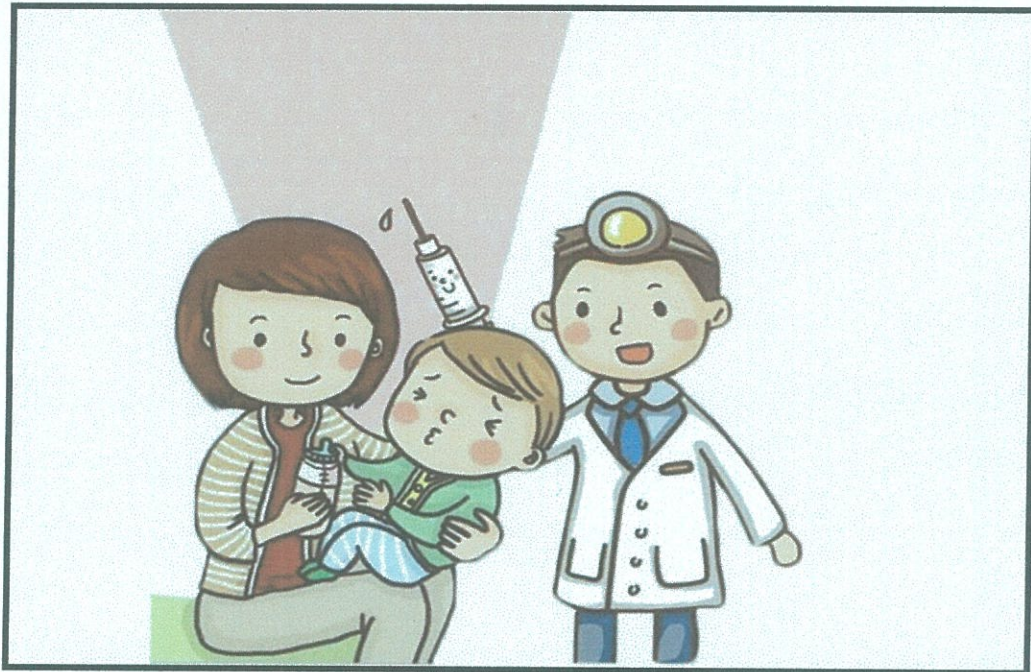


สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการ รักลูกถูกวิธี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี 2565



งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบุดี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี 2565

1. ผลการดำเนินงาน

จัดอบรมให้ความรู้ผู้ปกครองในเรื่องของวัคซีน โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ผลข้างเคียงหลังจาก
การฉีดวัคซีน เพื่อสร้างความตระหนักให้กับพ่อแม่มีมือใหม่ และเน้นย้ำเรื่องภาวะแทรกซ้อนต่างๆที่อาจเกิดขึ้น
ติดตามการรับบริการวัคซีนในรายที่ขาดนัด โดยให้ทีมอสม.ลงติดตามให้มารับบริการ และทีมเจ้าหน้าที่ลงติดตาม
หลังจากรับบริการวัคซีน เพื่อให้ผู้ปกครองเกิดความมั่นใจเรื่องอาการแทรกซ้อนต่างๆจากการได้รับวัคซีน มีความรู้
เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ ๘๖.๐๐ และเสริมแรง โดยมอบเกียรติบัตรให้กับผู้ปกครองต้นแบบที่นำบุตรหลานมาฉีด
วัคซีนครบตามเกณฑ์

ผลการดำเนินงานความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน (เป้าหมายตัวชี้วัด ร้อยละ90) พบว่า
เด็กอายุครบ 1 ปี ได้รับวัคซีนร้อยละ 84.78 ไม่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด
เด็กอายุครบ 2 ปี ได้รับวัคซีนร้อยละ 78.18 ไม่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด
เด็กอายุครบ 3 ปี ได้รับวัคซีนร้อยละ 76.67 ไม่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด
เด็กอายุครบ 5 ปี ได้รับวัคซีนร้อยละ 75.51 ไม่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

.....
.....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ22,100..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง22,100..... บาท คิดเป็นร้อยละ100.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

1. ผู้ปกครองไม่เห็นถึงความสำคัญและตระหนักในการนำบุตรหลานมารับวัคซีน
2. ผู้ปกครองได้รับข้อมูลที่ไม่ถูกต้องจากทาง Application Line , Application Facebook
3. ผู้ปกครองมีความกังวลต่ออาการข้างเคียงจากการฉีดวัคซีน
4. เกิดการระบาดของโรคโควิด 19 ทำให้ผู้ปกครองไม่พาบุตรหลานมาฉีดวัคซีน และเด็กที่ป่วยเป็นโรคโควิด 19 มารับวัคซีนล่าช้า

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

1. วางระบบการดูแลติดตามโดยอาศัยความร่วมมือจากผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนา ผู้นำตามธรรมชาติที่ครอบครัวของกลุ่มเป้าหมายให้ความเคารพ โดยสร้างความตระหนักและให้ความรู้เกี่ยวกับอันตรายของโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน และให้แรงเสริมกลุ่มผู้นำโดยการเสริมพลังด้านความเชื่อมั่น กำลังใจ เพื่อให้เกิดคุณค่าในตนเอง เกิดความมุ่งมั่นที่จะโน้มน้าวผู้ปกครองที่ปฏิเสธการฉีดวัคซีน ให้ได้รับวัคซีนพื้นฐานครบตามเกณฑ์

2. อสม. และเจ้าหน้าที่คอยติดตามและสอบถามอย่างใกล้ชิด โดยเพิ่มรอบของการเยี่ยมบ้านกลุ่มดังกล่าว ซึ่งการลงเยี่ยมบ้านทุกครั้งให้ใช้เทคนิคการให้คำปรึกษาเพื่อโน้มน้าวให้กลุ่มดังกล่าวเกิดความเชื่อมั่น ซึ่งการลงเยี่ยมบ้านจะลงพร้อมทั้งผู้นำชุมชนคนใดคนหนึ่งทุกครั้ง

3. วางแผนการลงเยี่ยมบ้านโดยอาศัยทีมสหวิชาชีพมาให้ข้อมูลเพิ่มเติม เพื่อเสริมให้กลุ่มเป้าหมายเกิดความเชื่อมั่นว่าทุกครั้งที่ได้รับการฉีดวัคซีน จะมีทีมสหวิชาชีพเหล่านี้คอยกำกับและติดตามการเปลี่ยนแปลงเสมอ ซึ่งเป็นข้อเสนอแนะที่จะดำเนินงานในลำดับถัดไป

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(...นางไพลิน โคตรมิตร...)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๑ ๗-๑-๒๕๖๕

ภาพกิจกรรม

อบรมให้ความรู้โครงการรักลูกถูกวิธี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี 2565

