รายงานสรุปกิจกรรมโครงการ

โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ปี 2560

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี

โดย

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี
ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง

นางประพิศ พุทธศรี
เลขผู้เสียภาษี 5-9308-90008-50-0
122 ม.3 ต.ทุ่งนารี อ.ม่าบอน จ.พัทลุง

เล่มที่ BOOK NO.	เลขที่ BILL NO.
01	10

ใบเสร็จรับเงิน

OFFICIAL RECEIPT 收 据 OFFICIAL RECEIPT

นาม 寶號 CUSTOMER รพ.สต. บ้านทุ่งนารี

วันที่ 日期 DATE 27 ก.พ. 61

ที่อยู่ 住址 CUSTOMER 234 ม.3 ต.ทุ่งนารี อ.ม่าบอน จ.พัทลุง

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO. 5-9308-90008-50-0

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 银額	
31	ชุดสอนการดูแลเท้า	80	2,480	-
บาท BAHT 銖		รวมเงิน TOTAL 共银	2,480	-

☑ เงินสด CASH ☐ เช็คเลขที่ CHEQUE NO.

ธนาคาร BANK

สาขา BRANCH

ผู้รับเงิน 收银人 COLLECTOR ประพิศ

เลขที่รับ 492

วันที่รับ 7 ก.พ. 61

เวลา

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ ๓๙/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๔๔ มกราคม ๒๕๖๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าบอน ได้ตกลง ซื้อวัสดุในการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ชุดสอนการดูแลเท้า (กะละมัง ผ้าขนหนู สบู่ โลชั่น) กับ นางประพิศ พุทธศรี จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๔๘๐ บาท (สองพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

- ☑ ครบถ้วนตามสัญญา
- ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
- ☑ ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายนพพล กองเอียด)

เรียน สาธารณสุขอำเภอป่าบอน

- พัสดุ ประจำปีงบ

- พัสดุ ดำเนินการเพื่อเสนอ

ดำเนินการ

(นายภูวนาท ณรงค์รัตน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๗ ก.พ. ๖๑

ดำเนินการ

(นายสายัญ ศรีนาค)

สาธารณสุขอำเภอป่าบอน

ใบส่งของ

นางประพิศ พุทธศรี
ที่อยู่ ๑๑๒ หมู่ที่ ๓ ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน
จังหวัดพัทลุง
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๕-๙๓๐๘-๙๐๐๐๘-๕๐-๐

วันที่...๓๑...เดือน....มกราคม..... พ.ศ. ๒๕๖๑..

ชื่อผู้ซื้อ.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี.....
ที่อยู่ .....๒๓๔ ม. ๓ ต.ทุ่งนารี อ.ป่าบอน จ.พัทลุง ๙๓๑๗๐.....

ลำดับ	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคา/หน่วย (บาท)	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
๑	ค่าชุดสอนการดูแลเท้า (กะละมัง ผ้าขนหนู สบู่ โลชั่น)	๓๑ ชุด	๘๐	๒,๔๘๐	-
รวมเงินทั้งสิ้น (สองพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)				๒,๔๘๐	-

ได้รับสินค้าแล้วอยู่ในสภาพที่เรียบร้อยถูกต้อง

ลงชื่อ ..... ผู้รับของ
(นายนพพล กองเอียด)
๓๑/ม.ค./๖๑

ลงชื่อ ..... ผู้ส่งของ
(นางประพิศ พุทธศรี)
๓๑/ม.ค./๖๑

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าบอน
เลขที่รับ 289
วันที่รับ 24 ม.ค. 61
เวลา

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง
ที่ พท ๐๘๓๒.๑/๔.๒/๖๖ **วันที่** ๒๔ มกราคม ๒๕๖๑
เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน สาธารณสุขอำเภอป่าบอน

ขอรายงานผลการพิจารณา ซื้อวัสดุในการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รพ.สต.บ้านทุ่งนารี โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ชุดสอนการดูแลเท้า (กะละมัง ผ้าขนหนู สบู่ โลชั่น) จำนวน ๑ รายการ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ	นางประพิศ พุทธศรี	๒,๔๘๐.๐๐	๒,๔๘๐.๐๐
		รวม	๒,๔๘๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นายฉัตรชัย ขวัญแก้ว)
เจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอป่าบอน
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างตามเสนอ

๒๔ ม.ค. ๖๑

(นายภูวนาท ฉิมรัตน์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
๒๔ ม.ค. ๖๑

(นายสายัญ ศรีนาค)
สาธารณสุขอำเภอป่าบอน
๒๔ ม.ค. ๖๑

ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าบอน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุในการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รพ.สต.บ้านทุ่งนารี โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุในการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง จำนวน ๑ รายการ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ นางประพิศ พุทธศรี (ขายส่ง,ขายปลีก,รับจ้าง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๔๘๐ บาท (สองพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสายัญ ศรีนาค)
สาธารณสุขอำเภอป่าบอน

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง นางประพิศ พุทธศรี
ที่อยู่ เลขที่ ๑๒๒ หมู่ ๓
ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง
๙๓๑๗๐
โทรศัพท์ -
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๕๙๓๐๘๙๐๐๐๘๕๐๐
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร .....
ชื่อบัญชี .....
ธนาคาร .....

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ๓๙/๒๕๖๑
วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าบอน
ที่อยู่ หมู่ ๖ ตำบลวังใหม่ อำเภอป่าบอน
จังหวัดพัทลุง
โทรศัพท์ ๐๗๔๖๒๕๓๓๓

ตามที่ นางประพิศ พุทธศรี ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการ ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ชุดสอนการดูแลเท้า (กะละมัง ผ้าขนหนู สบู่ โลชั่น)	๓๑	ชุด	๘๐.๐๐	๒,๔๘๐.๐๐
(สองพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒,๔๘๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๐.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒,๔๘๐.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ/จ้าง กรณีนี้ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง จะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างทุกประการ

๗. กรณีงานจ้าง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญานี้ไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้าง หลุดพ้นจากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิ์ผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

<u>หมายเหตุ :</u>

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(นายภูวนาท ณรงค์รัตน์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(นางประพิศ พุทธศรี)
ผู้ขาย
วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๑

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าบอน
เลขที่รับ 179
วันที่รับ 15 ม.ค. 61
เวลา

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง

ที่ พท ๐๘๓๒.๑/ส.๒/๑๐ **วันที่** ๑๕ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุในการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

เรียน สาธารณสุขอำเภอป่าบอน

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี มีความประสงค์จะซื้อวัสดุ ในการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ
เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ
รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางและรายละเอียดของราคากลาง จำนวน ๒,๔๘๐ บาท (สองพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ
เงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี รับโอนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี จำนวน ๒,๔๘๐ บาท (สองพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ
กำหนดเวลาส่งมอบงานหรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๕ วันทำการ

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ
ดำเนินการซื้อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ
การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุงมอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามคำสั่งจังหวัดพัทลุง ที่ ๓๒๘๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๐ ผนวก ช.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายฉัตรชัย ขวัญแก้ว)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
เจ้าหน้าที่

(นายภูวนาท ณรงค์รัตน์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสายัญ ศรีนาค)
สาธารณสุขอำเภอป่าบอน

คำสั่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าบอน

ที่....๑๖...../๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุในการดำเนินโครงการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี มีความประสงค์จะซื้อวัสดุในการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุ ในการดำเนินโครงการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายนพพล กองเอียด ผู้ตรวจรับพัสดุ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสายัญ ศรีนาค)

สาธารณสุขอำเภอป่าบอน

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายภูวนาท ณรงค์รัตน์ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายฉัตรชัย ขวัญแก้ว (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายนพพล กองเอียด (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

รพ.สต.บ้านทุ่งนารี
รับที่ ๒๓ / ๖๑
วันที่ ๑๕ ม.ค. ๖๑
เวลา.....

ใบเสนอราคา

วันที่ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน ผอ.รพ.สต.บ้านทุ่งนารี

ข้าพเจ้า นางประพิศ พุทธศรี ที่อยู่ ๑๒๒ หมู่ที่ ๓ ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๕-๙๓๐๘-๙๐๐๐๘-๕๐-๐ ขอเสนอราคาวัสดุ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาหน่วยละ(บาท)	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
๑	ค่าชุดสอนการดูแลเท้า (กะละมัง ผ้าขนหนู สบู่ โลชั่น)	๓๑ ชุด	๘๐	๒,๔๘๐	-
รวมเงินทั้งสิ้น (สองพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)				๒,๔๘๐	-

จึงเสนอมาเพื่อการพิจารณาการสั่งซื้อวัสดุจากท่าน

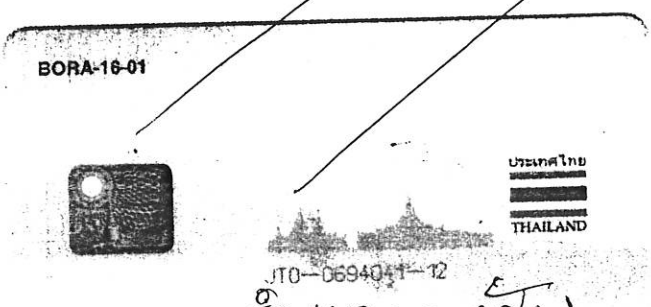
ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ประพิศ พุทธศรี ผู้เสนอราคา
(นางประพิศ พุทธศรี)

เรียน ผอ.รพ.สต. บ้านทุ่งนารี
- เพื่อโปรดพิจารณา
- ใบเสนอราคา
จัดซื้อแล้วดี
๑๕ ม.ค. ๖๑

- ทราบ
๑๕ ม.ค. ๖๑

- ทราบ
- มอบคุณศิตรชัย ดำเนินการ
๑๕ ม.ค. ๖๑



สำเนาถูกต้อง

ประพิศ พุทธศรี

(ประพิศ พุทธศรี)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าบอน
เลขที่รับ 3771
วันที่ 23 พ.ย. 60

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง

ที่ พท ๐๘๓๒.๑/๑.๒/๒๐๓ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความเห็นชอบและอนุมัติแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

เรียน สาธารณสุขอำเภอป่าบอน

พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๑๑ ให้หน่วยงานของรัฐจัดจำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีที่กรมบัญชีกลางกำหนดและให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ นั้น

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี ได้จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เสร็จเรียบร้อยแล้ว ตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. เห็นชอบและอนุมัติพร้อมลงนามในแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

๒. ลงนามในประกาศให้หัวหน้าเจ้าหน้าที่ประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ ตามที่พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนด

ลงชื่อ

(นายนพพล กองเอียด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี

- ทราบ
- อนุมัติ

๒๓ พ.ย. ๖๐

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี
แผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	งบประมาณโครงการ (บาท)	คาดว่าจะประกาศจัดซื้อจัดจ้าง (เดือน/ปี)
๑.	ค่าจ้างก่อสร้างรั้วคอนกรีต+เชอร่า	๒๓๖,๘๐๐	ธ.ค.๖๐
๒.	ค่าจัดซื้อจัดจ้างวัสดุโครงการ สปสช. ปี ๒๕๖๐	๔๒,๙๖๕	ธ.ค. ๖๐
๓.	ค่าวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ	๘,๙๐๐	ม.ค.-ก.พ. ๖๑
๔.	วัสดุคอมพิวเตอร์	๑๘,๐๐๐	ม.ค.-ก.พ. ๖๑
๕.	ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่	๕๐,๐๐๐	มี.ค.-เม.ย. ๖๑
๖.	ครุภัณฑ์สำนักงาน	๓๓,๐๐๐	มี.ค.-เม.ย. ๖๑
๗.	ค่าจ้างซ่อมครุภัณฑ์	๒๐,๐๐๐	พ.ค.-มิ.ย.๖๑
๘.	ค่าวัสดุสำนักงาน	๑๙,๕๖๕	พ.ค.-มิ.ย.๖๑
๙.	ค่าวัสดุงานบ้านงานครัว	๖,๖๕๕	พ.ค.-มิ.ย.๖๑
	รวม	๔๓๕,๘๘๕	

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ
(นายฉัตรชัย ขวัญแก้ว)
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสายัญ ศรีนาค)
สาธารณสุขอำเภอป่าบอน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง

ประกาศ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี
เรื่อง เผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

.....

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ นั้น

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารีได้จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างเป็นไปด้วยความโปร่งใส่ และตรวจสอบได้ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

จึงขอให้ประกาศให้ทรายโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสายัญ ศรีนาค)
สาธารณสุขอำเภอป่าบอน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง

รายชื่อผู้ป่วยคลินิกโรคเรื้อรัง กระเป๋ายา ห่วงใย ไม่ลืม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1.	นางสุวรรณี กรอบเพชร	สุวรรณี กรอบเพชร	
2.	นายโชคชนะ ทองปุ่ม	ทองปุ่ม	
3	นายสินอะ นนพร	สำนอย ยนพรฐ	
4.	นางบุรณี ตั้งสุวัฒน์	บุรณี ชิตนุงกย์	
6.	นายปัน ทองรอด	ปั้น ทองรอด	
6.	นายพร ใหม่แก้ว	พร ใหม่แก้ว	
7.	นายพัน ใหม่แก้ว	พัน ใหม่แก้ว	
8.	นางนวง มิตเพชร	นวง	
9.	นายมาลี ไหมชุม	มาลี ไหมชุม	
10.	นายทิม ขวัญซ่อน	ทิม ขวัญอ่อน	
11.	นายเสริมชัยพ์ แก้วเอียด	นาย เสริมชัย แก้วเอียด	
12.	นายตั้ง สุขแก้ว	ตั้ง สุขแก้ว	
13.	นายปัน ทองรี	ปั้น ทองรี	
14.	นายเอี่ยม โรมเมือง	เอี่ยม โรมเมือง	
15.	นายสุวัฒน์ สะรุโณ	นายสุพัฒน์ สะรุโณ	
16.	นายชื่น สารุโณ	นายชื่น สะรุโณ	
17	นางสอน แก้วหนู	สอน แก้วหนู	
18	นายแหวง อ่ำเส้ง	แหวง อ่ำเส้ง	
19.	นายประเสริฐ นวลละออ	ประเสริฐ นวลละออ	
20	นายอุดม ชัยจันทร์	อุดม ไชยันทร์	
21	นายนะ มันคงโก	นายนะ มันคงโก	
22	นายบุญชวน เสนแก้ว	นายบุญ ชวน	
23	นางแจ่ม สุวรรณมณี	แจ่ม สุวรรณมณี	
24	นายพยุงศักดิ์ อินทร์สาย	พยุงศักดิ์	
25	นายเชื่อม พรหมขวัญ	นายเชื่อม พรหมขวัญ	
26	นางเพ็ญ วรรณมณี	นางเพ็ญ วรรณมณี	
27	นายอำพัน อินทปัน	อำพัน	
28	นางสอ สุขอาจ	ส่วน	
29	นายอนนท์ ณพเพชร	อานนท์ กรอบเพชร์	

รายชื่อผู้ป่วยคลินิกโรคเรื้อรัง กระเป๋ายา ห่วงใย ไม่ลืม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
32	นางสมจิต สุวรรณมณี	นางสมจิต สุวรรณมณี	
34	นางนิด ทุนดี	นางสาย ทุนดี	
33	นางนฤมิตร ทุนดี	นางนฤมิตร ทุนดี	
35	นางสมใจ อรรถโร	สมใจ อรรถโร	
36	นางน้อม นิลอัฐ	น้องน้อม นิลอัฐ	
37	นางปรีดา	นางปรีดา	
38	นางอ่อน รอดเขว	อ่อน	
39	นางเพ็ญ โคเสลัก	เพ็ญ	
40	นางอรัญญา ฤาแก้ว	อรัญญา ฤาแก้ว	
41	นางกุศล อรรถมารี	กุศล อรรถมารี	
42	นางวรรณี ลิขิกร	วรรณี ลิขิกร	
44	นางบวด ทุ่งเพ็ง	นางบวด ทุ่งเพ็ง	
45	นางเพ็ญ ทุ่งทอง	นางเพ็ญ ทุ่งทอง	
43	นางสมใจ แก้วอินทร์	สมใจ แก้วอินทร์	
44	นายอำไพ ลอยลอย	อำไพ ลอยลอย	
45	นางนิด ศรีอะปะ	นางนิด ศรีอะปะ	
46	นางพอง พรมเกิด	นางพอง	
47	นางบวง มานพ	นางบวง	
48	นางอินดี เชิงเพ็ง	อินดี เชิงเพ็ง	
49	นางสิริมาศ พรมเกิด	สิริมาศ พรมเกิด	
50	นางนิด รมบรร	นางนิด รมบรร	
51	นางทุม ศรีอะปะ	ทุม ศรีอะปะ	
52	นางสุพัฒน์ ใหม่แก้ว	สุพัฒน์ ใหม่แก้ว	
53	นางผ่อง เอี่ยมพูล	ผ่อง เอี่ยมพูล	
54	นางจันทร์ หวังอ่อน	จันทร์ หวังอ่อน	
55	นางบุญธรรม แก้วพิบูลย์	บุญธรรม	
56	นางเสริม ขนหนูชัยมงคล	เสริม	
57	นางจิบ สุวรรณมณี	จิบ	
58	นางกนอล จันทุวัฒน์	กนอล จันทุวัฒน์	

1

รายชื่อผู้ป่วยคลินิกโรคเรื้อรัง กระเป๋ายา ห่วงใย ไม่ลืม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี

ลำดับ	ชื่อ-สกุล		ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
59	นางเสงี่ยม	บัวพรหม	x เสงี่ยม	
60	นางปทสาน	วงศ์บัว	ปรสาน	
61	นางถ้อง	บัวพรหม	ถ้อง	
62	นางเครือ	เรนีย์	เครือ	
63	นางผิน	บัวสม	ผิน	
64	นางจบ	จันทร์สุข	[illegible]	
65	นางช่วง	พรหมคง	นายช่วง พรหมคง	
66	นายอำพัน	อินเปีย	นายอำพัน	
67	นางเล็ก	อินเปีย	นางเล็ก อินเปีย	
68	นางยุภาพร	แก้วพิบูรณ์	ยุภาพร	
69	นางช่วน	ชูสีรักษ์	ช่วน ชูสีรักษ์	
70	นางเห้ง	กราบเพ็ชร	นางเห้ง	
71	นายเชื้อ	กราบเพ็ชร	นายเชื้อ	
72	นางกลับ	[illegible]	กลับ	
73	นางสุภา	[illegible]	สุภา	
74	นางสงมัย	โยมาเมือง	สงมัย	
75	นายเควิด	บุญพลับ	เควิด	
76	นส. คิด	บุญพลับ	คิด บุญพลับ	
77	นางอารีย์	อิสรา	อารีย์	
78	นางสุจิตรา	พรหมหลัง	สุจิตรา	
79	นางเคลียว	เคลียวอุ่น	เคลียว	
80	นางสมศรี	แก้วพิบูรณ์	สมศรี	
81	นางเพรียง	อินทร์วิชัย	นางเพรียง	
82	นางวัฒนา	กรีดา	วัฒนา	
83	นางเบือน	แก้วงาม	เบือน	
84	นางอนันต์	กราบเพ็ชร	อนันต์	
85	นางแฝว	มาปิรัตน์	แฝว	
86	นางเขียน	แก้วอินทร์	เขียน	
87	นางถ้อง	แก้วพิบูรณ์	ถ้อง	

รายชื่อผู้ป่วยคลินิกโรคเรื้อรัง กระเป๋ายา ห่วงใย ไม่ลืม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
88	นายเศรียร บัวพงษ์	เศียร	
89	นางนิตย์ ทุนศรี	นางนิตย์	
90	นางฉ้าย บุญสง	นางฉ้าย	
91	นายสมนึก บุญสง	นายสมนึก บุญสง	
92	นางหนูนิตย์ ชูทอง	นางหนูนิตย์ ชูทอง	
93	นางแจว ฉิมคล้าย	แจว ฉิมคล้าย	
94	นายสุทธิ์ ชูทอง	สุชาติ ชูทอง	
95	นายสนั่น เพิ่งบัวแก้ว	สนั่น เพิ่งบัวแก้ว	
96	นายจำเนียร กรรมเพชร	จำเนียร	
97	นายแสง พรกุญ	แสง พรกุญ	
98	นางแคล้ว แก้วทอง	แคล้ว แก้วทอง	
99	นางอภิสรา โยมเมือง	อภิสรา โยมเมือง	
100	นางกรรยใจ แก้วพิบูลย์	นางกลอยใจ แก้วพิบูลย์	
101	นางเกลี้ยม เหตุทอง	เกลี้ยม	
102	นางหนูจาย [illegible]	หนูจาย	
103	นางหนูกลิ่น จันทร์สุข	หนูกลิ่น	
104	นางคำนึง กล้าคง	คำนึง กล้าคง	
105	นางหล้อม [illegible] กล้าคง	หล้อม	
106	นางวรัชญา บุญสง	วรัชญา บุญสง	
107	นางหล้า นาแล้ว	หล้า	
108	นางวรรณเคลือ สุวรรณมณี	วรรณเคือน	
109	นางช่อง เพิ่งเขียว	ช่อง เพิ่งเขียว	
110	นางเพียร เศรษฐวินิตย์	นางเพียร เศรษฐวินิตย์	
111	นางเคล้า สุวรรณคา	เคล้า	
112	นางออด จันทร์ยาก	ออด จันทร์ยาก	
113	นางจิตร์ ชูแจ่ม	นางจิตร์ ชูแจ่ม	
114	นางน้อย ทศนุม	น้อย	
115	นางอำพัน ตนากุล	อำพัน	
116	นายเสริม เพ็งเชียด	เสริม	

