แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม แก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็ก ๐-๕ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลสะเอะ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ ตำบลสะเอะ มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม แก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็ก ๐-๕ปี ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสะเอะ เป็นเงิน ๒๐,๘๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

หลักการเหตุผล (มีหรือไม่มีก็ได้)

การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนเป็นเป้าหมายสำคัญของการพัฒนาประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาวะ (Well-being) ทั้งมิติทางกาย ใจ สังคม และปัญญา (จิตวิญญาณ) และมิติของคน ครอบครัว และสังคมมากขึ้น โดยเริ่มจากวัยต้นของชีวิต คือ เด็กปฐมวัยซึ่งเป็นวัยที่มีความสำคัญ เนื่องจากเป็นวัยที่มีการพัฒนาอย่างรวดเร็วทั้งทางด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ สังคม และเป็นวัยที่เริ่มต้นการรับรู้และรับรู้เพื่อเป็นพื้นฐานของช่วงวัยต่อไป ปัญหาในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็ก๐-๕ปี

ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ ตำบลสะเอะ พบว่า เด็กยังประสบปัญหาภาวะทุพโภชนาการเป็นจำนวนมาก จากรายงานการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็ก ๐-๕ ปี ปี พ.ศ .๒๕๖๑-๒๕๖๓ พบว่า เด็กมีปัญหาภาวะทุพโภชนาการร้อยละ ๖๑.๐๓ , ๕๒.๑๖ และ ๔๓.๒๒ ตามลำดับ อย่างไรก็ตามแม้จากรายงานขนาดของปัญหาจะลดลง แต่ก็ยังสูงกว่าค่าเฉลี่ยระดับประเทศ ระดับภาคและเป้าหมายแผนสาธารณสุข ที่กำหนดไว้ว่า ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดี สมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๔ ซึ่งพัฒนาการทางด้านร่างกายนี้อาจส่งผลต่อพัฒนาการทางด้านสติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคมของเด็กตามมา จำเป็นต้องมีการส่งเสริมและพัฒนาเด็กให้มีพัฒนาการที่สมวัยในทุกด้านของชีวิต การแก้ไขปัญหาโดยการมีมุมส่งเสริมโภชนาการและพัฒนาการเด็กในสถานพยาบาล และการดำเนินงานแก้ไขปัญหาและส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยเจ้าหน้าที่เพียงฝ่ายเดียวไม่สามารถแก้ปัญหาให้ลดน้อยหรือหมดไปได้ สิ่งสำคัญจะต้องมีการให้ความรู้แก่พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก และส่งเสริมให้ครอบครัวและชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการส่งเสริมพัฒนาการของเด็ก จากสภาพปัญหาดังกล่าว

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ จึงได้จัดทำโครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็ก ๐-๕ ปี ขึ้นเพื่อให้เด็กมีภาวะโภชนาการที่ดี สูงดี สมส่วน มีพัฒนาการสมวัยและเพื่อสร้างความตระหนักให้ครอบครัวและชุมชนได้มีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาและพัฒนางานด้านสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง

๑.วัตถุประสงค์

๑.เพื่อเฝ้าระวังและติดตามภาวะโภชนาการในเด็ก ๐-๕ ปี ที่เสี่ยงต่อการมีภาวะทุพโภชนาการ
๒.เพื่อส่งเสริมให้เด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการทางร่างกายและสมองเจริญเติบโตตามวัย
๓.เพื่อให้เด็กมีภาวะโภชนาการที่ดี สูงดี สมส่วน
๔.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็ก ๐-๕ ปี
๕.เพื่อให้เด็กที่มีน้ำหนักน้อยได้รับการติดตามชั่งน้ำหนักทุกเดือน

๒.กลุ่มเป้าหมาย

-เด็กที่มีภาวะขาดสารอาหาร ในเขตรับผิดชอบ จำนวน ๒๐ คน

๓.พื้นที่ดำเนินการ

เขตรับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ ตำบล สะเอะ อำเภอกรงปินัง

๔.วิธีดำเนินการ

๑. ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับกิจกรรมโครงการในหมู่บ้านจำนวน ๔ หมู่บ้าน จำนวน ๔ จุดๆละ ๑ ผืน
๒. ดำเนินการคัดกรองชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ในชุมชนโดยเจ้าหน้าที่ร่วมกับ อสม.
๓. บันทึกผลการชั่งน้ำหนักและผลการวัดส่วนสูงเด็กในสมุดทะเบียนเด็ก พร้อมแจ้งผู้ปกครองทราบและบันทึกในสมุดบันทึกสุขภาพเด็กสีชมพู
๔. จัดทำทะเบียนเด็กที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วน และเด็กที่มีน้ำหนักน้อยหรือผอม แยกเป็นการเฉพาะ
๕.คัดกรองภาวะโภชนาการเด็ก๐-๕ปีจำนวน ๓๒๐ คน
๖.ให้อาหารเสริมและเฝ้าระวังติดตามภาวะทุพโภชนาการเด็ก๐-๕ปี จำนวน ๒๐ คน
๗. ติดตามเยี่ยมบ้านและชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูงเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการ เดือนละ ๑ ครั้ง
๘. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการพร้อมแนบรายงาน ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

๕.งบประมาณดำเนินการ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสะเอะจำนวน ๒๐,๘๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑.ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับกิจกรรมโครงการ

-ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ขนาด ๒x๒ เมตรๆละ๒๐๐บาท x ๔ ผืน เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท

๒.กิจกรรมชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบศีรษะเด็ก ๐-๕ ปี ในชุมชน พร้อมแปรผลการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็ก๐-๕ ปี (วันที่๑ มิถุนายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔)

๓.ให้อาหารเสริมสำหรับเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการจำนวน ๒๐ คน

-ค่าอาหารเสริม(นมสดรสจืด) จำนวน ๒๐ คนๆละ ๖๘๐ บาท เป็นเงิน ๑๓,๖๐๐ บาท

-ค่าอาหารเสริม(ไข่ไก่) จำนวน ๒๐ คนๆละ ๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๐,๘๐๐ บาท (สองหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)

(ทุกรายการ / กิจกรรมสามารถถัวเฉลี่ยกันได้)

๗.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑.ร้อยละ ๘๐ ของเด็ก๐-๕ปี ได้รับการเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการ

๒.ร้อยละ ๖๔ ของเด็ก๐-๕ปี มีภาวะโภชนาการที่ดี สูงดี สมส่วน

๓.ร้อยละ ๘๕ ของเด็ก๐-๕ปี มีพัฒนาการสมวัย

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ.....

