

# สรุปผลการดำเนินโครงการ

“ ลูกรักฟันดี ยิ้มสวยสดใส เริ่มที่ครอบครัว ”

ปี 2565



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าทราย  
ตำบลปะนาเระ อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

สนับสนุนโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปะนาเระ

# สรุปผลการดำเนินโครงการ

“ ลูกรักฟันดี ยิ้มสวยสดใส เริ่มที่ครอบครัว ”

ปี 2565



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าทราย  
ตำบลปะนาเระ อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

สนับสนุนโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปะนาเระ

## แบบเสนอแผนงาน/ โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปะนาเระ

เรื่อง ขอเสนอโครงการ ลูกรักฟันดี ยิ้มสวยสดใสเริ่มที่ครอบครัว ปี ๒๕๖๕

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปะนาเระ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าทราย ตำบลปะนาเระ อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี มีความประสงค์จะจัดทำโครงการลูกรักฟันดี ยิ้มสวยสดใสเริ่มที่ครอบครัว ปี ๒๕๖๕ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปะนาเระ เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดโครงการดังนี้

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

### ๑.วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กอายุ ๐ - ๓ ปี
๒. เพื่อให้ผู้ปกครองในเด็กอายุ ๐ - ๓ ปี ได้รับความรู้ ฝึกทักษะการดูแลความสะอาดช่องปากและการแปรงฟันที่ถูกต้องวิธีสำหรับเด็ก
๓. เพื่อให้เด็กอายุ ๐ - ๓ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก
๔. เพื่อให้เด็กอายุ ๐ - ๓ ปี ได้รับการทาฟลูออไรด์ ป้องกันฟันผุ

### ๒.วิธีดำเนินการ

๑. สำรวจข้อมูลกลุ่มเป้าหมายเด็กอายุ ๐ - ๓ ปี จำนวน ๕๐ คน
๒. จัดทำโครงการเพื่อเสนอพิจารณาลงนามอนุมัติ
๓. วางแผนการดำเนินงาน ประสานงานกับอสม.ในพื้นที่
๔. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากแก่บุตร
๕. ให้ทันตสุขศึกษาแก่ผู้ปกครอง เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากในเด็กอายุ ๐ - ๓ ปี
๖. สานิตการตรวจสุขภาพช่องปากและฝึกทักษะการแปรงฟันให้แก่เด็กอายุ ๐ - ๓ ปี ให้แก่ผู้ปกครอง
๗. ตรวจฟันและเคลือบฟลูออไรด์ในเด็กอายุ ๐ - ๓ ปี
๘. สนับสนุนชุดอุปกรณ์แปรงฟันให้กับเด็กอายุ ๐ - ๓ ปี
๙. มอบรางวัลให้แก่เด็กอายุ ๓ ปี ฟันดี ไม่มีผุ
๑๐. สรุปผลการดำเนินงาน

### ๓.ระยะเวลาดำเนินการ

มีนาคม - กันยายน ๒๕๖๕

### ๔.สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าทราย ตำบลปะนาเระ อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

### ๕.งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปะนาเระ จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ค่าอาหารกลางวันแก่ผู้ปกครอง จำนวน ๕๐ คนๆ ละ ๒ วันๆ ละ ๔๕ บาท เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มแก่ผู้ปกครอง ๕๐ คนๆ ละ ๒ วันๆ ละ ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
๓. ค่าจัดซื้อแปรงสีฟัน ๐ - ๓ ปี จำนวน ๕๐ คนๆ ละ ๑ ด้ามๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

๔. ค่าอุปกรณ์ในการอบรม เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐ บาท ( หนึ่งหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน )

### ๖.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ปกครองมีความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากบุตรและมีทักษะในการแปรงฟันที่ถูกวิธีในเด็กอายุ ๐ - ๓ ปี

๒. เด็กอายุ ๐ - ๓ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

๓. เด็กอายุ ๐ - ๓ ปี ได้รับการการทาฟลูออไรด์วานิช

๔. ช่วยลดปัญหาทางทันตสุขภาพของชุมชนในอนาคต

### สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

( ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ  
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงในโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าทราย

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 กลุ่มอื่นหรือองค์กรประชาชน

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

๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดการบริการสาธารณสุขของ 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 (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ 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 สำหรับการบริการหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗ (๔)]

**๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๑.๒ การสำรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้ที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
- ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและการดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้ที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
- 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 และการค้นหาผู้ที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านยาเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ ระบุ ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก เคลือบฟลูออไรด์เจล เคลือบหลุมร่องฟัน.

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้ที่มีภาวะเสี่ยง
- 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 ป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านยาเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ ระบุ.....

๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้ที่มีภาวะเสี่ยง
- 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 การคัดกรองและดูแลผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ที่มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 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 และการค้นหาผู้ที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิต
- 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 และการค้นหาผู้ที่มีภาวะเสี่ยง
- 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 และการค้นหาผู้ที่มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่ผลกระทบต่อสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุน [ข้อ ๗ (๔)]
  - ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... / ๒๓/๑๒ ..... ผู้เสนอโครงการ

(นางเฉลิมศรี อมรวัฒน์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าทราย

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลปะนาเระ

ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๕๐๐๐.- บาท

เพราะ.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม(ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ

(ลงชื่อ)



(นายฮาซัน ดอเลาะ)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล

เทศบาลตำบลปะนาเระ

วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม/ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....

