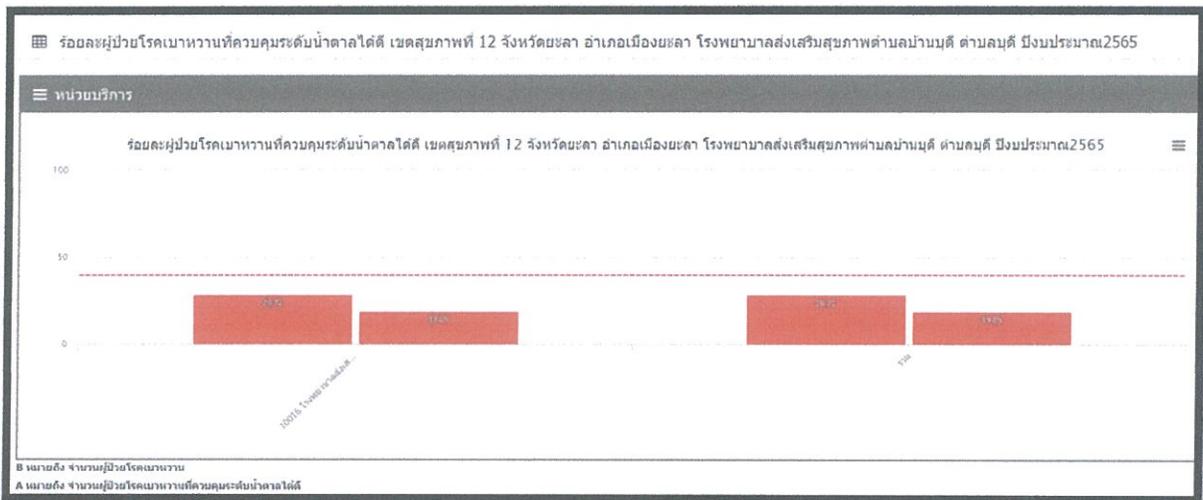


ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

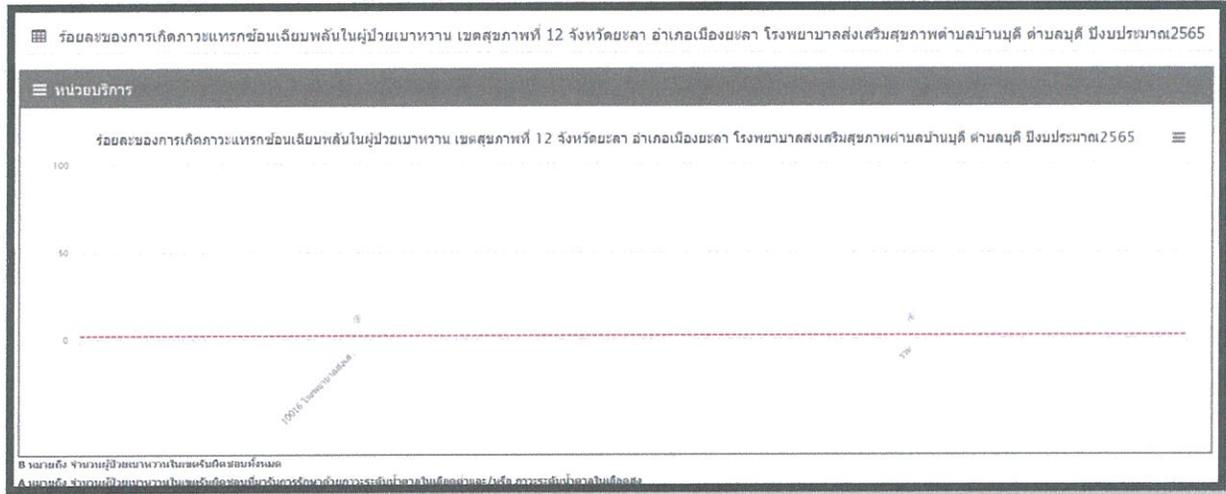
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน ประจำปี 2565

1. ผลการดำเนินงาน

1. ประชุมชี้แจง รายละเอียดโครงการแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้นำชุมชน และอสม.
2. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ตรวจเฝ้าระวังการเกิดภาวะโรคแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน 50 คน คิดเป็นร้อยละ 100
3. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจคัดกรองโรคแทรกซ้อน
4. การควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีของผู้ป่วยเบาหวานพบ ร้อยละ 28.72 (ตัวชี้วัดมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 40) ซึ่งถือว่าผู้ป่วยยังไม่สามารถทำได้ดีเท่าที่ควร และยังไม่ผ่านตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข
5. ไม่พบผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน



หมู่บ้าน	รวมทั้งหมด					ผู้ป่วยที่อยู่ในเขตบังคับระบบ Typearea 1,3			
	จำนวนผู้ป่วย (B1)	ได้รับการตรวจ	จ่ายผลการตรวจ	ควบคุมได้ดี (A1)	จ่ายผลควบคุมได้ดี (A1*100)/B1	จำนวนผู้ป่วย (D1)	ได้รับการตรวจ	ควบคุมได้ดี (C1)	จ่ายผลควบคุมได้ดี (C1*100)/D1
01 นุดี	25	16	94.20	8	22.00	21	14	6	28.57
02 รังษะ	22	17	72.73	8	36.36	21	17	8	38.10
03 ซันดอน	30	20	66.67	7	23.33	29	20	7	24.14
04 ดือแต	25	17	68.00	5	20.00	23	16	5	21.74
05 ไร่	24	16	66.67	7	29.17	24	16	7	29.17
06 ปุเกะต๊ะ	35	27	77.14	11	31.43	35	27	11	31.43
07 รั้งะวัน	38	23	60.53	9	23.68	35	23	9	25.71
08 นุดีเอนดี	47	28	59.57	11	23.40	43	26	9	20.93
พื้นที่บังคับไม่ถูกจัด	26	17	65.38	5	19.23	26	17	5	19.23
รวม	272	181	66.54	71	26.10	257	176	67	26.07



2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

.....

.....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ20,000..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง20,000..... บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

1. ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่รับบริการจากหน่วยบริการอื่น อาจทำให้การบริการการตรวจภาวะแทรกซ้อนไม่

ครอบคลุม

2. ผู้ป่วยโรคเบาหวานยังมีการควบคุมระดับน้ำตาลได้ไม่ดี

3. ผู้ป่วยโรคเบาหวานบางคนยังไม่กินยาสม่ำเสมอ และไม่รับยาตามนัด

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

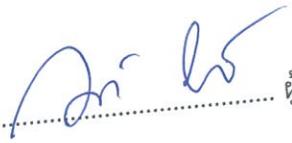
สุขภาพให้สอดคล้องกับวิถีชุมชนต่อไป

- ควรเน้นให้มีการส่งเสริมสุขภาพภายในชุมชนและจัดกิจกรรมสำหรับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

- ควรเน้นชุมชนให้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพเพิ่มมากขึ้น

- ติดตามผู้ป่วยที่ไม่มาตามนัดโดยอสม.

- ควรมีการให้ความรู้อย่างต่อเนื่อง และควบคุมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างสม่ำเสมอ

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(...นางไพลิน โคตรมิตร...)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุตี

วันที่-เดือน-พ.ศ. 31 ๓-๑-๒๕๖๕

ภาพกิจกรรม อบรมให้ความรู้ “โครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน 2565”

วันที่ 8 กันยายน 2565 ณ ห้องประชุมรพ.สต.บ้านบุดี



ภาพกิจกรรมอบรมให้ความรู้ “โครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน 2565”

วันที่ 9 กันยายน 2565 ณ ห้องประชุมรพ.สต.บ้านบุดี



ภาพกิจกรรม อบรมให้ความรู้ “โครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน 2565”

