติกรรมบริโภคอาหารที่เหมาะสมในการสร้างเสริมสุขภาพและการบริโภคอาหารเพื่อลดโรคลดภัย
๑๑.๐๐น.-๑๒.๐๐น.	-เรียนรู้ อ.อารมณ์ การจัดการกับอารมณ์และความเครียด
๑๒.๐๐น.-๑๓.๐๐ น.	-พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐น.- ๑๔.๐๐ น.	-เรียนรู้เรื่อง พืชภัยบุหรีและแอลกอฮอล์ และผลกระทบต่อการศึกษาเกิดโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง
๑๔.๐๐น.- ๑๔.๒๐ น.	-พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๐๐น.-๑๖.๓๐ น.	-เรียนรู้ อ.ออกกำลังกาย การออกกำลังกายเพื่อสร้างสมรรถภาพทางกายและสุขภาพ
	-การออกกำลังกายแบบแอโรบิคอย่างเพียงพอเหมาะสมกับสุขภาพทางกายและวิถีชีวิต
	-การออกกำลังกายเพื่อเสริมสร้างความแข็งแรงกล้ามเนื้อหลักอย่างเพียงพอและเหมาะสม
	-การออกกำลังกายเพื่อเสริมสร้างความยืดหยุ่นกล้ามเนื้อ เอ็น ข้อต่ออย่างเพียงพอและเหมาะสม
๑๖.๓๐น.	-ปิดกิจกรรม

วิไลวรรณ
๑๐



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอ คลองหอยโข่ง จังหวัด สงขลา ๙๐๒๓๐

ที่ สข ๑๖๓๒.๒/๒๑๒

วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓

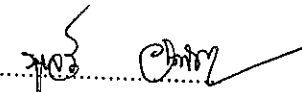
เรื่อง รายงานผลการตรวจรับและขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าทำคู่มืออบรมตามโครงการ“ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคความดันเบาหวาน ปี ๒๕๖๓”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ขอรายงานผลการตรวจรับและขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าทำคู่มืออบรมตามโครงการ“ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคความดันเบาหวาน ปี ๒๕๖๓” ให้กับ ร้าน ที ก๊อปปี้ ซ็อบ โดย น.ส.กัญฉนิษฐ์ แก้วทิพย์ ที่อยู่เลขที่ ๒๗ ตำบลโคกม่วง อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ซึ่งมีอาชีพรับจ้าง เป็นเงินจำนวน ๑๕,๕๐๐.๐๐ บาท (เงิน หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ซึ่งรายการจ่ายครั้งนี้ได้อยู่ในแผนเงินบำรุงประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน โดยขอเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

อำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงครั้งนี้ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มอบอำนาจ ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๓ และตามคำสั่งจังหวัดสงขลา ที่ ๔๘๐๘/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เงิน หนึ่งแสนบาทถ้วน) และการอนุมัติจ่ายในครั้งนี้อยู่ในอำนาจที่ได้รับมอบ จึงเห็นควรให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน เบิกจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าทำคู่มือฯต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

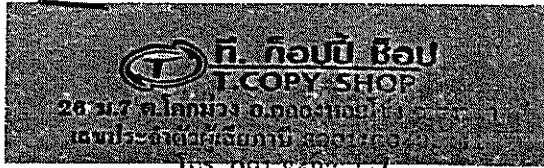
ลงชื่อ.....
(นางนุชจรี วันเพ็ญ)
เจ้าหน้าที่การเงิน

(ลงชื่อ).....
(นายสิน กลับกลาย)

ตำแหน่ง ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน
.....๒๙ / ๙.๙. / ๖๓.....