1. ผลการดำเนินงาน

.....  
.....  
.....  
.....

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

โครงการลูกรักพื้นที่ ยิ้มสวยสดใสเริ่มที่ครอบครัว ปี 2565

บันทึกข้อตกลง

การรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลปะนาเระ

เลขที่ข้อตกลง 8/2565

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลปะนาเระ ตำบลปะนาเระ อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี 94130

วันที่ 13 มกราคม 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลปะนาเระ ระหว่าง รพ.สต.บ้านท่าทราย โดย นางเฉลิมศรี อมรวัฒน์ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการลูกรักพื้นที่ ยิ้มสวยสดใสเริ่มที่ครอบครัว ปี 2565 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลปะนาเระ ซึ่งต่อไปบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลปะนาเระ โดย นายซาฮัน ดอเลาะ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลปะนาเระ ซึ่งต่อไปบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลปะนาเระ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลปะนาเระ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

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 หันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินการได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

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

กองทุนของวงสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

*Signature*

(นางเฉลิมศรี อมรวัฒน์)

รพ.สต.บ้านท่าทราย

ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายฮาจัน ต่อเลาะ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลปะนาเระ  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ)  พยาน

( นางสาวนที อัดถเจริญสุข )  
กรรมการ

(ลงชื่อ)  พยาน

( นางสาวนารี สัจรัตน์ )  
กรรมการ

แบบฟอร์มสรุปผลการดำเนินโครงการ ตามแผนงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปะนาเระ ปี ๒๕๖๕

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปะนาเระ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าทราย ได้ดำเนินการตามโครงการ “ลูกรักฟันดี ยิ้มสวยสดใส เริ่มที่ครอบครัว” ปี ๒๕๖๕ ตามแผนงานแก้ไขปัญหาสาธารณสุข งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปะนาเระ เสร็จสิ้นแล้ว ในวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕ จึงขอรายงานผลการดำเนินงานดังนี้

**๑. ผลงานตามตัวชี้วัดโครงการ**

- จัดอบรมผู้ปกครองในเด็กอายุ ๐ - ๓ ปี จำนวน ๕๐ คน
- ฝึกทักษะการดูแลความสะอาดช่องปากและการแปรงฟันที่ถูกต้องวิธีสำหรับเด็กให้แก่ผู้ปกครอง จำนวน ๕๐ คน
- ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและทาฟลูออไรด์วานิชในเด็ก ๐ - ๓ ปี ที่มีฟันน้ำนมขึ้น จำนวน ๕๐ คน

**๒. ปัญหาอุปสรรค**

- ผู้ปกครองบางท่านไม่ค่อยให้ความสำคัญและไม่ค่อยมีเวลาอยู่กับบุตร
- ไม่กล้าแปรงฟันให้บุตรเพราะกลัวลูกเจ็บเหงือกและปากถ้าลูกตื่นในขณะที่เช็ดเหงือกและแปรงฟัน

**๓. งบประมาณที่ใช้** จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท ( เงินหนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน )

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....

(นางเฉลิมศรี อมรวัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าทราย

วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕

แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปะนาเระ ตำบลปะนาเระ อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี  
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ชื่อแผนงาน/โครงการ : คู่มือฟื้นคืนลมหายใจสูดหายใจ เริ่มต้นที่ครอบครัว ปี ๒๕๖๕  
 ผู้รับผิดชอบ : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าทราย  
 รายงานผลเมื่อวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ลำดับ	กิจกรรมที่ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว	แผนใช้งบทั้งหมด (บาท)	เบิกจ่าย ณ ปัจจุบัน (บาท)	คิดเป็นร้อยละ	ปัญหาอุปสรรค	แผนแก้ปัญหา
๑	จัดอบรมให้ความรู้เรื่องทันตสุขภาพ และฝึกทักษะการแปรผันแก่ผู้ประกอบการ จำนวน ๕๐ คน	๙,๕๐๐	๙,๕๐๐	๑๐๐	- ผู้ปกครองบางท่านไม่ค่อยให้ความสนใจมากนัก และไม่ค่อยมีเวลาอยู่กับบุตร	- สนับสนุนและส่งเสริมให้ผู้ปกครองมีความรู้เรื่องตระหนักในเรื่องทันตสุขภาพ
๒	จัดซื้อวัสดุในการอบรมและทำกิจกรรม รวมทั้งสิ้น	๕,๕๐๐	๕,๕๐๐	๑๐๐	- ผู้ปกครองไม่กล้าทำ ความสะอาดช่องปาก	- มีกิจกรรมเพื่อฝึกทักษะการแปรผันในเด็กอายุ ๐ - ๓ ปี ให้ผู้ปกครองทุกคน ที่มารับบริการ
		๑๕,๐๐๐ บาท	๑๕,๐๐๐ บาท	๑๐๐	เจ็บเหงือกและปาก	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..... *ke m ok* .....