วันที่ 8-9 กันยายน 2565 ณ ห้องประชุมรพ.สต.บ้านบุดี



แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่..1...เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....2565... ถึง วันที่...30...เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2565...
งบประมาณ	จำนวน..... 20,000.....บาท
<p>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</p> <p>โรคเบาหวานนับเป็นปัญหาการเจ็บป่วยที่สำคัญและนำมาซึ่งความสูญเสียทรัพยากรในการดูแลรักษา มีผลกระทบต่อผู้ป่วยเอง และผู้ดูแลรักษาพยาบาล ค่าใช้จ่ายในครอบครัว มีอาการป่วยเรื้อรังเป็นเวลานาน ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ นอกจากจะเป็นโรคที่รักษาไม่หายแล้ว ยังเชื่อมโยงไปสู่โรคแทรกซ้อนอื่น ๆ อีกมากมาย เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือดโรคไตเรื้อรัง สำหรับสาเหตุหลักที่ทำให้เกิดโรค คือ "กรรมพันธุ์" และ "สิ่งแวดล้อม" ในส่วนของกรรมพันธุ์นั้นเป็นปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญขึ้นเรื่อย ๆ เมื่อมีอายุมากขึ้น ขณะที่สิ่งแวดล้อมเป็นปัจจัยเสี่ยงที่เริ่มตั้งแต่ในครรภ์แม่ แม้กรรมพันธุ์จะเป็นสิ่งที่แก้ไขไม่ได้ แต่ก็สามารถควบคุมปัจจัยเรื่องอาหารและสิ่งแวดล้อมเพื่อป้องกันโรคเบาหวานได้ จากผลการวิจัยหลายชิ้นชี้ให้เห็นว่า การควบคุมอาหารอย่างดี รวมไปถึงการออกกำลังกายเป็นประจำนั้นส่งผลโดยตรงต่อการป้องกันโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง โดยเฉพาะคนที่มีความเสี่ยงสูงทางกรรมพันธุ์ อีกทั้งยังเป็นการควบคุมโรคเบาหวาน รวมไปถึงป้องกันโรคแทรกซ้อนต่าง ๆ ได้ จากข้อมูลอัตราการป่วยด้วยโรคเบาหวานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ปี 2564 พบว่า ประชาชนกลุ่มป่วยโรคเบาหวานในเขตรับผิดชอบทั้งหมด 146 ราย ได้รับการตรวจภาวะน้ำตาลในเลือดทั้งหมด แต่พบว่ามีผู้ป่วยเบาหวาน 85 ราย ที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ คิดเป็นร้อยละ 73.28 หากไม่ได้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มีแนวโน้มที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ได้ในอนาคต การรักษาโรคเบาหวานโดยให้ความสำคัญเฉพาะด้านการแพทย์อาจไม่เพียงพอ เพื่อการควบคุมโรคที่สมบูรณ์ ผู้ป่วยต้องได้รับความรู้เรื่องโรค รวมไปถึงความรู้เรื่องโภชนาการและการออกกำลังกายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งได้รับการกระตุ้นการเปลี่ยนพฤติกรรมผ่านกิจกรรมต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอซึ่งถ้าปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดตั้งแต่ระยะต้นก็จะสามารถใช้ชีวิตอย่างมีความสุขโดยปราศจากโรคแทรกซ้อน</p> <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเกี่ยวกับการดูแลตนเอง เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน โดยได้จัดทำโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน โดยเน้นกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตนเองที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน โรคเบาหวานที่ไม่ได้รับการดูแลรักษาอย่างถูกต้องต่อเนื่อง ก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนในหลายระบบของร่างกาย ทั้งภาวะแทรกซ้อนแบบเฉียบพลันและแบบเรื้อรัง ก่อให้เกิดความพิการและตายก่อนวัยอันควร ส่งผลกระทบต่อการดำรงชีวิต ภาวะเศรษฐกิจของผู้ป่วยและครอบครัว รวมทั้งประเทศชาติ ภาวะแทรกซ้อนที่ร้ายที่สุดได้แก่ภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต เท้า เป็นต้น</p>	

สำเนาให้ที่.....

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

ตำแหน่งถูกต้อง

รศ.ช

(นางสาว รศช สนิม) ๙

- 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
 - 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)

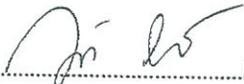
- 7.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

สำเนาถูกต้อง

รศฉฉ

(นางสาวอรุณฉฉ ฉิม ๔๐)

- 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
 - 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางไพลิน โคตรมิตร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี
วันที่-เดือน-พ.ศ. 25 ก.ค. 2565

อำนาจถูกต้อง
ธ.สน. 
(นางสาวรุ้ง ธีระเชอ)

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุคดี
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน จำนวน
๒๐,๐๐๐.- บาท (-สองหมื่นบาทถ้วน-) เพราะเป็นโครงการที่ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลตนเองเพื่อลด
ภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)
ภายหลังจากเสร็จสิ้นการดำเนินงานโครงการ.....๓๐..วัน...

ลงชื่อ

(นายระชาธิ สาและ)

นายกเทศมนตรีตำบลบุคดี

วันที่-เดือน-พ.ศ.... ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕.....

ถ้าเนาถูกต้อง

สุสณี

(นางสุทนต์ สุสณี)



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านบุดี
เลขที่ 309
วันที่ 19 ก.ย. 2565
เวลา

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร 073-264515

ที่ ยล 0133.1/10.1 /476

วันที่ 19 กันยายน 2565

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจัดอบรมโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ตามบันทึก/คำสั่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ที่ ยล 0133.1/10.1/328 ลงวันที่ 10 สิงหาคม 2565 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ขออนุมัติดำเนินการโครงการแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ปี 2565 นั้น ในโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน ได้จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เชิงปฏิบัติการและเปลี่ยนเรียนรู้กัน จำนวน 2 วันๆ ละ 50 คน ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ในวันที่ 8-9 กันยายน 2565 โดยใช้งบประมาณหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี

บัดนี้ ได้ทำการจัดอบรมโครงการดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว ดังนั้นจึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ 12 วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562 ประกอบกับคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2993/2563 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563 ข้อ 1(1) เรื่อง การมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงและการอนุมัติจ่ายเงินบริจาคให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงครั้งหนึ่งไม่เกิน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ดังนั้น จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินจัดอบรมโครงการดังกล่าว ดังรายละเอียดต่อไปนี้

- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม จำนวน 75 บาท x 50 คน x 2 วัน เป็นเงิน 7,500 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม จำนวน 30 บาท x 50 คน x 4 มื้อ เป็นเงิน 6,000 บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 300 บาท x 5 ชั่วโมง x 2 วัน เป็นเงิน 3,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 16,500 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันห้าร้อยบาทถ้วน)

จากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินต่อไป

(นางคอร์ีเยาะ เทาะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

- เห็นโปรดพิจารณาอนุมัติ

นดา

(นางนดา ลาเต๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่

เจ้าหน้าที่การเงิน

19 ก.ย 65

อนุมัติ

(นางไพลิน โคตรมิตร)

(นางไพลิน โคตรมิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

19 ก.ย 65

ชาวสวนศรีจันทร์ โทร. ๒๒๖๖๖
 ๕๒/๕ ม.๕ ต.ห้วย ๐-๕๕๐๖ อ.เมือง
 โทร ๐๖๔-๐๙๐๖๕๕๐

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ 1
 Book No.
 เลขที่ 2
 Bill No.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๒๑ ๐๖๖๖๖
 Tax Identification

วันที่ ๑๙ ๗-๖-๒๕๖๕
 Date

ทะเบียนการค้า
 Commercial Registration

นามลูกค้า อ. สว. น. น. น.
 Name

ที่อยู่ ๑๑๘/๒ ม.๕ ต.ห้วย ๐-๕๕๐๖ อ.เมือง
 Address

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วยละ Unit	จำนวนเงิน Amount	
			บาท Baht	สต. Sig.
50 ชุด	- ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าร่วมกร อบรม จำนวน 2 คน	75	7,500	-
50 ชุด	- ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าร่วมกร ผู้เข้าร่วมการอบรม จำนวน 4 คน	30	6,000	-
	จ่ายเงินแล้ว			
	(นางนดา ลาเต๊ะ) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			
	(หน่วยรับเงินสามพันห้าร้อยหกสิบกบาทถ้วน)	รวมเงิน Total	13,500	-

ผู้รับเงิน ๐๖๖๖๖
 Received By

ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ



ถ้าหากถูกต้อง

อารีณี

(นางสาว อารีณี ไชยวงษา)



คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ ๒๕๔๓ /๒๕๖๓
เรื่อง มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง นั้น เพื่อให้การอนุมัติจ่ายเงินบำรุงเป็นไปด้วยความสะดวก รวดเร็ว และลดขั้นตอนการดำเนินงานของราชการบริหารส่วนภูมิภาค จึงเห็นควรมีการปรับปรุงแก้ไขคำสั่งดังกล่าวใหม่

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขในฐานะหัวหน้าส่วนราชการ จึงมีคำสั่งไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ผู้ดำรงตำแหน่งดังต่อไปนี้ มีอำนาจการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่อยู่ในความรับผิดชอบของตนดังนี้

- (๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
- (๒) สาธารณสุขอำเภอ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)
- (๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)
- (๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าล้านบาทถ้วน)
- (๕) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าล้านบาทถ้วน)
- (๖) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สิบล้านบาทถ้วน)
- (๗) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ยี่สิบล้านบาทถ้วน)

ข้อ ๒ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๑) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๒) (๖) (๗) ตามลำดับ

ข้อ ๓ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๒) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๖) (๗) ตามลำดับ

ข้อ ๔ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๓) (๔) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๖) (๗) ตามลำดับ

ข้อ ๕ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๕) (๖) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๗)

ข้อ ๖ ให้ยกเลิกคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

อำนาจถูกต้อง

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นางคณิศา เทเวศวิไล)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติการ

ห้างสรรพสินค้า 722 ม. ๒๒ บ. ๒๒
 42/4 ม. 4 ต. ๒๒ อ. ๒๒ จ. ๒๒
 โทร ๐๒๔ - ๐๑๐ ๒๒๒๐

ใบส่งของ
DELIVERY BILL

เล่มที่ BOOK NO. 1
 เลขที่ BILL NO. 9
 วันที่ DATE : 8 ก.พ. ๒5๖5

นามลูกค้า CUSTOMER: รพ. สจ. น้ำพอง เลขประจำตัวประชาชน /
 ที่อยู่ ADDRESS : 118/2 ม. 8 ต. ๒๒ อ. ๒๒ จ. ๒๒ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
5089	- ค่าอาหารกลางวัน ผู้รับพัสดุ อมรม ดำรง 1 สัปดาห์	75	3,750	-
5080	- ค่าอาหารว่าง และ เครื่องดื่ม ผู้รับพัสดุอมรม ดำรง 2 สัปดาห์	30	3,000	7
รวมเงิน TOTAL			6,750	-

หมายเหตุ : โปรดตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า มิฉะนั้นทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบทุกประการ เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกไปแจ้งรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ RECEIVED BY : รัตณี ผู้ส่งของ DELIVERED BY : ๐๑3๖๕

(นางสาวรัตณี สมนาม) Elephant Brand

ใบสำคัญรับเงิน สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา
โครงการ ปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน

วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นาง อรุมา อุตธิยา อยู่บ้านเลขที่ 3 ถนน สหกรณ์ หมู่ที่ 3
ตำบล เกาะใหญ่ อำเภอ เมือง จังหวัด ยะลา
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตามรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าสมนาคุณวิทยากรในการจัดอบรมโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี	
จำนวน ๕ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้	
วันที่ ๘ เดือนกันยายน ๒๕๖๕	
เวลา ๙.๑๕-๑๐.๓๐ น. กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ ให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน/ความดัน โลหิตสูง สถานการณ์ของโรค ปัจจัยเสี่ยง/สาเหตุ ทำให้เกิดโรค ภาวะแทรกซ้อนของโรค	ผู้จ่ายเงิน (นางนดา ลาเต๊ะ) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. อาหารเพื่อสุขภาพและอาหารบำบัดโรค	
เวลา ๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น. เข้ากิจกรรมกลุ่มตามฐานการเรียนรู้ ตรวจช่องปาก ตรวจเท้า	
เวลา ๑๔.๔๕ - ๑๖.๓๐ น. กิจกรรมการออกกำลังกายสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน	
ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๕ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท	เป็นเงิน ๑,๕๐๐
	รวมเงินทั้งสิ้น ๑,๕๐๐

จำนวนเงิน (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) อรุมา อุตธิยา ผู้รับเงิน
(นางอรุมา อุตธิยา)

(ลงชื่อ) นดา ผู้จ่ายเงิน
(นางนดา ลาเต๊ะ)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขบัตรประชาชน Identification Number 3 9506 00270 28 9

นามสกุล **นาง อรุณา อุทธิยา**
 Name Mrs. Onuma
 Last name Uttiya

เดิมชื่อ **อรุณา อุทธิยา**
 Date of Birth 20 Feb. 1979

อายุ 36 ปี

ที่อยู่ 3 ซ.สาทรพัฒนา ซ.สาทร
 อ.สาทร จ.สงขลา
 17 ต.ค. 2557
 17 Oct. 2014

วันที่หมดอายุ
 19 ต.ค. 2566
 19 Feb. 2023

เลขบัตรประชาชน 3 9506 00270 28 9



กิ่งอำเภอทุ่งใหญ่
 อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช
 โทร. 075-811111
 หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 090-0000000

ตารางการอบรมโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี
วิทยากรโดย นางอรอุมา อูทธิยา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๘ เดือน กันยายน ๒๕๖๕ (วันที่ ๑)

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน ตรวจสอบสุขภาพเบื้องต้น / บันทึกข้อมูลส่วนบุคคลตามสมุดประจำตัว
๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น. ๐๙.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.	พิธีเปิด โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ ให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง - สถานการณ์ของโรค - ปัจจัยเสี่ยง/สาเหตุ ทำให้เกิดโรค - ภาวะแทรกซ้อนของโรค
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	อาหารเพื่อสุขภาพและอาหารบำบัดโรค
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	เข้ากิจกรรมกลุ่มตามฐานการเรียนรู้ ตรวจสอบช่องปาก ตรวจเท้า
๑๔.๔๕ - ๑๖.๓๐ น.	กิจกรรมการออกกำลังกายสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เวลา ๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.

เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

นางสาว อารีพิมพ์ โทร ๒๒๒๒๒๒
 ๕๒/๕ ซ. ๕ ต. หนอง ๐. เชียงใหม่
 โทร ๐๐๔ - ๐๙๐๖๘๘๐

ใบส่งของ
DELIVERY BILL

เล่มที่ BOOK NO. 1
 เลขที่ BILL NO. 10
 วันที่ DATE 9 ก.ย. ๒๕๖๕

นามลูกค้า CUSTOMER: รพ. สัต. มินท์ เลขประจำตัวประชาชน /
 ที่อยู่ ADDRESS : 118/2 ซ. ๕ ต. หนอง ๐. เชียงใหม่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
500g	- ปลาอาหารสดตัววัน ผู้เลี้ยงมด อมรม จำนวน 1 ลัง	75	3,750	-
500g	- ปลาอาหารสด และ เครื่องดื่ม ผู้เลี้ยงมด จำนวน 2 ลัง	30	3,000	-
รวมเงิน TOTAL			6,750	-

หมายเหตุ : โปรดตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า จะไม่รับผิดชอบทุกประการ เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย
 ผู้รับของ RECEIVED BY : เสก ผู้ส่งของ DELIVERED BY : อารีพิมพ์

Elephant Brand

ใบสำคัญรับเงิน สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา
โครงการ ปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน

วันที่ ๒๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางอรุมา อุตธิยา อยู่บ้านเลขที่ ๓ ถนน นิตยาภิรมย์ หมู่ที่ ๓
ตำบล สีชมพู อำเภอ เมือง จังหวัด ยะลา
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตามรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าสมนาคุณวิทยากรในการจัดอบรมโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี	
จำนวน ๕ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้	
วันที่ ๙ เดือนกันยายน ๒๕๖๕	
เวลา ๙.๑๕-๑๐.๓๐ น. กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ การรับประทานอาหารเสริมและ สมุนไพรสุขภาพ	จ่ายเงินแล้ว
เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓ อ ๒ ส	
เวลา ๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น. สุขภาพจิตกับการดูแลตนเอง	(นางนดา ลาเต๊ะ)
เวลา ๑๔.๔๕-๑๖.๓๐ น. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ บุคคลตัวอย่างที่มีสุขภาพดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๕ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท	เป็นเงิน ๑,๕๐๐
	รวมเงินทั้งสิ้น ๑,๕๐๐

จำนวนเงิน (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) อรุมา อุตธิยา ผู้รับเงิน
(นางอรุมา อุตธิยา)

(ลงชื่อ) นดา ผู้จ่ายเงิน
(นางนดา ลาเต๊ะ)

ตารางการอบรมโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี
วิทยากรโดย นางอรอุมา อุทธิยา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

.....
วันที่ ๙ เดือน กันยายน ๒๕๖๕ (วันที่ ๒)

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น.	พิธีเปิด โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี
๐๙.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ การรับประทานยา อาหารเสริมและสมุนไพรเพื่อสุขภาพ
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓ อ ๒ ส
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	สุขภาพจิตกับการดูแลตนเอง
๑๔.๔๕ - ๑๖.๓๐ น.	แลกเปลี่ยนเรียนรู้ บุคคลตัวอย่างที่มีสุขภาพดี

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เวลา ๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.

เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

แบบลงทะเบียนโครงการรับสมัครชุดชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน

ในวันที่ ๘ - ๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		๘ กันยายน ๒๕๖๕	๙ กันยายน ๒๕๖๕	
		๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.	๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.	
ช.ส. สุระเรษฐ์ พยัพธุ์	4 ม. 1 ต. บ. บ. ต.	๘๐๖๐๘๖๕	๘๐๖๐๘๖๕	
นาง วิมลมาลี สุขมาเดชา	8/21 ม. 8 ต. บ. บ. ต.	๘๐๖๐๘๖๕	๘๐๖๐๘๖๕	
นาง รอนงค์ นานา	๐6/5 ม. 8 ต. บ. บ. ต.	๘๐๖๐๘๖๕	๘๐๖๐๘๖๕	
นาย สมศักดิ์ สดดี มาปะ	๘๔/34 ม. ๘ ต. บ. บ. ต.	๘๐๖๐๘๖๕	๘๐๖๐๘๖๕	
นางสาว นภาพร	32 ม. ๘ ต. บ. บ. ต. บ. บ. ต.	๘๐๖๐๘๖๕	๘๐๖๐๘๖๕	
นาย รอนงค์ นานา	31/1 ม. ๘ ต. บ. บ. ต. บ. บ. ต.	๘๐๖๐๘๖๕	๘๐๖๐๘๖๕	
น.ส. อธิเบศร์	103/12 ม. 8 ต. บ. บ. ต.	๘๐๖๐๘๖๕	๘๐๖๐๘๖๕	
นางสาว ปิ่น นานา	4/3 ม. 8 ต. บ. บ. ต. บ. บ. ต.	๘๐๖๐๘๖๕	๘๐๖๐๘๖๕	
นางสาว น.ส. อธิเบศร์	46/4 ม. 8 ต. บ. บ. ต.	๘๐๖๐๘๖๕	๘๐๖๐๘๖๕	
นาง น.ส. น.ส. อธิเบศร์	92/1 ม. 8 ต. บ. บ. ต.	๘๐๖๐๘๖๕	๘๐๖๐๘๖๕	
นาง น.ส. อธิเบศร์	๘๐๖/๓ ม. 8 ต. บ. บ. ต.	๘๐๖๐๘๖๕	๘๐๖๐๘๖๕	
นาง อ. น.ส. อธิเบศร์	5/8 ม. 1 ต. บ. บ. ต. บ. บ. ต.	๘๐๖๐๘๖๕	๘๐๖๐๘๖๕	
น.ส. อธิเบศร์	839 ม. 3 ต. บ. บ. ต. บ. บ. ต.	๘๐๖๐๘๖๕	๘๐๖๐๘๖๕	
นาง รอนงค์ นานา	65 ม. 8 ต. บ. บ. ต. บ. บ. ต.	๘๐๖๐๘๖๕	๘๐๖๐๘๖๕	
นาง น.ส. อธิเบศร์	6/5 ม. 1 ต. บ. บ. ต. บ. บ. ต.	๘๐๖๐๘๖๕	๘๐๖๐๘๖๕	