รายชื่อผู้ป่วยคลินิกโรคเรื้อรัง กระเป๋ายา ห่วงใย ไม่ลืม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
117	นางเพียร สุดภากร	เพียร	
118	นายเหี้ยง ขุนชัย	เหี้ยง	
119	นางพิณ มณีรัตน์	พิณ	
120	นางเปรี้ด แก่นแก้ว	เปรี้ด	
121	นางหนูเพียง สุกใส	หนูเพียง	
122	นางเปิ้ง เหตุทอง	เปิ้ง	
123	นายชวย ศรีวะปา	ชวย	
124	นายเอียด ทองรอด	เอียด	
125	นางปากแดง ชูทอง	ปากแดง	
126	นางอารมณ์ ธมฤปภาวิโร	อารมณ์	
127	นางแจว ภิมคอ้าย	แจว	
128	นางอไร ขวัญอ่อน	อไร	
129	นางสง่าน รุ่งภวีน	สง่าน	
130	นายอำไพ ดายยด	อำไพ	
131	นางเรงี่ยม สุวรรณมณี	เสงี่ยม	
132	นายปรีดา มุขสง	ปรีดา	
133	นางวรรณเดวีย สุวรรณมณี	วรรณเดวีย	
134	นายพ่วง ดุยนอก	พ่วง	

บันทึกข้อความ

รพ.สต.บ้านทุ่งนารี
รับที่ ๑๐๕/๖๑
วันที่ ๒๗ ก.พ. ๖๑
เวลา.....

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๗๐

ที่ พท ๐๘๓๒.๑/๔.๒/๗๗ **วันที่** ๒๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงค่าจ้างทำกระเป๋าฯ โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี

ตามหนังสือ ที่ พท ๐๘๓๒.๑/๔.๒/๖๕ ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าบอน ได้อนุมัติให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี จ้างทำกระเป๋าผ้าสำหรับใส่ยา โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จากบริษัท มาสเตอร์พีซ แอนด์ โครเชท์ จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๐๕๕๔๗๐๐๐๒๗๔ ที่อยู่เลขที่ ๑๖๐/๒๓-๒๖ ถนนแสงศรี ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา จำนวน ๑ รายการ ราคารวมทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยใช้เงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี บัดนี้ ผู้รับจ้าง ได้ส่งมอบพัสดุให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี และผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามบันทึกการตรวจรับพัสดุ ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ที่แนบมาพร้อมนี้

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๙ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๑ และคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๙/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ เรื่องการมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง ข้อ ๑ (๑) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง เป็นจ้างทำกระเป๋าผ้าสำหรับใส่ยา โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน จำนวน ๑ รายการ ราคารวมทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยหักภาษี ณ ที่จ่าย (ร้อยละ ๑) จำนวน ๑๔๐.๑๙ (หนึ่งร้อยสี่สิบบาทสิบเก้าสตางค์) เพื่อนำส่งสรรพากร คงเหลือเงิน ๑๔,๘๕๙.๘๑ (หนึ่งหมื่นสี่พันแปดร้อยห้าสิบเก้าบาทแปดสิบเอ็ดสตางค์) เพื่อจ่ายให้ ผู้รับจ้าง ต่อไป โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี มียอดเงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๑ จำนวน ๕๕,๖๒๐.๔๙ บาท (ห้าหมื่นห้าพันหกร้อยยี่สิบบาทสี่สิบเก้าสตางค์)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายประมวล พงศ์กิจเจริญ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
เจ้าหน้าที่การเงิน

เรียน ผอ.รพ.สต.บ้านทุ่งนารี
-เพื่อโปรดทราบ
-เห็นควรอนุมัติ

(นายฉัตรชัย ขวัญแก้ว)
๒๗/กพ./๖๑

อนุมัติ

(นายนพพล กองเอียด)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี
๒๗/กพ./๒๕๖๑

บริษัทมาสเตอร์พีซแอนด์โกรเซท์ จำกัด (สาขา 00002)

178/50 ถ.แสงศรี ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

(074)221111 FAX : (074)221157

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/ Tax ID 0905547000274

ใบเสร็จรับเงิน

ออกใบกำกับภาษีโดยสาขาที่ 00002 โกรเซท์

ลูกค้า Customer PCG6102001

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี

อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID 0994000798326

เลขที่ใบเสร็จ Rectipt No. RE6103006

วันที่ Date 27 / 2 / 61

พนักงานขาย Salesman ศรี-ธนาศรี

ลำดับ No.	เลขที่ใบกำกับ/ Invoice	วันที่ Date	ครบกำหนด Due Date	จำนวนเงิน Amount	ยอดคงค้าง Remain Amount	ยอดชำระ Paid Amount
1	IV6102036			15,000.00		15,000.00

(หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน).

รวมเป็นเงิน Total Amount 15,000.00

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้รับมอบอำนาจและลายเซ็นผู้รับเงิน และได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

ชำระเงินโดย ☐ เงินสด ☑ เช็ค

เช็คธนาคาร ธกส. สาขา ป่าบอน

เลขที่ 5444188 วันที่ 27/ 2 /61

จำนวนเงิน 14,859.81

ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 140.19

ผู้รับเงิน/ Collector วันที่/ Date

ในนาม

บริษัทมาสเตอร์พีซแอนด์โกรเซท์ จำกัด (สาขา 00002)

ผู้รับมอบอำนาจ/ Authorized Signature

(แบบ บก.๒๘)

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

กรมสรรพากร
ป่าบอน, พัทลุง

ผู้รับเงิน: .....
สรรพากรอำเภอ/ผู้รับมอบอำนาจ: .....
ใบเสร็จรับเงิน ภ.ง.ด.1ง
เล่มที่ใบเสร็จ: 001038 วันที่: 28/02/2561
รหัสสำนักงาน: 12930080 เครื่องที่: 01
ผู้ชำระภาษีอากร: โรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพบ้านทุ่งนารี
เลขประจำตัว: 0994000798326
แบบที่ยื่น: ภ.ง.ด.53 เลขระบุเอกสาร:
12930080-25610228-1-01-000007
เดือนที่จ่ายเงิน: 02/2561
จำนวนเงิน: เช็ค
*140.19
(หนึ่งร้อยสี่สิบบาทสิบเก้าสตางค์)
รหัสธนาคาร: 034570 เลขที่บัญชี: 5975000281
หมายเลขเช็ค: 5444189 วันที่สั่งจ่าย: 27/02/2561
จำนวนเงินบนเช็ค: *140.19*
รหัสตรวจสอบ: 56924080
****** ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว *****

รณสุขอำเภอป่าบอน โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี
-๔-๐๐๐๗๙๘๓-๒๖ ที่อยู่ ๒๓๔ ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๗๐
ว่าย ตามหนังสือที่ พท ๐๘๓๒.๑/๔.๒/๗๗ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
พีช แอนด์ โครเซท์ จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๐๕๕๔๗๐๐๐๒๗๔
๑/๒๓-๒๖ ถนนแสงศรี ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐

ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงิน		ภาษีเงินได้	
- ค่ากระเป๋ายา	๒๘ ก.พ. ๖๑	๑๔,๐๑๘	๖๙	๑๔๐	๑๙
เษร) (หนึ่งร้อยสี่สิบบาทสิบเก้าสตางค์)		๑๔,๐๑๘	๖๙	๑๔๐	๑๙

(ลงชื่อ)

(นายนพพล กองเอียด)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี

(แบบ บก.๒๘)

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าบอน โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙-๔-๐๐๐๗๙๘๓-๒๖ ที่อยู่ ๒๓๔ ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๗๐
รับรองว่าได้หักเงินภาษี ณ ที่จ่าย ตามหนังสือที่ พท ๐๘๓๒.๑/๔.๒/๗๗ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
ชื่อผู้ถูกหัก บริษัท มาสเตอร์พีช แอนด์ โครเชท์ จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๐๕๕๔๗๐๐๐๒๗๔
ที่อยู่เลขที่ ๑๖๐/๒๓-๒๖ ถนนแสงศรี ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงิน		ภาษีเงินได้	
ภาษีเงินได้นิติบุคคล ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ค่าปรับ.....	- ค่ากระเป๋ายา	๒๘ ก.พ. ๖๑	๑๔,๐๑๘	๖๙	๑๔๐	๑๙
รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยสี่สิบบาทสิบเก้าสตางค์)			**๑๔,๐๑๘**	**๖๙**	**๑๔๐**	**๑๙**

(ลงชื่อ)

(นายนพพล กองเอียด)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าบอน
เลขที่รับ 685
วันที่รับ 21 กพ. 61
เวลา.....

วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ ๕๓/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าบอน ได้ตกลง จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ บริษัท มาสเตอร์พีช แอนด์ โครเชท์ จำกัด สำหรับโครงการ จ้างทำกระเป๋าผ้าสำหรับใส่ยา โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รพ.สต.บ้านทุ่งนารี โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

- ✔ ถูกต้อง
  - ✔ ครบถ้วนตามสัญญา
  - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ✔ ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นายนพพล กองเอียด)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ61017321384
เลขที่สัญญา610214071805
เลขคุมตรวจรับ 6102A1296325

เรียน สาธารณสุขอำเภอป่าบอน
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรดำเนินการเบิกจ่ายเงิน

(นายภูวนาท ณรงค์รัตน์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายสายัญ ศรีนาค)
สาธารณสุขอำเภอป่าบอน

บริษัทมาสเตอร์พีซแอนด์โครเซท์ จำกัด (สาขา 00002)

178/50 ถ.แสงศรี ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

(074)221111 FAX : (074)221157

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/ Tax ID 0905547000274

ใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี

ลูกค้า Customer PCG6102001

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี

อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง

โทร. 074-625333

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID **0994000798326**

อ้างอิง Reference

เลขที่ No. IV6102036

วันที่ Date 14 ก.พ. 2561

เครดิต Credit 0 วัน Days ครบกำหนด Due Date

เลขที่ใบสั่งขาย Sales Order No.