(นางเฉลิมศรี อมรวัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าทราย

วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าทรายอำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๓๐

ที่ ปน ๐๖๓๓.๑/๑.๒/๗๗

วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน นางสาวอัฟฟาท มาหะมะ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าทราย ตำบลปะนาเระ อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปะนาเระ เพื่อจัดทำโครงการ “ลูกรักฟันดี ยิ้มสวยสดใส เริ่มที่ครอบครัว” ปี ๒๕๖๕ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ปกครองได้รับความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากในเด็กอายุ ๐ - ๓ ปี และก่อให้เกิดประโยชน์อย่างยิ่งแก่ผู้เข้ารับการอบรมในการนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ในการนี้ ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าทราย จึงขอเรียนเชิญท่าน เป็นวิทยากรในการอบรมโครงการดังกล่าวในวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๖-๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

(นางเฉลิมศรี อมรวัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าทราย

กำหนดการและตารางการอบรมให้ทันตสุขศึกษาให้แก่ผู้ปกครองของเด็กอายุ ๐ - ๓ ปี

โครงการ “ลูกรักฟันดี ยิ้มสวยสดใส เริ่มที่ชี้แรก”

วันที่ ๒๓ - ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ณ รพ.สต.บ้านท่าทราย อ.ปะนาเระ จ.ปัตตานี

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	บรรยายเรื่อง “มารู้จักฟันกันเถอะ” โดยนางสาวอภฟฟ้าห์ มาหะมะ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง “พฤติกรรมกรกินที่ทำให้เกิดโรคในช่องปาก” โดยนางสาวอภฟฟ้าห์ มาหะมะ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	บรรยายเรื่อง “วิธีการดูแลทำความสะอาดช่องปากในเด็กแต่ละช่วงวัย” โดยนางสาวอภฟฟ้าห์ มาหะมะ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๔.๔๕ - ๑๖.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง “วิธีการตรวจสุขภาพช่องปากลูกรัก” โดยนางสาวอภฟฟ้าห์ มาหะมะ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	เล่นเกมสัจถาม - ตอบ “รู้หรือไม่ว่า”

-----

กำหนดการและตารางอบรมให้ทันตสุขศึกษาให้แก่ผู้ปกครองของเด็กอายุ ๐ - ๓ ปี  
โครงการ “ลูกรักฟันดี ยิ้มสวยสดใส เริ่มที่ชี้แรก”  
วันที่ ๒๓ - ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕  
ณ รพ.สต.บ้านท่าทราย อ.ปะนาเระ จ.ปัตตานี

วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง “การเลือกซื้ออุปกรณ์การแปรงฟันด้วยตนเอง” โดยนางสาวอัมพาลี มาหะมะ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๐.๑๕ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง “การแปรงฟันและการทาฟลูออไรด์วานิช” โดยนางสาวอัมพาลี มาหะมะ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	ฝึกทักษะ “การฝึกให้ลูกรักแปรงฟันได้ด้วยตนเอง” โดยนางสาวอัมพาลี มาหะมะ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๔.๑๕ - ๑๖.๐๐ น.	กิจกรรม ถาม - ตอบ และฝึกปฏิบัติเพื่อฝึกทักษะการขีดเหงือกและการ แปรงฟันให้ลูกรักได้อย่างถูกต้อง
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	โดยนางสาวอัมพาลี มาหะมะ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน ซักถามปัญหาทั่วไป

-----



ใบลงทะเบียนนอกรมผู้ปกครองของเด็กอายุ ๐- ๓ ปี  
ตามโครงการ “ลูกรักฟันดี ยิ้มสวยสดใส เริ่มที่ครอบครัว” ปี ๒๕๖๕

วันที่ ๒๓ - ๓๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ณ รพ.สต.บ้านท่าทราย ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ จ.ปัตตานี

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	วันที่อบรม/ ลายมือชื่อ	วันที่อบรม/ ลายมือชื่อ
			๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕	๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๑	นางรัชนี ธิรู	๕1/33 ม.4 ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นางรัชนี	นางรัชนี
๒	นาง นพรัตน์ อุดอจวิทย์	49 / 4 ม.4 ต.ปะนาเระ	นพรัตน์	นพรัตน์
๓	นางสาว นุศรา นิมมานเดอ	81/108 ม.4 ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นุศรา	นุศรา
๔	นาง นพรัตน์ งามะป้อม	๕1/69 ม.4 ต.ปะนาเระ	นพรัตน์	นพรัตน์
๕	นาง อศารัตน์ อึ้งอ้อม	15/2 ม.4 ต.ปะนาเระ	อศารัตน์	อศารัตน์
๖	น.ส. นุศรา นิมมานเดอ	80/3 ม.4 ต.ปะนาเระ	นุศรา	นุศรา
๗	น.ส. นุศรา นิมมานเดอ	81/92 ม.4 ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นุศรา	นุศรา
๘	น.ส. นุศรา นิมมานเดอ	133/3 ม.5 ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นุศรา	นุศรา
๙	น.ส. นุศรา นิมมานเดอ	269/7 ม.5 ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นุศรา	นุศรา
๑๐	น.ส. นุศรา นิมมานเดอ	286/4 ม.5 ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นุศรา	นุศรา
๑๑	น.ส. นุศรา นิมมานเดอ	๓๓๐/๒ ม.5 ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นุศรา	นุศรา
๑๒	นาง อรุณศรี งามะป้อม	352/6 ม.5 ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	อรุณศรี	อรุณศรี
๑๓	นางสาว อรุณศรี งามะป้อม	360/1 ม.5 ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	อรุณศรี	อรุณศรี
๑๔	นางสาว อรุณศรี งามะป้อม	355/7 ม.5 ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	อรุณศรี	อรุณศรี
๑๕	นางสาว อรุณศรี งามะป้อม	358 ม.5 ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	อรุณศรี	อรุณศรี
๑๖	นางสาว อรุณศรี งามะป้อม	364/2 ม.5 ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	อรุณศรี	อรุณศรี
๑๗	นางสาว อรุณศรี งามะป้อม	3๗๗/7 ม.5 ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	อรุณศรี	อรุณศรี
๑๘	น.ส. นุศรา นิมมานเดอ	386/1 ม.5 ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นุศรา	นุศรา
๑๙	นางสาว นุศรา นิมมานเดอ	๓๕๓/3 ม.5 ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นุศรา	นุศรา
๒๐	นางสาว นุศรา นิมมานเดอ	๓27 ม.4 ต.ปะนาเระ	นุศรา	นุศรา
๒๑	นาง นุศรา นิมมานเดอ	134/6 ม.5 ต.ปะนาเระ	นุศรา	นุศรา
๒๒	นาง นุศรา นิมมานเดอ	352/4 ม.5 ต.ปะนาเระ	นุศรา	นุศรา
๒๓	นาง นุศรา นิมมานเดอ	349 ม.5 ต.ปะนาเระ	นุศรา	นุศรา