แบบลงทะเบียนโครงการปรับสมดุลชีวิตจิตใจโคเบทาหวาน

ในวันที่ ๘ - ๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุตี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		๘ กันยายน ๒๕๖๕	๙ กันยายน ๒๕๖๕	
		๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.	๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.	
นายสมชาย น.อ.เมธา	1/4 ม.2 ต.บุด	สมชาย	สมชาย	
นางสาวสุวิภา น.อ.เมธา	1/4 ม.2 ต.บุด	หรือน้องเมธาชื่อข้างจก นชช.สุวิภา	หรือน้องเมธาชื่อข้างจก นชช.สุวิภา	
นางพวงเพ็ญ น.อ.เมธา	5/4 ม.1 ต.บุด	พวงเพ็ญ	พวงเพ็ญ	
นางอรุณรัตน์ น.อ.เมธา	1/1 ม.2 ต.บุด	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	
นางสาววิไล น.อ.เมธา	3/9 ม.8 ต.บุด	หรือน้องเมธาชื่อข้างจก นชช.วิไล	หรือน้องเมธาชื่อข้างจก นชช.วิไล	
นางอรุณรัตน์ น.อ.เมธา	1/6 ม.8 ต.บุด	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	
นายอานนท์ น.อ.เมธา	90 ม.8 ต.บุด	อานนท์	อานนท์	
นางสาวสุวิภา น.อ.เมธา	7/1/2 ม.8 ต.บุด	อานนท์	อานนท์	
นายสมชาย น.อ.เมธา	6/6/9 ม.8 ต.บุด	สมชาย	สมชาย	
นางสาววิไล น.อ.เมธา	8/4/5 ม.8 ต.บุด	วิไล	วิไล	
นายสมชาย น.อ.เมธา	6/3/1 ม.2 ต.บุด	สมชาย	สมชาย	
นายสมชาย น.อ.เมธา	12/3/2 ม.8 ต.บุด	สมชาย	สมชาย	
นายสมชาย น.อ.เมธา	8/7 ม.1 ต.บุด	สมชาย	สมชาย	
นางสาววิไล น.อ.เมธา	16/2 ม.2 ต.บุด	วิไล	วิไล	
นายสมชาย น.อ.เมธา	9/1/4 ม.8 ต.บุด	สมชาย	สมชาย	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา โทร ๐ ๗๓๒๖๔๕๑๕

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๔๑๕

วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุญาตเชิญข้าราชการเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำใหม่

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ได้จัดทำโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยเบาหวานมีความรู้ ความเข้าใจ ในการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้องและสามารถควบคุมภาวะเบาหวานให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี จึงขอเรียนเชิญวิทยากรคือคุณอรอุมา อุษิยา ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นวิทยากรบรรยาย เรื่องให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวานสาเหตุ ปัจจัยเสี่ยง ภาวะแทรกซ้อน อาหารเพื่อสุขภาพ กิจกรรมการออกกำลังกายการตรวจเท้า ตรวจช่องปาก ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๓๐ ๒๕ สุขภาพจิตกับการดูแลตนเอง ในวันที่ ๘-๙ กันยายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(นางไพลิน โคตรมิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี



บันทึกข้อความ

เลขที่ 314
วันที่ 19 ก.ย. 65
ปี ๒๕๕๕

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร ๐๗๓ - ๒๖๔๕๑๕

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๔๗๖

วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ตามบันทึกข้อความ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๓๘๔ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ ได้รายงานผลการพิจารณาและอนุมัติให้ส่งจ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ซึ่งได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี ปี ๒๕๖๕ ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ภายในวงเงิน ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการ/กรรมการ ได้ทำการตรวจรับการจัดจ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน ดังกล่าว ไว้เป็นการถูกต้องและครบถ้วนแล้ว จึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบกับคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ข้อ ๑(๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบอำนาจให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ดังนั้น จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน จำนวน ๕๐ เล่ม เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) จากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติ ต่อไป

(นางคอรี่เยาะ เทาะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่
เป็นเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

- ได้ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามพรบ.ฯ

และตามระเบียบการคลัง พ.ศ. ๒๕๖๐ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ)..... น.ศ.

(นางนดา ลาเต๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่

บจ..... 78/65
ราคาสินค้า..... 3,500
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%
รวมทั้งสิ้น..... 3,500
ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 1%
จ่ายจริง..... 3,500
เงินสด/เช็ค..... 5212187

อนุมัติ

วันที่ 21 ก.ย 65

(นางไพไล โดตรจิตร)



คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ ๒๔๔๓ /๒๕๖๓
เรื่อง มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง นั้น เพื่อให้การอนุมัติจ่ายเงินบำรุงเป็นไปด้วยความสะดวก รวดเร็ว และลดขั้นตอนการดำเนินงานของราชการบริหารส่วนภูมิภาค จึงเห็นควรมีการปรับปรุงแก้ไขคำสั่งดังกล่าวใหม่

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขในฐานะหัวหน้าส่วนราชการ จึงมีคำสั่งไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ผู้ดำรงตำแหน่งดังต่อไปนี้ มีอำนาจการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่อยู่ในความรับผิดชอบของตนดังนี้

- (๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
- (๒) สาธารณสุขอำเภอ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)
- (๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)
- (๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าล้านบาทถ้วน)
- (๕) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าล้านบาทถ้วน)
- (๖) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สิบล้านบาทถ้วน)
- (๗) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท

(ยี่สิบล้านบาทถ้วน)

ข้อ ๒ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๑) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๒) (๖) (๗) ตามลำดับ

ข้อ ๓ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๒) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๖) (๗) ตามลำดับ

ข้อ ๔ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๓) (๔) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๖) (๗) ตามลำดับ

ข้อ ๕ กรณีการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงที่เกินอำนาจตามข้อ ๑ (๕) (๖) ให้เสนอขออนุมัติต่อผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ (๗)

ข้อ ๖ ให้ยกเลิกคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ลำเนาถูกต้อง

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นางศลิษาพร เสงี่ยมใจ)
ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด...



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
 เลขที่รับ: ๗๐๑๒
 วันที่: ๑๓ ก.ย. ๒๕๖๕

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร๐๗๓๒๖๔๕๑๕

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๔๓๖

วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการตรวจรับ จัดจ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ตามบันทึกข้อความ ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๓๘๔ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ อนุมัติให้ซื้อจัดจ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี จำนวน ๕๐ เล่ม รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๐๔๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๕ และได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ นั้น

บัดนี้ ร้านปิ่นซีร็อก ได้ส่งมอบของดังกล่าว ในวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๕ ซึ่งคณะกรรมการผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับเป็นการถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญาหรือข้อตกลงแล้ว เมื่อวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๕ จึงได้ลงนามเป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ
(นางเฉลิมศรี อินทร์สุวรรณ)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(นางนดา ลาเต๊ะ)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(นายอิมรอน ปาละมาณ)

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- พิจารณาแล้วเห็นว่า คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ แล้ว

- จึงเรียนมาเพื่อโปรด

๑. ทราบผลการตรวจรับของคณะกรรมการตรวจรับการจัดซื้อจัดจ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน จำนวน ๕๐ เล่ม

๒. อนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) ด้วยจะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางไพลิน โคตรมิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

() ทราบ

() อนุมัติเบิกจ่ายเงิน

(นายเกษมสิทธิ์ นวลจันทร์)

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 8 กันยายน 2565

คอริเยะ เทาะนิตะโละ - เจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี

ข้อมูลสัญญาหรือข้อตกลง

ชื่อผู้ค้า/ผู้รับจ้าง/ที่ปรึกษา	ร้านปิ่นซีร็อก		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	3900700442398		
ประเภทสัญญา	ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง		
เลขที่สัญญา	041/2565	รายละเอียดสัญญา	
ลงวันที่	05/09/2565		
เลขคุมสัญญา	650914105172		
จำนวนเงินตามสัญญา	3,500.00		บาท