หมายเหตุ: เช็คนเลขที่ ๓๕๖๙๒๖๖๑ ลงวันที่ ๒๙ ๙.๙. ๖๓

ว)๓๓๓๓๓๓
๕



เล่มที่ 02
 เลขที่ 60
บิลเงินสด
CASH SALE

นาม CUSTOMER อ. น. น. น. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
 ที่อยู่ ADDRESS อ. 3 น. น. น. อ. คลองขลุง วันที่ DATE 29/9/63

จำนวน Qty	รายการ Description	ราคา @	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	หนังสือ 10 เล่ม		15,400	
	02 เล่มที่ 60			
	จ่าย เงินแล้ว			
	มูลค่า 0000			
	(อ. น. น. น. อ. น. น. น.)			
	29/9/2563			
รวมเงิน TOTAL			15,400	

ผู้รับเงิน

อ. น. น. น. น.
 ๑๕

ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน
อำเภอ คลองหอยโข่ง จังหวัด สงขลา

วันที่ ๒๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ตามบันทึกข้อความที่ สข ๑๖๓๒.๒/๒๐๑ ลงวันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน ได้จัดจ้างเหมาทำคู่มือการอบรม (๓ อ ๒ ส) จำนวน ๔๔๐ เล่ม จากร้าน ที่ ก๊อปปี้ ซ็อบ โดย น.ส.กัณฑ์นิษฐ์ แก้วทิพย์ ที่อยู่เลขที่ ๒๗ ตำบลโคกม่วง อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นเงิน ๑๕,๔๐๐.๐๐ บาท (เงิน หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) นั้น


บัดนี้ ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุกรานจ้างเหมาทำคู่มือการอบรม (๓ อ ๒ ส) ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน ซึ่ง ร้าน ที่ ก๊อปปี้ ซ็อบ เป็นผู้รับจ้างได้ส่งมอบพัสดุ ตามใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ ๖๐ เล่มที่ ๐๒ ลงวันที่ ๒๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ รายละเอียดคือ

ลำดับ	จำนวนหน่วย	รายการ	ราคา : หน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
๑	๔๔๐ เล่ม	คู่มือการอบรม (๓ อ ๒ ส)	๓๕.๐๐	๑๕,๔๐๐	๐๐
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๑๕,๔๐๐	๐๐

รวม ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๔๐๐.๐๐ บาท (เงิน หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

เห็นว่าปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วน ตามที่ตกลงกันไว้ เมื่อวันที่ ๑๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๗๕ (๑) (๒) (๓) เห็นสมควรเบิกเงินค่าจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๔๐๐.๐๐ บาท (เงิน หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) พร้อมได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน และขอเสนอรายงานต่อหัวหน้าหน่วยงาน เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๗๕ (๕)

๑๖๐๑๑๐๑๖



/ผู้ตรวจรับ...

- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับแล้ว ผลปรากฏว่า
ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

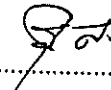
ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ
(น.ส.จุรีรัตน์ จันทคาร)

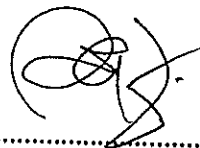
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน


- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับแล้วปรากฏว่า ครบถ้วน
ถูกต้องเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อ
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
- เห็นควรส่งหลักฐานเพื่อเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้รับจ้างต่อไป
- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา



(น.ส.ชุตินา ทวะกาญจน์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ/ดำเนินการ

ลงชื่อ..........
(นายสิน กลับกลาย)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

๑๖/๐๓/๒๕๖๒



ที. คอปี้ ช็อป
T.COPY SHOP
 26 ม.7 ต.โคกม่วง อ.คลองหอยโข่ง จ.สงขลา
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3901100435341
 โทร. 091-8493515

เล่มที่ 02
 เลขที่ 60

ใบส่งสินค้า
PROMISSORY NOTE

นาม CUSTOMER <u>รพ. สตี. ขงลาง</u> ที่อยู่ ADDRESS <u>ต. 3 ต. ขงลาง อ. คลองหอยโข่ง</u>	ทะเบียนการค้า _____ วันที่ DATE <u>21/9/63</u>
---	---

จำนวน Qty	รายการ Description	ราคา @	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
440	คอปี้ 3 x 2 ส	35	15400	-
รวมเงิน TOTAL			15400	-

ผู้ส่งสินค้า ส่งให้ รพ. ผู้รับสินค้า รพ.