☑ ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐ (๑)]

☐ ๒ หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. (กองสาธารณสุขของเทศบาล) [ข้อ ๑๐ (๑)]

☐ ๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐ (๑)]

☐ ๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]

☐ ๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]

☐ ๖ ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]

☐ ๗ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน [ข้อ ๑๐ (๔)]

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

☑ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข
[ข้อ ๑๐ (๑)]

☑ ๒ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]

☐ ๓ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ เด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐ (๓)]

☐ ๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุน [ข้อ ๑๐ (๔)]

☐ ๕ สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

☐ ๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน .....คน

☑ ๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน .....๒๐.....คน

☐ ๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน .....คน

☐ ๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน .....คน

☐ ๕ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน .....คน

☐ ๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน .....คน

☐ ๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน .....คน

☐ ๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน ....คน

☐ ๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

☐ ๑๐ กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ) .....จำนวน .....คน

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

☐ ๘.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ☐ ๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ ๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ ๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ ๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ ๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

☑ ๘.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ☑ ๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☑ ๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☑ ๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☑ ๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☑ ๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ ๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ ๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ ๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๘.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ☐ ๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ ๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ ๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ ๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
- ☐ ๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

☑ ๘.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

☐ ๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☑ ๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

☐ ๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

☐ ๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

☐ ๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

☐ ๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๘.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

☐ ๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ ๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ ๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ ๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๘.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

☐ ๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

☐ ๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

☐ ๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

☐ ๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

☐ ๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๘.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

☐ ๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ ๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ ๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ ๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๘.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

☐ ๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ ๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๘.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

☐ ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม

☐ ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

☐ ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ

☐ ๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์

☐ ๕. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ

☐ ๘.๔.๑๐ กลุ่มอื่นๆ (ระบุ).....

☑ ๑. อื่นๆ (ระบุ)....การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้.....

ลงชื่อ .....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางรอกายะ การาวัล)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ

วันที่ –เดือน-พ.ศ.....

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☑ งบประมาณที่เสนอ จำนวน ๒๐,๔๐๐ บาท

☑ อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๒๐,๓๐๐ บาท
เพราะ .....
.....

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ .....
.....
.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)
.....
.....
.....

☑ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (**ส่วนที่ ๓**) ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ .....(นายอาชัน สือนิล)
ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็ก๐-๕ปี ปี ๒๕๖๔

๑.ผลการดำเนินงาน

๑.๑ จากการดำเนินงานโครงการฯ ทำให้เด็กมีภาวะโภชนาการดีขึ้นกว่าเดิมผู้ปกครองเด็กมีความรู้ มีความเข้าใจมากขึ้นในการดูแลเด็ก ในเรื่องภาวะทุพโภชนาการ และทราบถึงวิธีการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการและมีความใส่ใจและสนใจที่จะดูแลสุขภาพเด็ก สามารถประเมินภาวะทุพโภชนาการเด็ก เด็กได้รับการเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการที่ถูกต้องตาม สำหรับเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการ จะได้รับการติดตามชั่งน้ำหนักทุกเดือน โดยเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข และ อสม. พื้นที่ และเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าจะได้รับการติดตาม กระตุ้นประเมินพัฒนาการ 1 เดือน ถ้ากระตุ้นแล้วไม่ดีขึ้นจะมีการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลในเครือข่าย เพื่อรับการรักษาที่ถูกต้องต่อไป และเมื่อเด็กมีสุขภาพร่างกายแข็งแรงพัฒนาการสมวัยแล้ว ทำให้เด็กมีอารมณ์ที่แจ่มใส รู้จักควบคุมอารมณ์ เข้ากับผู้อื่นได้ดีและมีความสนใจเรียนรู้สิ่งรอบตัวสามารถช่วยเหลือตนเองได้ สามารถอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข

๑.๒จากการจัดกิจกรรมโครงการ

๑.๒.๑ เด็กในพื้นที่รับผิดชอบของ รพ.สต.บ้านดูซงกูจิได้รับการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการอย่างสม่ำเสมอต่อเนื่อง

๑.๒.๒ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กในพื้นที่เกิดความตระหนักและให้ความสำคัญในการดูแลภาวะโภชนาการในเด็ก

๑.๒.๓ เด็กในพื้นที่ มีพัฒนาการทางร่างกายและสมองเติบโตตามวัย

๑.๒.๔ เด็กได้รับการติดตามชั่งน้ำหนักทุกสามเดือน

๑.๒.๕ ผู้ปกครองเด็กมีความกระตือรือร้นที่จะเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็ก

๑.๒.๖ เด็กที่มีภาวะทุพโภนาการได้รับการติดตามชั่งน้ำหนักทุกเดือนโดยเจ้าหน้าที่และ อสม.

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

.....

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๒๐.....คน

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๐,๘๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๐,๘๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค

(ระบุ).....

.....

แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางรอฮานา ยานยา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ เดือน พ.ศ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔

แบบรับรองการปฏิบัติงานของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

ตำแหน่งครู วิทยฐานะชำนาญการพิเศษ

ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

ชื่อ-สกุล นางสาวสุดารัตน์ ศรีสุข ตำแหน่งครู วิทยฐานะชำนาญการพิเศษ

สังกัด โรงเรียนบ้านหนองแวง สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต ๑

ระยะเวลาที่ขอรับการประเมิน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ปฏิบัติงานตามที่ระบุไว้ในแบบรับรองการปฏิบัติงานของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครู วิทยฐานะชำนาญการพิเศษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ ครบถ้วนทุกประการ

ลงชื่อ (นางสาวสุดารัตน์ ศรีสุข) ผู้ขอรับการประเมิน

วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๘

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว ผู้ขอรับการประเมินได้ปฏิบัติงานตามที่ระบุไว้ในแบบรับรองการปฏิบัติงานของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครู วิทยฐานะชำนาญการพิเศษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ ครบถ้วนทุกประการ

ลงชื่อ (นายธนพล วงศ์ษา) ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๘

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว ผู้ขอรับการประเมินได้ปฏิบัติงานตามที่ระบุไว้ในแบบรับรองการปฏิบัติงานของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครู วิทยฐานะชำนาญการพิเศษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ ครบถ้วนทุกประการ

ลงชื่อ (นางสาวสุดารัตน์ ศรีสุข) ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๘

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว ผู้ขอรับการประเมินได้ปฏิบัติงานตามที่ระบุไว้ในแบบรับรองการปฏิบัติงานของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครู วิทยฐานะชำนาญการพิเศษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ ครบถ้วนทุกประการ

ลงชื่อ (นายสมชาย ใจดี) ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๘

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว ผู้ขอรับการประเมินได้ปฏิบัติงานตามที่ระบุไว้ในแบบรับรองการปฏิบัติงานของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครู วิทยฐานะชำนาญการพิเศษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ ครบถ้วนทุกประการ

ลงชื่อ (นางสาวสุดารัตน์ ศรีสุข

ตัวอย่างที่ ๒

ตารางแสดงแผนการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ : กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาไทย

ภาคเรียนที่	หน่วยการเรียนรู้	สาระสำคัญ/ความคิดรวบยอด	ชั่วโมง	ชิ้นงาน/ภาระงาน	วันที่สอน	หมายเหตุ
๑	๑. ตัวอักษรไทย	ตัวอักษรไทยมีรูปและเสียงที่ใช้ในการสื่อสาร	๑๐	ใบงานที่ ๑ เรื่อง ตัวอักษรไทย	๑๖ มิ.ย. ๖๗	
	๒. คำและประโยค	คำและประโยคมีความสัมพันธ์กันในการสื่อความหมาย	๑๐	ใบงานที่ ๒ เรื่อง คำและประโยค	๒๓ มิ.ย. ๖๗	
	๓. การอ่านออกเสียง	การอ่านออกเสียงคำและประโยคอย่างถูกต้องและคล่องแคล่ว	๑๐	ใบงานที่ ๓ เรื่อง การอ่านออกเสียง	๓๐ มิ.ย. ๖๗	
	๔. การเขียนสื่อสาร	การเขียนสื่อสารเป็นการถ่ายทอดความคิดและความรู้สึกด้วยตัวอักษร	๑๐	ใบงานที่ ๔ เรื่อง การเขียนสื่อสาร	๗ ก.ค. ๖๗	
	๕. การอ่านจับใจความ	การอ่านจับใจความเป็นการอ่านเพื่อทำความเข้าใจเรื่องราวและสาระสำคัญ	๑๐	ใบงานที่ ๕ เรื่อง การอ่านจับใจความ	๑๔ ก.ค. ๖๗	
	๖. การเขียนเรียงความ	การเขียนเรียงความเป็นการเขียนเพื่อถ่ายทอดความคิดเห็นและความรู้สึก	๑๐	ใบงานที่ ๖ เรื่อง การเขียนเรียงความ	๒๑ ก.ค. ๖๗	
	๗. การอ่านวรรณกรรม	การอ่านวรรณกรรมเป็นการอ่านเพื่อความเพลิดเพลินและซาบซึ้งในคุณค่าของวรรณกรรม	๑๐	ใบงานที่ ๗ เรื่อง การอ่านวรรณกรรม	๒๘ ก.ค. ๖๗	
	๘. การเขียนเรียงความ	การเขียนเรียงความเป็นการเขียนเพื่อถ่ายทอดความคิดเห็นและความรู้สึก	๑๐	ใบงานที่ ๘ เรื่อง การเขียนเรียงความ	๔ ส.ค. ๖๗	
	๙. การอ่านวรรณกรรม	การอ่านวรรณกรรมเป็นการอ่านเพื่อความเพลิดเพลินและซาบซึ้งในคุณค่าของวรรณกรรม	๑๐	ใบงานที่ ๙ เรื่อง การอ่านวรรณกรรม	๑๑ ส.ค. ๖๗	
	๑๐. การเขียนสื่อสาร	การเขียนสื่อสารเป็นการถ่ายทอดความคิดและความรู้สึกด้วยตัวอักษร	๑๐	ใบงานที่ ๑๐ เรื่อง การเขียนสื่อสาร	๑๘ ส.ค. ๖๗	
	๑๑. การอ่านจับใจความ	การอ่านจับใจความเป็นการอ่านเพื่อทำความเข้าใจเรื่องราวและสาระสำคัญ	๑๐	ใบงานที่ ๑๑ เรื่อง การอ่านจับใจความ	๒๕ ส.ค. ๖๗	
	๑๒. การเขียนเรียงความ	การเขียนเรียงความเป็นการเขียนเพื่อถ่ายทอดความคิดเห็นและความรู้สึก	๑๐	ใบงานที่ ๑๒ เรื่อง การเขียนเรียงความ	๑ ก.ย. ๖๗	
	๑๓. การอ่านวรรณกรรม	การอ่านวรรณกรรมเป็นการอ่านเพื่อความเพลิดเพลินและซาบซึ้งในคุณค่าของวรรณกรรม	๑๐	ใบงานที่ ๑๓ เรื่อง การอ่านวรรณกรรม	๘ ก.ย. ๖๗	
	๑๔. การเขียนสื่อสาร	การเขียนสื่อสารเป็นการถ่ายทอดความคิดและความรู้สึกด้วยตัวอักษร	๑๐	ใบงานที่ ๑๔ เรื่อง การเขียนสื่อสาร	๑๕ ก.ย. ๖๗	
	๑๕. การอ่านจับใจความ	การอ่านจับใจความเป็นการอ่านเพื่อทำความเข้าใจเรื่องราวและสาระสำคัญ	๑๐	ใบงานที่ ๑๕ เรื่อง การอ่านจับใจความ	๒๒ ก.ย. ๖๗	
	๑๖. การเขียนเรียงความ	การเขียนเรียงความเป็นการเขียนเพื่อถ่ายทอดความคิดเห็นและความรู้สึก	๑๐	ใบงานที่ ๑๖ เรื่อง การเขียนเรียงความ	๒๙ ก.ย. ๖๗	
	๑๗. การอ่านวรรณกรรม	การอ่านวรรณกรรมเป็นการอ่านเพื่อความเพลิดเพลินและซาบซึ้งในคุณค่าของวรรณกรรม	๑๐	ใบงานที่ ๑๗ เรื่อง การอ่านวรรณกรรม	๖ ต.ค. ๖๗	
	๑๘. การเขียนสื่อสาร	การเขียนสื่อสารเป็นการถ่ายทอดความคิดและความรู้สึกด้วยตัวอักษร	๑๐	ใบงานที่ ๑๘ เรื่อง การเขียนสื่อสาร	๑๓ ต.ค. ๖๗	
	๑๙. การอ่านจับใจความ	การอ่านจับใจความเป็นการอ่านเพื่อทำความเข้าใจเรื่องราวและสาระสำคัญ	๑๐	ใบงานที่ ๑๙ เรื่อง การอ่านจับใจความ	๒๐ ต.ค. ๖๗	
	๒๐. การเขียนเรียงความ	การเขียนเรียงความเป็นการเขียนเพื่อถ่ายทอดความคิดเห็นและความรู้สึก	๑๐	ใบงานที่ ๒๐ เรื่อง การเขียนเรียงความ	๒๗ ต.ค. ๖๗	
			๒๐๐			