ใบลงทะเบียนอบรมผู้ปกครองของเด็กอายุ ๐- ๓ ปี  
ตามโครงการ “ลูกรักพินดี ยิ้มสวยสดใส เริ่มที่ครอบครัว” ปี ๒๕๖๕

วันที่ ๒๓ - ๓๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ณ รพ.สต.บ้านท่าทราย ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ จ.ปัตตานี

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	วันที่อบรม/ ลายมือชื่อ	วันที่อบรม/ ลายมือชื่อ
			๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕	๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๒๔	น.ส. ปาซิมะ มาบต:	๒๘๔/๓ ม.๕ ต.มะนังแร อ.ปะนาเระ	ปาซิมะ	ปาซิมะ
๒๕	ท.ส. ขาวญีรอน พูนคุ้ม	๓๒/๑ ม.๔ ต.ปะนาเระ	ขาวญีรอน	ขาวญีรอน
๒๖	น.ส. นรีชา ใจน่ม:	๑๔๒/๒ ม.๕ ต.ปะนาเระ	นรีชา	นรีชา
๒๗	ท.ส. ป่าซัด: ใจ๊ะอิชิด	๗๑ ม.๕ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	ป่าซัด	ป่าซัด
๒๘	นาง ชคสีน๊ะ มะมะมิง	๕๔ ม.๔ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	ชคสีน๊ะ	ชคสีน๊ะ
๒๙	น.ส. นารีซันท์ ตาแวกัต	๗๑ ม.๕ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นารีซันท์	นารีซันท์
๓๐	น.ส. อาตีเก๊ะ อารากือ	๒๘๔/๑๑ ม.๕ ต.ปะนาเระ	อาตีเก๊ะ	อาตีเก๊ะ
๓๑	น.ส. นารีปรี อูมา	๒๓๐/๑๑ ม.๕ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นารีปรี	นารีปรี
๓๒	น.ส. อารีซันท์ มานะ	๒๓๑/๑ ม.๕ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	อารีซันท์	อารีซันท์
๓๓	ท.ส. นารีซันท์ มาฆ	๑๔๒/๑ ม.๕ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นารีซันท์	นารีซันท์
๓๔	น.ส. นูร์ฮัน นารีซันท์	๓๖๒/๔ ม.๕ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นูร์ฮัน	นูร์ฮัน
๓๕	น.ส. นารีซันท์ นารีซันท์	๓๖๒/๒ ม.๕ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นารีซันท์	นารีซันท์
๓๖	น.ส. สุไลลา จูปอเตะ	๒๖๑/๘ ม.๕ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	สุไลลา	สุไลลา
๓๗	น.ส. อารีซันท์ ตาอา	๘๑/๕๗ ม.๕ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	อารีซันท์	อารีซันท์
๓๘	น.ส. นารีซันท์ ตาอา	๒๓๕ ม.๕ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นารีซันท์	นารีซันท์
๓๙	น.ส. นารีซันท์ อารีซันท์	๒๗๗/๑๓ ม.๕ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นารีซันท์	นารีซันท์
๔๐	น.ส. นารีซันท์ อารีซันท์	๘๑/๘๗ ม.๕ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นารีซันท์	นารีซันท์
๔๑	น.ส. อารีซันท์ อารีซันท์	๘๑/๘๗ ม.๕ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	อารีซันท์	อารีซันท์
๔๒	น.ส. นารีซันท์ อารีซันท์	๒๖๑/๕ ม.๕ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นารีซันท์	นารีซันท์
๔๓	น.ส. นารีซันท์ อารีซันท์	๒๘๐/๑๑ ม.๕ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นารีซันท์	นารีซันท์
๔๔	น.ส. นารีซันท์ อารีซันท์	๒๘๖/๑ ม.๕ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นารีซันท์	นารีซันท์
๔๕	น.ส. นารีซันท์ อารีซันท์	๑๒๑/๖ ม.๕ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นารีซันท์	นารีซันท์
๔๖	น.ส. นารีซันท์ อารีซันท์	๑๔๒/๒ ม.๕ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นารีซันท์	นารีซันท์

ใบลงทะเบียนอบรมผู้ปกครองของเด็กอายุ ๐- ๓ ปี  
 ตามโครงการ “ลูกรักฟันดี ยิ้มสวยสดใส เริ่มที่ครอบครัว” ปี ๒๕๖๕  
 วันที่ ๒๓ - ๓๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕  
 ณ รพ.สต.บ้านท่าทราย ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ จ.ปัตตานี