พนักงานขาย Salesman ธนาศรี

เขตการขาย Territory

ลำดับ No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด Code/ Descriptions	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	**กระเป๋าใส่ยา**	1.00 งาน	15,000.00	15,000.00

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้รับมอบอำนาจและลายเซ็นผู้รับเงิน และได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

รวมเป็นเงิน Gross Amount		15,000.00
หักส่วนลด Less Discount		0.00
มูลค่าสินค้า Total Invoice		14,018.69
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	7.00 %	981.31
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Product Value		**15,000.00**

ผิดตกยกเว้น E. & O.E

(หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน).

ได้รับสินค้าตามรายการถูกต้องแล้ว

ผู้รับสินค้า/ Goods Received by วันที่/ Date

ผู้ส่งสินค้า/ Delivery by วันที่/ Date

- สินค้านี้ขายขาด ไม่รับคืนหรือเปลี่ยน
- บริษัทฯ จะนำใบเสร็จรับเงินมาเรียกเก็บเงินในภายหลัง
- บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ย 1.25% ต่อเดือน เมื่อชำระบิลเกินกำหนด
- กรุณาชำระเงินด้วยเช็ค ในนามบริษัทฯ ขีดคู่ถือและขีดคล่อมเท่านั้น

ในนาม

บริษัทมาสเตอร์พีซแอนด์โครเซท์ จำกัด (สาขา 00002)

ผู้รับมอบอำนาจ/ Authorized Signature

ที่ [illegible] สาธารณสุขอำเภอป่าบอน
เลขที่รับ..... 491
วันที่รับ..... 7 กพ.61
เวลา.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๗๐

ที่ พท ๐๘๓๒.๑/๔.๒/๖๕ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน สาธารณสุขอำเภอป่าบอน

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างทำกระเป๋าผ้าสำหรับใส่ยา โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รพ.สต.บ้านทุ่งนารี โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ถุงหรือกระเป๋า(๒๔.๑๑.๑๕.๐๐) จำนวน ๑ รายการ	บริษัท มาสเตอร์พีช แอนด์ โครเชท์ จำกัด	๑๕,๐๐๐.๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐
		รวม	๑๕,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าบอนพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ฉัตรชัย ขวัญแก้ว
(นายฉัตรชัย ขวัญแก้ว)
เจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอป่าบอน
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรอนุมัติ และเลขนามโปรดเกล้า

(นายสายัญ ศรี[illegible])
๗ กพ. ๖๑

(นายสายัญ ศรี[illegible])
สาธารณสุขอำเภอป่าบอน
๗ กพ ๖๑

ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าบอน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างทำกระเป๋าผ้าสำหรับใส่ยา โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รพ.สต.บ้านทุ่งนารี โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี ได้มีโครงการ จ้างทำกระเป๋าผ้าสำหรับใส่ยา โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รพ.สต.บ้านทุ่งนารี โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

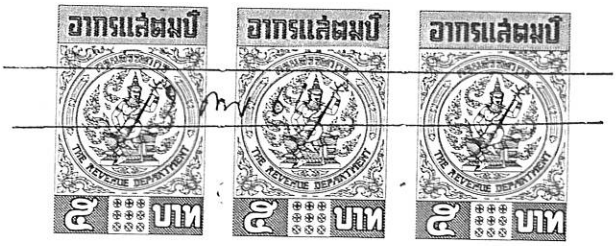
ถุงหรือกระเป๋า(๒๔.๑๑.๑๕.๐๐) จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท มาสเตอร์พีซ แอนด์ โครเซท์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

สายัญ ศรีนาค

(นายสายัญ ศรีนาค)

สาธารณสุขอำเภอป่าบอน



ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท มาสเตอร์พีช แอนด์ โครเชท์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๑๖๐/๒๓-๒๖ ถนนแสงศรี
ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐-๗๔๒๒-๑๑๒๒
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๐๕๕๔๗๐๐๐๒๗๔
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร .....
ชื่อบัญชี .....
ธนาคาร .....

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ๕๗/๒๕๖๑
วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าบอน
ที่อยู่ ม.๖ ตำบลวังใหม่ อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง
โทรศัพท์ ๐๗๔๖๒๕๓๓๓

ตามที่ บริษัท มาสเตอร์พีช แอนด์ โครเชท์ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ถุงหรือกระเป๋า(24.11.15.00)	๑	งาน	๑๕,๐๐๐.๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๔,๐๑๘.๖๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๙๘๑.๓๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๕,๐๐๐.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2561
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. ผู้กรณีงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เคางานทั้งหมดหรือแต่บาาส่วนแห่งสัญญานี้ไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ 10 (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

<u>หมายเหตุ :</u>

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๑๐๑๗๓๒๑๓๘๔ จ้างทำกระเป๋าผ้าสำหรับใส่ยา โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รพ.สต.บ้านทุ่งนารี โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าบอน ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นายภูวนาท ณรงค์รัตน์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นางสาวธนาศรี พงศ์ทิพย์พนัส)

ผู้รับจ้าง

วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เลขที่โครงการ 61017321384

เลขคุมสัญญา 610214071805

บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าบอน
เลขที่รับ 288
วันที่รับ 24 ม.ค. 61
เวลา

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง

ที่ พท ๐๘๓๒.๑/๔.๒/๒๘ วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน สาธารณสุขอำเภอป่าบอน

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง มีความประสงค์จะ จ้างทำกระเป๋าผ้าสำหรับใส่ยา โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รพ.สต.บ้านทุ่งนารี โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางและรายละเอียดของราคากลางจำนวน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจาก เงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี รับโอนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี จำนวน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

ฉัตรชัย ขวัญแก้ว

(นายฉัตรชัย ขวัญแก้ว)

เจ้าหน้าที่

(นายภูวนาท ฌงค์รัตน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสายัญ ศรีนาค)

สาธารณสุขอำเภอป่าบอน

คำสั่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าบอน

ที่ ๒๕/๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างทำกระเป๋าผ้าสำหรับใส่ยา โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรค**เบาหวาน ความดันโลหิตสูง รพ.สต.บ้านทุ่งนารี โดยวิธีเฉพาะเจาะจง**

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี มีความประสงค์จะ จ้างทำกระเป๋าผ้าสำหรับใส่ยา โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รพ.สต.บ้านทุ่งนารี โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างทำกระเป๋าผ้าสำหรับใส่ยา โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รพ.สต.บ้านทุ่งนารี โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายนพพล กองเอียด ผู้ตรวจรับพัสดุ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

สายัญ ศรีนาค

(นายสายัญ ศรีนาค)

สาธารณสุขอำเภอป่าบอน

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายภูวนาท ณรงค์รัตน์ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายฉัตรชัย ขวัญแก้ว (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายนพพล กองเอียด (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

Masterpiece Design & Print บริษัท มาสเตอร์พีซ แอนด์ โครเชท์ จำกัด

178/50 อ.แสงศรี ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110 Tel. 074-221111 Fax. 074-221157 E-mail : masterpiece_crochet@yahoo.com

ใบเสนอราคา / Quotation

เลขที่/No. 10/61

เรื่อง / Title กระเป๋า วันที่ / Date 15 มกราคม 2561

เรียน / Name ผอ.รพ.สต.บ้านทุ่งนารี ต.ทุ่งนารี อ.ป่าบอน จ.พัทลุง 93170

โทร. / Tel. 073-348633 พนักงานขาย / Sale ณัฐกาญจน์ 081-9560333

บริษัทฯ มีความยินดีขอเสนอราคาตามรายละเอียดต่อไปนี้ / We are pleased to submit you the following quotation Printion works herein at price.

ลำดับที่ Item	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	กระเป๋าผ้าสำหรับใส่ยา	150 ใบ	100.00	15,000.00
	ราคานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % แล้ว			

ราคารวม / Total	14,018.69
ภาษี 7 % / Vat 7%	981.31
รวมทั้งสิ้น / Subtotal	15,000.00

ยอดเงินรวมเป็นตัวอักษร / Total Amount in Words

หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน

กำหนดยืนราคา / Price Validity

กำหนดส่งของ / Terms of Delivery

เงื่อนไขการชำระเงิน / Terms of Payment

ผู้เสนอราคา / Bidder ธนาศรี

(นางสาวธนาศรี พงศ์ทิพย์พนัส)

ข้าพเจ้าเห็นชอบแล้วตามราคาที่เสนอ และขอสั่งพิมพ์ตามรายละเอียดนี้ทุกประการ (Approved By)

ผู้สั่งพิมพ์ ธนาศรี วันที่สั่งงาน / Order Date 15/ม.ค./2561

Customer's Signature

ส่งมอบ
ลำเนาไพร
15 ม.ค. 61

ทะเบียนเลขที่ 0905547000274

แบบ พค. 0401

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า

ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

บริษัท มาสเตอร์พีซ แอนด์ โครเชท์ จำกัด

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัด สงขลา

เมื่อวันที่ 30 มกราคม พ.ศ. 2547

ออกให้ ณ วันที่ 8 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2555

(นางสาวอุษณี จงศิริกุล)
นายทะเบียน

รับรองสำเนาถูกต้อง

(นางสาวธนาศรี พงศ์ทิพย์พนัส)

ที่ สข. 014034

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดสงขลา
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 30 มกราคม 2547 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0905547000274
ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท มาสเตอร์พีช แอนด์ โครเชท์ จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 3 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
   1. นายรัชดะ สาริบุตร
   2. [illegible]ยา สาริบุ
   3. นางสาวธนาศรี พงศ์ทิพย์พนัส/
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพัน[illegible] คือ กรรมการคนใดคน[illegible] ประทับตราสำคัญของบริษัท/
4. ทุนจดทะเบีย[illegible]ทถ้วน/
5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ [illegible] ถนนแสงศรี ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา/
   สำนักงานสาขา[illegible] (1) เลขที่ [illegible] ถนนแสงศรี ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา/
6. วัตถุที่ประสงค์[illegible] มี 42 ข้อ ปรากฏในรายการเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 4 แผ่น

โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนรับรองเอกสารและประทับตราสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2560

(นาง[illegible])
นายทะเบียน

รับรองสำเนาถูกต้อง

(นางสาวธนาศรี พงศ์ทิพย์พนัส)