ประวัติการตรวจรับ

ครั้งที่	งวดงานที่	เลขคุมส่งมอบ	เลขคุมตรวจรับ	วันที่ตรวจรับ		สถานะดำเนินการ
				ตั้งแต่วันที่	จนถึงวันที่	
1	1	6509D1257682	6509A1238793	07/09/2565	07/09/2565	ตรวจรับงานเรียบร้อยแล้ว พิมพ์

บันทึกข้อมูลตรวจรับ กลับสู่หน้าหลัก

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้ตกลง จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ ร้านปิ่นซีร็อก สำหรับโครงการ จ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๕๐๐.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๕๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..... น. น. ประธานกรรมการฯ
(นางเฉลิมศรี อินทร์สุวรรณ)

(ลงชื่อ)..... น. น. กรรมการ
(นางนดา ลาเต๊ะ)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(นายอุสมรอน ปาละมาน)

รายละเอียดแนบท้ายใบตรวจรับ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคาซื้อ	รวมเงิน
๑	จัดทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน	๕๐ เล่ม	๗๐.๐๐	๗๐.๐๐	๓,๕๐๐.๐๐
รวมเป็นเงิน					๓,๕๐๐.๐๐
ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ %					๐.๐๐
(สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)					รวมเงินทั้งสิ้น ๓,๕๐๐.๐๐

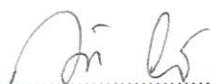
จำนวน ๕๐ เล่ม รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๐๐.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ และเห็นว่ามีความเหมาะสมครบถ้วนตามหลักฐานที่ตกลงกันได้จึงได้ส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุรับไว้เป็นการถูกต้อง

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นางคอรี่เยาะ เทะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
(ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)
- เพื่อโปรดทราบ เห็นควรอนุมัติ
เบิกจ่ายเงิน ต่อไป

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางไพลิน โคตรมิตร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
(ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)
- ข้าพเจ้าได้รับคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน ๕๐ เล่ม วงเงิน ๓,๕๐๐ บาท
ดังกล่าวข้างต้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)..........ผู้รับวัสดุ
(นางเชลิมศรี อินทร์สุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อนุมัติ



(นายบุญลือ นวลจันทร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

ภาพประกอบการตรวจรับ
การจ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
ในโครงการปรับสมดุลชีวิตจิตใจโรคเบาหวาน
จำนวน ๕๐ เล่ม รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๐๐ บาท
ตรวจรับเมื่อวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๕
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี
หมู่ที่ ๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา



แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....นางไพลิน โคตรมิตร..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางคอรียะเหาะ นีตะโละ.....(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางเฉลิมศรี อินทร์สุวรรณ.....(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า.....นางندا ลาเต๊ะ..... (กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า.....นายอิมรอน ปาละมาณ..... (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างพ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นางไพลิน โคตรมิตร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางคอรียะเหาะ นีตะโละ)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางเฉลิมศรี อินทร์สุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(นางندا ลาเต๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(นายอิมรอน ปาละมาณ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ร้านปิ่นซีร็อก
ที่อยู่ เลขที่ ๘๓ ถนนสุขยางค์ ๒
ตำบลสะเตง อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๘๙-๖๕๓๗๗๔๙
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๐๐๗๐๐๔๔๒๓๙๘

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๐๔๑/๒๕๖๕
วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๕
ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุตี ตำบลบุตี
ที่อยู่ ๑๑๘/๒ หมู่ที่ ๐๘ ตำบลบุตี อำเภอเมืองยะลา จังหวัด
ยะลา
โทรศัพท์ ๐๗๓-๒๖๔๕๑๕

ตามที่ ร้านปิ่นซีร็อก ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุตี ตำบลบุตี ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตาม
รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ใน โครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบา หวาน(82.12.17.00)	๕๐	เล่ม	๗๐.๐๐	๓,๕๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๓,๕๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๐.๐๐
(สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๕๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุตี ตำบลบุตี หมู่ที่ ๐๘ ตำบลบุตี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับ



ประกาศจังหวัดยะลา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในโครงการปรับสมดุลชีวิตจิตใจ
โรคเบาหวาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดยะลา โดย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้มีโครงการ จ้างทำคู่มือ
ติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในโครงการปรับสมดุลชีวิตจิตใจโรคเบาหวาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในโครงการปรับสมดุลชีวิตจิตใจโรคเบาหวาน(๘๒.๑๒.๑๗.๐๐)
จำนวน ๕๐ เล่ม ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านปิ่นซีร็อก โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๐๐.๐๐ บาท (สามพันห้า
ร้อยบาทถ้วน) ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายบุญลือ นวลจันทร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
 เลขที่ 8653
 วันที่ 2 ก.ย. 2565
 เวลา 08.50

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี หมู่ที่ ๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๓๘๔

วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

5 ก.ย. 2565

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ยกเลิกซื้อหรือจ้าง*
ทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน(๘๒.๑๒.๑๗.๐๐) จำนวน ๕๐ เล่ม	ร้านปิ่นซีร็อก	๓,๕๐๐.๐๐	๓,๕๐๐.๐๐
รวม			๓,๕๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ยกเลิกซื้อหรือจ้าง เป็นราคาไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

กล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

(ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาววิมลทิพย์ โคตรจิตต์)

(นางคอรี่เยาะ เทาะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่

เป็นเจ้าหน้าที่

(นางคอรี่เยาะ เทาะนิตะโละ)

ร้านปิ่นซีร็อก

83 ถนนสุขยางค์ 2 ต.สะเตง อ.เมือง จ.ยะลา 95000

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3900700442398

โทร.089-6537749

ใบเสนอราคา

วันที่ 25 สิงหาคม 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุติ

ข้าพเจ้า นางปริญกร ศิริพันธ์บุญ ดำเนินการกิจการร้าน ปิ่นซีร็อก มีความประสงค์จะเสนอราคา ดังนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนสินค้า	หน่วย	ราคา/หน่วย	รวมเงิน
1	จัดทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	50	เล่ม	70	3,500.00
	กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน				
				รวมเป็นเงิน	3,500.00
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม7%	-
	(สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)			รวมเงินทั้งสิ้น	3,500.00

คำเสนอราคานี้จะยื่นราคาภายใน 120 วัน นับแต่วันยื่นใบเสนอราคา

กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายการข้างต้น ภายใน 30 วัน นับถัดจากวันลงนามจัดซื้อจัดจ้าง

ลงชื่อ

ปิ่นซีร็อก

นางปริญกร ศิริพันธ์บุญ
83 ถ.สุขยางค์ 2 อำเภอเมือง จังหวัดยะลา
ผู้เสนอราคา/เจ้าของกิจการ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 39 00 700442 398



ทะเบียนเลขที่ ๕344..

คำขอที่ ๙3/2550.....

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางปริยกร ศิริพันธ์บุญ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 8 สิงหาคม พ.ศ. 2545

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ปิ่นจี้ร็อก

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุสำนักงาน ครุภัณฑ์สำนักงาน งานบ้านงานครัว อุปกรณ์กีฬา

และถึงพลรสตักทกชนิด.

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 83 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน สุขยางค์ 2
ตำบล/แขวง สะเตง อำเภอ/เขต เมืองยะลา จังหวัด ยะลา

ออกให้ ณ วันที่ 28 พฤศจิกายน พ.ศ. 2550



สำเนาออกถือ

นางปริยกร ศิริพันธ์บุญ





ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยไว้ในหนังสือสรุบบัญชีเดือนกันยายนและมีนามของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าพนักงานตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษามีบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0061 บัญชีเลขที่ 010612389934
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขาเขตลา พันธ์โครงการ
 Branch Name Project Code
 ชื่อบัญชี
 Account Name

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)

201301440



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AFFILIATED CO-OPERATIVES
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

แทน 15160135

เล่มที่ 000201301440



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

12-03/61

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 3 9007 00442 39 8
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล **นาง ปรียกร ศิริพันธ์บุญ**
Name **Mrs. Paryakorn**
Last name **Sirirachabun**
เกิดวันที่ **21 พ.ย. 2516**
Date of Birth **21 Nov. 1973**
ศาสนา **พุทธ**

ถือบัตร **83 น.ศ.ชายยศ. ๒ ค.พิเศษ**
อ.เมืองยะลา จ.ยะลา
23 พ.ย. 2564
วันหมดบัตร
23 Nov. 2021
Date of Expiry


20 พ.ย. 2572
วันหมดอายุ
20 Nov. 2029
Date of Expiry

9011-04-04231563

33 ต.สุขาภิบาล ๓ อ.เมืองยะลา จ.ยะลา
33-00442-39-8



บันทึกข้อความ

สำนักงาน	สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
เลขที่	8447
วันที่	29 ส.ค. 2565
เวลา	11.29