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ชั้นเรียน	วันที่อบรม/ ลายมือชื่อ	วันที่อบรม/ ลายมือชื่อ
			๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕	๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๔๗	นาง สุรียะเนาะ เล็ง	๒๖๗ ม.๕ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	สุรียะเนาะ	สุรียะเนาะ
๔๘	นาง นูรียะเนาะ เกกา	๕๕ ม.๖ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นูรียะเนาะ	นูรียะเนาะ
๔๙	รพ.ต. นูรียะเนาะ ฮาแม	๕๖๖   ๑ ม.๕ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	นูรียะเนาะ	นูรียะเนาะ
๕๐	นาง ซาลียะเนาะ ฮาแม	๕๖๖   ๕๖ ม.๕ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	ซาลียะเนาะ	ซาลียะเนาะ



## บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุข อ.ปะนาเระ
เลขที่รับ ๒-๕ พ.ค. ๒๕๖๕
วันที่ 10/15
เวลา

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าทราย อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๓๐

ที่ ปน ๐๖๓๓.๑/๑.๒/๗๔

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบการจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าทราย อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี ได้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๘ รายการ เพื่อดำเนินการจัดทำโครงการ “ลูกรักพื้นที่ ยิ้มสวยสดใส เริ่มที่ครอบครัว” ปี ๒๕๖๕ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปะนาเระ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- กระดาษ A๔ ๘๐ แกรม จำนวน ๔ ริมๆละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๔๘๐ บาท (สี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
- ปากกา จำนวน ๕๐ ด้ามๆละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
- สมุดโน้ต (ปกแข็ง) จำนวน ๕๐ เล่มๆละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)
- กรรไกร จำนวน ๑ เล่มๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๕๐ บาท (ห้าสิบบาทถ้วน)
- คัตเตอร์ จำนวน ๑ อันๆละ ๔๐ บาท เป็นเงิน ๔๐ บาท (สี่สิบบาทถ้วน)
- กาวลาเท็ก จำนวน ๑ ขวดๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๕๐ บาท (ห้าสิบบาทถ้วน)
- ปากกาไฮไลท์ จำนวน ๑ ด้ามๆละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๓๐ บาท (สามสิบบาทถ้วน)
- ที่เจาะตาไก่ จำนวน ๑ อันๆละ ๓๕๐ บาท เป็นเงิน ๓๕๐ บาท (สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จากร้านกาแล ตามหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างเป็นใบกำกับภาษี/ใบส่งของ เล่มที่ ๐๑๒ เลขที่ ๐๖๐๐ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

รวมทั้งรวม ๘ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

ทั้งนี้ การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าว เป็นการดำเนินการตามหนังสือด่วนที่สุด ที่ภค(ภวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๑๑๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่องแนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวข้องกับ ค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมของหน่วยงานรัฐ ตารางที่ ๑ รายการเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของหน่วยงานของรัฐที่ต้องดำเนินการภายใต้พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๓ ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมราชการ สัมมนา จัดงานและให้หมายคามรวมถึงการประชุมราชการทางไกลผ่านดาวเทียม ตามที่จำเป็น เช่น ค่าเช่าสถานที่อบรม ค่าเช่ารถ ค่ากระเป่า ค่าเอกสาร และอุปกรณ์เครื่องเขียน ค่าดอกไม้ ค่าตกแต่งสถานที่ ค่าป้ายไวเนล ค่าของที่ระลึกวิทยากร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ และให้ถือรายงานนี้เป็นหลักฐานการตรวจรับพัสดุโดยอนุโลม

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบโครงการ

( นางสาวอัมพฟาท มาหะมะ )

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

โปรดพิจารณา

๑.ให้ความเห็นขอรับการจัดซื้อ/จัดจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒.อนุมัติให้จ่ายเป็นจำนวน ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

จากเงินงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลปะนาเระ

ลงชื่อ..... *iemale* .....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางเฉลิมศรี อมรวัฒน์ )

๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เห็นชอบ / อนุมัติ



(นายสัญชัย อมรวัฒน์ )

สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



ประกาศจังหวัดปัตตานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะเสนอราคา จัดซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าทราย ได้มีโครงการ จัดซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

จัดซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๘ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือกได้แก่ร้านกาแล โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสัญญา อมรัตน์)

สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



เล่มที่ 026

บิลเงินสด

เลขที่ 36

ร้านกาแล

เลขที่ 14/1 ถนนตะลุมบัน ต.ตะลุมบัน อ.สายบุรี จ.ปัตตานี โทร. 073-411490

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9498 00002 03 7

- จำหน่าย เครื่องเขียน ชุดนักเรียน และอุปกรณ์สำนักงาน ฯลฯ •

วันที่ 19 ม.ค 65  
 ชื่อผู้ซื้อ โรงพจนานุกรม สวิไลธรรมสารภาพ ตำบลหมื่นนทททท  
 ที่อยู่ บ. 4 ม. 4 ต. ม. 15 อ. ม. 15 จ. ม. 15 94130

จำนวน	รายการ	@	บาท	สต.
	ได้รับเงินตามใบสั่งซื้อ			
	เล่ม 012 เลขที่ 0600			
	เล่มจำนวน 012		3,000	-
รวมเงิน			3,000	-