วันที่ 19 กันยายน 2565 ณ ห้องประชุมรพ.สต.บ้านบุดี



ภาพกิจกรรม

อบรมให้ความรู้โครงการรักลูกถูกวิธี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี 2565

วันที่ 20 กันยายน 2565 ณ ห้องประชุมรพ.สต.บ้านบุดี



ภาพกิจกรรม

อบรมให้ความรู้โครงการรักลูกถูกวิธี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี 2565

วันที่ 19 - 20 กันยายน 2565 ณ ห้องประชุมรพ.สต.บ้านบุดี





สำนักงานส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา โทร. ๐ ๗๓๒๖๔๕๑๕
 เลขที่: 7914
 วันที่: 11 ๑๑ ๖๕
 เวลา: **บันทึกข้อความ**

เลขที่: 8034
 วันที่: 15 ส.ค. 2005
 เวลา: 14.0

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา โทร. ๐ ๗๓๒๖๔๕๑๕

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/ ๗๒๕ วันที่ 30 สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

๑. เรื่องเดิม

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ได้จัดทำโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕ ในชุมชนบ้านบุดี โดยใช้งบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี เป็นเงิน ๒๒,๑๐๐ บาท โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้เรื่องวัคซีน และ เพื่อให้เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์

๒. ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา กำหนดจัดกิจกรรมและใช้งบประมาณตามโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕ ในชุมชนบ้านบุดี ดังนี้

- อบรมให้ความรู้เรื่องวัคซีนแก่ผู้ปกครองกลุ่มเป้าหมาย
- กิจกรรมเสริมแรงมอบเกียรติบัตรแก่ผู้ปกครองต้นแบบที่นำบุตรหลานฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์
- จัดกิจกรรมกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับทัศนคติที่มีต่อการฉีดวัคซีน

กลุ่มเป้าหมาย : ผู้ปกครองเด็กแรกเกิด - ๕ ปี จำนวน ๑๐๐ คน โดยแบ่งเป็น ๒ รุ่น

ระยะเวลาดำเนินงาน : รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕

: รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

สถานที่ : ห้องประชุมรพ.สต.บ้านบุดี

ใช้งบประมาณ ดังนี้

- | | |
|---|--|
| - ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม | จำนวน ๗๕ บาท X ๕๐ คน X ๒ วัน เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม | จำนวน ๓๐ บาท X ๕๐ คน X ๔ มื้อ เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท |
| - ค่าตอบแทนวิทยากร | จำนวน ๓๐๐ บาท X ๖ ชม. X ๒ วัน เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท |
| - ค่าวัสดุจัดอบรมโครงการ | จำนวน ๑๐๐ ชุด ๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๒,๑๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอรุณรุ่งโรจน์ มณีธรรม)

/ข้อพิจารณา.....

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญการ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุติ

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี 2565
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุติ
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน หน่วยงานอื่น [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 กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
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..... 22,100.....บาท
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ) <p>ปัจจุบันสถานการณ์เกี่ยวกับโรคระบาดที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีนยังคงเกิดขึ้นเป็นระยะ ซึ่งประเทศไทยมีการส่งเสริมการฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันโรคระบาดดังนี้ โรคคอตีบ โรคบาดทะยัก โรคไอกรน โรคไวรัสตับอักเสบบี โรคโปลิโอ โรคติดเชื้อไวรัสโรต้า โรคไข้สมองอักเสบ โรคหัด โรคคางทูม และโรคหัดเยอรมัน จากข้อมูลของสำนักโรคระบาดวิทยาพบว่า ปี 2563 พบผู้ป่วยโรคคอตีบในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้จำนวน 3 ราย คิดเป็นอัตรา 0.16 ต่อแสนประชากร เป็นพื้นที่ที่พบการระบาดมากที่สุดของประเทศไทย สืบเนื่องจากอัตราการได้วัคซีนในพื้นที่ที่มีความครอบคลุมต่ำกว่าเกณฑ์ส่งผลให้เกิดโรคระบาดได้ง่าย นอกจากนี้ยังพบโรคอื่นๆประปราย เช่น ไอกรน หัด เป็นต้น ทั้งนี้โรคต่างๆดังกล่าวเป็นโรคระบาดที่ส่งกระทบและภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงต่อร่างกาย หากไม่ได้รับการรักษาที่ทันทั่วถึง อาจส่งผลกระทบต่อชีวิตได้</p> <p>จากการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุติ ในรอบปี 2564 ที่ผ่านมาพบว่าในกลุ่มเด็ก 0-5 ปี มีเด็กทั้งสิ้นจำนวน 305 คน เด็กที่อายุครบ 1 ปีบริบูรณ์ได้รับวัคซีนคิดเป็นร้อยละ 72.22 เด็กที่อายุครบ 2 ปีบริบูรณ์ได้รับวัคซีนคิดเป็นร้อยละ 76.27 เด็กที่อายุครบ 3 ปีบริบูรณ์ได้รับวัคซีนคิดเป็นร้อยละ 74.29 และเด็กที่อายุครบ 5 ปีบริบูรณ์ได้รับวัคซีนคิดเป็นร้อยละ 81.25 จะเห็นได้ว่าความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนยังต่ำกว่าเกณฑ์ตัวชี้วัดร้อยละ 90 โดยสาเหตุเกิดจากการระบาดของสถานการณ์โรคโควิด 19 จึงทำให้ผู้ประกอบการไม่กล้าพาบุตรหลานมารับบริการ และล่าช้าในการรับวัคซีนเนื่องจากเด็กป่วยเป็นโรคโควิด 19 กลัวลูกเจ็บไข้ได้ป่วยหลังการรับวัคซีน จึงไม่นำเด็กมารับบริการฉีดวัคซีน ซึ่งโรคเหล่านี้สามารถป้องกันได้ด้วยการฉีดวัคซีน</p>	
<p>จากข้อมูลข้างต้นเกณฑ์ในการประเมินทั้งหมดกลุ่มเป้าหมายเด็กอายุ 0-5 ปี จะต้องผ่านเกณฑ์การได้รับวัคซีนร้อยละ 90 ซึ่งหากไม่รีบดำเนินการหรือหาแนวทางแก้ไขปัญหา พื้นที่ตำบลบุติ มีแนวโน้มของการเกิดโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน ซึ่งหากเกิดขึ้นแล้วจะส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในตำบล ระบบเศรษฐกิจจะเกิดปัญหาขึ้น ดังนั้นทาง รพ.สต.บ้านบุติ ได้เห็นถึงความสำคัญของสุขภาพเด็กด้านการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค จึงได้จัดทำโครงการดังกล่าวเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพเด็กและการเข้าถึงบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันต่อโรคระบาดในชุมชนให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด</p> <p style="text-align: right;">สำเนาถูกต้อง</p>	