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี หมู่ที่ ๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๓๖๙

วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอจ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี หมู่ที่ ๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา มีความประสงค์จะ จ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒)(ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ , ข้อ ๗๙ และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินฯ ข้อ ๔ และข้อ ๕ กรณีการจัดซื้อจัดจ้างที่มีวงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท จะไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือไว้ต่อกันก็ได้ และจะแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุบุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้ตรวจรับพัสดุก็ได้ ประกอบกับตามคำสั่งจังหวัดยะลา ที่ ๘๖๙/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ ผนวก ก. การมอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดยะลา หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง นายอำเภอ และผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอเบตง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ตามพระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือข้อกำหนดใดๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ รวมถึงคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องทุกแห่ง เงินงบประมาณ ทุกชั้นตอนวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

จัดจ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะจ้างสืบราคาตามท้องตลาด จำนวน ๓,๕๐๐.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาท

ถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจากงบอุดหนุน จำนวน ๓,๕๐๐.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางเฉลิมศรี อินทร์สุวรรณ

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางนุดา ลาเต๊ะ

กรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๓. นายอิมรอน ปาละมาณ

กรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ จัดจ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน จำนวน ๕๐ เล่ม ภายในวงเงิน ๓,๕๐๐.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

(นางคอร์ริเยาะ เพาะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่

เป็นเจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- เพื่อโปรดทราบ ได้ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ตาม พรบ.ฯ และตามระเบียบการคลัง พ.ศ.๒๕๖๐

เห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง ต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางไพลิน โคตรมิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่

เป็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายบุญสิริ นวลจันทร์)

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุตี ตำบลบุตี (00100160095000000)

เลขที่โครงการ : 65087691744

ชื่อโครงการ : จ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวานโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	งบประมาณ	ราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
รายการพิจารณาที่ 1			
การถ่ายสำเนา(82.12.17.00)	3,500.00	3,500.00	ราคากลางตามท้องตลาด

วันที่แสดงข้อมูล 26/08/2565

ผู้จัดทำ : คอริเยะ เทะนิตะโละ



คำสั่งจังหวัดยะลา
ที่ ๘๖๖ / ๒๕๖๕

เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด
หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลางและนายอำเภอ

เพื่อให้การบริหารราชการของผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นไปด้วยความเรียบร้อย รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ เรียบร้อย สามารถขับเคลื่อนงานรองรับการเปลี่ยนแปลง และเป็นกลไกในการแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชน และการพัฒนาเชิงพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๘ และมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการมอบอำนาจ พ.ศ. ๒๕๕๐ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือข้อกำหนดใดๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้รวมถึงมติคณะรัฐมนตรี จึงให้ยกเลิก คำสั่งจังหวัดยะลา ที่ ๕๘๔๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัด และหรืออำนาจที่ผู้ว่าราชการจังหวัดได้รับมอบจากกระทรวง กรม ที่เกี่ยวข้อง ในการสั่งการ การอนุญาต การอนุมัติ การดำเนินการตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งใด ๆ หรือมติของคณะรัฐมนตรีในเรื่องใดที่กฎหมาย ระเบียบข้อบังคับ คำสั่ง หรือมติของคณะรัฐมนตรี ในเรื่องนั้น มิได้กำหนดเรื่องการมอบอำนาจไว้เป็นอย่างอื่น หรือไม่ห้ามการมอบอำนาจไว้ให้แก่ รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลางและนายอำเภอ ปฏิบัติราชการแทน รวมทั้งมอบอำนาจไว้ให้แก่ รองผู้ว่าราชการจังหวัด กำกับดูแล การปฏิบัติราชการ ดังนี้

๑. ผนวก ก. ประกอบด้วยการมอบอำนาจ ดังนี้

๑.๑ การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด รับผิดชอบกำกับดูแล สั่งการ อนุมัติ อนุญาตเห็นชอบ การปฏิบัติราชการและติดตามผลตามแผนงาน/โครงการของหน่วยงาน

๑.๒ การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด ทำหน้าที่ผู้บริหารด้านต่าง ๆ ของสำนักงาน ก.พ.ร.

๑.๓ การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดรับผิดชอบงานในพื้นที่อำเภอที่ได้รับมอบหมายการตรวจและติดตามผลการปฏิบัติราชการอำเภอ และราชการส่วนท้องถิ่นในท้องที่อำเภอ

๑.๔ การมอบอำนาจให้ หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดยะลา หัวหน้าส่วนราชการ สังกัดราชการบริหารส่วนกลาง นายอำเภอ และผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอเบตง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ตามพระราชบัญญัติ จัดซื้อ จัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือ ข้อกำหนดใด ๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ รวมถึงมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องทุกแหล่งงบประมาณ

๒. การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด ทำหน้าที่แทนผู้ว่าราชการจังหวัดในฐานะ ประธานคณะกรรมการพนักงานชุดต่าง ๆ และบริหารการปฏิบัติราชการของส่วนราชการส่วนท้องถิ่น ตามผนวก ข.

สำเนาถูกต้อง

/๔. การมอบ...

๑๒. เพื่อให้การปฏิบัติราชการของจังหวัดเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ กรณีที่เป็นการเร่งด่วน เมื่อรองผู้ว่าราชการจังหวัดคนหนึ่งคนใดไม่อยู่ หรืออยู่แต่ไม่อาจปฏิบัติราชการได้ ให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดที่อยู่ปฏิบัติราชการแทนได้ทุกส่วนราชการ ทั้งราชการบริหารส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น

๑๓. กรณีมีหนังสือเวียนแจ้งส่วนราชการในจังหวัด ให้ส่วนราชการเจ้าของเรื่องรายงานให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดทุกคนทราบด้วย

๑๔. ในกรณีหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด และนายอำเภอ ไม่อาจปฏิบัติตามคำสั่งฉบับนี้ หรือมีปัญหาอุปสรรคประการใด ให้นำหารือสำนักงานจังหวัด เพื่อเสนอผู้ว่าราชการจังหวัด พิจารณาแก้ไขปรับปรุงโดยเร็ว

๑๕. การอนุมัติเดินทางไปราชการของปลัดจังหวัด หัวหน้าสำนักงานจังหวัดและนายอำเภอ ทุกอำเภอให้เสนอผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณา โดยผ่านรองผู้ว่าราชการจังหวัดตามลำดับอาวุโส กรณีผู้ว่าราชการจังหวัดไม่อยู่หรืออยู่แต่ไม่สามารถปฏิบัติราชการได้ ให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดที่รักษาราชการแทนเป็นผู้อนุมัติ

๑๖. หากปรากฏว่า การปฏิบัติราชการในเรื่องใดมีปัญหาที่ไม่เป็นที่แน่ชัดว่า จะอยู่ในความรับผิดชอบของรองผู้ว่าราชการจังหวัดฝ่ายใด ให้นำเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดวินิจฉัย

ทั้งนี้ ตั้งแต่ วันที่ ๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

สั่ง ณ วันที่ ๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายภิรมย์ นิลทยา)
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

สำเนาถูกต้อง



(นางศศิธร เทพนิลโคตร)
สำนักงานพัฒนาการชนบทและสหกรณ์จังหวัดยะลา

การมอบอำนาจให้ หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดยะลา หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหาร ส่วนกลาง นายอำเภอ และผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอเบตง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ตามพระราชบัญญัติจัดซื้อ จัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือข้อกำหนดใด ๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ รวมถึงคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องทุกแห่งเงินงบประมาณ

ผู้รับมอบอำนาจปฏิบัติราชการ แทน	วงเงินจัดซื้อจัดจ้าง	อื่นๆ
-หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด -หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)	
-นายอำเภอ	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)	
-ผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอเบตง	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)	
-นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน) -การอนุมัติแลกเปลี่ยนเวชภัณฑ์ครั้งหนึ่ง ภายในวงเงินที่ซื้อมาหรือได้มารวมกันไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
-ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน) -การอนุมัติแลกเปลี่ยนเวชภัณฑ์ครั้งหนึ่ง ภายในวงเงินที่ซื้อมาหรือได้มารวมกันไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
-ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) -การอนุมัติแลกเปลี่ยนเวชภัณฑ์ครั้งหนึ่ง ภายในวงเงินที่ซื้อมาหรือได้มารวมกันไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
-ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)
-สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

หมายเหตุ กรณีมอบอำนาจดังกล่าวเป็นการมอบอำนาจการดำเนินการพัสดุทุกขั้นตอน รวมทั้งจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ทั้งนี้ ให้เสนอผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา อนุมัติโครงการหรือให้ความเห็นชอบให้ดำเนินโครงการก่อน

สำเนาถูกต้อง

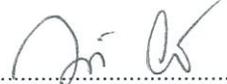
3

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างรายละเอียดแนบท้าย
ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑
จัดจ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน จำนวน ๕๐ เล่ม
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุตี ตำบลบุตี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