ผู้รับเงิน... ปรีดี มิตี



ทะเบียนเลขที่ 3949800002037  
คำขอที่ 9401158000008



แบบ พท. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย ปรีดี มิเต็ง

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 28 เมษายน พ.ศ. 2558

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

พีดี มิเต็ง

รายนาม

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายปลีกเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงาน

การขายปลีกเครื่องกีฬาในร้านค้าเฉพาะ

ร้านขายปลีกวัสดุก่อสร้างอื่นๆ

ร้านขายปลีกดอกไม้สดไม้ประดับและอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 14/1 หมู่ที่ ๓ ต.ระดง/ชอ. ดอน ตะลัน

ตำบล/แขวง ตะลัน อำเภอ/เขต ตายบุรี จังหวัด บั๊กดาม



ออกให้ ณ



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9498 00002 03 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ปรีดี มิเต็ง  
 Name Mr. Preedee  
 Last name Mideng  
 เกิดวันที่ 18 มี.ค. 2514  
 Date of Birth 18 Mar. 1971

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 19/5 ถ.สายบุรี ต.ตะลุมพันธ์  
 อ.สายบุรี จ.ปัตตานี

4 พ.ย. 2563  
 วันออกบัตร 4 Nov. 2020  
 Date of Issue

17 มี.ค. 2572  
 วันหมดอายุ (นายธนาคม จงจรัส)  
 Date of Expiry 17 Mar. 2029

9589-01-11041312

ปรีดี มิเต็ง

BORA-10.7-07-2562



ประเทศไทย  
 THAILAND

ME2-1410078-57



## บันทึกข้อความ

สำนักงาษาสาธารณสุข อ.ปะนาเระ
เลขที่รับ 1014
วันที่ ๒๕ พ.ค. ๒๕๖๕
เวลา.....

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าทราย อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๓๐

ที่ ปน ๐๖๓๓.๑/๑.๒/๗๕

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบการจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าทราย อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี ได้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๑ รายการ เพื่อดำเนินการจัดทำโครงการ “ลูกรักพื้นที่ ยิ้มสวยสดใส เริ่มที่ครอบครัว” ปี ๒๕๖๕ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปะนาเระ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. แปรงสีพื้น จำนวน ๑๐๐ ค้ำๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

จากร้านกาแล ตามหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างเป็นใบกำกับภาษี/ใบส่งของ เล่มที่ ๐๑๒ เลขที่ ๐๕๙๙ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

รวมทั้งรวม ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ทั้งนี้ การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าว เป็นการดำเนินการตามหนังสือด่วนที่สุด ที่ภค(ภวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๑๑๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่องแนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวข้องกับ ค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมของหน่วยงานรัฐ ตารางที่ ๑ รายการเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของหน่วยงานของรัฐที่ต้องดำเนินการภายใต้พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๓ ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมราชการ สัมมนา จัดงานและให้หมายความรวมถึงการประชุมราชการทางไกลผ่านดาวเทียม ตามที่จำเป็น เช่น ค่าเช่าสถานที่อบรม ค่าเช่ารถ ค่ากระเป่า ค่าเอกสาร และอุปกรณ์เครื่องเขียน ค่าดอกไม้ ค่าตกแต่งสถานที่ ค่าป้ายไวเนล ค่าของที่ระลึกวิทยากร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ และให้ถือรายงานนี้เป็นหลักฐานการตรวจรับพัสดุโดยอนุโลม

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางสาวอภฟฟ้าห์ มาหะมะ)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน


เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

โปรดพิจารณา

๑.ให้ความเห็นชอบการจัดซื้อ/จัดจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒.อนุมัติให้จ่ายเป็นจำนวน ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

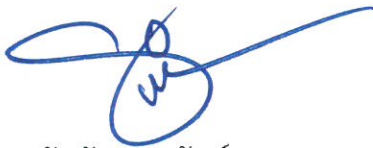
จากเงินงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลปะนาเระ

ลงชื่อ..... .....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

( นางเฉลิมศรี อมรวัฒน์ )

๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เห็นชอบ / อนุมัติ



(นายสัญญาชัย อมรวัฒน์ )

สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



ประกาศจังหวัดปัตตานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะเสนอราคา จัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าทราย ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือกได้แก่ร้านกาแล โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสัญญาชัย อมรวัฒน์)

สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี





ทะเบียนเลขที่ 3949800002037  
คำขอที่ 9401158000008



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย ปรีดี มิเต็ง

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 28 เมษายน พ.ศ. 2558

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ปรีดี มิเต็ง

รายนาม

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายปลีกเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงาน

การขายปลีกเครื่องกีฬาในร้านค้าเฉพาะ

ร้านขายปลีกวัสดุก่อสร้างอื่นๆ

ร้านขายปลีกดอกไม้สดไม้และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 14/1

หมู่ที่ 7

ตรอก/ซอย

ถนน ตะลัน

ตำบล/แขวง ตะลัน

อำเภอ/เขต สายบุรี

จังหวัด บึงกาฬ



ออกให้ ณ






**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9498 00002 03 7  
 Identification Number

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ปรีดี มิเต็ง**  
 Name Mr. Preedee  
 Last name Mideng  
 เกิดวันที่ 18 มี.ค. 2514  
 Date of Birth 18 Mar. 1971