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด) 1. สํารวจข้อมูลเด็ก 0 – 5 ปี ในเขตรับผิดชอบ 2. ลงเยี่ยมบ้านติดตามร่วมกับบอสม.ในการนำสมุดสีชมพู เพื่อตรวจสอบการได้รับวัคซีนของเด็ก 3. ประสานงานกับเครือข่ายและผู้ที่เกี่ยวข้องในการในการประชาสัมพันธ์ เชิญชวนกลุ่มเป้าหมาย และติดตามกลุ่มเป้าหมาย 4. ร่วมออกติดตามฉีดวัคซีน กรณีเด็กไม่มาตามนัด 5. รณรงค์ให้ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับวัคซีน และร่วมหามาตรการป้องกันการเกิดโรคในเด็กร่วมกับเครือข่าย 6. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเด็ก 0 – 5 ปี เกี่ยวกับวัคซีน 7. ประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ	
สถานที่ดำเนินการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี	
ผลที่คาดว่าจะได้รับ 1. ร้อยละ 80 ผู้ปกครองเด็กมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องวัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค 2. ร้อยละ 90 เด็ก 0 – 5 ปี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์	
เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์ ข้อที่ 1 เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้เรื่องวัคซีน	ตัวชี้วัดความสำเร็จ 1. ร้อยละ 80 ของผู้ปกครองเด็กมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน
ข้อที่ 2 เพื่อให้เด็กอายุ 0 – 5 ปี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์	2. ร้อยละ 90 ของเด็ก 0-5 ปี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
1.อบรมให้ความรู้เรื่องวัคซีนแก่ผู้ปกครองกลุ่มเป้าหมาย	- ค่าตอบแทนวิทยากร 300 บ. x 6 ชม. x 2 รุ่น เป็นเงิน 3,600 บาท	
1.1 กิจกรรมย่อย.... -รณรงค์ให้ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับวัคซีน และร่วมหามาตรการป้องกันการเกิดโรคในเด็กร่วมกับเครือข่าย	-ค่าอาหารกลางวัน 75 บ. x 50 คน x 2 รุ่น เป็นเงิน 7,500 บาท	09.00 -16.00 น.
1.2 กิจกรรมเสริมแรงมอบเกียรติบัตรแก่ผู้ปกครองต้นแบบที่นำบุตรหลานฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 บ. x 50คน x 2 รุ่น เป็นเงิน 6,000 บาท	
1.3 จัดกิจกรรมกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับทัศนคติที่มีต่อการฉีดวัคซีน	-ค่าวัสดุจัดอบรมโครงการ จำนวน 100 ชุดๆ ละ 50 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท	
	รวม.....22,100... บาท (เงินสองหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)	

สำเนาถูกต้อง



นางสาวฉวีภาณี มีระวี
 เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขตำบลบ้านบุดี

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 (ผู้ปกครองจำนวน 100 คน)
- 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)

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวกานทิยา งามดี)

- 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
 - 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

สำเนาถูกต้อง

- 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/ฝึกอบรมให้ความรู้
 - 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/ฝึกอบรมให้ความรู้
 - 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/ฝึกอบรมให้ความรู้
 - 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. 2555

สำเนาถูกต้อง
P-

นางสาวจตุพร คำสิงห์ และทีม

สำนักงานส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

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

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

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี
๒๕๖๕ จำนวน ๒๒,๑๐๐ บาท (-สองหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน-) เพราะเป็นโครงการเชิงรุกในการติดตามเด็ก
ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

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

ลงชื่อ

(นายมะขากี่ สาและ)

นายกเทศมนตรีตำบลบุดี

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

สำเนาถูกต้อง

P.

นางสาว.....

เจ้าพนักงานบริหารการคลัง



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านบุดี
เลขรับที่ 330
วันที่ 30 ก.ย. 65
เวลา

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร 073-264515

ที่ ยล 0133.1/10.1 / 513

วันที่ 30 กันยายน 2565

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าจัดอบรมโครงการรณรงค์วิถีสร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ตามบันทึก/คำสั่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ที่ ยล 0133.1/10.1/324 ลงวันที่ 10 สิงหาคม 2565 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ขออนุมัติดำเนินการโครงการรณรงค์วิถีสร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี 2565 จำนวน 2 รุ่นๆ ละ 50 คน ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ในวันที่ 19 - 20 กันยายน 2565 โดยใช้งบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านบุดี

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

ดังนั้น จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินจัดอบรมโครงการดังกล่าว ดังรายละเอียดต่อไปนี้

- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรมจำนวน 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 6 ชั่วโมง x 2 วัน เป็นเงิน 3,600 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 17,100 บาท

ตัวอักษร (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

จากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินต่อไป

(นางคอร์ีเยาะ เทาะนีตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

- เห็นโปรดพิจารณาอนุมัติ

๒๖๓

(นางนดา ลาเต๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่

เจ้าหน้าที่การเงิน

อนุมัติ

(นางไพลิน โคตรมิตร)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 3 9501 00311 96 9
 ชื่อตัวหนังสือ น.ส. อารีณี ไตรมะเลาะ
 Name Miss Areanee
 Last name Tolmasah
 วันที่เกิด 20 เม.ย. 2522
 Date of Birth 20 Apr. 1979
 เพศ หญิง
 สูง 1.21 ม. หรือ 4 ศ.ม. 2.นิ้วเศษ
 4.0001
 11 พ.ค. 2554
 วันหมดอายุ
 13 May 2021
 Date of Issue

 19 เม.ย. 2573
 วันหมดอายุ
 18 Apr. 2030
 Date of Expiry
 9501-03-00311062

ถ้ามีเอกสารอื่น

อารีณี

(นางสาว อารีณี ไตรมะเลาะ)



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 ผู้อำนวยการสถานเอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 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

สำเนาถูกต้อง

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นางคณิศา พานิชิตะไชย)
ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุขปฏิบัติราชการ

ใบสำคัญรับเงิน สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา.
โครงการ/หลักสูตร...รักลูกถูกวิธี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ประจำปี 2565

วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นางสาวปรีศนา ^{ฟรีซี} ~~ฟรีซี~~ อยู่บ้านเลขที่ 117/10
ตำบล/แขวง ~~สงขลา~~ อำเภอ/เขต ~~เมือง~~ จังหวัด ~~ยะลา~~