ค่าเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อควรทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง

ที่ สข. 014034

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดสงขลา

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ สข. 014034

1. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2559

2. หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทาง
ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ

3. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความส่วนใ ที่จดทะเ
ไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

ว.ศ. ๒๕๖๐

รับรองสำเนาถูกต้อง

(นางสาวธนาศรี พงศ์ทิพย์พนัส)

ที่ สข. 014034 ออกให้ ณ วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2560

วัตถุที่ประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วน บริษัท นี้ มี 4[illegible] ข้อ ดังนี้

(1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และจัดการโดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใด ๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น

(2) ขาย โอน จำนอง และเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น

(3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัยการหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์

(4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลักหลังตั๋วเงินหรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น [illegible]

(5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดชอบในห้างหุ้นส่วน และเป็น[illegible]

(7) ประกอบกิจการค้า ข้าว ผลิตภัณฑ์ข้าว มันสำปะหลัง [illegible] ถั่ว พริกไทย ปอ นุ่น ฝ้าย ครั่ง ละหุ่ง ไม้ ยาง ผัก ผลไม้ ของป่า สมุนไพร [illegible] สัตว์มีชีวิต [illegible] และ น้ำตาล อาหารสัตว์ และพืชผลทางเกษตรทุกชนิด

(8) ประกอบกิจการค้า เครื่อง[illegible] ยานพาหนะ [illegible] กำเนิดและเครื่องใช้ไฟฟ้า ตู้เย็น เครื่องปรับอ[illegible] หม้อหุงข้าวไฟฟ้า เต[illegible] เครื่อง[illegible] เครื่องทำความร้อน เครื่องทำความเย็น เครื่องครัว เครื่อง[illegible] เครื่อง[illegible] เครื่องเคหภัณฑ์ เครื่องเฟอร์นิเจอร์ [illegible] และ[illegible]

(9) ประกอบกิจการ[illegible] อาหารสำ[illegible] เครื่องปรุงรสอาหาร เครื่องดื่ม [illegible] และเครื่อง[illegible]

(10) ประกอบกิจการค้า[illegible] เครื่องนุ่งห่ม[illegible] เครื่องแต่งกาย เครื่องประดับกาย เครื่องสำอาง เครื่องใช้[illegible] สริมความ[illegible] และเครื่องอุปโภคอื่น

บริษัท มาสเตอร์พีซ [illegible] จำกัด
Job PRINT SHOP
MASTERPIECE & CROCHET CO.,LTD.

รับรองสำเนาถูกต้อง

(นางสาวธนาศรี พงศ์ทิพย์พนัส)

ที่ สข. 014034 ออกให้ ณ วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2560

(11) ประกอบกิจการค้ายารักษาและป้องกันโรคสำกรับคนและสัตว์ เครื่องเวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์และเภสัชกรรม ปุ๋ย ยาปราบศัตรูพืช ยาบำรุงพืชและสัตว์ทุกชนิด เครื่องมือเครื่องใช้ในทางวิทยาศาสตร์

(12) ประกอบกิจการค้าทอง นาก เงิน เพชร พลอย และอัญมณีอื่น รวมทั้งวัตถุทำเทียมสิ่งดังกล่าว

(13) ประกอบกิจการค้ากระดาษ เครื่องเขียน แบบเรียน แบบพิมพ์ หนังสือ อุปกรณ์การเรียน เครื่องคำนวณ เครื่องพิมพ์ อุปกรณ์การพิมพ์ สิ่งพิมพ์ หนังสือพิมพ์ ตู้เก็บ [illegible] และเครื่องใช้สำนักงานทุกชนิด

(14) ประกอบกิจการค้าวัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ในการก่อสร้าง เครื่องมือช่างทุกประเภท สี เครื่องมือทาสี เครื่องตกแต่งอาคารทุกชนิด

(15) ประกอบกิจการค้าพลาสติก หรือสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบหรือสำเร็จรูป

(16) ประกอบกิจการค้ายางดิบ ยางแผ่น หรือยางชนิดอื่นกันผลิตขึ้นหรือได้มาจากส่วนใดส่วนหนึ่งของต้นยางพารา รวมตลอดถึงยางเทียม สิ่งทำเทียม วัตถุหรือสินค้าดังกล่าวโดยกร[illegible]ศาสตร์

(17) ประกอบกิจการทำนา ทำสวน ทำไร่ ทำนาเกลือ ทำป่า[illegible]การคอกปศุสัตว์

(18) ประกอบกิจการโรงสี โรงเลื่อย โรงงานไสไม้และ[illegible] โรงงานต่อตัวถังร[illegible]ผลิตเซรามิค และเครื่องเคลือบ โรงงานผลิตเครื่องปั้นดินเผา [illegible]น้ำมันพืช [illegible]ดาษ โรงงานกระสอบ โรงงานทอผ้า โรงงานปั่นด้าย [illegible]งานผลิตและ[illegible]อีกยางรถยนต์ โรงงานผลิตเหล็ก โรงกล่อและ[illegible] โรงงานสังกะสี โรงงานผลิต[illegible]สำเร็จรูป [illegible] โรงงานแก๊ส โรงงานบุหรี่ โรงงานน้ำตาล โรงงานผลิตเครื่องใช้พลาสติก โรงงาน[illegible] โรงงานผลิตบานประตูและหน้าต่าง โรงงานแก้ว โรงงานผลิตเครื่องดื่ม โรงงานหลอยาง โรงงานประกอบรถยนต์

(19) ประกอบกิจการ[illegible]หนังสือ พิมพ์หนังสือ[illegible]และออกหนังสือพิมพ์

(20) ประกอบกิจการ[illegible]

(21) ประกอบกิจการ[illegible]แพปลา สะพานปลา

(22) ประกอบกิจการ[illegible]เปิดหินและย่อยหิน

(23) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างอาคาร อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ทำการ ถนนสะพานเขื่อน อุ[illegible]งานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้งรับทำงานโยธาทุกประเภท

(24) ประกอบกิจการเหมืองแร่ โรงงานถลุงแร่ แยกแร่ แปรสภาพแร่ หลอมแร่ แต่งแร่ สำรวจแร่ วิเคราะห์และตรวจสอบแร่ ปิดแร่ ขนแร่

(25) ประกอบกิจการโรงแรม กัตตาคาร บาร์ ไนท์คลับ โบว์ลิ่ง อาบอบนวด โรงภาพยนตร์และโรงมหรสพอื่น สถานพักตากอากาศ สนามกีฬา สระว่ายน้ำ

บริษัท มาสเตอร์พีซ แอนด์ โครเชท์ จำกัด
Job PRINT SHOP
MASTERPIECE & CROCHET CO.,LTD.

รับรองสำเนาถูกต้อง

(นางสาวธนาศรี พงศ์ทิพย์พนัส)

(26) ประกอบกิจการขน.ส่งและขนถ่ายสินค้า และคนโดยสารทั้งทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ ทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ รวมทั้งรับบริการนำของออกจากท่าเรือตามพิธีศุลกากรและกฎระเบียบการขนส่งทุกชนิด

(27) ประกอบกิจการนำเที่ยว รวมทั้งธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการนำเที่ยวทุกชนิด

(28) ประกอบกิจการสั่งเข้ามาจำหน่าย ในประเทศและส่งออกไปจำหน่ายยังต่างประเทศซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ในวัตถุประสงค์

(29) ประกอบกิจการตัดผม แต่งหน้า เสริมสวย ตัดเย็บและซักรีดเสื้อผ้า

(30) ประกอบกิจการรับจ้างถ่ายรูป ล้าง อัด ขยายรูป รวมทั้งเอกสาร

(31) ประกอบกิจการจัดสร้างและจัดจำหน่ายภาพยนตร์

(32) ประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง และให้บริการซ่อมแซม บำรุงรักษา ตรวจสอบ อัดฉีดพ่นน้ำยากันสนิม สำหรับยานพาหนะทุกประเภท รวมทั้งบริการติดตั้ง ตรวจสอบ และซ่อมแซมอุปกรณ์ ป้องกันวินาศภัยทุกประเภท

(33) ประกอบกิจการบริการทางด้านกฎหมาย ทางบัญชี ทางธุรกิจ ทางการเงิน ทางการตลาด รวมทั้งกิจการโฆษณา

(34) ประกอบธุรกิจบริการรับค้ำประกัน [illegible] ปฏิบัติตามสัญญาของบุคคลอื่น รวมทั้งรับบริการค้ำประกันบุคคลซึ่งเดินทางเข้าและออกราชอาณาจักรไทย [illegible] ตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง กฎหมายว่าด้วยการทำงานของคนต่างด้าว และกฎหมายอื่น

(35) ประกอบธุรกิจบริการจัดหางานให้แก่คนหางานและนายจ้าง [illegible] ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการจัดหางาน พาณิชยกรรม อุตสาหกรรม เกษตรกรรม การบริการ การศึกษา การฝึกอบรม และจัดจำหน่าย

(36) ประกอบกิจการ [illegible] รวบรวม จัดทำ [illegible] และเผยแพร่สถิติ ข้อมูล ในทางเกษตรกรรม อุตสาหกรรม พาณิชยกรรม อุตสาหกรรม บริการ รวมทั้งวิจัยและประเมินผลในการดำเนินธุรกิจ

(37) ประกอบกิจการ [illegible] โรงพยาบาล รับรักษาคนไข้และผู้ป่วยเจ็บ รับทำการฝึกสอนและอบรม [illegible] วิชาการเกี่ยวกับการแพทย์ [illegible]

(38) [illegible] บริการรับเป็นผู้จัดการและดูแลผลประโยชน์ เก็บผลประโยชน์ และจัดการทรัพย์สินให้บุคคลอื่น

(39) [illegible] ประกอบกิจการประมูลเพื่อขายสินค้าและรับจ้างทำ ตามวัตถุที่ประสงค์ทั้งหมด ให้กับหน่วยงานของรัฐ องค์กรของรัฐ บุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการ และองค์การของรัฐ

DBD

รับรองสำเนาถูกต้อง

(นางสาวธนาศรี พงศ์ทิพย์พนัส)

ที่ สข. 014034 ออกให้ ณ วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2560

(40) ขอสินเชื่อทุกประเภทจากธนาคารหรือสถาบันการเงิน และขอให้ธนาคารหรือสถาบันการเงินออกหนังสือรับรองและหนังสือค้ำประกันในการปฏิบัติตามสัญญาและความรับผิดชอบ

