



ପ୍ରକାଶକ ନାମ / ଲେଖକ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโ่ง จังหวัดสงขลา

១៦ កុមារាប័ណ្ណ់ ២៥៦៤

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานควบคู่กับการเฝ้าระวัง

เรียน สารารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานตำบลทุ่งลานปิงบประมาณ
๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโ能在 จังหวัดสงขลา ได้รับจัดสรรงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งลาน เพื่อดำเนินการจัดทำโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานตำบลทุ่งลานปีงบประมาณ ๒๕๖๔เป็นเงิน ๖๖,๙๕๐บาท (หากมีนักพัฒนาการร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตามรายละเอียดที่ส่งมาด้วย ซึ่งได้รับโอนเงินเข้าบัญชีเงินบำรุง ชื่อบัญชี เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน เลขที่บัญชี๐๑๘๘๖๒๖๔๕๖๕๓๕ ธนาคาร รกรส. เมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ และได้บันทึกบัญชีเงินบำรุงเรียบร้อยแล้ว เมื่อ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน จึงขออนุมัติดำเนินการจัดกิจกรรมตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานตำบลทุ่งลานปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นค่าใช้จ่ายในกิจกรรมในกลุ่มเป้าหมายเรื่อง การคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานตำบลทุ่งลานและติดตามกลุ่มเสี่ยง เป็นเงิน ๖๖,๘๕๐ บาท (หากมีนักพัฒนาการเข้าร่วมทั้งสิบบาทถ้วน)

ເຮັດວຽກ ດ້ວຍອະນຸມາດຕະຖານາພົມ ເຊິ່ງມາເພື່ອໂປຣມີຄວາມສຳເນົາ

- នៅលើក្រពាករ

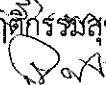
- สำนักงานเขตพื้นที่ฯ ได้จัดทำแบบประเมินคุณภาพ
กระบวนการ / องค์ฯ ตามมาตรฐานฯ ตามที่ได้รับ
ผู้อำนวยการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพคำบลทุ่งล้าน
ศรี/ บก. กว๊านฯ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔.

รพ.สต.หุ้งล้าน โทร. ๐๗๔๔๒๔๑๓๘๙

ผู้ประสานงาน นางสาวจุรีรัตน์ จันทคาร โทร. ๐๘๐๕๖๒๔๔๙๕๕

CHIT

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สังขละ

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งลาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งลาน
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชา หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่๕ คน
ชื่องค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่องค์กร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ ถึง๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔
งบประมาณ	จำนวน ๖๖,๘๕๐.๐๐ บาท
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของกราฟแทร์โครงการ)	
<p>ปัจจุบันเศรษฐกิจและสังคมของประเทศไทยมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ส่งผลต่อการดำเนินชีวิตของประชาชน ประชาชนมีการแข่งขันสร้างความมั่นคงให้แก่ครอบครัวนิยมวัฒนธรรมตัวตนมากขึ้นจึงทำให้วิถีชีวิตมีการเปลี่ยนแปลง เช่นการเร่งรีบกับการทำงานบริโภคอาหารโดยไม่ได้คำนึงถึงคุณค่าทางโภชนาการ มีการเคลื่อนไหวร่างกายน้อยลง ขาดการออกกำลังกาย เครียด ทำให้มีโอกาสเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ซึ่งเป็นปัญหาสำคัญทางด้านสาธารณสุขเป็นกลุ่มโรคที่มีปัจจัยสาเหตุการนำสู่โรคจากปัจจัยเสี่ยงร่วมและเสี่ยงก่อนวัยอันควรซึ่งโรคนี้สามารถป้องกันได้โดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เช่น การรับประทานอาหารตามหลักโภชนาการและมีกิจกรรมทางกายภาพที่เหมาะสม ดังนั้นการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานกลุ่มประชากรในพื้นที่ที่มีอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปจึงเป็นกิจกรรมสำคัญที่จะค้นหากลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน นำกลุ่มเสี่ยงเหล่านี้เข้ารับการปรับเปลี่ยนเพื่อรักษาสุขภาพเพื่อลดการเกิดโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานรายใหม่ในชุมชน</p>	
 (นางสาวจิรัตน์ จันทร์กุล โรงพยาบาลวิชาชีพฯ)	
๙๙๗๙ ๒๔๘๖	

หลักการแคนเนชัน (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

จากการดำเนินงานที่ผ่านมาของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ การคัดกรองประชากรที่อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ๒๕๖๐ คน ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๒๕๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๙๘ พบกลุ่มเสี่ยง ๖๓ คนคิดเป็นร้อยละ ๒.๔๙ กลุ่มเสี่ยงสูง (สงสัยป่วย) ๕๕ คนคิดเป็นร้อยละ ๒.๑๙ พบกลุ่มเสี่ยง รายใหม่ ๗ คน ร้อยละ ๐.๒๘ ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน ๒๙๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๗๕ พบกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๑๔ คนคิดเป็นร้อยละ ๕.๐๓

กลุ่มเสี่ยงสูง (สงสัยป่วย) ๕๐ คนคิดเป็นร้อยละ ๑.๓๖ และพบกลุ่มป่วยรายใหม่ ๓ คน ดังนั้นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลานจึงเห็นถึงความสำคัญของการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานในกลุ่มประชาชนที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปเพื่อกันหากกลุ่มเสี่ยงเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓๐๒๘ ลดการเกิดโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานรายใหม่ในตำบลทุ่งลาน

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

ขั้นตอนการเตรียมการ

ขั้นที่ ๑ เตรียมการก่อนดำเนินงานตามโครงการ

๑. จัดทำโครงการเสนอขออนุมัติโครงการเพื่อขอบบประมาณสนับสนุนดำเนินกิจกรรมในโครงการ
๒. จัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมายในการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน ในกลุ่มประชาชนกลุ่มที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ยังไม่เป็นโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน

ขั้นที่ ๒ ดำเนินการตามโครงการ

๑. จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน ได้แก่ วัสดุตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (ACCU-CHEK Performa) เป็มตรวจเลือดและแบบตรวจน้ำตาลในเลือด
๒. นัดประชาชนกลุ่มอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ยังไม่เป็นโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน เพื่อรับการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงตามแบบคัดกรอง
๓. จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงเพื่อเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
๔. ติดตามกลุ่มเสี่ยงสูงเบาหวานและความดันโลหิต เข้ารับการตรวจซ้ำเพื่อส่งวินิจฉัยที่โรงพยาบาลคลองหอยโข่ง

ขั้นตอนที่ ๓ การประเมินผลโครงการ

๑. ประชากรกลุ่มอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ยังไม่ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานในเขตตำบลทุ่งลานได้รับการคัดกรอง โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๙๐
๒. ประชากรกลุ่มเสี่ยงสูง(สงสัยป่วย) โรคความดันโลหิตสูง ในพื้นที่ที่รับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิต ที่ไก่น ๒ ร้อยละ ๖๐ ส่งพบทายและได้รับการวินิจฉัย รักษา ≥ ร้อยละ ๕๐
๓. ประชากรกลุ่มเสี่ยงสูง(สงสัยป่วย)เบาหวานได้รับการติดตาม พบทายและได้รับการวินิจฉัยรักษา ≥ ร้อยละ ๕๐

๙๙/๒๕๖๓

(Q)

(นางสาวธาราธิรัตน์ จันทร์กานต์)
พนักงานวิชาชีพชำนาญการ

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้ประชาชนอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปในตำบลทุ่งลาน ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ๒. คืนหากลุ่มเสี่ยงของโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน เพื่อเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓.ผู้ป่วยรายใหม่ของโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ได้รับการรักษาคลอบคลุมและรวดเร็ว	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ๑.ประชากรกลุ่มอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ยังไม่ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานในเขตตำบลทุ่งลานได้รับการคัดกรอง โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๙๐ ๒.อัตราประชากรกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ในพื้นที่ที่รับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิต ที่บ้าน ร้อยละ ๖๐ ๓.กลุ่มเสี่ยงสูง(สงสัยป่วย)ได้รับการติดตามเพื่อการวินิจฉัย ร้อยละ ๕๐

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระบุเวลา
คัดกรองประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ยังไม่เป็นโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน		
๑.กิจกรรมย่อย -คัดกรองประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ยังไม่เป็นโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานทั้ง ๗ หมู่บ้านในตำบลทุ่งลาน เป้าหมาย ๓,๑๓ คนโดยใช้แบบบันทึกการคัดกรอง โรคเบาหวาน-ความดันโลหิตสูงในการบันทึกผลการคัดกรอง	๑. ค่าແກบตรวจน้ำตาล จำนวน ๓๐ กล่องๆละ ๗๕๐ บาทเป็นเงิน ๒๒,๕๐๐.๐๐ บาท/ ๒. ค่าเข็มเจาะเลือด จำนวน ๑๕ กล่องๆละ ๗๕๐ บาทเป็นเงิน ๑,๑๕๐.๐๐ บาท/ ๓.วัสดุตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (ACCU-CHEK Perfoma) จำนวน ๑๕ เครื่อง X ๒,๐๐๐.๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท/ ๔.แบบเตอร์สำรองเครื่องเจาะน้ำตาล ในเลือดจำนวน ๒๕ ก้อน X ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท รวม ๔ รายการ = ๖๔,๗๐๐บาท	๑ พ.ย.๖๓- ๓๑ มีนาคม.๖๔
๒. กิจกรรมย่อย แบบบันทึกการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	ค่าจ้างถ่ายเอกสารแบบบันทึกการของความดันโลหิตสูงและเบาหวาน จำนวน ๓,๒๐๐ แผ่น X ๐.๗ บาท เป็นเงิน ๒,๒๔๐.๐๐ บาท รวม ๑ รายการ = ๒,๒๔๐.๐๐ บาท	๑ พ.ย.๖๓ – ๓๑มีนาคม.๖๔
๓. กิจกรรมย่อย จัดทำทะเบียนผู้ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานแยกເງື່ອรายกลุ่ม	 -ไม่ใช้ชื่อผู้รับผิดชอบ ชื่อ _____ นามสกุล _____ จังหวัด _____ อำเภอ _____ ตำบล _____ หมู่บ้าน _____ บ้านเลขที่ _____ วันที่ _____	๓๑ ม.ค.๖๔

<p>- กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงและเบาหวานปีลักษณะ</p> <p>- กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตและเบาหวาน ทำกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓๐๒๘ ติดตาม ๕ ๓ เดือน และ ๖ เดือน</p> <p>- กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิต (สงสัยป่วย) ติดตามการรักษา ความดันโลหิตที่บ้านด้วยตนเอง $\times ๗$ วัน (HMBP) และส่ง พงแพทย์เพื่อวินิจฉัยและรับการรักษา เมื่อค่าเฉลี่ยของ ความดันโลหิต ๗ วัน $\geq ๑๔๐/๙๐ \text{ mmHg}$</p> <p>- กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน (สงสัยป่วย) ติดตาม FBS (การ ตรวจหาน้ำตาลในเลือดหลังจากอาหาร ๘ ชม.) และ HbA1c (น้ำตาลเฉลี่ยสะสมในเลือด) ส่งพงแพทย์เพื่อ วินิจฉัยและรับการรักษา</p>	<p>รวม ๖๖,๘๕๐.๐๐ บาท</p>
--	--------------------------

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้ออยู่ให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ใน
การจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติ
แล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.
๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.ทุ่งลาน

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]

๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
[ข้อ ๗(๒)]

๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมอาสา ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ผู้ช่วยผู้ดูแล (๓)]

๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗(๒) ๗(๒)

๗(๔)

๗(๔)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

๗(๕)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหลักเด็กนักเรียนและหุ้นส่วนและหุ้นส่วนและหุ้นส่วนและหุ้นส่วน
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเรียนรู้และเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มนักเรียนทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหลักเด็กนักเรียนและหุ้นส่วนและหุ้นส่วนและหุ้นส่วน
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความคาดหวังปัญญาและ
- ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความคาดหวังปัญญาและ
- ๗.๔.๔ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๗.๔.๔.๑ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๔.๒ อื่นๆ (ระบุ)

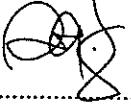
๗.๕ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

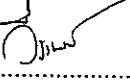
- ๗.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความคาดหวังปัญญาและ

- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับการดูแลป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
 - ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพัฒนาระบบสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อม
 - ในการทำงาน
 - ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
 - ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๒ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๗.๔.๕.๒.๑ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๗.๔.๕.๒.๒ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๕.๓ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - ๗.๔.๕.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๕.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๕.๓.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - ๗.๔.๕.๓.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - ๗.๔.๕.๓.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง *๑๗๗๐๔*
 - ๗.๔.๕.๓.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคกระเพาะ *๑๗๗๐๔*
 - ๗.๔.๕.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)
 - ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึ่งเข้าเสื่อม
 - ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนที่นำไปมีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนาของทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..... 
 ผู้เขียนโครงการ
 (นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์)
 ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 วันที่ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ลงชื่อ..... 
 ผู้เสนอโครงการ
 (นายสิน กลับกล้าย)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองทุ่งลาน
 วันที่ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ลงชื่อ..... 
 ผู้เห็นชอบโครงการ
 (นายวีระพงศ์ จันทะดิษฐ์)
 ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง
 วันที่ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

 (นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์)
 ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมาย)
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งลาน
ครั้งที่๑.... / ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ..๗.๒.๖๔๘๔..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

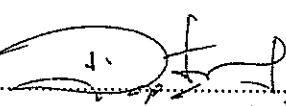
อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ คัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน
ตำบลทุ่งลาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๖๖,๕๕๐.๐๐ บาท (เงินหากหมื่นบาทพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)
 เพราะ งบดำเนินการทุ่งลาน

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน
วันที่ .. ๓๐ ๊ ๖๔๘๔

ลงชื่อ 
.....

(นายวานิช ใจดี)

ตำแหน่ง .. ปลัดอาชุดท้องที่

วันที่-เดือน-พ.ศ. .. ๒๙ ส.ค. ๖๔๘๔

๗๖๖๙/๖๔๘๔
๑๘๘

(นางสาวจิรัตน์ ยันทร์
เปรากลวิชาชีพช่างกลฯ)

๖๔๘๔/๖๔๘๔
๑๘๘

ภาพกิจกรรมโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งลานปีงบประมาณ ๒๕๖๔



๗๙๐๘๖๔ ๐๙๙
๖๑๙

(นางสาวจุรีรัตน์ ขันทดวงศ์)
ผู้อำนวยการวิชาชีวศึกษาฯ

ภาพกิจกรรมโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งลานปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔



๘๗/๑๙๖๐๗
ก.๙
นางสาวจุรีรัตน์ ๕๘๘๘

ภาพกิจกรรมโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งลานปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗



วันที่ ๒๖๘
๔๙



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ที่ สข ๑๖๓๒.๒/๙๘๗

วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าเชื้อวัสดุ ตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโ่ง จังหวัดสงขลา ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าเชื้อวัสดุ ตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน เป็นเงิน ๙๖๐.๐๐ บาท (เงิน เก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) ซึ่งการจัดซื้อในครั้งนี้อยู่ในส่วนการดำเนินการโครงการขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งลาน ผ่านบัญชีเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

อำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงครั้งนี้ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มอบอำนาจ ตามคำสั่ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๓ และตามคำสั่งจังหวัดสงขลา ที่ ๕๒๑๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เงิน หนึ่งแสนบาทถ้วน) และการอนุมัติจ่ายในครั้งนี้อยู่ในอำนาจที่ได้รับมอบ จึงเห็นควรให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน เบิกจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าวัสดุ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางนุชรี วันเพ็ญ)
เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางสาวนุชรีรัตน์ จันทร์)
แพทย์วิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....

(นายสิน กลับกล้าย)

ตำแหน่ง ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

๑๖ / ๘ / ๖๔



ก. กิจลับปี เรือบ
T.COPY SHOP
26 ม.7 ต.โคกน้ำวัง อ.คลองหลวง นนทบุรี จ.สหราช
เดินทางมาที่ 9301100435341
โทร. 091-3423515

ເລີ່ມທີ 01
ເລີກທີ 10

ປີລເງິນສົດ
CASH SALE

សុខុមាភ..... ភាគចាម.....

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

ตามใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๓๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน ได้ตกลงซื้อวัสดุ กับร้าน ที่ ก็อบปี ซึ่งขอ สำหรับการจัดซื้อวัสดุ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงิน ทั้งสิ้น ๙๖๐.๐๐ บาท (เงิน เก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับแล้ว ผลปรากฏว่า ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

- ครบถ้วนตามสัญญา
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. คำปรึกษา

- มีค่าปรับ
 ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๖๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวจริรัตน์ จันทร์)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งล้าน

- ผู้ตรวจสอบฯได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า ครบถ้วน
ถูกต้องเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่า
ด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐
 - เทืนความส่งหลักฐานเพื่อเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างต่อไป
 - เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นางสาวชนิมา ทวีกาญจน์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่ (งานพัฒนารัฐวิสาหกิจ ภูมิภาค)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่ (งานพัฒนารัฐวิสาหกิจ ภูมิภาค)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่ (งานพัฒนารัฐวิสาหกิจ ภูมิภาค)