ร้าน [illegible]
เลขที่ 5 ม.6 ต.สะเอะ อ.กงปัน จ.ยะลา
086-2954965, 084-9649[illegible]
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 9501 [illegible]

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ BOOK NO. 1
เลขที่ BILL NO. 3
วันที่ DATE : , กย , 64

นามลูกค้า CUSTOMER รพ.สต.บ้านกูซงกูจิ ต.สะเอะ เลขประจำตัวประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
ที่อยู่ ADDRESS 11 ม.1 ต.สะเอะ อ.กงปัน จ.ยะลา

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT บาท/Baht	สต./Stg.
20	นมสดรสจืด ขนาด 125 มล.	ลัง	1360	-
40	ไข่ไก่เบอร์ 2	แผง	4000	-

หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน

รวมเงิน TOTAL 17600 -

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : [signature] ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

Elephant Brand

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับ

.....

ข้าพเจ้า.....นางรอกายะ การาวัล..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางกิติยา มาฮะ..... (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางนูรีดา ดาตู..... (ผู้ตรวจรับ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางรอกายะ การาวัล)

ลงนาม.....เจ้าหน้าที
(นางกิติยา มาฮะ)

ลงนาม.....ผู้ตรวจรับ
(นางนูรีดา ดาตู)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ

วันที่ ๒๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๔

ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๒๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ ตำบลสะเอะ ได้ตกลงซื้ออาหารเสริมตามโครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภนาการเด็ก๐-๕ ปี ปี ๒๕๖๔ กับ ร้านกะนี สำหรับใช้ในกิจกรรมโครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็ก ๐-๕ ปี ปี ๒๕๖๔ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๗,๖๐๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏว่า

๑. ผลการตรวจรับ

[/] ถูกต้อง

[/] ครบถ้วนตามสัญญา

[ ] ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

[ ] มีค่าปรับ

[/] ไมมีค่าปรับ

๓. ค่าเบิกจำนวนเงิน

จำนวนเงิน ๑๗,๖๐๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางนูรีดา ดาตู)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอกรงปินัง

- เพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....หน.เจ้าหน้าที่

นางรอกายะ การาวัล

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ

(นายพิทักษ์ ธีระพุทธรักษา)
สาธารณสุขอำเภอกรงปินัง ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา

รายละเอียดแนบท้ายใบตรวจรับการจัดซื้อ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนสินค้า	หน่วย	ราคา/หน่วย	รวมเงิน
๑	นมสดรสจืดขนาด ๑๒๕ มล.	๔๐	๔๘ กล่อง/ลัง	๓๔๐.๐๐	๑๓,๖๐๐.๐๐
๒	ไข่ไก่เบอร์ ๒	๔๐	๓๐ฟอง/แผง	๑๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)					๑๗,๖๐๐.๐๐

หมายเหตุ ราคานี้อยู่ในระบบภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ %

จำนวน ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗,๖๐๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน) และเห็นว่ามีปริมาณคุณภาพครบถ้วนตามหลักฐานที่ตกลงกันไว้จึงได้ส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุรับไว้เป็นการถูกต้อง