ศาสนา อิสลาม  
 ที่อยู่ 19/5 ถ.สายบุรี ต.ตะลุมพีน อ.สายบุรี จ.ปัตตานี  
 4 พ.ย. 2563  
 วันออกบัตร 4 Nov 2020  
 Date of Issue

  
 (นายธนาคม จงจิระ)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

17 มี.ค. 2572  
 วันครบหมดอายุ 17 Mar 2029  
 Date of Expiry

9593-04-11041312



ปรีดี มิเต็ง

BORA-10.7-07-2562



ประเทศไทย  
THAILAND

ME2-1410078-57

# ด่วนที่สุด

ที่ กค (กรจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๑๑๓



คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อ  
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ  
กรมบัญชีกลาง  
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๓๗ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมของหน่วยงานของรัฐ

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี อธิการบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ ผู้บัญชาการ ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้ว่าการ หัวหน้ารัฐวิสาหกิจ หัวหน้าส่วนราชการส่วนท้องถิ่น และหัวหน้าหน่วยงานอื่นของรัฐ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของหน่วยงานของรัฐ

ด้วยปัจจุบันมีหน่วยงานของรัฐต่างๆ หรือประเด็นการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของหน่วยงานของรัฐ เช่น ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าใช้จ่ายในการจัดฝึกอบรม หรือสัมมนา ค่ารับรองและค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องในการรับรองบุคคลภายนอก ค่าจัดซื้อพวงหรีดหรือพวงมาลา ค่ากระเช้าของขวัญ กระเช้าผลไม้ กระเช้าดอกไม้ ช่อดอกไม้ ค่าของขวัญหรือของชำร่วยเพื่อแสดงความยินดี หรือเนื่องในเทศกาลต่างๆ ค่าเครื่องแบบพนักงาน ค่าหนังสือพิมพ์หรือนิตยสารรายวันหรือรายสัปดาห์ ค่าโทรศัพท์เคลื่อนที่ ฯลฯ ที่จะเข้าข่ายเป็นการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่จะต้องดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ หรือไม่ อย่างไร ประกอบกับหากเป็นกรณีที่จะต้องดำเนินการตามพระราชบัญญัติฯ แล้ว กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุหน่วยงานของรัฐจะต้องดำเนินการอย่างไร นั้น

คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ โดยได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พิจารณาแล้วเห็นว่า รายการค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของหน่วยงานของรัฐ หน่วยงานของรัฐจะต้องดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวง ระเบียบ และประกาศที่ออกตามความในพระราชบัญญัติฯ นี้ อย่างไรก็ดี เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของหน่วยงานของรัฐกรณีที่เป็นการจัดซื้อจัดจ้างในวงเงินเล็กน้อยเป็นไปด้วยความสะดวก รวดเร็ว ลดขั้นตอนในการดำเนินการ และมีแนวทางปฏิบัติเดียวกัน เห็นควรยกเว้นการปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ วรรคหนึ่ง และกำหนดแนวทางปฏิบัติสำหรับกรณีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุซึ่งเป็นรายการค่าใช้จ่ายตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๕๓ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ ระเบียบ ข้อบังคับ หรือแนวทางการปฏิบัติที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานของรัฐ ในรายการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ตาราง ๑ โดยให้ดำเนินการ ดังนี้

นางสาวกัญญา

นางสาวกัญญา (นางสาวกัญญา)

๑. ใช้กับกรณีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงานที่มีวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท

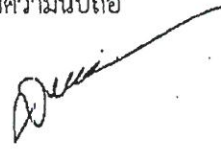
๒. ให้เจ้าหน้าที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุไปก่อน แล้วรีบรายงานขอความเห็นชอบ พร้อมด้วยหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างนั้นเสนอต่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐภายใน ๕ วันทำการถัดไป

๓. เมื่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐให้ความเห็นชอบแล้ว ให้ถือว่ารายงานขอความเห็นชอบดังกล่าวเป็นหลักฐานในการตรวจรับโดยอนุโลม

สำหรับรายการเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของหน่วยงานของรัฐ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยตาราง ๒ เป็นค่าใช้จ่ายที่ไม่ต้องดำเนินการตามพระราชบัญญัติฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตน์โชติ)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงการคลัง

ประธานกรรมการวินิจฉัย

กองการพัสดุภาครัฐ

ฝ่ายเลขานุการฯ

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๕๕๓

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๘๕ - ๖


นางสาวสุทธิรัตน์ รัตน์โชติ  
(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตน์โชติ)

รายการเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของหน่วยงานของรัฐ  
 แบบท้ายหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ  
 ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๕๐๕.๒/ว ๑๑๙ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๑

ตาราง 1

รายการเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของหน่วยงานของรัฐ  
 ที่ต้องดำเนินการภายใต้พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