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าสมนาคุณวิทยากร	
จำนวน.....6.....ชั่วโมง ชั่วโมงละ..300....บาท	
รายละเอียดดังนี้	
วันที่ 19 เดือนกันยายน 2565	
เวลา 9.15 - 10.30 เรื่อง ให้ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับวัคซีนในเด็ก 0 - 5 ปี	จ่ายเงินแล้ว
สถานการณ์ของโรคที่ป้องกันด้วยวัคซีน	๑๕๐๐
สาเหตุ, อาการ , การป้องกันโรคที่เกิดจากวัคซีน	(นางนดา ลาเต๊ะ)
เวลา 10.30 -12.00 เรื่อง กำหนดการให้วัคซีนในเด็ก 0 - 5 ปี ประโยชน์ของการฉีดวัคซีน	การสาธารณสุขชำนาญการ
เวลา 13.00 - 14.30 เรื่อง การใช้สมุดสีชมพูในเรื่องของวัคซีน	30 บาท
อาการไม่พึงประสงค์หลังการรับวัคซีน	
เวลา 14.30 - 16.30 จัดกิจกรรมกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับทัศนคติที่มีต่อการฉีดวัคซีน	
กิจกรรมเสริมแรงมอบเกียรติบัตรแก่ผู้ปกครองต้นแบบ	
เป็นเงินทั้งสิ้น	1,800

จำนวนเงิน (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)



ผู้รับเงิน

(นางสาวปรีศนา ฟรีซี)

(ลงชื่อ)

นดา


ผู้จ่ายเงิน

(นางนดา ลาเต๊ะ)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 1 9604 00014 37 8

นางสาว ปิณฑิลา พิเศษ
 Name Miss Prisna
 Last name พิเศษ
 รหัส 22 บ.ร. 2528
 Date of Birth 22 Oct. 1985

บัตร 117/10 รหัส 12 บ.ร. 2528
 2 11040001 1 0001
 23 Oct. 2021
 Date of Issue


 21 Oct. 2023
 Date of Expiry

ลำเนาออกบัตร

 (นางสาวปิณฑิลา พิเศษ)

ตารางการอบรมโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี
วิทยากรโดย นางสาวปริศนา พิธีชี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบ่งการอบรมเป็น ๒ รุ่น

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๙ เดือน กันยายน ๒๕๖๕

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๐ เดือน กันยายน ๒๕๖๕

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น.	พิธีเปิด โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี
๐๙.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.	ให้ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับวัคซีนในเด็ก ๐ - ๕ ปี - สถานการณ์ของโรคที่ป้องกันด้วยวัคซีน - สาเหตุ , อาการ ,การป้องกันโรคที่เกิดจากวัคซีน
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	กำหนดการให้วัคซีนในเด็ก ๐ - ๕ ปี ประโยชน์ของการฉีดวัคซีน
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	การใช้สมุดสีชมพูในเรื่องของวัคซีน อาการไม่พึงประสงค์หลังการรับวัคซีน การดูแลบุตรหลังการรับวัคซีน
๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.	จัดกิจกรรมกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับทัศนคติที่มีต่อการฉีดวัคซีน กิจกรรมเสริมแรงมอบเกียรติบัตรแก่ผู้ปกครองต้นแบบ

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เวลา ๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.

เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

แบบลงทะเบียนโครงการรักลูกภูมิวิดี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕

รุ่นที่ ๑ ในวันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเลข
		เข้า (๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น.)	ป่วย (๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.)	
นางสาว ชุติลา ศาไพยะ	16/9 ม.1 ต.บุดี อ.เมือง	ชุติลา	ชุติลา	
น.ส. ตารุณี ศรีมะณี	5/4 ม.1 ต.บุดี	ตารุณี	ตารุณี	
น.ส. รังษานา ไชยวงษ์	9/1 ม.1 ต.บุดี อ.เมือง จ.ยะลา	รังษานา	รังษานา	
น.ส. นุรีซัน ชากัง	9/3 ม.1 ต.บุดี อ.เมือง จ.ยะลา	นุรีซัน	นุรีซัน	
น.ส. นุรีซัน ตอตา	12/7 ม.8 ต.บุดี อ.เมือง จ.ยะลา	นุรีซัน	นุรีซัน	
น.ส. มายิตะนัน ชซอ	25 ม.1 ต.บุดี อ.เมือง จ.ยะลา	มายิตะนัน	มายิตะนัน	
น.ส. นารอนนะ ดงพาด	10 ม.1 ต.บุดี อ.เมือง จ.ยะลา	นารอนนะ	นารอนนะ	
น.ส. กักรา นะนิช	58/2 ม.1 ต.บุดี อ.เมือง จ.ยะลา	กักรา	กักรา	
นอ. เสือ ก่าเดะ	31 ม.2 ต.บุดี	เสือ	เสือ	
น.ส. ชูอาเรย์ห์ ฮาแฉะ	15/1 ม.2 ต.บุดี	ชูอาเรย์ห์	ชูอาเรย์ห์	
นาย กุบงอ ดอจี	10 ม.1 ต.บุดี	กุบงอ	กุบงอ	
นางดาภิษา ตันทรวงศ์	124/11 ม.1 ต.บุดี อ.เมือง จ.ยะลา	ดาภิษา	ดาภิษา	
นายชวัลติงก์ กนธ	39/2 ม.8 ต.บุดี	ชวัลติงก์	ชวัลติงก์	
น.ส. การิณี ชามา	22 ม.2 ต.บุดี อ.เมือง จ.ยะลา	การิณี	การิณี	
น.ส. ตันนอเอาเสาะ ชูแดงรัง	72/10 ม.8 ต.บุดี อ.เมือง จ.ยะลา	ตันนอเอาเสาะ	ตันนอเอาเสาะ	

แบบลงทะเบียนโครงการรักลูกภูมิวิธี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕

รุ่นที่ ๑ ในวันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเลข
		เข้า (๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น.)	ป่วย (๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.)	
น.ส. ชัยพร ชัยวิเศษ	๖7/6 ม.๘ ต.บัต	ชัยพร ชัยวิเศษ	ชัยพร ชัยวิเศษ	
น.ส. ชัยพร ชัยวิเศษ	84/1 ม.8 ต.บัต	ชัยพร ชัยวิเศษ	ชัยพร ชัยวิเศษ	
น.ส. มาดา ช. ตาฮะ	7 ม.2 ต.บัต	มาดา ช.	มาดา ช.	
น.ส. มาวารี เจ๊ะเวา	๑๑/2 ม.8 ต.บัต	มาวารี	มาวารี	
น.ส. ยางอม ไชร์	๑๑/1 ม.8 ต.บัต	ยางอม	ยางอม	
น.ส. ปิรดา อม	๐๘/๑ ม.8 ต.บัต	ปิรดา	ปิรดา	
น.ส. สดลัน อลัน	๖๖/2 ม.๘ ต.บัต	สดลัน	สดลัน	
น.ส. ปาซมา เค๊ะเวา	๑4/๑ ม.๘ ต.บัต	ปาซมา	ปาซมา	
น.ส. มาตี ออจิว	4/1 ม.2 ต.บัต	มาตี	มาตี	
น.ส. รอสวี ยิว	๑4/2 ม.8 ต.บัต	รอสวี	รอสวี	
น.ร. นุ้ลา เด๊ะ	14 ม.2 ต.บัต	นุ้ลา	นุ้ลา	
น.ส. ชารอน เจ๊ะ	12/2 ม.2 ต.บัต	ชารอน	ชารอน	
น.ส. ชัยพร ชัยวิเศษ	๓๑ ม.8 ต.บัต	ชัยพร ชัยวิเศษ	ชัยพร ชัยวิเศษ	
นาง รังมาณี ต๊ะ	๖5 ม.8 ต.บัต	รังมาณี	รังมาณี	
น.ร. มาดา ชัย	105/3 ม.8 ต.บัต	มาดา	มาดา	