(นายเกียรติศักดิ์ รัตนะ)

เจ้าหน้าที่

ทราบ/ดำเนินการ

1

(นายสิน กลับกล้าย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน



กี. ก็อปปี้ ช็อป
T.COPY SHOP

26. น.ส. คงกมลวงศ์ ต.คงดอง หมู่ที่ 1 บ.รากาลา
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3901100435341
โทร. 091-8493515

ເລີ່ມທີ 02,
ອອນທີ 13

**ใบสั่งสินค้า
PROMISSORY NOTE**

ผู้ส่งสินค้า จังหวัดอานันดา

ผู้รับสินค้า

ใบสั่งซื้อ

ร้าน ที่ ก้าวปี๊ ช้อป
 ๒๖ หมู่ที่ ๗ ตำบลโคกม่วง
 อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ๘๐๑๑๐
 โทรศัพท์ ๐๗๔-๔๗๓๕๑๐๔, ๐๘๑-๘๘๘๗๗๕๕
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๗๘๘๗๗๗๗๗๗

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๓๐/๒๕๖๔
 วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔
 สำนักงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน
 ที่อยู่ ๑ หมู่ที่ ๓ ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง
 จังหวัดสงขลา ๘๐๒๓๐ โทรศัพท์ ๐๗๔-๒๔๒๒๔๘๘

ตามที่ ร้าน ที่ ก้าวปี๊ ช้อป ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลานซึ่งได้รับราคากลาง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
	ชุดชีวสัตว์ จำนวน ๑ รายการ - แบบเตอร์เรื่องเจาะน้ำตาลในเลือด	๑	รายการ	๙๖๐.๐๐	๙๖๐.๐๐
			รวมเป็นเงิน	-	
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	
(เก็บร้อยหลักบาทถ้วน)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๙๖๐.๐๐

การจัดจ้าง อัญญาภัยใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภัยใน ๓ วัน นับจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
๒. ครบกำหนดส่งมอบภัยในวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๔
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน
๔. ระยะเวลารับประกัน - ปี
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคากลางของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
๗. การจ้างซึ่ง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เองานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างซึ่งอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างซึ่งงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังจากผู้ว่าจ้างแล้วการที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างซึ่งงานแต่บางส่วนดังกล่าว นั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเลื่อนของผู้รับจ้างซึ่งของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างซึ่งนั้นทุกประการกรณีผู้รับจ้างไปจ้างซึ่งงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรคหนึ่งผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างซึ่งทั้งนี้ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการหน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

(นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หมายเหตุ

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการจัดซื้อวัสดุฯ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ *กิตติ์* ผู้สั่งซื้อ^{ก.}
(นางสาวชุติมา ทะกาญจน์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ *กันต์กนิษฐ์* ผู้รับใบสั่งซื้อ^{ก.}
(น.ส.กันต์กนิษฐ์ แก้วทิพย์)
ผู้รับจ้าง
วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ.....
เลขคุณลักษณะ.....

นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์
(นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์

ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจสอบพัสดุ

รายการ สำหรับการจัดซื้อวัสดุ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙๖๐.๐๐ บาท (เงิน เก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ตามเอกสารบันทึกข้อความ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นางสาวชุติมา วงศานุจน์ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายเกียรติศักดิ์ รัตตนะ (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์ (ผู้ตรวจสอบพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่واโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีติสัมพันธ์ และวางแผนในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกรัก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มั่นใจได้ว่าจะตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม _____

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม _____

(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม _____

(ผู้ตรวจสอบพัสดุ)

๒๕๖๔/๑๗๘

๑๕

(นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์)

รองบาลีวิชาชีพชำนาญการ



ประกาศโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งล้าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดซื้อวัสดุตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานฯ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งล้าน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ได้มีโครงการจัดซื้อวัสดุ คือ แบตเตอรี่เครื่องเจาะน้ำตาลในเลือด ตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งล้าน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุ จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้าน ที่ ก๊อปปี้ ช้อป (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๖๐.๐๐ บาท (เงิน เก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ).....

(นายสิน กลับกล้าย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งล้าน

๙๘๗๐๗๐๗/๒

๑๗๒

(นางสาวจุรีรัตน์ ขันทดcar)

พะบาลศิวิชาชีพชำนาญคู่ร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งล้าน อำเภอคลองหอยโ่ง จังหวัดสงขลา ๙๐๒๓๐

ที่ สข ๑๖๓๒.๒/๒๓๒

วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติซื้อวัสดุ ตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน
ตำบลทุ่งล้านปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งล้าน

ขอรายงานผลการพิจารณาขอซื้อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาก่อน*	ราคากลางซื้อหรือจ้าง*
วัสดุ จำนวน ๑ รายการ - แบบเตอร์เครื่องเจาะน้ำตาลใน เดือด	ร้าน ที่ ก็อบปี ช้อป	๙๖๐.๐๐	๙๖๐.๐๐
	รวม		๙๖๐.๐๐

*ราคาก่อนและราคากลางซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าพาหนะ และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งล้านพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคากลางถ้า
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอตังกล่าว

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่
(นายเกียรติศักดิ์ รัตนะ)
เจ้าหน้าที่งานสารสนเทศฯ

(ลงชื่อ)หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวชุดิมา ทwareกานุจน์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- เห็นชอบ

- อนุมัติ

๙๘๗๗๗๗๗๗

(นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)

(นายสิน กลับกล้าย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งล้าน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ๙๐๒๓๐

ที่ สข ๑๖๓๒.๒/๒๕๖๔

วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอเชื้อวัสดุ ตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งลาน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน มีความประสงค์จะเชื้อวัสดุ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเชื้อ

เพื่อใช้สำหรับเครื่องเจาะน้ำตาลในเลือด คัดกรองประชาชนกลุ่มเป้าหมายตามโครงการคัด
กรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งลาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๒. รายละเอียดของพัสดุ