ลำดับ	รายการ
1,	ค่าใช้จ่ายในการเตรียมการระหว่างการรับเสด็จ หรือเกี่ยวเนื่องกับการรับเสด็จ ส่งเสด็จ พระมหากษัตริย์ พระราชินี พระบรมวงศานุวงศ์
2	- ค่าพานพุ่มดอกไม้ พานประดับพุ่มดอกไม้ พานพุ่มเงินพุ่มทอง กรวยดอกไม้พวงมาลัย ช่อดอกไม้ กระเช้าดอกไม้ หรือพวงมาลา สำหรับวางอนุสาวรีย์ หรือใช้ในการจัดงานการจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ ในวโรกาสต่างๆ - ค่าหรีดหรือพวงมาลา
3	ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมราชการ สัมมนา จัดงานและให้หมายความรวมถึงการประชุมราชการ ทางไกลผ่านดาวเทียม ตามที่จำเป็น เช่น ค่าเช่าสถานที่อบรม ค่าเช่ารถ ค่ากระเป่า ค่าเอกสาร และอุปกรณ์เครื่องเขียน ค่าดอกไม้ ค่าตกแต่งสถานที่ ค่าป้ายไวเนล ค่าของที่ระลึกวิทยากร
4	- ค่าของขวัญหรือของที่ระลึกที่มอบให้ชาวต่างประเทศ กรณีเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว กรณีชาวต่างประเทศเดินทางมาประเทศไทย ในนามของหน่วยงานของรัฐเป็นส่วนรวม - ค่าของขวัญหรือของที่ระลึกที่มอบให้กรณีหน่วยงานที่ให้ความช่วยเหลือหน่วยงานของรัฐ หรือกรณีการเยี่ยมชมหน่วยงานของรัฐในนามของหน่วยงานของรัฐเป็นส่วนรวม
5	ค่าของขวัญหรือของที่ระลึกเพื่อแสดงความยินดีหรือเนื่องในเทศกาลต่างๆ ในนามของหน่วยงานของรัฐ เป็นส่วนรวม เช่น กระเช้าของขวัญ กระเช้าผลไม้ กระเช้าดอกไม้ ช่อดอกไม้ ของชำร่วย
6	ค่าโล่ ใบประกาศเกียรติคุณ ค่ากรอบใบประกาศเกียรติคุณ ของขวัญ ของรางวัลของที่ระลึก สำหรับข้าราชการ ลูกจ้างประจำ หรือพนักงานของหน่วยงานของรัฐที่เกษียณอายุ หรือผู้ให้ความช่วยเหลือ หรือควรได้รับการยกย่องจากทางราชการ
7	ค่าใช้จ่ายในการประดับ ตกแต่งอาคารสถานที่ของหน่วยงานของรัฐ
8	ค่าบริการ หรือค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการกำจัดแมลง แมง หนู หรือสัตว์ที่อาจเป็นพาหะนำโรคร้าย มาสู่คน และให้หมายความรวมถึงการกำจัดเชื้อโรคหรือเชื้อราตามหน่วยงานของรัฐหรือบ้านพัก ที่ทางราชการจัดไว้ให้
9	ค่าใช้จ่ายในการจัดหาอาหารสำหรับผู้ป่วยสามัญ ผู้ป่วยโรครึ้นของสถานบริการของหน่วยงานของรัฐ หรือสำหรับผู้ถูกควบคุม คุมขัง กักขัง คุมความประพฤติ หรือผู้ที่ถูกใช้มาตรการอื่นใดอันมีลักษณะ

เจ้าพนักงานคลัง  
  
 นางสาวสุภาวดี อภิชาติ

ลำดับ	รายการ
	เป็นการจำกัดสิทธิเสรีภาพซึ่งต้องหาว่ากระทำความผิด หรืออาหาร นม อาหารเสริมสำหรับเด็กที่อยู่ในสังกัดของราชการ หรือหน่วยงานของทางราชการ
10	ค่าใช้จ่ายในการเป็นสมาชิก หรือการจัดซื้อหนังสือ จุลสาร วารสาร หนังสือพิมพ์ หนังสืออิเล็กทรอนิกส์เพื่อใช้ในราชการโดยส่วนรวม
11	ค่าบริการในการกำจัดสิ่งปฏิกูล จัดเก็บขยะของหน่วยงานของรัฐ ค่าบริการในการกำจัดสิ่งปฏิกูลบ้านพักของทางราชการกรณีไม่มีผู้พักอาศัย
12	ค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกิดจากการใช้พัสดุที่ยืมจากหน่วยงานอื่น เพื่อใช้ในการปฏิบัติราชการ หรือปฏิบัติงานกรณีจำเป็นเร่งด่วนเป็นการชั่วคราว
13	ค่าวัสดุที่ใช้เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ปฏิบัติงาน
14	ค่ารับรองและค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องเนื่องในการรับรองบุคคลภายนอก
15	ค่าน้ำดื่ม

นางสาวสุดชัช

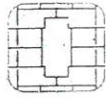
(นางสาวสุดชัช นวณ.)





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9407 00064 35 1  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อามีเนาะ สามี



Name Miss Ameenoh

Last name Sami

เกิดวันที่ 4 ก.พ. 2516

Date of Birth 4 Feb. 1973

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 45 หมู่ที่ 1 ต.ละหาร อ.สายบุรี

จ.ปัตตานี

9 ก.ย. 2559

วันออกบัตร

9 Sep. 2015

Date of Issue

(นายอภิชาติ บุญไชย)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

ร.พ. 2567

วันบัตรหมดอายุ

3 Feb. 2024

Date of Expiry



9407-02-09091029

ออกโดย  
 อามีเนาะ สามี  
 (นางสาว อามีเนาะ สามี)

BORA-8.3-02



ประเทศไทย  
 THAILAND

011-0315119-76

รูปกิจกรรม โครงการ “ถูรักฟันดี ยิ้มสวยสดใส เริ่มที่ครอบครัว” ปี 2565





รูปกิจกรรม โครงการ “ลูกรักฟันดี ยิ้มสวยสดใส เริ่มที่ครอบครัว” ปี 2565