แบบลงทะเบียนโครงการรักลูกอุทวิธิ สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕

รุ่นที่ ๑ ในวันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเลข
		เข้า (๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น.)	ป่วย (๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.)	
น.ส. กานดาวิทย์ เสือขันธ์	๗/๕ ม.๑ ต.บ้านต๊อ	กานดาวิทย์	กานดาวิทย์	
น.ส. นภาพร ทรัพย์	๗/๘ ม.๑ ต.บ้านต๊อ	นภาพร	นภาพร	
น.ส. อรุณรัตน์ ทรัพย์	๑๘/๒ ม.๒ ต.บ้านต๊อ	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	
น.ส. อัมมะ เหวะบอวง	๒๑ ม.๘ ต.บ้านต๊อ	อัมมะ	อัมมะ	
น.ส. อรุณรัตน์ ทรัพย์	๖/๒ ม.๒ ต.บ้านต๊อ	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	
น.ส. อรุณรัตน์ ทรัพย์	๖ ม.๒ ต.บ้านต๊อ	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	
นางสาว นรัต ทรัพย์	๘๖/๑ ม.๘ ต.บ้านต๊อ	นรัต	นรัต	
น.ส. อรุณรัตน์ ทรัพย์	๖๘/๒ ม.๘ ต.บ้านต๊อ	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	
น.ส. อรุณรัตน์ ทรัพย์	๒๑/๑ ม.๑ ต.บ้านต๊อ	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	
น.ส. อรุณรัตน์ ทรัพย์	๑๒ ม.๑ ต.บ้านต๊อ	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	
น.ส. อรุณรัตน์ ทรัพย์	๔๒/๔ ม.๔ ต.บ้านต๊อ	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	
น.ส. อรุณรัตน์ ทรัพย์	๖๑/๒ ม.๘ ต.บ้านต๊อ	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	
น.ส. อรุณรัตน์ ทรัพย์	๔๘ ม.๑ ต.บ้านต๊อ	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	
น.ส. อรุณรัตน์ ทรัพย์	๔๔ ม.๑ ต.บ้านต๊อ	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	
น.ส. อรุณรัตน์ ทรัพย์	๔๑ ม.๑ ต.บ้านต๊อ	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	


ของสวนวัยช่ โตะมะเลี๊ยะ
 42/4 ม.4 ต.บุตี่ อ.เมือง จ.ยะลา
 โทร 08-090 6880

ใบส่งของ
DELIVERY BILL

เล่มที่ BOOK NO. 1
 เลขที่ BILL NO. 6
 วันที่ DATE : 20 / 11 / 2555

นามลูกค้า CUSTOMER: ส.ส.ต. มีเงิน
 ที่อยู่ ADDRESS : 118/2 ม.8 ต.บุตี่ อ.เมือง จ.ยะลา
 เลขประจำตัวประชาชน/ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร :

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
	- ด้ายทรงกลมสีฟ้า 2.5 มม จำนวน 75 กก x 50 กก x 1 มื้อ 6 มื้อเงิน		3,750	-
	- ด้ายทรงกลม สีดำ 2.5 มม จำนวน 30 กก x 50 กก x 2 มื้อ 6 มื้อเงิน		3,000	-
		รวมเงิน TOTAL	6,750	-

หมายเหตุ : โปรดตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า ฉะนั้นทางบริษัท จะไม่รับผิดชอบทุกประการ เนื่องจากระงับเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย
 ผู้รับของ RECEIVED BY :  ผู้ส่งของ DELIVERED BY : 091111

(นางสาวสารภี มณี) Elephant Brand

ใบสำคัญรับเงิน สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา.
โครงการ/หลักสูตร...รณรงค์วิถีชีวิตสร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ประจำปี 2565

วันที่..... 30เดือน..... กันยายน..... พ.ศ. 2565
ข้าพเจ้า..... นางสาวปริศนา พิธีศรี..... อยู่บ้านเลขที่..... 117/10
ตำบล/แขวง..... สะเตวนอก..... อำเภอ/เขต..... เมือง..... จังหวัด..... ยะลา
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าสมนาคุณวิทยากร	
จำนวน.....6.....ชั่วโมง ชั่วโมงละ..300.....บาท	
รายละเอียดดังนี้	
วันที่ 20 เดือนกันยายน 2565	จ่ายเงินแล้ว
เวลา 9.15 - 10.30 เรื่อง ให้ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับวัคซีนในเด็ก 0 - 5 ปี	
สถานการณ์ของโรคที่ป้องกันด้วยวัคซีน (นางนดา ลาเต๊ะ)	
สาเหตุ, อาการ , การป้องกันโรคที่เกิดจากวัคซีน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
เวลา 10.30 -12.00 เรื่อง กำหนดการให้วัคซีนในเด็ก 0 - 5 ปี ประโยชน์ของการฉีดวัคซีน	
เวลา 13.00 - 14.30 เรื่อง การใช้สมุดสีชมพูในเรื่องของวัคซีน	
อาการไม่พึงประสงค์หลังการรับวัคซีน	
เวลา 14.30 - 16.30 จัดกิจกรรมกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับทัศนคติที่มีต่อการฉีดวัคซีน	
กิจกรรมเสริมแรงมอบเกียรติบัตรแก่ผู้ปกครองต้นแบบ	
เป็นเงินทั้งสิ้น	1,800

จำนวนเงิน (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)



ผู้รับเงิน


(นางสาวปริศนา พิธีศรี)

(ลงชื่อ)

นดา

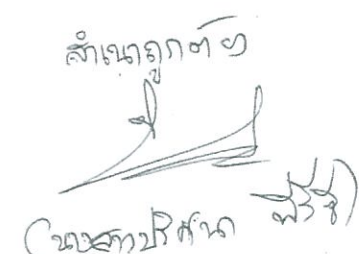
ผู้จ่ายเงิน

(นางนดา ลาเต๊ะ)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 1 9604 00014 37 8

นางสาว น.ส. ปรีดา พงษ์
 Name: Miss Prisna
 Last name: PRISI
 วันที่ 22 ต.ค. 2526
 Date of birth: 22 Oct. 1985