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

นางกิติยา มาฮะ

เรียน สาธารณสุขอำเภอกรงปินัง

เพื่อโปรดทราบ เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินต่อไป

(ลงชื่อ).....หน.จนท.พัสดุ

นางรอกายะ การาวัล

ผอ.รพ.สต.บ้านดูซงกูจิ

เรียน สาธารณสุขอำเภอกรงปินัง

ข้าพเจ้าได้รับวัสดุในการจัดกิจกรรม จำนวน ๒ รายการ วงเงินเบิกจ่าย ๑๗,๖๐๐ บาท ดังกล่าวข้างต้น เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับวัสดุ

นางนูรีดา ดาตู

(นายพิทักษ์ ธีระพุทธรักษา)
สาธารณสุขอำเภอกรงปินัง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

เล่มที่/Book No./本號. 1

เลขที่/ Bill No./單號. 2

บิลส่งของ

INVOICE / 臨時送貨單

ร้าน กะนี

เลขที่ 5 ม.6 ต.สะเอะ อ.กรงปินัง จ.ยะลา

086-2954965, 084-9649756

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 9501 00236 48 7

นามขาย號 Customer ร.พ.สต. บ้านอุซงกูจิ ต. สะเอะ วันที่ 日期 Date 27 ส.ค 64

ที่อยู่ 住址 Address 11 ม.1 ต.สะเอะ อ.กรงปินัง จ.ยะลา 95000

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額	
40	นมสดรสจืด ขนาด 125 มล.	45ดอม/ลัง	1350	-
40	ไข่ไก่เบอร์ 2	30บ/แผง	4000	-
บาท Baht 銖	หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน Total 共銀	17600	-

หมายเหตุ สินค้าขาดหรือส่งผิดโปรดแจ้งภายใน 2 วันหลังจากส่งของ มิฉะนั้นจะถือว่าท่านได้รับสินค้าถูกต้อง
กรณีเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ/Receive By/收貨人 _____ ผู้ส่งของ / Consignee / 送貨人 _____

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นนี้ไว้ถูกต้องแล้ว 收到與上項目相互產品

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านกะนี
ที่อยู่ เลขที่ ๕ หมู่ ๖
ตำบลสะอะ อำเภอกรงปินังจังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๘๔-๙๖๔-๙๗๕๖
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๕๙๕๐๑๐๐๒๓๖๔๘๗
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๒๐๑๑๓๒๕๐๓๔๓

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๔/๒๕๖๔
วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ
ที่อยู่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ
๑๑ ม.๑ ตำบลสะเอะ อำเภอกรงปินัง
จังหวัดยะลา โทรศัพท์ ๐๗๓-๒๓๘๓๙๕

ตามที่ ร้านกะนี ได้เสนอราคาการจัดซื้อวัสดุในการจัดกิจกรรม ไว้ต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ ตำบลสะเอะ อำเภอกรงปินัง จังหวัดยะลา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนสินค้า	หน่วย	ราคา/หน่วย	รวมเงิน
๑	นมสดรสจืดขนาด ๑๒๕ มล.	๔๐	๔๘กล่อง/ลัง	๓๔๐.๐๐	๑๓,๖๐๐.๐๐
๒	ไข่ไก่เบอร์ ๒	๔๐	๓๐ฟอง/แผง	๑๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)					๑๗,๖๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๑๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบภายใน วันที่...๒๗.. สิงหาคม ๒๕๖๔.....
๓. สถานที่ส่งมอบ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ ตำบลสะเอะ อำเภอกรงปินัง จังหวัดยะลา
๔. ระยะเวลารับประกัน
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวัน คือ ชื้อในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ จ้างในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาจ้างงานนั้น แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท
๖. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ สงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อสั่งจ้าง

๗. คู่กรณีงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญานี้ไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินใน อัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญา หรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นางรอกายะ การาวัล)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส ทำหน้าที่
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นายอุสมาน กานา)
วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

ประกาศจังหวัดยะลา
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา การจัดซื้อวัสดุในการอบรม
ตามโครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็ก 0-5 ปี 2564
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ มีความประสงค์จัดซื้ออาหารเสริมตามโครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็ก 0-5ปี ปี 2564 เพื่อใช้ในโครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็ก ๐-๕ ปี ปี ๒๕๖๔

อาหารเสริมตามโตรงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการฯ จำนวน 2 รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือกได้แก่ ร้านกะนี ได้เสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น 17,600.00 บาท (เงินหนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๐๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

(นายพิทักษ์ ธีระพุทธรักษา)
สาธารณสุขอำเภอกรงปินัง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกรงปินัง
เลขที่รับ 1897
วันที่ 17 ส.ค. 2564
เวลา 15.50 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ ตำบลสะเอะ อำเภอกรงปินัง จังหวัดยะลา

ที่ ยล ๐๘๓๒.๓/๒๕๕ **วันที่** ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขอซื้ออาหารเสริมตามโครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็ก ๐ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๔

เรียน สาธารณสุขอำเภอกรงปินัง (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้ออาหารเสริมตามโครงการฯ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
อาหารเสริมตามโครงการฯ จำนวน ๒ รายการ	ร้านกะนี	๑๗,๖๐๐.๐๐	๑๗,๖๐๐.๐๐
		รวม	๑๗,๖๐๐.๐๐

*ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางกิติยา มาฮะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่
เจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอกรงปินัง
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อต่อไป
(ลงชื่อ).....
(นางรอกายะ การาวัล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ
วันที่ ๑๖/๘/๖๔

(นางสาวพัฒนา อาแวกือจิ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวอานิง แวกะจี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพิทักษ์ ระระพุทธรักษา)
สาธารณสุขอำเภอกรงปินัง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา
๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

รายละเอียดแนบท้าย

บันทึกข้อความที่ ยล๐๘๓๒.๓/ ๒๕๕ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการ	จำนวนสินค้า	หน่วย	ราคา/หน่วย	รวมเงิน
๑	นมสดรสจืดขนาด ๑๒๕ มล.	๔๐	๔๘กล่อง/ลัง	๓๔๐.๐๐	๑๓,๖๐๐.๐๐
๒	ไข่ไก่เบอร์ ๒	๔๐	๓๐ฟอง/แผง	๑๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)					๑๗,๖๐๐.๐๐

(ลงชื่อ).....