วัสดุ คือ แบบเตอร์รี่ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๘๖๐.๐๐ บาท

๓. ราคากลางพัสดุที่จะเชื้อ จำนวน ๘๖๐.๐๐ บาท (เงิน เก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะเชื้อ

เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน จำนวน ๘๖๐.๐๐ บาท (เงิน เก้าร้อยหก
สิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้นหรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุหรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันลงนามใน
สัญญา

๖. วิธีที่จะเชื้อและเหตุผลที่ต้องเชื้อ

ดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย
ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไปและมีเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินงบเงินที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๙๘๗๗๗๗

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการทั่วๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

จำนวนและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

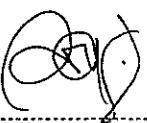
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดในรายงานดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่
(นายเกียรติศักดิ์ รัตนะ)
เจ้าหน้าที่งานสารสนเทศฯ

- เห็นควรให้ความเห็นชอบ

(ลงชื่อ)  หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวชุดิมา ทวะกาญจน์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- เห็นชอบ

(ลงชื่อ) 
(นายสิน กลับกล้าย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

๗๙๖๙๐๘

(นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์คار)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

T. COPPY SHOP ที่ ก้อปปี้ ช้อป

26 ม.7 ต.โโคกม่วง อ.คลองหอยโ่ง จ.สิงค์ค่า

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

ใบเสนอราคา

วันที่ 7 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า ร้าน ที่ ก้อปปี้ ช้อป เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1789779774 ออยุ่เลขที่ 26 ม.7 ต.โโคกม่วง อ.คลองหอยโ่ง จ.สิงค์ค่า โคง น.ส.กันต์กนิษฐ์ แก้วกิพย์ ขอเสนอราคาข้างหน้าถ่ายเอกสารสำนักงานและ อื่น ดังต่อไปนี้

ลำดับ	จำนวนหน่วย	รายการ	ราคาก่อหน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
1	24ก้อน	จัดซื้อวัสดุ	40.00	960	00
		รวมเงินทั้งสิ้น		960	00

รวมเงินทั้งสิ้น 960.00 บาท (เงิน เก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) กันต์กนิษฐ์ ผู้เสนอราคา
(น.ส.กันต์กนิษฐ์ แก้วกิพย์)

นางสาวรุ่งรัตน์ จันทร์กานต์
แบบรายงานภาษีพื้นฐาน

ใบแทน



แบบ พค. 0403

ทะเบียนเลขที่ ..3901100435341.....
คำขอที่ ..9002155000016.....

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ในทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวกันต์นิษฐ์ แก้วทิพย์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ ..29 มิถุนายน พ.ศ. 2548

ซึ่งที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ที่ กอง ปี ช่อง

เจียนเป็นอักษรโรมัน

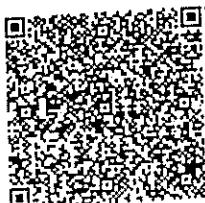
T COPY SHOP

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ขายกระดาษอุปกรณ์การเขียน จำหน่าย กีป์ช่อง
การให้บริการเครื่องคอมพิวเตอร์เพื่อใช้อินเทอร์เน็ต

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 26 หมู่ที่ 7 ถนน/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง โคกน้ำ อำเภอ/เขต คลองหอยโข่ง จังหวัด สงขลา



๗๑๐๙๐๖

๔๒๘

(นางสาวธีรัตน์ จันทร์)
พยาบาลวิชาชีวะชำนาญการ

ออกให้ ณ วันที่ ๒๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖





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

กานดา ไก่ทิพย์

Name Miss Kankanit

Last name Kaewtip

ปีเกิด 22 พ.ศ. 2518

Date of Birth 22 Aug. 1975

สถานที่

บ้าน 23/1 หมู่ 6 ต.โคกหวาย อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี

วันที่ออกบัตร

20 พ.ศ. 2561

วันหมดอายุ

30 Oct. 2018

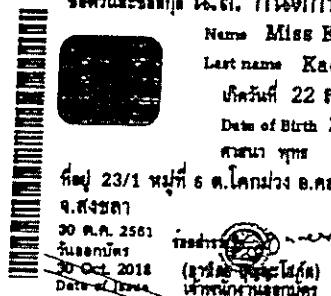
Date of Issue



21 พ.ศ. 2570
วันหมดอายุ
Date of Expiry

21 Aug. 2027
Date of Expiry

2018-04-10301358



BORA-10.5-05-2561



ME1-1278431-97

๗๗๗๗๗๗๗๗

๑๑๑

(นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์คار)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ (Terms of Reference : TOR)
จัดซื้อวัสดุ ตามโครงการคัดกรองโรคความดันและเบาหวานฯ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

๑. ความเป็นมา

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน มีความจำเป็นของนุมติดซื้อวัสดุ คือ แบบเตอร์เครื่องเจาะน้ำตาลในเลือด ตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน เพื่อใช้คัดกรองประชาชนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้คัดกรองประชาชนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

๓. รายการพัสดุที่จะซื้อ

วัสดุ คือ แบบเตอร์เครื่องเจาะน้ำตาลในเลือด ตามโครงการคัดกรองโรคความดันและเบาหวาน

๔. ระยะเวลาการส่งมอบงาน

กำหนดการส่งมอบงานภายใน ๓ วันทำการ

๕. เงื่อนไขการจ่ายเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน จะจ่ายเงินจุดเดียวเมื่อผู้รับจ้างส่งมอบพัสดุครบถ้วน และผู้ตรวจรับได้ตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว

๖. ค่าปรับ

เมื่อครบกำหนดส่งมอบพัสดุตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ หรือส่งมอบไม่ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในสัญญาซื้อหรือใบสั่งซื้อ ผู้เสนอราคาจะต้องชำระค่าปรับให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน เป็นรายวันในอัตราอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานที่ยังไม่ได้ส่งมอบ