ลำดับที่	รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง	จำนวน (หน่วย)	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อหรือจ้างครั้งนี้	
			หน่วยละ (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	คู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ตามรายละเอียด ต่อไปนี พิมพ์เนื้อหาเกี่ยวกับ - ข้อมูลสถานะสุขภาพ - บันทึกผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม - บันทึกผลการเข้าคลินิก - ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับแนวทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	๕๐ เล่ม	๗๐.๐๐	๓,๕๐๐.๐๐ ✓
			ราคาสินค้า	๓,๕๐๐.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ %	๐.๐๐
(สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)			ราคารวมทั้งสิ้น	๓,๕๐๐.๐๐

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางคอรีย์เยาะ เหาะนิตะโละ)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)
- เห็นควรพิจารณาดำเนินการตามระเบียบต่อไป

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางไพลิน โคตรมิตร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


(นายบุญลือ นวลจันทร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
เลขที่รับ..... 8284
วันที่..... 24 5 65

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
เลขที่..... 8349
วันที่..... 25 ส.ค. 2565
..... 10.52

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร.๐๗๓-๒๖๔๕๑๕
ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๓๕๓ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ด้วย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี ในการดำเนินโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) มีความประสงค์ขออนุมัติจัดจ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการดังกล่าว ภายในวงเงิน ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตามแผนการเงินการคลังของเครือข่ายบริการสุขภาพประจำปีประมาณ ๒๕๖๕ โดยมีรายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

- รายละเอียดขอบเขตงานที่จัดซื้อ/จ้าง (ดังรายละเอียดแนบท้าย)

พร้อมทั้งขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับ ดังรายนามต่อไปนี้

๑. นางเฉลิมศรี อินทร์สุวรรณ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ๓๙๕๐๓๐๐๒๙๕๒๓ ประธานกรรมการ
๒. นางนุดา ลาเต๊ะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๑๙๕๐๑๐๐๑๗๒๗๒ กรรมการ
๓. นายอิสรอน ปาละมาณ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๓๙๑๐๕๐๐๒๐๕๓๙๒ กรรมการ

ผู้กำหนดขอบเขตงาน คือ

- นางสาวรุสมี สิมะยอ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ๑๙๕๙๙๐๐๐๔๙๗๐๙๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและเห็นควรมอบให้งานพัสดุดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบฯ ต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางคอรี่เยาะ เทะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่
เป็นเจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

(ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- รพ.สต.บ้านบุดี ขออนุมัติจัดจ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยน

พฤติกรรม ภายในวงเงิน ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางไพลิน โคตรมิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่
เป็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายบุญตือ นวลจันทร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

รายละเอียดขอบเขตงาน
จัดจ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
ในโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน

- ๑ ชื่อโครงการ จัดจ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน จำนวน ๕๐ เล่ม
- ๒ วัตถุประสงค์ เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน
- ๓ เป้าหมาย เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานมีความรู้ ในการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง และสามารถควบคุมภาวะเบาหวานให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ๔ ขอบเขตงาน คู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ตามรายละเอียดต่อไปนี้
พิมพ์เนื้อหาเกี่ยวกับ
 - ข้อมูลสถานะสุขภาพ
 - บันทึกผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
 - บันทึกผลการเข้าคลินิก
 - ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับแนวทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- ๕ งบประมาณ เงินบำรุงประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตามแผนการเงินการคลังของเครือข่ายบริการสุขภาพประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
- ๖ ราคาที่จะจัดซื้อ ภายในวงเงินประมาณ ๓,๕๐๐ บาท
- ๗ ระยะเวลาการดำเนินการ โดยกำหนดให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลา ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อสั่งจ้าง
- ๘ งวดงานงวดเงิน กำหนดให้ส่งมอบของ ๑ งวด เบิกจ่ายครั้งเดียวเมื่อผู้ขายดำเนินการจัดส่งพัสดุทั้งหมด ถูกต้องทุกรายการตามใบสั่งซื้อสั่งจ้าง และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุลงนามตรวจรับเรียบร้อยแล้วเท่านั้น
- ๙ คุณสมบัติผู้เข้าเสนอราคา ผู้เสนอราคาต้องดำเนินการลงทะเบียนผู้ค้าระบบ E-GP ของกรมบัญชีกลางที่ เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจ้างภาครัฐเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

ลงชื่อ.....สุวิภา..... ผู้กำหนดขอบเขตงาน
(นางสาวรุสณี สิมะยอ)
นักวิชาการสาธารณสุข



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านบุดี
เลขรับที่ 261
วันที่ 27 ต.ค. 65
เวลา

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา โทร ๐ ๗๓๒๖ ๔๕๑๕

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๓๓๓๗

วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ด้วย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี ในการดำเนินโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) มีความประสงค์ขออนุมัติจัดจ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการดังกล่าว ภายในวงเงิน ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ซึ่งได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี ปี ๒๕๖๕ และขอใช้พัสดุเพื่อใช้ในการดำเนินโครงการในวันที่ ๘ - ๙ กันยายน ๒๕๖๕ ตามรายละเอียดแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและเห็นควรมอบให้งานพัสดุดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบฯ
ต่อไป

จรัชฎิ

(นางสาวรุสณี สิมะยอ)

นักวิชาการสาธารณสุข

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

- รพ.สต.บ้านบุดี มีความประสงค์จ้างทำคู่มือติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการดังกล่าว ภายในวงเงิน ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางคอรีเยาะ เหาะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่

เป็นเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

- มอบงานพัสดุดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง
ตามระเบียบต่อไป

ไพลิน

(นางไพลิน โคตรมิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

วันที่ ๒๗/๑๐/๒๕๖๕

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุตี

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุตี
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่...1...เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....2565... ถึง วันที่...30...เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2565...
งบประมาณ	จำนวน..... 20,000.....บาท
<p>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</p> <p>โรคเบาหวานนับเป็นปัญหาการเจ็บป่วยที่สำคัญและนำมาซึ่งความสูญเสียทรัพยากรในการดูแลรักษา มีผลกระทบต่อผู้ป่วยเอง และผู้ดูแลรักษาพยาบาล ค่าใช้จ่ายในครอบครัว มีอาการป่วยเรื้อรังเป็นเวลานาน ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ นอกจากจะเป็นโรคที่รักษาไม่หายแล้ว ยังเชื่อมโยงไปสู่โรคแทรกซ้อนอื่น ๆ อีกมากมาย เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือดโรคไตเรื้อรัง สำหรับสาเหตุหลักที่ทำให้เกิดโรค คือ "กรรมพันธุ์" และ "สิ่งแวดล้อม" ในส่วนของกรรมพันธุ์นั้นเป็นปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญขึ้นเรื่อย ๆ เมื่อมีอายุมากขึ้น ขณะที่สิ่งแวดล้อมเป็นปัจจัยเสี่ยงที่เริ่มตั้งแต่ในครรภ์แม่ แม้กรรมพันธุ์จะเป็นสิ่งที่แก้ไขไม่ได้ แต่ก็สามารถควบคุมปัจจัยเรื่องอาหารและสิ่งแวดล้อมเพื่อป้องกันโรคเบาหวานได้ จากผลการวิจัยหลายชิ้นชี้ให้เห็นว่า การควบคุมอาหารอย่างดี รวมไปถึงการออกกำลังกายเป็นประจำนั้นส่งผลโดยตรงต่อการป้องกันโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง โดยเฉพาะคนที่มีความเสี่ยงสูงทางกรรมพันธุ์ อีกทั้งยังเป็นการควบคุมโรคเบาหวาน รวมไปถึงป้องกันโรคแทรกซ้อนต่าง ๆ ได้ จากข้อมูลอัตราการป่วยด้วยโรคเบาหวานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุตี ปี 2564 พบว่า ประชาชนกลุ่มป่วยโรคเบาหวานในเขตรับผิดชอบทั้งหมด 146 ราย ได้รับการตรวจภาวะน้ำตาลในเลือดทั้งหมด แต่พบว่ามีผู้ป่วยเบาหวาน 85 ราย ที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ คิดเป็นร้อยละ 73.28 หากไม่ได้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มีแนวโน้มที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ได้ในอนาคต การรักษาโรคเบาหวานโดยการรักษาที่สำคัญเฉพาะด้านการแพทย์อาจไม่เพียงพอ เพื่อการควบคุมโรคที่สมบูรณ์ ผู้ป่วยต้องได้รับความรู้เรื่องโรค รวมไปถึงความรู้เรื่องโภชนาการและการออกกำลังกายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งได้รับการกระตุ้นการเปลี่ยนพฤติกรรมผ่านกิจกรรมต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอซึ่งถ้าปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดตั้งแต่ระยะต้นก็จะสามารถใช้ชีวิตอย่างมีความสุขโดยปราศจากโรคแทรกซ้อน</p> <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุตี ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเกี่ยวกับการดูแลตนเองเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน โดยได้จัดทำโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน โดยเน้นกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตนเองที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน โรคเบาหวานที่ไม่ได้รับการดูแลรักษาอย่างถูกต้องต่อเนื่อง ก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนในหลายระบบของร่างกาย ทั้งภาวะแทรกซ้อนแบบเฉียบพลันและแบบเรื้อรัง ก่อให้เกิดความพิการและตายก่อนวัยอันควร ส่งผลกระทบต่อการดำรงชีวิต ภาวะเศรษฐกิจของผู้ป่วยและครอบครัว รวมทั้งประเทศชาติ ภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญได้แก่ภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต เท้า เป็นต้น</p>	