นางกิติยา มาฮะ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

มีวายสปลร์ต
20 ม.5 ต.บันนังสาเรง อ.เมือง จ.ยะลา
โทร.080-1394377
เลขที่เสียภาษี 1950100191762

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ BOOK NO. 137
เลขที่ BILL NO. 14
วันที่ DATE : / กย / 2564

นามลูกค้า CUSTOMER: รพ.สต. บ้านตูซงกูจิ
เลขประจำตัวประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร :
ที่อยู่ ADDRESS : 11 ม. 1 ต. สะเอะ อ. กรงปินัง จ. ยะลา

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	ส.ต./Stg.
4	ป้ายไวนิล ประชาสัมพันธ์โครงการแก้ไข	800	3,200	-
	ปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็ก 0-5 ปี			
	ปี 2564			
สามพันสองร้อยบาทถ้วน		รวมเงิน TOTAL	3,200	-

ผู้รับเงิน
RECEIVED BY : .....ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

Elephant Brand

รายละเอียดแนบท้ายใบตรวจรับการจัดซื้อ

ลำดับ	รายการ	รายละเอียด	จำนวน	ราคา/หน่วย	รวมเงิน
๑	ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับกิจกรรมโครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็ก ๐-๕ปี ปี ๒๕๖๔ ขนาด ๒x๒ เมตร		๔ แผ่น	๘๐๐.๐๐	๓,๒๐๐.๐๐
			เงินสามพันสองร้อยบาทถ้วน		๓,๒๐๐.๐๐

หมายเหตุ ราคานี้อยู่ในระบบภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ %

จำนวน ๔ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๒๐๐ บาท (เงินสามพันสองร้อยบาทถ้วน) และเห็นว่ามีปริมาณคุณภาพครบถ้วนตามหลักฐานที่ตกลงกันไว้จึงได้ส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุรับไว้เป็นการถูกต้อง

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

นางกิติยา มาฮะ

เรียน สาธารณสุขอำเภอกรงปินัง

เพื่อโปรดทราบ เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินต่อไป

(ลงชื่อ).....หน.จนท.พัสดุ

นางรอกายะ การาวัล

ผอ.รพ.สต.บ้านดูซงกูจิ

เรียน สาธารณสุขอำเภอกรงปินัง

ข้าพเจ้าได้รับวัสดุในการจัดกิจกรรม จำนวน ๔ รายการ วงเงินเบิกจ่าย ๓,๒๐๐ บาท ดังกล่าวข้างต้น เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับวัสดุ

นางนูรีดา ดาตู

บีวิชสปอร์ต
20 ม.5 ต.บ้านนังสาเรง อ.เมือง จ.ยะ
โทร.080-1394377
เลขที่เสียภาษี 1950100191762

ใบส่งของ
DELIVERY BILL

เล่มที่ BOOK NO. 1ท
เลขที่ BILL NO 29
วันที่ DATE : 31 / สค / 2564

นามลูกค้า CUSTOMER: รร.สช. บ้านตูซงกูจิ
เลขประจำตัวประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร :
ที่อยู่ ADDRESS : 11 ม.1 ต.สะเตะ อ.กรงปินัง จ.ยะลา

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT บาท/Baht	ส.ต./Stg.
4	ป้ายงานวันประชาสัมพันธ์โครงการรณรงค์ไข้หวัดใหญ่	800	3200	-
	ภาระทุกฟิมเข็มกระเด็ก 0-5 ปี ปี 2564			

สามพันสองร้อยบาทถ้วน

รวมเงิน TOTAL 3200 -

หมายเหตุ : โปรดตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า ฉะนั้นทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบทุกประการ เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว ฉะนั้นใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ RECEIVED BY : .....
ผู้ส่งของ DELIVERED BY : .....

Elephant Brand

ใบสั่งจ้าง

ผู้ขาย ร้านบีวายสปอร์ต
ที่อยู่ เลขที่ ๒๐ หมู่ ๕ ซอยเมืองยะลา
ตำบลบันนังสาเรง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๘๐-๑๓๙๔๓๗๗
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๙๕๐๑๐๐๐๑๙๑๗๖๒
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร -

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๒๕/๒๕๖๔
วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ
ที่อยู่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ
๑๑ ม.๑ ตำบลสะเอะ อำเภอกรงปินัง
จังหวัดยะลา โทรศัพท์ ๐๗๓-๒๓๘๓๙๕

ตามที่ ร้านบีวายสปอร์ต ได้เสนอราคาการจัดจ้างทำป้ายไวนิล ไว้ต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ ตำบลสะเอะ อำเภอกรงปินัง จังหวัดยะลา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รายละเอียด	จำนวน	ราคา/หน่วย	รวมเงิน
๑	ป้ายไวนิล ประชาสัมพันธ์ เกี่ยวกับกิจกรรม โครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็ก ๐-๕ ปี ปี ๒๕๖๔ ขนาด ๒x๒ เมตร	ป้ายประชาสัมพันธ์ ขอเชิญชวนผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๕ปี นำเด็กมาตรวจคัดกรองโภชนาการ(ฟรี) ตั้งแต่เดือน กรกฎาคม-กันยายน ๒๕๖๔ ณ รพ.สต.บ้านดูซงกูจิ ตำบล สะเอะ โครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็ก ๐-๕ปี ปี ๒๕๖๔ สนับสนุนโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสะเอะ	๔ แผ่น	๘๐๐.๐๐	๓,๒๐๐.๐๐
				เงินสามพันสองร้อยบาทถ้วน	๓,๒๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๑ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
๒. ครบกำหนดส่งมอบภายใน วันที่...๑๓.../ กันยายน ๒๕๖๔.....
๓. สถานที่ส่งมอบ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ ตำบลสะเอะ อำเภอกรงปินัง จังหวัดยะลา
๔. ระยะเวลารับประกัน