หมายเลขบัตรประชาชน 1-9604-00014-37-8
 เลขประจำตัวประชาชน 1-9604-00014-37-8
 28 ต.ค. 2564
 Expiry Date: 28 Oct. 2021


 (นางสาวปรีดา พงษ์)

ตารางการอบรมโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี
วิทยากรโดย นางสาวปริศนา พิริชี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

.....
แบ่งการอบรมเป็น ๒ รุ่น

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๙ เดือน กันยายน ๒๕๖๕

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๐ เดือน กันยายน ๒๕๖๕

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น.	พิธีเปิด โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี
๐๙.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.	ให้ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับวัคซีนในเด็ก ๐ - ๕ ปี - สถานการณ์ของโรคที่ป้องกันด้วยวัคซีน - สาเหตุ , อาการ , การป้องกันโรคที่เกิดจากวัคซีน
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	กำหนดการให้วัคซีนในเด็ก ๐ - ๕ ปี ประโยชน์ของการฉีดวัคซีน
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	การใช้สมุดสีชมพูในเรื่องของวัคซีน อาการไม่พึงประสงค์หลังการรับวัคซีน การดูแลบุตรหลังการรับวัคซีน
๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.	จัดกิจกรรมกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับทัศนคติที่มีต่อการฉีดวัคซีน กิจกรรมเสริมแรงมอบเกียรติบัตรแก่ผู้ปกครองต้นแบบ

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เวลา ๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.

เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

แบบลงทะเบียนโครงการรณรงค์คู่วิธีสร้างเกราะป้องกันตัววัยคิดค้น ปี ๒๕๖๕

รุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๒๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		เข้า (๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น.)	บ่าย (๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.)	
น.ส. รุ่งอรุณ นอนจิ	๑๐๘/๗ ม.๘ ต.บุดี			
นาง นเรศ นเรศ	๖๑/๕ ม.๘ ต.บุดี	นเรศ นเรศ	นเรศ นเรศ	
นาง รวณนา นเรศ	๖๑/๔ ม.๘ ต.บุดี	รวณนา นเรศ	รวณนา นเรศ	
น.ส. ชนติ นเรศ	๔๖ ม. ๘ ต. บุดี	ชนติ นเรศ	ชนติ นเรศ	
น.ส. นนทิยา นเรศ	๖๐ ม.๘ ต.บุดี	นนทิยา นเรศ	นนทิยา นเรศ	
น.ส. ศาเคระ นเรศ	๖๑ ม. ๘ ต. บุดี	ศาเคระ นเรศ	ศาเคระ นเรศ	
น.ส. สุวิภา นเรศ	๘/๑๑ ม.๑ ต.บุดี	สุวิภา นเรศ	สุวิภา นเรศ	
นาง ศาวเดา นเรศ	๑๐/๒ ม.๒ ต. บุดี	ศาวเดา นเรศ	ศาวเดา นเรศ	
น.ส. Sobha นเรศ	๖๔/๒ ม.๒ ต.บุดี	Sobha นเรศ	Sobha นเรศ	
นาง นเรศ นเรศ	๑๑/๒ ม.๘ ต. บุดี	นเรศ นเรศ	นเรศ นเรศ	
น.ส. ดอัสยา นเรศ	๑๐๓/๑๗ ม.๘ ต.บุดี	ดอัสยา นเรศ	ดอัสยา นเรศ	
น.ส. นเรศ นเรศ	๑๐๓/๑๒ ม.๘ ต.บุดี	นเรศ นเรศ	นเรศ นเรศ	
น.ส. นนทิยา นเรศ	๖๗/๖๖ ม.๘ ต.บุดี	นนทิยา นเรศ	นนทิยา นเรศ	
น.ส. นนทิยา นเรศ	๑๘/๑๖ ม.๒ ต.บุดี	นนทิยา นเรศ	นนทิยา นเรศ	
น.ส. นนทิยา นเรศ	๑๘/๑๖ ม.๒ ต.บุดี	นนทิยา นเรศ	นนทิยา นเรศ	

แบบลงทะเบียนโครงการรกรุกกวีวี สร้างเกราะป้องกันตัววัดซิน ปี ๒๕๖๕

รุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๒๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเลข
		เข้า (๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น.)	ป่วย (๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.)	
น.ส. ศาส์ษา ภาวิชัย	103/2 ม. 8 ต. มอ...	ศาส์ษา	ศาส์ษา	
น.ส. นพชา กิ่งงนต์	43/1 ม. 8 ต. บ...	นพชา	นพชา	
นาง ศักดาพร ส.พ.	18 ม. 2 ต. ม...	...	...
น.ส. นริศรา โคน...	1110 ม. 1 ต. ...	...	...
น.ส. นริศรา โคน...	97/9 ม. 8 ต. ...	...	...
น.ส. นริศรา โคน...	25 ม. 2 ต. ...	...	...
นาง นริศรา โคน...	25 ม. 2 ต. ...	...	...
นาง นริศรา โคน...	99/5 ม. 8 ต. ...	...	...
น.ส. นริศรา โคน...	97/4 ม. 8 ต. ...	...	...
น.ส. นริศรา โคน...	15/3 ม. 8 ต. ...	...	...
น.ส. นริศรา โคน...	103/6 ม. 8 ต. ...	...	...
น.ส. นริศรา โคน...	103/6 ม. 8 ต. ...	...	...
น.ส. นริศรา โคน...	107/1 ม. 8 ต. ...	...	...
น.ส. นริศรา โคน...	...	...	...
น.ส. นริศรา โคน...	1/1 ม. 2 ต. ...	...	...



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา โทร ๐ ๗๓๒๖๔๕๑๕

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๕๒๑

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุญาตเชิญข้าราชการเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบาโงบายาแด

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ได้จัดทำโครงการรากลูกลูกวิธี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมรับการอบรมมีความรู้เรื่องวัคซีน และเด็ก ๐ - ๕ ปี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ มีกลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ปกครองเด็ก ๐ - ๕ ปี จำนวน ๑๐๐ คน โดยแบ่งการอบรมเป็น ๒ รุ่น ๆ ละ ๕๐ คน

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี จึงขอเรียนเชิญวิทยากรคือนางสาวปริศนา พิธีศรี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นวิทยากรบรรยาย เรื่องสถานการณ์ของโรคที่ป้องกันด้วยวัคซีน ประโยชน์ของวัคซีน การให้สมุดสีชมพู อาการไม่พึงประสงค์หลังการรับวัคซีน การดูแลบุตรหลังการรับวัคซีน กิจกรรมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่ทัศนคติที่มีต่อการฉีดวัคซีน ในวันที่ ๑๙ - ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(นางไพลิน โคตรมิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร ๐๗๓ - ๒๖๔๕๑๕