สำนักงานท้องถิ่น
 สสอ.
 (นางสาว) ว. ส. ส. (ชื่อของ)

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด) 1. ประเมินภาวะค่า BMI วัดรอบเอว รอบสะโพก ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด และความดันโลหิตก่อนและหลังเข้าร่วมโครงการ 2. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการในประชากรกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน โดยใช้หลัก 3อ.2ส. 3. กิจกรรมเพื่อนช่วยเพื่อนในการติดตามซั่งน้ำหนัก และเจาะเลือดปลายนิ้วทุก 3 เดือน 4. ติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน หลังได้รับการอบรมจากสมุดคู่มือติดตามสถานะสุขภาพ 5. สรุป/ประเมินและรายงานผล	
สถานที่ดำเนินการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุติ	
ผลที่คาดว่าจะได้รับ 1. ร้อยละ 80 ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีความรู้ในการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง 2. ร้อยละ 30 ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมภาวะเบาหวานให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ 3. เกิดเครือข่ายกลุ่มโรคเบาหวาน	
เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ 1 ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีความรู้ในการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง	1. ร้อยละ 80 ของประชากรกลุ่มเสี่ยงมีความรู้ในการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง
ข้อที่ 2 ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมภาวะเบาหวานให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ	2. ร้อยละ 30 ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้
ข้อที่ 3 เกิดเครือข่ายกลุ่มโรคเบาหวาน	3. เครือข่ายกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน สามารถนำความรู้ที่ได้รับ ขยายผลไปยังผู้อื่นและดูแลเพื่อนบ้านได้

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม ฝึกปฏิบัติ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
1. อบรมให้ความรู้เชิงปฏิบัติการและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กัน		
1.1 กิจกรรมย่อย....	- ค่าอาหารกลางวัน 75 บ. x 50 คน x 2 วัน เป็นเงิน 7,500 บาท	09.00 -16.00 น.
ทดสอบความรู้ก่อนเข้ารับการอบรม - เรื่องความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับ3อ.2ส. ทดสอบความรู้หลังเข้ารับการอบรม	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 บ. x 50คน x 4 มื้อ เป็นเงิน 6,000 บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร 300 บ. x 5 ชม. x 2 วัน เป็นเงิน 3,000 บาท	
- ติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน	- ค่าจัดทำคู่มือเล่มละ 70 บาท จำนวน 50 เล่ม เป็นเงิน 3,500 บาท	
	รวม.....20,000... บาท (เงินสองหมื่นบาทถ้วน)	จำนวนถูกต้อง

อุดม
 (นางสาว อุดม สิมะยา)

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

ถ้าเนาถูกต้อง

วันที่

เลขที่.....

- 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)

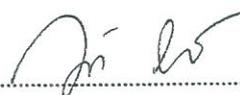
- 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
 - 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

ผู้อำนวยการ
ศูนย์
วิจัย
(จากสำรวจสัปดาห์ ที่ ๒๖/๒๕๖๒)

- 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนาองคกรฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางไพลิน โคตรมิตร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุติ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 25 ก.ค. 2565

สำเนาถูกต้อง

รับต้น
(นางสาวรสนา สีมา) ๒๖/๗/๒๕๖๕

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุคดี
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการปรับสมดุลชีวิตพิชิตโรคเบาหวาน จำนวน
๒๐,๐๐๐.- บาท (-สองหมื่นบาทถ้วน-) เพราะเป็นโครงการที่ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลตนเองเพื่อลด
ภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

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

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)
ภายหลังจากเสร็จสิ้นการดำเนินงานโครงการ.....๓๐..วัน...

ลงชื่อ

(นายระชากี સાළະ)

นายกเทศมนตรีตำบลบุคดี

วันที่-เดือน-พ.ศ.... ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕.....

คำเนาออกต้อง

รับ

(นางสาวรัชฎาธิ์ สิมเปอ)



บันทึกข้อความ

งาน
รับไว้ได้
ชื่อ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพสตรี โทร ๐ ๗๓๑๓ ๒๐๐๘ ต่อ ๑๑๑
 ที่ ๕๓.๑๐๓๗. ๒๕๖๕ วันที่ ๒๗/กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติแผนการใช้จ่ายแผนจัดซื้อจัดจ้างเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (รอบปรับแผนกลางปี)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

๑. ต้นเรื่อง

หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๐.๐๗/ว.๔๐๒๗ ลงวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ เรื่อง การจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin ๒๕๖๕) และแผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

๒. ข้อเท็จจริง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา ได้ดำเนินการรวบรวมและจัดทำแผนการใช้จ่ายงบประมาณเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (รอบปรับแผนกลางปี) ของหน่วยบริการในสังกัด ได้แก่ โรงพยาบาล รวม ๘ แห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รวม ๒ อำเภอ และหน่วยบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รวม ๒๓ แห่ง

๓. ข้อกฎหมาย

๑.ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๔ ข้อ ๘ เงินบำรุงที่หน่วยบริการได้รับ จะนำไปทำอะไรก็ได้ หรือจ่ายได้เพื่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการ วรรคสาม การจ่ายเงินบำรุงเป็นกรณีดังต่อไปนี้ ให้เป็นไปตามข้อบังคับ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๒.คำสั่งจังหวัดยะลา ที่ ๘๖๙/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๕ เรื่องการมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลางและส่วนภูมิภาค การมอบอำนาจให้ หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดยะลา หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง นายอำเภอ และผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอเบตง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ตามพระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวงข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือข้อกำหนดใดๆที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ รวมถึงคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องทุกแห่งงบประมาณ มอบอำนาจให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา อนุมัติเงินบำรุงได้ไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (เงินสองล้านบาทถ้วน) กรณีมอบอำนาจดังกล่าวเป็นการมอบอำนาจการดำเนินการพัสดุทุกขั้นตอน รวมทั้งจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ทั้งนี้ให้เสนอผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา อนุมัติโครงการหรือให้ความเห็นชอบให้ดำเนินโครงการก่อน

/-๔.ข้อพิจารณา

สำเนาถูกต้อง

(นางคอรียะลา เทาเนียดโรโย)

เจ้าพนักงานบริหารงานบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

๔. ข้อพิจารณา
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา ได้พิจารณาแล้ว เพื่อให้การบริหารเงินบำรุง
เกิดความคุ้มค่า เหมาะสม มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล ดังนั้นจึงขออนุมัติแผนการใช้จ่าย(แผนจัดซื้อจัดจ้าง)
เงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (รอบปรับกลางปี) ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดยะลา (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

๕. ข้อเสนอ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางทัศนีย์ สมสมาน)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา



(นายภิรมย์ นิตทยา)
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา
๒๓ พ.ค. ๒๕๖๕



(นายอำนาจ สุทอง)
รองผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา
๒๓ พ.ค. ๒๕๖๕

ดำเนินถูกต้อง



(นางคอรีเฮา ชาญนิตะไล)
ศึกษานิเทศก์

แผนงานประจำปีของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ประจำปีงบประมาณ 2565 (16)

รายการ	จำนวนโครงการ	ประมาณการเงินบ้าง ปีงบประมาณ 2565 รับรอบกลางปี (บาท)	หมายเหตุ	หน้า
4. ประเภทโครงการ			(ตารางที่ 8)	
4.1 ปัญหาสำคัญของพื้นที่				
4.2 ยุทธศาสตร์หน่วยงาน				
4.3 ยุทธศาสตร์ที่พัฒนาระบบสุขภาพของสถาน				
4.4 นโยบายเร่งด่วนและปัญหาที่รับผิดชอบ				
4.5 นโยบายของกระทรวง/กรม/งานประจำที่ต้องใช้เงิน				
รวม (4.1-4.5)	0	0.00		16
รวมรายจ่ายทั้งหมดปี 2565 (ข้อ 2- 4)		27,046,180.33 เพิ่มขึ้น 1,896,670.00 บาท		
สรุปสถานะบุคคล	คงเหลือ	7,382,137.94 เพิ่มขึ้น 743,330.00 บาท		

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)  ผู้เสนอ
(นายบุญเหลือ นวลจันทร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

1. (ลงชื่อ)  ผู้ให้ชอบ
(นายสุชาติ อนันตะระ)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ

2. (ลงชื่อ)  ผู้อนุมัติ
(นางทัศนีย์ สมสมาน)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา
รักษาสุขภาพแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา

ด้านถูกต้อง

หมายเหตุ-

1. ศพ.ว./ศพ.ร./จน. ลงนามเห็นชอบ 2. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลาอนุมัติ
วันที่ 15 มีนาคม 2565