๑๕.สงวนสิทธิ์

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวัน คือ ซื้อในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ จ้างในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาจ้างงานนั้น แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท

๖. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ สงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อสั่งจ้าง

๗. คู่กรณีงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญานี้ไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินใน อัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญา หรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง
(นางรอกายะ การาวัล)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส ทำหน้าที่
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง
(นางสาวสุลฮา ซาและ)
วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

รายละเอียดแนบท้าย

บันทึกข้อความ ยล๐๘๓๒.๓/๒๖๑ ลงวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

ลำดับ	รายการ	รายละเอียด	จำนวน	ราคา/หน่วย	รวมเงิน
๑	ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับกิจกรรมโครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็ก ๐-๕ปี ปี ๒๕๖๔ ขนาด ๒x๒ เมตร		๔ แผ่น	๘๐๐.๐๐	๓,๒๐๐.๐๐
				เงินสามพันสองร้อยบาทถ้วน	๓,๒๐๐.๐๐

(ลงชื่อ).....

นางกิติยา มาฮะ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ประกาศจังหวัดยะลา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา การจัดจ้างทำป้ายไวนิล

ตามโครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็ก 0-5 ปี ปี 2564

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ มีความประสงค์จัดจ้างทำป้ายไวนิล ตามโครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็ก 0-5 ปี ปี 2564 เพื่อใช้ในกิจกรรมโครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็ก ๐-๕ ปี โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุในกิจกรรมโครงการ จำนวน 4 รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านบีวายสปอร์ต ได้เสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น 3,200.00 บาท (เงินสามพันสองร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

(นายพิทักษ์ ธีระพุทธรักษา)

สาธารณสุขอำเภอกรงปินัง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกรงปินัง
เลขที่รับ 1798
วันที่ 06 ส.ค. 2564
เวลา 14.53 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ ตำบลสะเอะ อำเภอกรงปินัง จังหวัดยะลา

ที่ ยล ๐๘๓๒.๓/๒๓๘ **วันที่** ๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอจ้างทำป้ายไวนิล ตามโครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็ก๐-๕ปี ปี ๒๕๖๔

เรียน สาธารณสุขอำเภอกรงปินัง (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ด้วยงานส่งเสริมโภชนาการเด็ก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ ตำบลสะเอะ มีความประสงค์จะจัดจ้างทำป้ายไวนิล จำนวน ๔ รายการ เพื่อใช้ตามโครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็ก๐-๕ปี ปี ๒๕๖๔ ตามบันทึกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ ตำบลสะเอะ ที่ ยล ๐๘๓๒.๓/๒๑๑ ลงวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายลพเอียด ดังต่อไปนี้

๑.เหตุผลที่จำเป็นต้องซื้อ

เพื่อใช้ในกิจกรรมประชาสัมพันธ์โครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็ก๐-๕ปี

๒.รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓.ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อ จำนวน ๓,๒๐๐.๐๐ (เงินสามพันสองร้อยบาทถ้วน)

๔.วงเงินที่จะซื้อ

จากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดูซงกูจิ ตำบลสะเอะ ตามโครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็ก๐-๕ปี ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๓,๒๐๐.๐๐ (เงินสามพันสองร้อยบาทถ้วน)

๕.กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จภายใน ๑๔ วัน นับแต่วันที่ลงนามในใบสั่งซื้อ

๖.วิธีที่จะซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิตจำหน่าย ก่อสร้างหรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗.หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘.การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางนูรีดา ดาตู ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาและข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการจัดจ้างทำป้ายไวนิล จำนวน ๔ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๒๐๐.๐๐ (เงินสามพันสองร้อยบาทถ้วน)

(นางกิติยา มาฮะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่

เจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบเอกสาร

การจัดซื้อ/จัดจ้างถูกต้องตามพรบ./ระเบียบการ

จัดซื้อ/จัดจ้างฯแล้ว

ภายในวงเงิน.....๓,๒๐๐.....บาท

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....หัวหน้างานพัสดุ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน

(ลงชื่อ).....ผู้ประสานงบฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบการจัดซื้อ/จัดจ้าง

อนุมัติ

(นายพิทักษ์ ธีระพุทธรักษา)

สาธารณสุขอำเภอกรงปินัง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรียน สาธารณสุขอำเภอกรงปินัง

เพื่อโปรดทราบ ได้ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ตามระเบียบฯเห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางรอกายะ การาวัล)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะเอะ

(นางสาวพัฒนา อาแวกือจิ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

(นางสาวอานิง แวกะจิ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

10 ส.ค. 2564

รายละเอียดแนบท้าย

บันทึกข้อความ ยล๐๘๓๒.๓/๒๓๘ ลงวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๔

ลำดับ	รายการ	รายละเอียด	จำนวน	ราคา/หน่วย	รวมเงิน
๑	ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับกิจกรรมโครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็ก ๐-๕ปี ปี ๒๕๖๔ ขนาด ๒x๒ เมตร	 ขอเชิญชวนผู้ปกครองเด็กอายุ๐-๕ปี นำเด็กมาตรวจคัดกรองโภชนาการ(ฟรี) ตั้งแต่เดือน กรกฎาคม-กันยายน ๒๕๖๔ ณ รพ.สต.บ้านดูซงกูจิ ตำบล สะเอะ โครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเด็ก ๐-๕ปี ปี ๒๕๖๔ สนับสนุนโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสะเอะ	๔ แผ่น	๘๐๐.๐๐	๓,๒๐๐.๐๐
เงินสามพันสองร้อยบาทถ้วน					๓,๒๐๐.๐๐

(ลงชื่อ).....