(ลงชื่อ) 
ผู้จัดทำ
(นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๗/๒๙๗๗๖



(นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโ่ง จังหวัดสงขลา ๘๐๒๓๐

ที่ สข ๑๖๓๒.๒/๒๔๔

วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการจัดซื้อวัสดุ ตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งลาน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโ่ง จังหวัดสงขลา มีความ
ประسังค์จะขอจัดซื้อวัสดุ คือ แบบเทอร์สำหรับเครื่องตรวจน้ำตาลในเลือด วัตถุประสงค์เพื่อใช้คัดกรอง
ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งลาน ปีงบประมาณ
๒๕๖๔ โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

การจัดซื้อวัสดุในครั้งนี้ได้อยู่ในส่วนการดำเนินการโครงการขอสนับสนุนงบประมาณจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งลาน ผ่านบัญชีเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน โดย
ขอเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลานและขอแต่งตั้งบุคคลต่อไปนี้ เป็นผู้ตรวจสอบ
รับพัสดุ

นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้ตรวจรับพัสดุ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

เจ้าหน้าที่พัสดุ
(นายเกียรติศักดิ์ รัตนะ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๒๕๖๗/๐๙๖

(นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อนุมัติ

(นายสิน กลับกล้าย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งล้าน

ที่ สข ๑๖๓๒.๒/๒๕๖๒ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสารฯ ตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งล้าน

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งล้าน อำเภอคลองหอยโ่ง จังหวัดสงขลา ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสารฯ ตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน เป็นเงิน ๒,๒๔๐.๐๐ บาท (เงิน ส่องพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ซึ่งการจัดจ้างในครั้งนี้อยู่ในส่วนการดำเนินการโครงการขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งล้าน ผ่านบัญชีเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งล้าน

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มอบอำนาจ ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๘๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๓ และตามคำสั่งจังหวัดสงขลา ที่ ๕๒๑๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เงิน หนึ่งแสนบาทถ้วน) และการอนุมัติจ่ายในครั้งนี้อยู่ในอำนาจที่ได้รับมอบ จึงเห็นควรให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งล้าน เบิกจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสารฯ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ภ.๑๖๗๗๑๗
ก.๑๗
(นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์)
พยาบาลวิชาชีวานามยุทธ

ลงชื่อ.....
(นางนุชจารี วันเพ็ญ)
เจ้าหน้าที่การเงิน

ลงชื่อ.....
(นายสิน กลับกล้าย)

ตำแหน่ง พอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งล้าน

๓๑๘ /๖๔.

T.COPY SHOP
26 ม.7 ต.โภคเนิน อ.คลองหลวง จ.นนทบุรี 11120
เบอร์โทรศัพท์ 091-1100435341
โทร. 091-8493515

ເລີ່ມທີ 09
ເລກທີ 11
ບິລເງິນສົດ
CASH SALE

ผู้รับเงิน จำนวน
ด

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

ตามใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน ได้ตกลงจ้างกับ ร้าน ที่ ก็อบปี้ ช้อป สำหรับการจ้างเหมาถ่ายเอกสารฯ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๒๕๐.๐๐ บาท (เงิน สองพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับแล้ว ผลปรากฏว่า ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

- ครบถ้วนตามสัญญา
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
 ไม่มีค่าปรับ

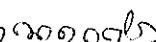
๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๒๕๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวจุรีรัตน์ จันทคาน)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

- ผู้ตรวจรับฯได้ตรวจรับแล้วปรากฏว่า ครบถ้วน
- ถูกต้องเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่า
- ด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐
- เห็นควรส่งหลักฐานเพื่อเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างต่อไป
- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา



นางสาวจุรีรัตน์ จันทคาน
พนักงานวิชาชีพชำนาญการ

(นางสาวชุดามา หวานญจน์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายเกียรติศักดิ์ รัตนะ)
เจ้าหน้าที่

- ทราบ/ดำเนินการ

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ
เลขคุณสัญญา
เลขคุณตรวจรับ



(นายสิน กลับกล้าย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ใบสั่งมอบงานจ้าง

เขียนที่ ร้าน ที่ ก็อปปี้ ช้อป
๒๖ หมู่ที่ ๗ ตำบลโคกม่วง
อ.คลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ๙๐๒๓๐

วันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ขอสั่งมอบงานจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ได้ตกลงให้ร้าน ร้าน ที่ ก็อปปี้ ช้อป จ้างเหมาค่าจ้างเอกสารฯ ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวงเงิน ๒,๒๕๐.๐๐ บาท (เงิน สອງพັນສອງຮ້ອຍສືບບາທດ້ວນ)

บัดนี้ ร้าน ที่ ก็อปปี้ ช้อป ได้ปฏิบัติตามใบสั่งจ้างเสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอสั่งมอบงานจ้างเพื่อตรวจรับและขอเบิกจ่ายเงินค่าจ้างเหมาค่าจ้างเอกสารฯ เป็นจำนวนเงิน ๒,๒๕๐.๐๐ บาท (เงิน สອງพັນສອງຮ້ອຍສືບບາທດ້ວນ) ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) กฤษติ์ ฤทธิ์
(น.ส.กันต์กนิษฐ์ แก้วพิพย์)

ผู้รับจ้าง

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ผู้รับจ้างได้สั่งมอบงานจ้างแล้ว
- เทืนแจ้งผู้ตรวจสอบงานจ้าง ดำเนินการตรวจรับฯ
- เพื่อโปรดพิจารณา

(นายเกียรติศักดิ์ รัตนะ)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวรุ่งรัตน์ จันทร์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- แจ้ง/ดำเนินการ

(นางสาวชุดิมา หวานญจน์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ก. ก็อปปี้ ช็อป
T.COPY SHOP
26 หมู่ 7 ต.โคกน้ำดี อ.กระทุ่ม จ.เชียงใหม่
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3901100435341
โทร. 091-8493515