ส่งให้ รพ.
 รพ.

ใบส่งมอบพัสดุ

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน
อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

วันที่ ๒๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

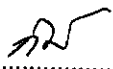
เรื่อง ขอส่งมอบงาน

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ได้ตกลงให้ข้าพเจ้า ร้าน ที ก๊อปปี้ ซ็อบ โดย น.ส.กัณฑ์นิษฐ์ แก้วทิพย์ จ้างเหมาทำคู่มือการอบรม (๓ ๒ ๒ ส) ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๑๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๔๐๐.๐๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามใบสั่งจ้างเสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งมอบพัสดุเพื่อ ตรวจสอบและขอเบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงิน ๑๕,๔๐๐.๐๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... 

(น.ส.กัณฑ์นิษฐ์ แก้วทิพย์)

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่

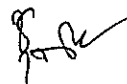
- ผู้รับจ้างได้ส่งมอบพัสดุแล้ว
- เห็นควรแจ้งผู้ตรวจรับพัสดุ ดำเนินการตรวจรับฯ
- เพื่อโปรดพิจารณา



(นายเกียรติศักดิ์ รัตนะ)


เจ้าหน้าที่

- แจ้ง/ดำเนินการ



(น.ส.สุติมา ทวะกาญจน์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๑๖/๑๐/๒๖


ใบสั่งจ้าง

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน
อำเภอ คลองหอยโข่ง จังหวัด สงขลา

วันที่ ๑๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน ร้าน ที่ ก๊อปปี้ ซ็อบ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน มีความประสงค์ที่จะขอจ้างเหมา ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	จำนวนหน่วย	รายการ	ราคา : หน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
๑	๔๔๐ เล่ม	คู่มือการอบรม (๓ อ ๒ ส)	๓๕.๐๐	๑๕,๔๐๐	๐๐
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๑๕,๔๐๐	๐๐

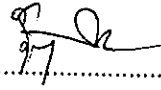
รวม ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๔๐๐.๐๐ บาท (เงิน หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)


การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

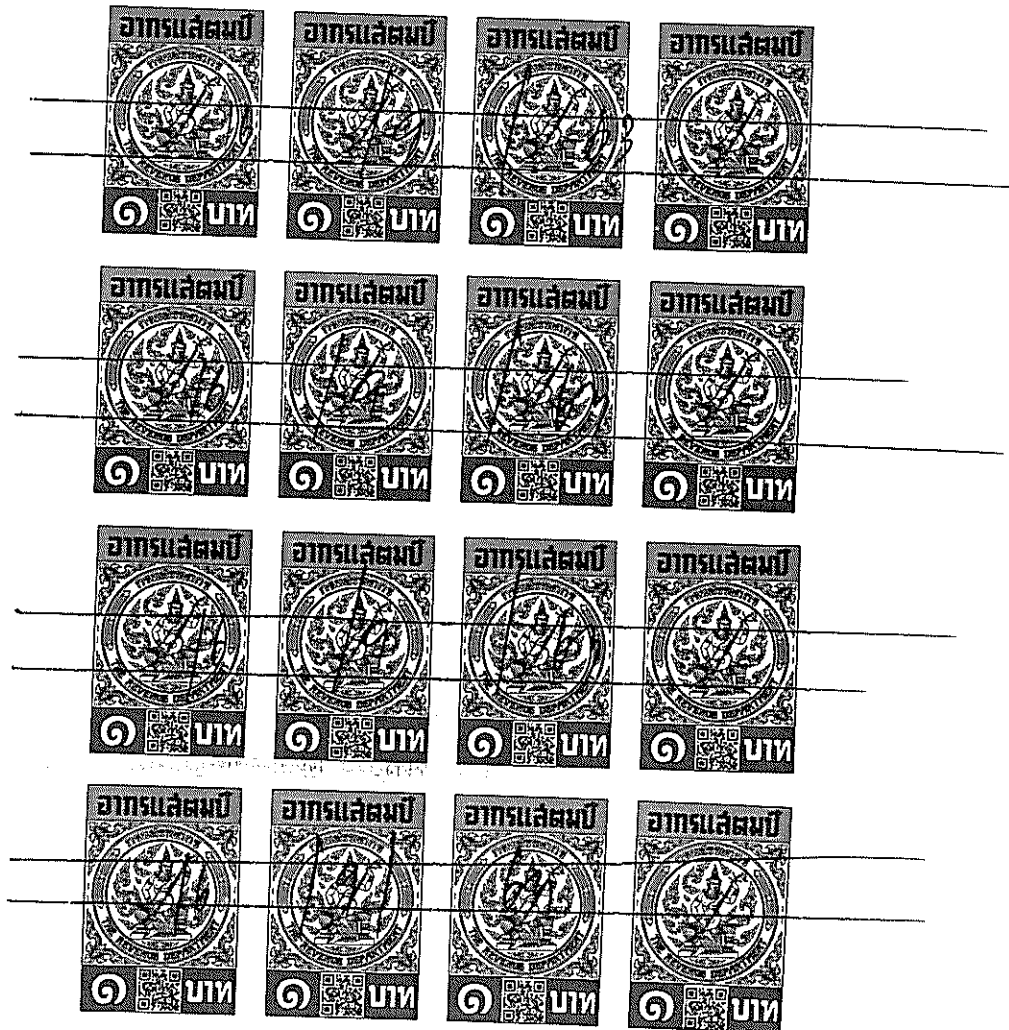
- กำหนดทำงานจ้าง ให้แล้วเสร็จภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา
- ระยะเวลารับประกัน (ถ้ามี) - ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้างนั้นแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท (เงิน หนึ่งร้อยบาทถ้วน) จนถึงวันที่ส่งงานถูกต้องและครบถ้วน
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบ กรณีถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- ท่านจะต้องยอมรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือข้อขัดข้อง ตามระยะเวลาประกัน นับเริ่มตั้งแต่วันที่ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับมอบพัสดุ ภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากพัสดุเกิดชำรุดหรือข้อขัดข้องอันเนื่องมาจาก


การใช้งาน...

การใช้งานปกติ ท่านจะต้องซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ติดตั้งเดิม ภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ได้รับ
แจ้ง โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..........ผู้ส่งจ้าง
(น.ส.ชุตินา ทระกาญจน์)
.....๑๖ / ๙ / ๒๕๖๓.....

(ลงชื่อ)..........ผู้รับจ้าง
(น.ส.กนต์กนิษฐ์ แก้วทิพย์)
.....๑๖ / ๙ / ๒๕๖๓.....



๑๖/๐๙/๖๓




บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอ คลองหอยโข่ง จังหวัด สงขลา ๙๐๒๓๐
ที่ สข ๑๖๓๒.๒/๒๐๖ วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอจ้างเหมาทำคู่มืออบรมตามโครงการ“ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคความดันเบาหวาน ปี ๒๕๖๓”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอ คลองหอยโข่ง จังหวัด สงขลา มีความประสงค์จะขอจ้างเหมาทำคู่มืออบรมตามโครงการ“ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคความดันเบาหวาน ปี ๒๕๖๓” วัตถุประสงค์เพื่อใช้เป็นสื่อการเรียนการสอนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันเบาหวาน ในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒, ข้อ ๒๕(๕) ,ข้อ ๗๙ และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ และข้อ ๕ จึงขอรายงานขอซื้อดังนี้

๑.เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องจ้าง คือ เพื่อใช้เป็นสื่อการเรียนการสอนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันเบาหวาน ในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