นางกิติยา มาฮะ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

1950100191762

ทะเบียนเลขที่.....
9501555000091/9501555000007/9501556000096

แบบ พค. 0403

คำขอที่.....

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวสุลสา ชาและ

.....

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499
เมื่อวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ.2555

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

" บีวายสปอร์ต "

.....

เขียนเป็นอักษรโรมัน

"B.Y SPORT"

.....

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

ผลิตและจำหน่ายไวนิล, ป้ายเหล็ก, ป้ายผ้า, ป้ายโฟม, สกรีน, ตัดสติกเกอร์, ตกแต่งภายใน, จำหน่ายเฟอร์นิเจอร์, จำหน่ายเสื้อผ้า, กระเป๋า, อุปกรณ์เครื่องเขียน

.....

.....

.....

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 20 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย เมืองยะลา ถนน.....

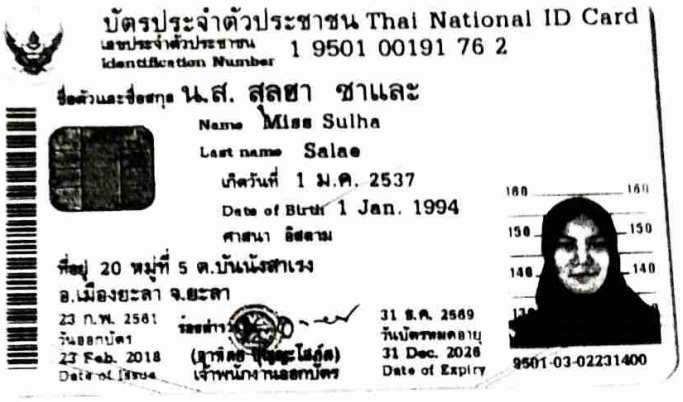
ตำบล/แขวง บันนังสาเรง อำเภอ/เขต.....จังหวัด ยะลา

23 พฤษภาคม พ.ศ. 2556

ออกให้ ณ วันที่.....

(นายลาเต๊ะ กามา)

นายทะเบียน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9501 00191 76 2
ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สุลฮา ซาและ
Name Miss Sulha
Last name Salae
เกิดวันที่ 1 ม.ค. 2537
Date of Birth 1 Jan. 1994
ศาสนา อิสลาม
ที่อยู่ 20 หมู่ที่ 5 ต.บันนังสาเรง
อ.เมืองยะลา จ.ยะลา
23 ก.พ. 2561
วันออกบัตร
23 Feb. 2018
Date of Issue
(สาริศ ชูสุวะโสภัส)
เจ้าพนักงานออกบัตร
31 ธ.ค. 2569
วันบัตรหมดอายุ
31 Dec. 2026
Date of Expiry
9501-03-02231400

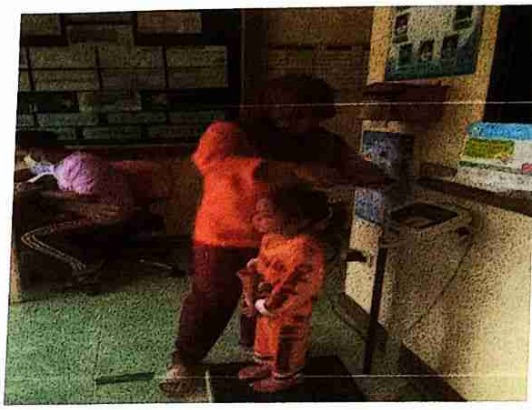
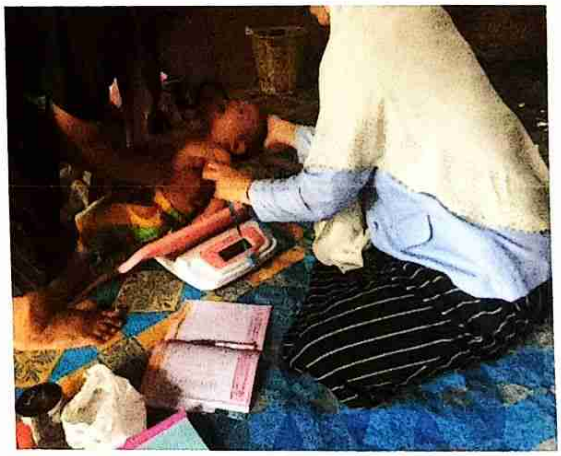
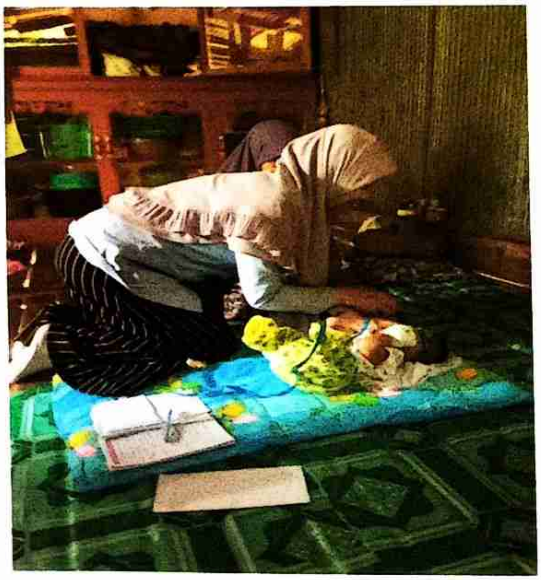
BORA-2.0-02-2560

ประเทศไทย
THAILAND

MEC-120821-12

ภาพกิจกรรมโครงการ

ภาพกิจกรรมโครงการ



ภาพกิจกรรมโครงการ