ເລີ່ມທີ 02
ເລີ່ມທີ 14

ใบสั่งสินค้า
PROMISSORY NOTE

ผู้ส่งสินค้า บริษัทฯ

ผู้รับสินค้า

ใบสั่งจ้าง

ร้าน ที่ ก้อปปี้ ช้อป
๒๖ หมู่ที่ ๗ ตำบลโคกม่วง
อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ๘๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐๗๔-๔๗๓๕๕๗๙, ๐๘๑-๔๗๘๘๗๗๗
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๗๘๘๗๗๗๗๗

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๗/๒๕๖๔
วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔
สถานราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน
ที่อยู่ ๑ หมู่ที่ ๓ ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง
จังหวัดสงขลา ๘๐๑๓๐ โทรศัพท์ ๐๗๔-๒๔๒๒๔๔๔

ตามที่ ร้าน ที่ ก้อปปี้ ช้อป ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลานซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคាត่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างเหมาค่ายเอกสารแบบคัดกรองโรค ความดันโลหิตสูงและเบาหวาน	๑	รายการ	๒,๖๔๐.๐๐	๒,๖๔๐.๐๐
(สองพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	-
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒,๖๔๐.๐๐

การจัดจ้าง อุปกรณ์ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

๑๗/๖๔๒๒๔๔

๓๑

(นางสาวอรุณรัตน์ จันทร์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

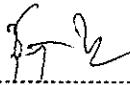
๑. กำหนดส่งมอบภัยใน ๗ วัน นับจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
๒. ครบกำหนดส่งมอบภัยในวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน
๔. ระยะเวลาจัดจ้าง - ปี
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาน้ำสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการส่วนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
๗. การจ้างซึ่ง ผู้รับจ้างจะต้องไม่อาจงานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างซึ่งอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างซึ่งงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังจากผู้ว่าจ้างแล้วการที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างซึ่งงานแต่บางส่วนดังกล่าว นั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพ้นหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิด และความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างซึ่งของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างซึ่งนั้นทุกประการกรณีผู้รับจ้าง ไปจ้างซึ่งงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่งผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงิน ในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างซึ่งทั้งนี้ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการหน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตาม สัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซึ่งสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการจัดจ้างเหมาถ่ายเอกสารฯ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง



ลงชื่อ.....  ผู้สั่งจ้าง

(นางสาวชุดima หวานญจน์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ  ผู้รับใบสั่งจ้าง

(น.ส.กันต์กนิษฐ์ แก้วทิพย์)

ผู้รับจ้าง

วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ.....

เลขคุณสัญญา.....

๙๑๒๐๗๖



(นางสาวจุรีรัตน์ จันทการ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบแสดงความปริสุทิ์ในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์

ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจสอบพัสดุ

รายการ สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างเหมาถ่ายเอกสารฯ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๖๔๐.๐๐ บาท (เงิน สองพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

ตามเอกสารบันทึกข้อความ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นางสาวชุติมา ทวากัญจน์ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายเกียรติศักดิ์ รัตนะ (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวจุรีรัตน์ จันทคาร (ผู้ตรวจสอบพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอผลงาน หรือผู้ชนะหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางแผนตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกรู้ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอผลงาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม _____

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม _____

(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม _____

(ผู้ตรวจสอบพัสดุ)

๑๙๖๗๙๐๖๖

(นางสาวจุรีรัตน์ จันทคาร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



ประกาศโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างเหมาถ่ายเอกสารแบบคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโ่ง จังหวัดสงขลา ได้มีโครงการจัดจ้างเหมาถ่ายเอกสารแบบคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งลาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ถ่ายเอกสารฯ จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้าน ที่ กอปปี ช้อป (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๒๔๐.๐๐ บาท (เงิน ส่องพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ) _____

(นายสิน กลับกล้าย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

๙๘๗๐๑๖

๑๗๖

(นางสาวจิรรัตน์ จันทร์)

ผู้อำนวยการสำนักงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ที่ สข ๑๖๓๒.๒/๒๓๓

วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอจ้างเหมาถ่ายเอกสาร ตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งลาน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน มีความประสงค์จะจ้างเหมาถ่ายเอกสารแบบคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้คัดกรองประชาชนกลุ่มเป้าหมายตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งลาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ถ่ายเอกสารแบบคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๒,๒๔๐.๐๐ บาท

๓. ราคา각รายการพัสดุที่จะจ้าง จำนวน ๒,๒๔๐.๐๐ บาท (เงิน ส่องพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน จำนวน ๒,๒๔๐.๐๐ บาท (เงิน ส่องพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้นหรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุหรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้างและเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไปและมีเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินงบเงินที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

/เจริญมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดในรายงานดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ) 
เจ้าหน้าที่
(นายเกียรติศักดิ์ รัตนะ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

- เห็นควรให้ความเห็นชอบ

(ลงชื่อ)  หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวชุติมา หวานานุจน์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- เห็นชอบ

(ลงชื่อ) 
(นายสิน กลับกล้าย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

๑๒๙๗๐๗๖

(นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพต่ำบลทุ่งลาน

ที่ สข ๑๖๓๒.๒/๑๗๓๒

วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติถ่ายเอกสาร ตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ต่ำบลทุ่งลานปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพต่ำบลทุ่งลาน

ขอรายงานผลการพิจารณาของจังหวัดถ่ายเอกสาร โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาก่อสร้าง*	ราคาก่อสร้างรวม*
ถ่ายเอกสารแบบคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน จำนวน ๑ รายการ	ร้าน ที ก็อบปี้ ช้อป	๒,๒๔๐.๐๐	๒,๒๔๐.๐๐
รวม			๒,๒๔๐.๐๐