๒.รายละเอียดและงานที่จะจ้าง คือ ทำคู่มือการอบรม (๓ อ ๒ ส) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง รายละเอียดการจัดจ้าง ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดของพัสดุที่จะจ้าง	จำนวนหน่วย	[] ราคามาตรฐาน [] ราคาที่ได้มาจากการสืบจากท้องตลาด		จำนวนและวงเงินที่ขอจ้างครั้งนี้			
			หน่วยละ	จำนวนเงิน	หน่วยละ	จำนวนเงิน		
๑	คู่มือการอบรม (๓ อ ๒ ส)	๔๔๐	-	-	๓๕	๐๐	๑๕,๔๐๐	๐๐
ราคาสินค้า							๑๕,๔๐๐	๐๐
ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ %							-	-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							๑๕,๔๐๐	๐๐

๓.ราคากลางของพัสดุที่จะจ้าง เป็นเงิน - บาท

๔.วงเงินที่จะขอจ้างครั้งนี้ เป็นเงิน ๑๕,๔๐๐.๐๐ บาท (เงิน หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๕.กำหนดเวลาที่ต้องการให้งานจ้าง ให้งานแล้วเสร็จ ภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๑๖๓๒๐๗๒
๑๖

๑๖.วิธีที่...

๖.วิธีที่จะจ้าง ดำเนินการจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๘(๓) ประกอบกับกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑ การจัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง

๗.หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา

๘.ข้อเสนออื่นๆ

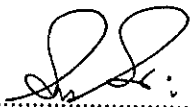
๘.๑ อาศัยอำนาจระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๗, ข้อ ๘๖(๑) และข้อ ๒๕(๕) เห็นควรแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ หรือ ผู้ตรวจรับพัสดุ ตามกฎกระทรวงฯ ข้อ ๕

๘.๒ คำสั่งจังหวัดสงขลาที่ ๔๘๐๘/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา ให้แก่รองผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา หัวหน้าส่วนราชการ และนายอำเภอ ปฏิบัติราชการแทน

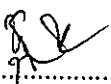
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. เห็นชอบให้ดำเนินการตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น


๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ


(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นายเกียรติศักดิ์ รัตนะ)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

- เห็นควรให้ความเห็นชอบ

ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(น.ส.สุติมา ทวะกาญจน์)
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

-เห็นชอบ

(ลงชื่อ)..........
(นายสิน กลับกลาย)
ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

๑๖/๑๑/๒๕๖๒




บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอ คลองหอยโข่ง จังหวัด สงขลา ๙๐๒๓๐
ที่ สข ๑๖๓๒.๒/๒๐๗ วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติจ้างเหมาทำคู่มืออบรมตามโครงการ“ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรค
ความดันเบาหวาน ปี ๒๕๖๓”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา เห็นชอบ
รายงานขออนุมัติจ้างเหมาทำคู่มืออบรมตามโครงการ“ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคความดันเบาหวาน ปี
๒๕๖๓” จำนวน ๔๔๐ เล่ม เป็นเงิน ๑๕,๔๐๐.๐๐ บาท (เงิน หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ตามระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๔ รายละเอียดดังแนบ

ในการนี้เจ้าหน้าที่ได้เจรจาตกลงราคากับ ร้าน ที ก๊อปปี ซ็อบ ที่อยู่เลขที่ ๒๖ หมู่ที่ ๗ ตำบล
โคกม่วง อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ซึ่งมีอาชีพรับจ้าง แล้ว ปรากฏว่าเสนอราคาเป็นเงิน ๔,๐๐๐.๐๐
บาท (เงิน สี่พันบาทถ้วน) ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหาร
พัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ จึงเห็นควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

๑.อนุมัติให้สั่งจ้าง ร้าน ที ก๊อปปี ซ็อบ เป็นผู้รับจ้าง ในวงเงิน ๑๕,๔๐๐.๐๐ บาท (เงิน หนึ่ง
หมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๒.ลงนามใน รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจ้างเหมาฯ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นายเกียรติศักดิ์ รัตนะ)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(น.ส.ชุตินา ทวะกาญจน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- เห็นชอบ

- อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายสิน กลีบกล้วย)

ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

๑๖๓๒๒

๑๖



คำสั่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ที่ ๑๐/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับจ้างเหมาทำคู่มืออบรมตามโครงการ“ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรค
ความดันเบาหวาน ปี ๒๕๖๓” โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา จะ
ดำเนินการจัดจ้างเหมาทำคู่มืออบรมตามโครงการ“ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคความดันเบาหวาน ปี ๒๕๖๓”
รวมเป็นเงิน ๑๕,๔๐๐.๐๐ บาท (เงิน หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้อง เหมาะสม อาศัยอำนาจตาม
ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗ ,ข้อ ๘๖(๑)
และข้อ ๒๕(๕) ประกอบกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อ
จัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ พ.ศ.
๒๕๖๐ ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๕ จึงขอแต่งตั้ง

๑.น.ส.จุรีรัตน์ ถาวรเจริญ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้ง ปฏิบัติหน้าที่ตามกำหนดไว้ ในระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการ
จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ตลอดจนกฎกระทรวง และหนังสือของกระทรวงการคลัง
ที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๖ เดือน กันยายน ๒๕๖๓

(นายสิน กลับกลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

๑๖/๑๐/๖๓
๑๖

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ
รายการ สำหรับการจ้างเหมาทำคู่มืออบรมโครงการ“ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคความดันเบาหวาน ปี
๒๕๖๓” โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ข้าพเจ้า น.ส.ชุตินา ทวะกาญจน์

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายเกียรติศักดิ์ รัตนะ

(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า น.ส.จุรีรัตน์ จันทคาร

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มี
ส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่
ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ
ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรใน
หน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

310000000
P-



ประกาศโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดซื้อ/จัดจ้าง สำหรับการจ้างเหมาทำคู่มืออบรมโครงการ“ปรับเปลี่ยน
พฤติกรรมลดโรคความดันเบาหวาน ปี ๒๕๖๓” โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา
ดำเนินการจัดจ้างเหมาทำคู่มืออบรมตามโครงการ“ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคความดันเบาหวาน ปี ๒๕๖๓”
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ผู้ได้รับคัดเลือก ได้แก่ร้าน ที่ ก้อบปี้ ซ้อป โดยเสนอราคา เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น
๑๕,๔๐๐.๐๐ บาท (เงิน หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่าย
อื่นๆทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ :

(นายสิน กลับกลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

๑๕/๙/๖๓
๑๖

T. COPPY SHOP (ที.ก๊อปปี ซ้อป)

26 ม.7 ต.โคกม่วง อ.คลองหอยโข่ง จ.สงขลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1789779774 โทร. & Fax 074 -473514 มือถือ 091 -8493515

ใบเสนอราคา

วันที่ 11 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า ร้าน ที ก๊อปปี ซ้อป เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1789779774 ที่ตั้งสำนักงานอยู่เลขที่ 26 ม.7 ต.โคกม่วง อ.คลองหอยโข่ง จ.สงขลา โดย น.ส.กนัตกนิษฐ์ แก้วทิพย์ ขอเสนอราคาจ้างเหมาดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	จำนวน หน่วย	รายการ	ราคา : หน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
1	440	คู่มือการอบรม (3 อ 2 ส)	35.00	15,400	00
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		15,400	00

รวมเงินทั้งสิ้น 15,400.00 บาท (เงิน หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอราคา

(น.ส.กนัตกนิษฐ์ แก้วทิพย์)

น.ส.กนัตกนิษฐ์
แก้วทิพย์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอ คลองหอยโข่ง จังหวัด สงขลา ๙๐๒๓๐