(41) ประกอบกิจการรับออกแบบ ผลิต สื่อสิ่งพิมพ์ สติ๊กเกอร์ ป้ายโฆษณาประชาสัมพันธ์ สื่อวิทยุโทรทัศน์ สื่ออิเลคทรอนิคส์ งานประชาสัมพันธ์อื่นๆ พร้อมทั้งจำหน่ายสื่อทุกประเภท

(42) ประกอบกิจการรับจัดงานนิทรรศการ งานอีเว็น รวมทั้งให้เช่าอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในกิจการดังกล่าว ข้างต้น

บริษัท มาสเตอร์พีซ แอนด์ โครเซท์ จำกัด
Job PRINT SHOP

รับรองส[illegible]อง

(ธนาศรี [illegible]ย์พนัส)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0 - 9055 - 47000 - 27 - 4

ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท มาสเตอร์พีซ แอนด์ โครเชท์ จำกัด

ชื่อสถานประกอบการ CROCHET

เป็น ☐ สำนักงานใหญ่ ☒ สาขาที่ 00002

ตั้งอยู่ อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่

หมู่บ้าน เลขที่ 178/50

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน แสงศรี

ตำบล/แขวง หาดใหญ่ อำเภอ/เขต หาดใหญ่

จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110 โทรศัพท์

วันที่ให้เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 19 กุมภาพันธ์ 2556

ออกให้เมื่อวันที่ ๑๔ พฤษภาคม 2556

ผู้ออกทะเบียน

(นางอัจนา นพคุณขจร)

ตำแหน่ง นักวิชาการสรรพากรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

สรรพากรพื้นที่สงขลา 2

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท มาสเตอร์พีซ แอนด์ โครเชท์ จำกัด Job PRINT SHOP MASTERPIECE & CROCHET CO.,LTD.

คำเตือน

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการ และเฉพาะสถานประกอบการตามที่ระบุไว้เท่านั้น และต้องแสดงไว้ ณ ที่เปิดเผยซึ่งเห็นได้ง่ายในสถานประกอบการ เป็นรายสถานประกอบการ ถ้าสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ต้องยื่นคำขอรับใบแทนภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุด หากฝ่าฝืนอาจต้องรับผิดทั้งทางแพ่งและหรืออาญา

12901110-25560219-1-02-000046 ภพ09-12901110-12901110 (นางสาวธนาศรี พงศ์พิทย์พนัส) 0085-01 12901000

ไทยพาณิชย์
SCB

ใบแจ้งรายการบัญชีเดินสะพัด
STATEMENT OF CURRENT ACCOUNT

0565 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ 2065
85978 IMSTMT MAIL

ชื่อ บจก มาสเตอร์พีซ แอนด์ โครเชท์
NAME

ที่อยู่ 160/23-26 ถ แสงศรี ต หาดใหญ่ หาดใหญ่ สงขลา
ADDRESS 90110

เลขที่บัญชี 565-302065-3
ACCOUNT NO

วันที่ 30/06/13
DATE

บริษัท มาสเตอร์พีซ แอนด์ โครเชท์ จำกัด
Job PRINT SHOP
MASTERPIECE & CROCHET CO.,LTD.

รับรองสำเนาถูกต้อง

(นางสาวธนาศรี พงศ์ทิพย์พนัส)

รับรองสำเนาถูกต้อง

(นางสาวธนาศรี พงศ์ทิพย์พนัส)

BORA-9.2-04-2560

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9098-035486-2 สำนักทะเบียน เทศบาลนครหาดใหญ่

รายการที่อยู่ 59/103 หมู่ที่ 4 35 ซอย 14 ทุ่งรสา 2 (นายโหลวง ชูรวัฒน์)

ตำบล~~คอหงส์~~ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

ชื่อหมู่บ้าน นาคใหญ่ ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน ป้าย ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ นางบุษกร ช่วยสงค์ นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 6 ส.ค. 2541

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9098-035486-2 ลำดับที่ 2

ชื่อ น.ส.ธนาศรี พงศ์ทิพย์พนัส สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-9097-00109-66-2 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 14 ส.ค. 2520

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สุวรรณา สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ พิชัย สัญชาติ ไทย

มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร์ นายทะเบียน

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 19 เม.ย. 2533 นางบุษกร ช่วยสงค์

สำเนาใช้เพื่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุ่งหวาย

ไปที่ นายทะเบียน

รับรองสำเนาถูกต้อง

(นางสาวธนาศรี พงศ์ทิพย์พนัส)

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

ที่ 36/60 วันที่ 19 กันยายน 2560

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ประจำปี 2560** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งนารี** จำนวน 17,480.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งนารี** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 17,480.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายนพพล กองเอียด จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(เสาวคนธ์ แสงเขียว)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 489,176.52 บาท (สี่แสนแปดหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบหกบาทห้าสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นางชนิสร หินทอง)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.ทุ่งนารี
วันที่ ๒๒ ก.ย. ๒๕๖๐

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 17,480.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางสาวมณฑา ดำแป้น)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๒๒ ก.ย. ๒๕๖๐

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 17,480.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายจำเนียร จันทร์ผลิก)
ปลัด อบต.ทุ่งนารี
วันที่ ๒๓ ก.ย. ๒๕๖๐

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 17,480.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายสุชีพ รุ่นกลิน)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี
วันที่ ๒๒ ก.ย. ๒๕๖๐

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร
ธนาคาร ...
บัญชีเลขที่ ...
เลขที่เช็ค ... ลงวันที่ .....
จำนวนเงิน 17,480.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายนพพล กองเอียด

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสุชีพ รุ่นกลิน)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวมณฑา ดำแป้น)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 17,480.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๑)
(นพพล กองเอียด)
ตำแหน่ง
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๒)
( )
ตำแหน่ง
วันที่ ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๐

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 17,480.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางนัฐธการณ์ อนุโต)
ตำแหน่ง นักวิชาการการเงินและบัญชี ชำนาญการ
วันที่ ๒๕ ก.ย ๒๕๖๐

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :...

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี โทร ๐๗๔-๘๒๐๓๕๙.....
ที่ พท ๓๗๑๐๑/๔๖ **วันที่** ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐
เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

เรื่องเดิม

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี ได้มีมติอนุมัติโครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ในคราวประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี ครั้งที่ ๕ / ๒๕๖๐ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ จำนวนเงิน ๑๗,๔๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี ขอเบิกจ่ายเงิน โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง จำนวนเงิน ๑๗,๔๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ข้อเท็จจริง

องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี เพื่อนำมาเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมตามโครงการฯดังกล่าว ให้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี เป็นจำนวนเงิน ๑๗,๔๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ตรวจสอบแล้วมีงบประมาณเพียงพอที่จะดำเนินการเบิกจ่ายเงินดังกล่าวได้

ระเบียบ/ข้อเสนอแนะ

เห็นควรดำเนินการเบิกจ่ายเงินโครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง จำนวนเงิน ๑๗,๔๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ให้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

ว่าที่ร้อยตรีหญิง
(เสาวคนธ์ แสงเขียว)
นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ

ความเห็นของหัวหน้าสำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี.....

.....

(นางชนิสร หิ้นทอง)
หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี.....

.....

(นายจำเนียร จันทร์ผลึก)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี.....

.....

(นายสุชีพ รุ่นกลิ่น)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี
16 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งนารี อำเภอ ป่าบอน จังหวัดพัทลุง 93170
วันที่ 8 กันยายน 2560

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี** ระหว่าง **โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งนารี** โดย **นายนพพล กองเอียด** ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ **โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ประจำปี 2560** เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี** ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี โดย นายสุชีพ รุ่นกลิ่น ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 17,480.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 17,480.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พ้นวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายนพพล กองเอียด)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งนารี

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(นายสุชีพ รุ่นกลิ่น)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางวาสนา หมานระเทน)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นาย เอก รุ่นกลิ่น)

กรรมการ

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี
16 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งนารี อำเภอ ป่าบอน จังหวัดพัทลุง 93170
วันที่ 8 กันยายน 2560

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ระหว่าง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งนารี โดย นายนพพล กองเอียด ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ประจำปี 2560 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี โดย นายสุชีพ รุ่นกลิ่น ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 17,480.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 17,480.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายนพพล กองเอียด)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งนารี

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(นายสุชีพ รุ่นกลิ่น)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

กรรมการ

สำนักปลัด
เลขที่ 1383
วันที่ - ๗ ส.ค. ๒๕๖๐
เวลา 15.00 น.

ที่ พท ๐๘๓๒.๑/๔.๒/ ๑๔๕

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี
อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๗๐

๗ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอส่งโครงการที่รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการ ฯ จำนวน ๙ โครงการ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี มีความประสงค์ขอเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณหมวดเงินอุดหนุน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เพื่อดำเนินการแก้ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ การส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค จำนวน ๙ โครงการ รวมเงินทั้งสิ้น ๗๔,๖๘๕ บาท (เจ็ดหมื่นสี่พันหกร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน) ดังนี้

๑.โครงการส่งเสริมการจัดการขยะในชุมชน จำนวน ~~๑๘,๙๕๐~~ 15685 บาท
๒.โครงการสร้างสื่อสุขภาพ จำนวน ๕,๘๘๐ บาท
๓.โครงการอบรมอาสาสมัครครอบครัว จำนวน ๑,๑๒๕ บาท
๔.โครงการคุ้มครองผู้บริโภค สร้างความปลอดภัยการใช้ยาในชุมชน จำนวน ๒,๕๐๐ บาท
๕.โครงการส่งเสริมสุขภาพและคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกเชิงรุก จำนวน ๗,๕๐๐ บาท
๖.โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเองสตรีกลุ่มเป้าหมาย จำนวน๒,๗๐๐ บาท
๗.โครงการบูรณาการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง และการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๖,๖๐๐ บาท
๘.โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๗,๔๘๐ บาท
๙.โครงการส่งเสริมสุขภาพและประเมินสุขพัฒนาการเด็ก ตามช่วงวัย จำนวน ๑,๙๕๐ บาท

ดังรายละเอียดในโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายนพพล กองเอียด)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี

เรียน นายก อบต.ทุ่งนารี
- รพ.สต.บ้านทุ่งนารี ส่งโครงการที่รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี จำนวน 9 โครงการ
- เพื่อโปรดพิจารณา

ทราบ
๗ ส.ค. ๒๕๖๐

เรียน มาเพื่อ
- เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป
๗ ส.ค. ๖๐
- เห็นควรเสนอกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี
๗ ส.ค. ๖๐