*ราคาก่อสร้างและราคาก่อสร้างรวม เป็นราคารวบภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าพาหนะ และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพต่ำบลทุ่งลานพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาก่อสร้าง
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอดังกล่าว

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่

(นายเกียรติศักดิ์ รัตนะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

(ลงชื่อ) หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวชุติมา ทวากัญจน์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๙๑๘๗๔๗๙๔

(นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- เทืนชوب

- อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายสิน กลับกlays)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพต่ำบลทุ่งลาน

T. COPY SHOP ที่ ก็อปปี้ ช้อป

26 ม.7 ต.โคม่วง อ.คลองหอยโข่ง จ.สังขละ

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

ใบเสนอราคา

วันที่ 17 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า ร้าน ที่ ก็อปปี้ ช้อป เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1789779774 อัญลักษณ์ที่ 26 ม.7 ต.โคม่วง อ.คลองหอยโข่ง จ.สังขละ โดย น.ส.กันต์กนิษฐ์ แก้วทิพย์ ขอเสนอราคาซึ่งเหมาถ่ายเอกสารสำนักงานและ อื่น ดังต่อไปนี้

ลำดับ	จำนวนหน่วย	รายการ	ราคាត่อหน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
1	3,200	ถ่ายเอกสารแบบคั้กกรอง โรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน	0.7	2,240	00
		รวมเงินทั้งสิ้น		2,240	00

รวมเงินทั้งสิ้น 2,240.00 บาท (เงิน สองพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) กันต์กนิษฐ์ ผู้เสนอราคา
(น.ส.กันต์กนิษฐ์ แก้วทิพย์)

๗๖๘๙๐๖
กันต์

นางสาวจุรัตน์ จันทร์
บ้านท่าศาลา หมู่ที่ ๑ ตำบลท่าศาลา

ใบแทน



ทะเบียนเลขที่ ...3901100435341
คำขอที่ ...9002155000016

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาชุมชน
สำนักงานกองกลางทะเบียนพาณิชย์
ในทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว กันต์กนิษฐ์ แก้วทิพย์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ ... 29 มิถุนายน พ.ศ. 2548

ซึ่งที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ที่ ก้อน ปี ช้อป

เขียนเป็นอักษรโรมัน

T COPY SHOP

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ขายกระดาษอุปกรณ์การเขียน จานวน ๑ ก้อนช้อป

การให้บริการเครื่องคอมพิวเตอร์เพื่อใช้อินเทอร์เน็ต

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 26 หมู่ที่ 7 ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง โภกม่วง อำเภอ/เขต คลองหอยโข่ง จังหวัด สงขลา

๒๐๗๐๗๖

๙๘

(นางสาวกุรุรัตน์ จันทร์กาน)





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

นางสาวแก้วtip น.ส. กันดาภรณ์ แก้วtipพย

Name Miss Kankanit

Last name Kaewtip

วันเดือนปี 22 ส.ค. 2518

Date of Birth 22 Aug. 1975

สถานที่

บ้านเลขที่ 23/1 หมู่ที่ 6 ต.โคกป่อง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี

จ.ปทุมธานี

30 พ.ค. 2561

วันเดือนปี

30 Oct. 2018

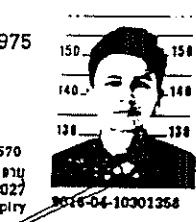
Date of Birth

21 ส.ค. 2570

วันเดือนปี

21 Aug. 2027

Date of Expiry



BORA-10.5-05-2561

ประเทศไทย

THAILAND

ME 1-1278431-97

๑๒๗๐๙๐๙๖

CBT

(นางสาวกานดาภรณ์ ชั้นทศาร)
เพย์บาลลิวชาร์พเข็มนาฎิกา

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ (Terms of Reference : TOR)

จัดจ้างเหมาถ่ายเอกสารฯ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

๑. ความเป็นมา

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน มีความจำเป็นของอนุมัติจ้างเหมาถ่ายเอกสารฯ ตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน เพื่อใช้คัดกรองประชาชนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้คัดกรองประชาชนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

๓. รายการพัสดุที่จะจ้าง

จ้างเหมาถ่ายเอกสารแบบคัดกรองโรคความดันและเบาหวาน

๔. ระยะเวลาการส่งมอบงาน

กำหนดการส่งมอบงานภายใน ๗ วันทำการ

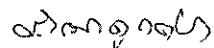
๕. เงื่อนไขการจ่ายเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน จะจ่ายเงินจวดเดียว เมื่อผู้รับจ้างส่งมอบพัสดุครบถ้วน และผู้ตรวจรับได้ตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว

๖. ค่าปรับ

เมื่อครบกำหนดส่งมอบพัสดุตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ หรือส่งมอบไม่ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในสัญญาจ้างหรือใบสั่งจ้าง ผู้เสนอราคาจะต้องชำระค่าปรับให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน เป็นรายวันในอัตราอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคากำไรที่ยังไม่ได้ส่งมอบ

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



(นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ๕๐๒๓๐

ที่ สข ๑๖๓๒.๒/๒๕๖๘

วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการจัดจ้างเหมาค่าใช้จ่ายเอกสาร ตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งลาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา มีความประสงค์จะขอจ้างเหมาค่าใช้จ่ายเอกสารแบบคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน วัตถุประสงค์เพื่อใช้คัดกรองประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งลาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

การจัดซื้อวัสดุในครั้งนี้ได้อยู่ในส่วนการดำเนินการโครงการขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งลาน ผ่านบัญชีเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน โดยขอเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลานและขอแต่งตั้งบุคคลต่อไปนี้ เป็นผู้ตรวจสอบพัสดุ

นางสาวจุรีรัตน์ จันทคาร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายเกียรติศักดิ์ รัตนะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

อนุมัติ

(นายสิน กลับกlays)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

๙๔๒๖๗

(นางสาวจุรีรัตน์ จันทคาร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