ที่ สข ๑๖๓๒.๒/๒๐๑

วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการจ้างเหมาทำคู่มืออบรม โครงการ“ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคความดันเบาหวาน ปี ๒๕๖๓”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา มีความประสงค์จะขออนุมัติในหลักการจ้างเหมาทำคู่มืออบรมตามโครงการ“ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคความดันเบาหวาน ปี ๒๕๖๓” วัตถุประสงค์เพื่อใช้เป็นสื่อการเรียนการสอน โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน และขอแต่งตั้งบุคคลต่อไปนี้ เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ ดังนี้

๑. น.ส.จุรีรัตน์ จันทคาร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติในหลักการ และให้เจ้าหน้าที่พัสดุดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายเกียรติศักดิ์ รัตนะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

อนุมัติ

(นายสิน กล้ายกลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

๙/๙๙๙๙๙๙
๙๙



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9011 00435 34 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. กันต์กนิษฐ แก้วทิพย์

Name Miss Kankanit

Last name Kaewtip

เกิดวันที่ 22 ส.ค. 2518

Date of Birth 22 Aug. 1975

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 23/1 หมู่ที่ 6 ต.โคกม่วง อ.คลองข่อย โข่ง

จ.สงขลา

30 ส.ค. 2561

วันออกบัตร

30 Oct. 2018

Date of Issue



ตำแหน่งงานออกบัตร

21 ส.ค. 2570

วันปลงหมดอายุ

21 Aug. 2027

Date of Expiry



9016-04-10301358

Handwritten signature: กัญญาทิพย์ แก้วทิพย์
Handwritten signature: น.ส. กัญญาทิพย์ แก้วทิพย์
Handwritten signature: น.ส. กัญญาทิพย์ แก้วทิพย์

BORA-10.5-05-2561



ประเทศไทย
 THAILAND

ME1-1278431-97

Handwritten signature

ใบแทน



ทะเบียนเลขที่ 3901100435341
คำขอที่ 9002155000016

แบบ พท. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว กัญต์กนิษฐ์ แก้วทิพย์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน พ.ศ. 2548

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ที ก๊อบ บี ซ้อป

เขียนเป็นอักษรโรมัน

T COPY SHOP

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ขายกระดาษอุปกรณ์การเขียน จำหน่าย กิ๊ปซ้อป

การให้บริการเครื่องคอมพิวเตอร์เพื่อใช้อินเทอร์เน็ต

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 26 หมู่ที่ 7 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง โคนมวง อำเภอ/เขต คลองหอยโข่ง จังหวัด สงขลา



ออกให้ ณ วันที่ 2 มิถุนายน พ.ศ. 2556

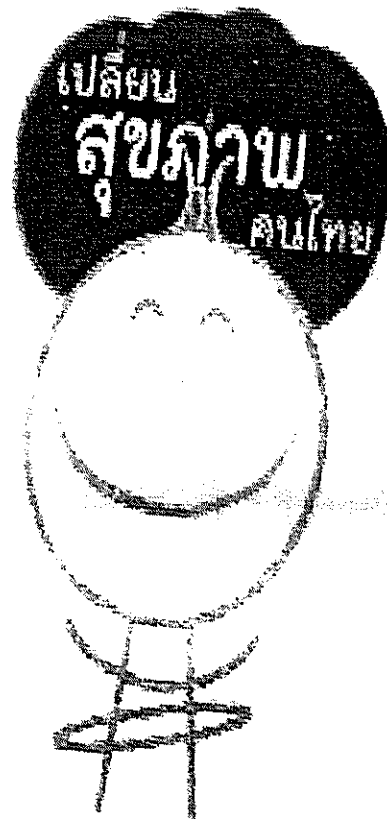


นางสาว กัญต์กนิษฐ์ (คนพิมพ์)

นางสาว กัญต์กนิษฐ์

คู่มือ 3 อ 2 ส

กลุ่มปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโรคเบาหวาน - ความดันโลหิตสูง



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อ.คลองหอยโข่ง จ.สงขลา
สนับสนุนโดย:กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลาน

๗/๐๖/๖๖๖๖
๑