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี
โทร.๐๘๙-๙๗๔๓๗๒๒

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	AB - LSSSS -X-YZ ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ประจำปี ๒๕๖๐
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านทุ่งนารี
	☑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] ☐ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] ☐ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] ☐ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] ☐ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	☑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. ☐ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล ☐ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. ☐ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ ☐ กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑.....-..... ๒.....-..... ๓.....-..... ๔.....-..... ๕.....-.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ ๑๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ถึง วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๐
งบประมาณ	จำนวน ๑๗,๔๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

สถิติผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีจำนวนสูงมากขึ้น ซึ่งจัดเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญในประเทศไทย หากผู้ป่วยไม่สามารถควบคุมอาการของโรคได้ นำไปสู่การเกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขึ้นมีโอกาสเกิดภาวะหัวใจขาดเลือดเพิ่มขึ้น ๓-๔ เท่าและโรคหลอดเลือดสมองเพิ่มขึ้น ๓-๘ เท่า และผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีระดับน้ำตาลต่ำกว่าปกติมีโอกาสเสี่ยงต่อการสูญเสียชีวิตเพิ่มมากขึ้น ขณะที่รายที่มีระดับน้ำตาลสูงกว่าปกติมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่อวัยวะต่างๆ ของร่างกายเพิ่มขึ้น อาทิ ความเสื่อมสภาพของหลอดเลือดสมอง หัวใจ ตา ไต และเท้า เป็นต้น ซึ่งภาวะแทรกซ้อนดังกล่าวข้างต้นนำไปสู่การสิ้นเปลืองด้านทรัพยากร งบประมาณ อุปกรณ์ ตลอดจนเวชภัณฑ์ต่างๆ ในการรักษาและการ

จัดการกับภาวะแทรกซ้อนต่างๆ

การลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนดังกล่าว จะต้องควบคุมระดับความดันโลหิตและระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์เป้าหมายสำหรับกลุ่มป่วยดังกล่าว และเข้าถึงการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนอย่างต่อเนื่องตามมาตรฐาน แต่เนื่องด้วยผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงต้องเข้ารับการรักษาต่อเนื่องตลอดชีวิตและมีการปรับพฤติกรรมสุขภาพให้เหมาะสม ทำให้ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีความเบื่อหน่าย ขาดความใส่ใจในการรักษา ไม่ร่วมมือในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมและการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง ส่งผลต่อการควบคุมอาการของโรค กระทบต่อผู้ป่วยโดยตรงจากการกำเริบอาการของโรคและภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี เปิดให้บริการคลินิกโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘ มีผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มารับบริการต่อเนื่อง จำนวน ๑๒๐ ราย แยกเป็นป่วยด้วยโรคเบาหวาน ๙ ราย โรคความดันโลหิตสูง ๘๙ ราย ป่วยด้วยโรคเบาหวานร่วมกับความดันโลหิตสูง ๒๒ ราย พบว่าอัตราระดับน้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยเบาหวานอยู่ในเกณฑ์ที่ควบคุมได้ ร้อยละ ๗๗.๗๘ อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ HbA๑c น้อยกว่า ๗ % ร้อยละ ๗๐.๐๐ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ < ๑๔๐/๙๐ มม.ปรอท ร้อยละ ๗๓.๕๖

ในแต่ละปีผู้ป่วยจะต้องได้รับการดูแลและตรวจสุขภาพประจำปีตามเกณฑ์มาตรฐาน จากข้อมูลข้างต้น การหาแนวทางในการป้องกันภาวะแทรกซ้อน และลดความรุนแรงของโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ในกลุ่มป่วยดังกล่าว จึงมีความจำเป็นและควรเริ่มต้นจากการเสริมสร้างพลังอำนาจของผู้ป่วยเอง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ประจำปี ๒๕๖๐ ขึ้น เพื่อกระตุ้นให้ผู้ป่วยมีความรู้ และมีความตระหนักต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมกับโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง และเข้าถึงการรับบริการตามสิทธิประโยชน์

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑.จัดทำโครงการ ขออนุมัติการจัดทำโครงการตามขั้นตอน

๒.ประชุมและวางแผนการดำเนินงานโครงการ แก่เครือข่ายอสม.

๓. ให้บริการตรวจสุขภาพประจำปี แก่ผู้ป่วย ได้แก่การตรวจเลือดประจำปี การตรวจตา การตรวจสุขภาพช่องปาก การตรวจเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน

๔.เจ้าหน้าที่ให้ความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงสูงตามหลัก ๓ อ. ๒ ส. อาหารและยาชะลอไตเสื่อม การดูแลเท้าผู้ป่วยเบาหวาน การประเมินภาวะระบบหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจด้วยตนเอง และ การใช้ยาในคลินิกโรคเรื้อรัง

๕.ติดตามประเมินตามเกณฑ์ และส่งต่อในรายที่คุมคุมโรคไม่ได้/เกินขีดความสามารถของ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี

๖. สรุปผลการดำเนินงาน จัดทำเอกสารหลักฐานส่ง

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑.ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันอาการแทรกซ้อนและอัตราการควบคุมโรคได้ดีเพิ่มขึ้น

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์ ข้อที่๑.เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้และมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมกับโรค	**ตัวชี้วัดความสำเร็จ** ๑.กลุ่มเป้าหมายมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง (อัตราควบคุมโรคได้เพิ่มขึ้น)
ข้อที่ ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงการตรวจสุขภาพประจำปี ตามเกณฑ์คุณภาพ	๑.ผู้ป่วยเข้าถึงการตรวจสุขภาพประจำปี ตามเกณฑ์คุณภาพ ร้อยละ ๑๐๐
ข้อที่ ๓.....	๑..... ๒.....

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระบุเวลา
๑.ค่าจัดซื้อ/จัดจ้าง	๑.กระเป๋าผ้าสำหรับใส่ยา(มีสกรีนข้อความเตือนการใช้ยาและการมาตามนัด) ๑๕๐ ชิ้น x๑๐๐ บาท=๑๕,๐๐๐ บาท ๒.ค่าจัดซื้อชุดสอนการดูแลเท้า (กะละมัง ผ้าขนหนูผืนกลาง โลชั่น สบู่) ๓๑ ชุดละ ๘๐ บาท=๒,๔๘๐ บาท	
๑.๑ ให้บริการตรวจสุขภาพประจำปี แก่ผู้ป่วย ได้แก่การตรวจเลือดประจำปี การตรวจตา การตรวจสุขภาพช่องปาก การตรวจเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน ๑.๒.เจ้าหน้าที่ให้ความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงสูงตามหลัก ๓ อ. ๒ ส. อาหารและยาชะลอไตเสื่อม การดูแลเท้าผู้ป่วยเบาหวาน การประเมินภาวะระบบหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจด้วยตนเอง และ การใช้ยาในคลินิกโรคเรื้อรัง		
	รวม ๑๗,๔๘๐บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

- ☑ 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 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ☐ ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ☐ ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ☐ ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ☐ ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ☐ ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ☐ ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ☐ ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ☐ ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ☐ ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☐ ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ☐ 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 การส่งสริมสุขภาพช่องปาก
  - ☐ 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/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ☐ ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ☐ ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ☐ ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ☐ 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 การส่งสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ☐ ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ☐ ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - ☐ ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

☐ 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 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ☐ ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
- ☐ 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
- ☐ ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ☑ ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☑ ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☑ ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☑ ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ☐ ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 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 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 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 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

☐ ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางศิชารัชต์ แสงจง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๑๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

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

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี ครั้งที่ ...๕..... / ๒๕๖๐..... เมื่อวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☑ อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ...๑๗,๔๘๐..... บาท
เพราะ ...ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ.....
.....

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

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

☑ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ .....๓๐ กันยายน ๒๕๖๐.....

ลงชื่อ .....
(นายสุชีพ รุ่นกลิ่น)
ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี
วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มป่วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๑. ผลการดำเนินงาน

กลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๒๖ คน ให้ความรู้รายกลุ่มตอนเช้าก่อนเข้าสู่ขั้นตอนการตรวจรักษา ครั้งละ ๑ เรื่อง ประกอบด้วย

๑) โรคแทรกซ้อนและการป้องกัน

๒) อาหารสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และอาหารแลกเปลี่ยน

๓) การดูแลเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

๔) การใช้ยาสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

๕) การออกกำลังกายสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

ผู้ป่วยที่เข้ารับการตรวจรักษาที่คลินิกโรคเรื้อรัง รพ.สต.บ้านทุ่งนารี ๑๒๖ คน ได้รับกระเป๋าผ้าสำหรับใส่ยาเพื่อลดโรคร้อน ร้อย ๑๐๐ และมีความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมคิดเป็น ๑๐๐

ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่เข้ารับการตรวจรักษาที่คลินิกโรคเรื้อรัง รพ.สต.บ้านทุ่งนารี ๒๘ คน ได้รับการสอนการดูแลเท้าด้วยการแช่เท้าด้วยสมุนไพรด้วยตนเองเพื่อการนำไปทำต่อเนื่องที่บ้าน ร้อย ๑๐๐ และมีความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมคิดเป็น ๑๐๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๗,๔๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๗,๔๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางศิชารัชต์ แสงจง)

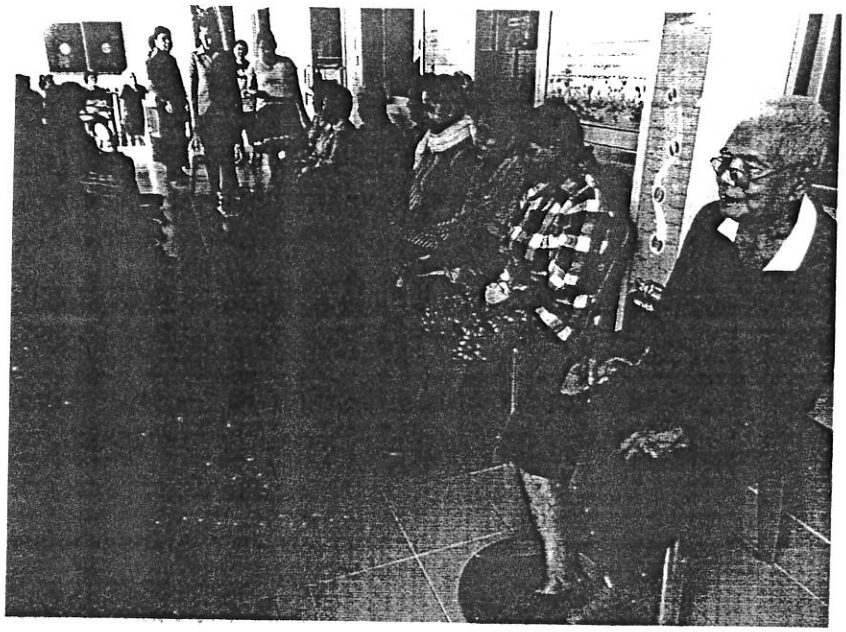
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

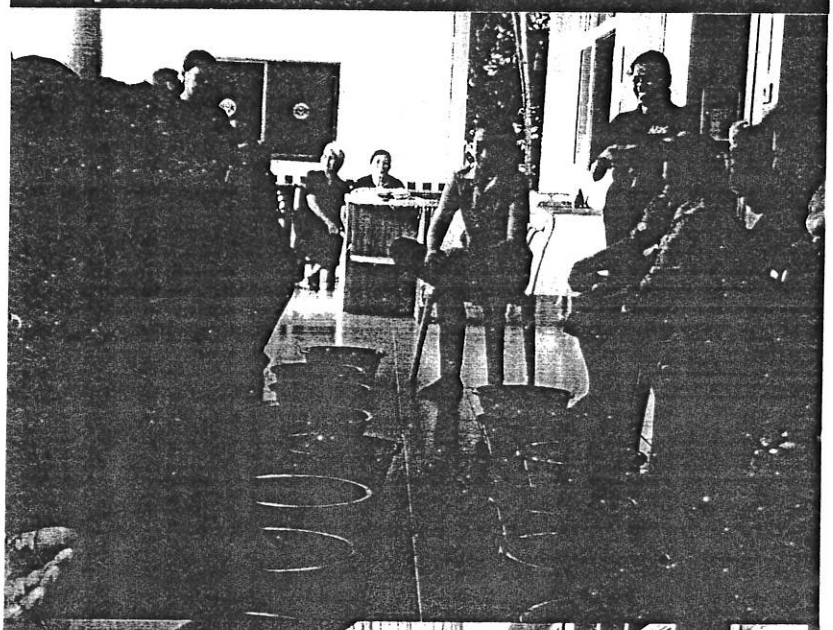
วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๐

ภาพประกอบแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

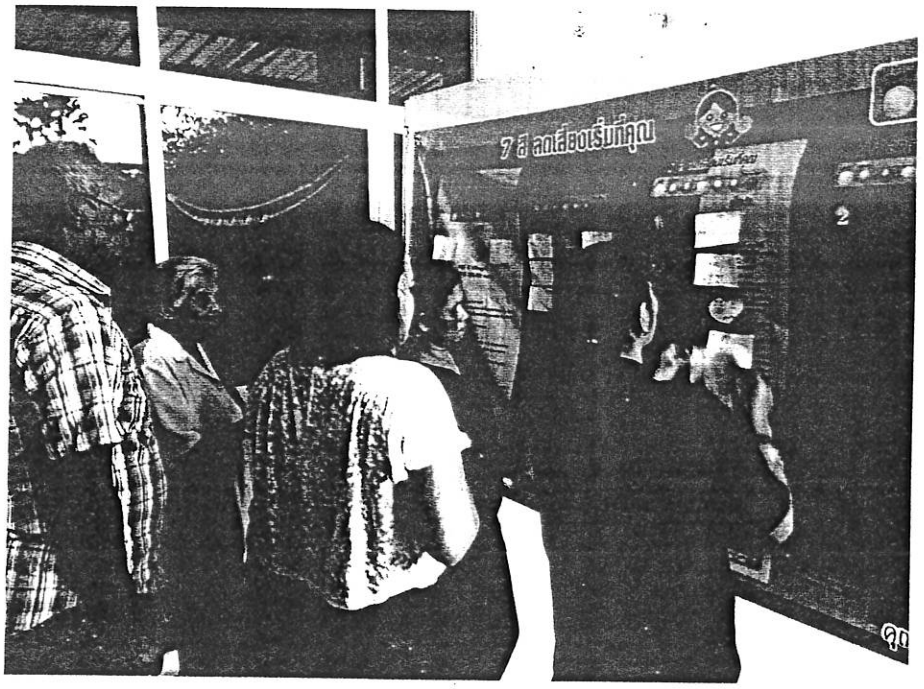
โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มป่วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

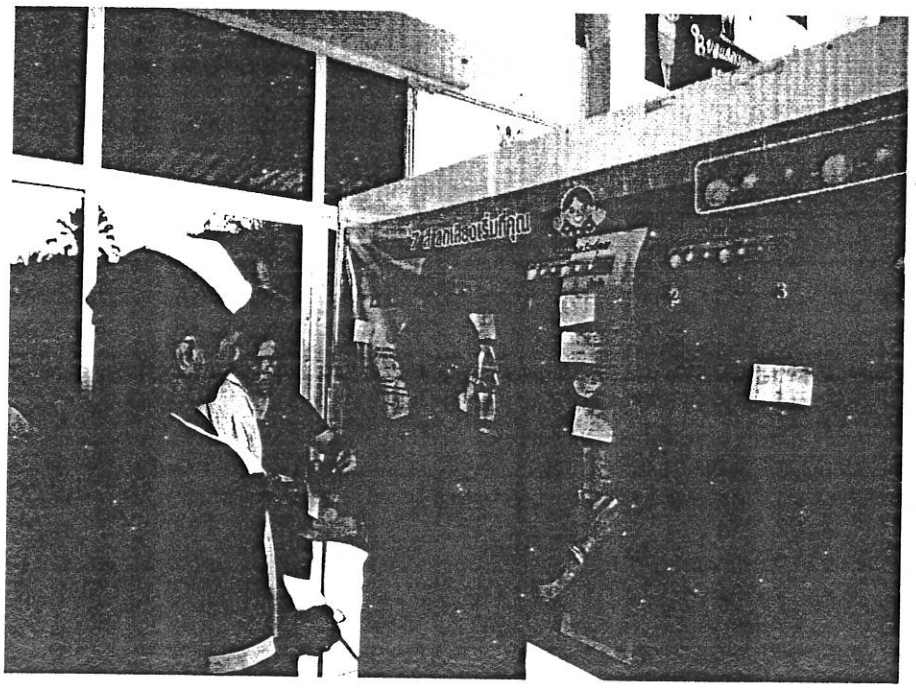
สอนการดูแลเท้า และตรวจเท้าด้วยตนเอง



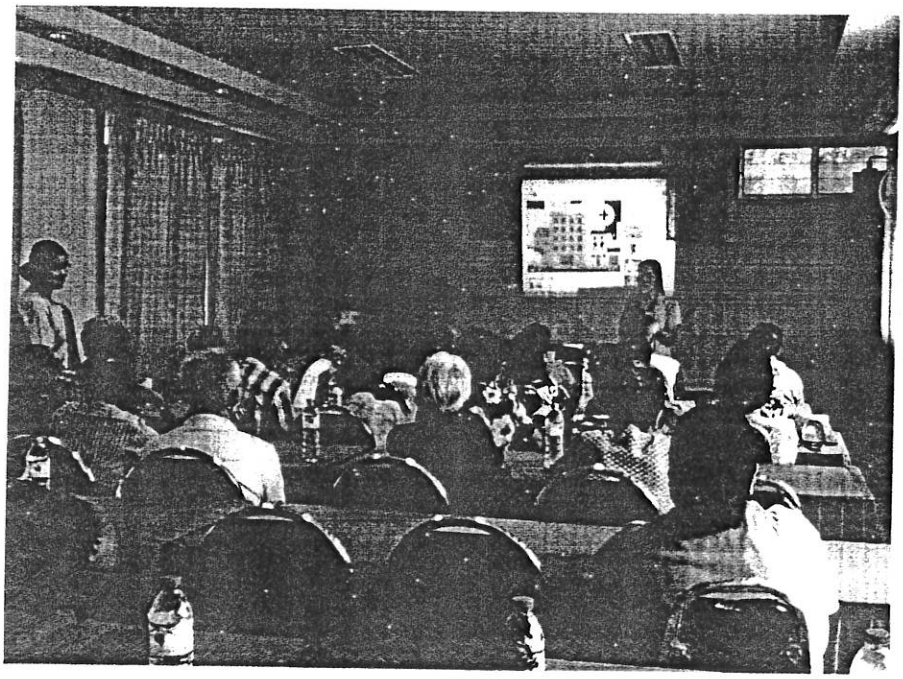


รู้เรารู้เขา กับปิงปองจราจร ๗ สี

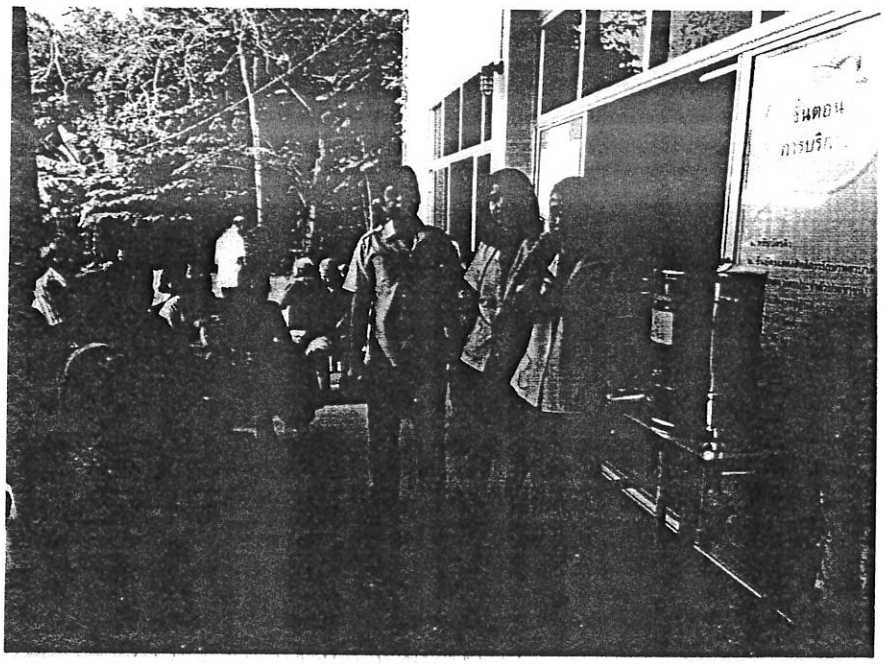




ภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญ กับโรคหลอดเลือดสมอง



โภชนาการที่เหมาะสมของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง



หลักการใช้ยาอย่างถูกต้อง สมเหตุสมผล