ที่ ยล ๐๓๓๓.๑/๑๐.๑/๔๕๑

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจัดซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ ในโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ตามบันทึกข้อความ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ที่ ยล ๐๓๓๓.๑/๑๐.๑/๓๘๓ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ ได้รายงานผลการพิจารณาและอนุมัติให้สั่งซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ ในโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕ โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ซึ่งได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี ปี ๒๕๖๕ ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ภายในวงเงิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการ/กรรมการ ได้ทำการตรวจรับการจัดซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ ในโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕ 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 จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจัดซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ ในโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๓ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) จากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติ ต่อไป

(นางคอรี่เยาะ เหาะนิตะโสะ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่ทั้งสิ้น ๕๐๐๐

เป็นเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

- ได้ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามพรบ.ฯ

และตามระเบียบการคลัง พ.ศ. ๒๕๖๐ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายต่อไป

บจ.....	๕/๕
ราคาสินค้า.....	๕๐๐๐
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	-
ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 1%	-
จ่ายจริง.....	๕๐๐๐
เงินสด/เช็ค.....	521213๐๐
วันที่.....	๒๓ ก.ย ๖๕

อนุมัติ

(ลงชื่อ)..... น.๓๓

(นางนดา ลาเต๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่

(นางไพลิน โคตรมิตร)



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 ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

อำนาจการอนุมัติ

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

เลขที่.....

9258

20 ก.ย. 2566

14 52

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร๐๗๓๒๖๔๕๑๕

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๕๖๗

วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการตรวจรับ จัดซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ ในโครงการรณรงค์รณรงค์ สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ตามบันทึกข้อความ ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๓๘๓ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ อนุมัติให้ซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ ในโครงการรณรงค์รณรงค์ สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี จำนวน ๓ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๐๗๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ และได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ นั้น

บัดนี้ ร้านปิ่นซีร็อก ได้ส่งมอบของดังกล่าว ในวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕ ซึ่งคณะกรรมการผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับเป็นการถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญาหรือข้อตกลงแล้ว เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕ จึงได้ลงนามเป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....นิตา..... ประธานกรรมการ
(นางนิตา ลาเต๊ะ)

(ลงชื่อ).....ก..... กรรมการ
(นางสาวสารีหมี มะลี)

(ลงชื่อ).....ไปรษณีย์ 13-16 ก.ย. 66..... กรรมการ
(นางสาวอาฟีพะห์ เจ๊ะมามะ)

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

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

- จึงเรียนมาเพื่อโปรด

๑. ทราบผลการตรวจรับของคณะกรรมการตรวจรับการจัดซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ ในโครงการรณรงค์รณรงค์ สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๓ รายการ

๒. อนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ด้วยจะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....ไพลิน.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางไพลิน โคตรมิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทราบ
 อนุมัติเบิกจ่ายเงิน

[Signature]

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 15 กันยายน 2565

คอร์เรียะ เหาะนิตะโละ - เจ้าหน้าที่พัสดุ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี

ข้อมูลสัญญาหรือข้อตกลง

ชื่อผู้ค้า/ผู้รับจ้าง/ที่ปรึกษา	ร้านปิ่นซีร็อก		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	3900700442398		
ประเภทสัญญา	ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง		
เลขที่สัญญา	036/2565	รายละเอียดสัญญา	
ลงวันที่	31/08/2565		
เลขคณสัญญา	650914302242		
จำนวนเงินตามสัญญา	5,000.00		บาท

ประวัติการตรวจรับ

ครั้งที่	งวดงานที่	เลขคณส่งมอบ	เลขคณตรวจรับ	วันที่ตรวจรับ		สถานะดำเนินการ	พิมพ์
				ตั้งแต่วันที่	จนถึงวันที่		
1	1	6509D1500335	6509A1459087	13/09/2565	13/09/2565	ตรวจรับงานเรียบร้อยแล้ว	พิมพ์

บันทึกข้อมูลตรวจรับ กลับสู่นำหลัก

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๓๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้ตกลง ซื้อ กับ ร้านปิ่นซีร็อก สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ ในโครงการรักลูกถูกวิธี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี 2565 โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....*น.ดา*.....ประธานกรรมการฯ
(นางนดา ลาเต๊ะ)

(ลงชื่อ).....*ส.*.....กรรมการ
(นางสาวสารีหมี มะลิ)


(ลงชื่อ).....*ไปรษณีย์ 13-16.09.65*.....กรรมการ
(นางสาวอาฟีพะห์ เจ๊ะมามะ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๕๐๘๖๘๓๔๕๖

รายละเอียดแนบท้ายใบตรวจรับ

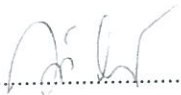
ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคาซื้อ	รวมเงิน
๑	เพิ่มกระดุมพลาสติก ขนาด A๔	๑๐๐ แพ้ม	๒๐.๐๐	๒๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๒	ปากกาลูกกลิ้งสีน้ำเงิน ๐.๕๐ mm	๑๐๐ เล่ม	๕.๐๐	๕.๐๐	๕๐๐.๐๐
๓	สมุดปกแข็ง	๑๐๐ เล่ม	๒๕.๐๐	๒๕.๐๐	๒,๕๐๐.๐๐
รวมเป็นเงิน					๕,๐๐๐.๐๐
ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ %					๐.๐๐
รวมเงินทั้งสิ้น					๕,๐๐๐.๐๐
(ห้าพันบาทถ้วน)					

จำนวน ๓ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ และเห็นว่ามีความเหมาะสมครบถ้วนตามหลักฐานที่ตกลงกันไว้จึงได้ส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุรับไว้เป็นการถูกต้อง


(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางคอรียะ เหาะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
(ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)
- เพื่อโปรดทราบ เห็นควรอนุมัติ
เบิกจ่ายเงิน ต่อไป

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

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
(ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)
- ข้าพเจ้าได้รับวัสดุจัดอบรมโครงการ
จำนวน ๓ รายการ วงเงิน ๕,๐๐๐ บาท
ดังกล่าวข้างต้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)..........ผู้รับวัสดุ
(นางสาวสารีหะมะ มะลี)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ



(นายบุญลือ นวลจันทร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

ภาพประกอบการตรวจรับ

การซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ ในโครงการรักลูกถูกวิธี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕

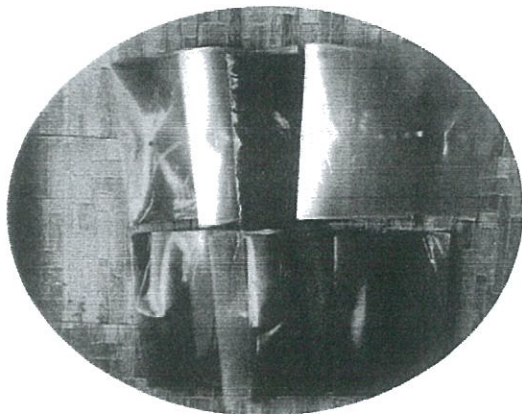
จำนวน ๓ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐ บาท

ตรวจรับเมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

หมู่ที่ ๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

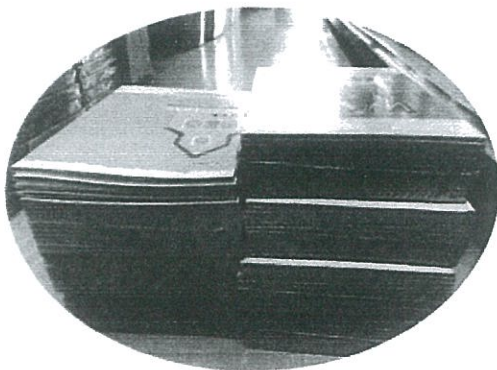
รายการที่ ๑ แผ่นกระดาษพลาสติก ขนาด A๔ จำนวน ๑๐๐ แผ่น



รายการที่ ๒ ปากกาลูกกลิ้งสีน้ำเงิน ๐.๕๐ mm จำนวน ๑๐๐ เล่ม



รายการที่ ๓ สมุดปกแข็ง จำนวน ๑๐๐ เล่ม



แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....นางไพลิน โคตรมิตร..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางคอรียะเยาะ เหาะนิตะโละ.....(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางนดา ลาเต๊ะ..... (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า.....นางสาวสารีหมี มะลี..... (กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า.....นางสาวอาฟีพะห์ เจ๊ะมามะ..... (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นางไพลิน โคตรมิตร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางคอรียะเยาะ เหาะนิตะโละ)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางนดา ลาเต๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(นางสาวสารีหมี มะลี)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญการ
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(นางสาวอาฟีพะห์ เจ๊ะมามะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสิ่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๘๗๖๙๓๔๕๖ ชื่อวัสดุจัดอบรมโครงการ ในโครงการร้กฤกฤกวิธี สร้างเกราะ
ป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... .....ผู้สั่งซื้อ

(นางไพลิน โคตรมิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ..... .....ผู้รับใบสั่งซื้อ

๘3 ถ.สุขบางค์ 2 อำเภอเมืองจังหวัดอยุธยา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๖๕๐๙๖๗๔๒ 398

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๖๕๐๘๗๖๙๓๔๕๖

เลขคุณสมบัติ ๖๕๐๙๑๔๑๐๑๗๔๔



ประกาศจังหวัดยะลา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ ในโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วย
วัคซีน ปี ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดยะลา โดย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุจัด
อบรมโครงการ ในโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุจัดอบรมโครงการ ในโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕ (๒๔.๑๐.๒๑.๐๐
) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านปิ่นซีร็อก โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพัน
บาทถ้วน) ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายบุญลือ นวลจันทร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
 เลขที่รับ 8527
 วันที่ 31 ส.ค. 2565
 เวลา 11:00

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี หมู่ที่ ๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

ที่ ยล ๐๑๓๓๖.๑/๑๐.๑/๓๘๓

วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ ในโครงการรักลูกถูกวิธี สร้างเกราะป้องกัน
 ด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ ในโครงการรักลูกถูกวิธี สร้างเกราะป้องกันด้วย
 วัคซีน ปี ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือ จ้าง*
วัสดุจัดอบรมโครงการ ใน โครงการรักลูกถูกวิธี สร้างเกราะ ป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕ (๒๔.๑๐.๒๑.๐๐) จำนวน ๓ รายการ	ร้านปิ่นซีร็อก	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
รวม			๕,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคาไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาตั้ง

กล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาตั้งกล่าว

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

(ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางไพพลิง โดตรจิตร)

(นางคอรี่เยาะ เทะนิตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่

เป็นเจ้าหน้าที่

(นายสมศักดิ์ บาลัง)

ร้านปิ่นซีร็อก

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

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3900700442398

โทร.089-6537749

ใบเสนอราคา

วันที่ 25 สิงหาคม 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ข้าพเจ้า นางปรีภกร ศิริพันธ์บุญ ดำเนินการกิจการร้าน ปิ่นซีร็อก มีความประสงค์จะเสนอราคา ดังนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนสินค้า	หน่วย	ราคา/หน่วย	รวมเงิน
1	เพิ่มกระดุมพลาสติก ขนาด A4	100	แผ่น	20	2,000.00
2	ปากกาถูกลิ้นสีน้ำเงิน 0.50 mm	100	เล่ม	5	500.00
3	สมุดปกแข็ง	100	เล่ม	25	2,500.00
				รวมเป็นเงิน	5,000.00
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	-
	(ห้าพันบาทถ้วน)			รวมเงินทั้งสิ้น	5,000.00

คำเสนอราคานี้จะยืนยันราคาภายใน 120 วัน นับแต่วันยื่นใบเสนอราคา

กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายการข้างต้น ภายใน 30 วัน นับถัดจากวันลงนามจัดซื้อจัดจ้าง

ลงชื่อ **ปิ่นซีร็อก**
83 ถนนสุขยางค์ 2 อำเภอเมือง จังหวัดยะลา
นางปรีภกร ศิริพันธ์บุญ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3900700442398
ผู้เสนอราคา/เจ้าของกิจการ



ทะเบียนเลขที่ ๑5344...
คำขอที่.....๑๖/๒๕๕๐.....

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางปริยกร ศิริพันธ์บุญ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. ๒๔๙๙

ถ้าไม่ถูกต้อง

เมื่อวันที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๐

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ อำเภอเมือง จังหวัดยะลา
บ้านเลขที่ ๓๙ ๐๐๗ ถนนปริยกร ศิริพันธ์บุญ

ปิ่นศิริเอก

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุสำนักงาน ครุภัณฑ์สำนักงาน งานบ้านงานครัว อุปกรณ์กีฬา

และถึงพลัสติกทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 83 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน สุขยางค์ 2

ตำบล/แขวง สะเตง อำเภอ/เขต เมืองยะลา จังหวัด ยะลา

ออกให้ ณ วันที่ 28 พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๐




(.....)



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

ชื่อตัวอักษร **นาง ปริยกร ศิริพันธ์บุญ**
Name **Mrs. Pariyakorn**
Surname **Siriphantun**
เกิดวันที่ **21 พ.ย. 2516**
Date of Birth **21 Nov. 1973**

ชื่อ **83 น.สุชานนท์ 2 พ.ธ.ระเค**
8.เมืองยะลา 1.ยะลา
23 พ.ย. 2504 20 พ.ย. 2572
วันออกบัตร 23 Nov. 2021 (วันหมดอายุ / expires) วันหมดอายุ 20 Nov. 2025
Date of Issue 19 11 2564 19 11 2021 Date of Expire 9011-04-04231553



83 น.สุชานนท์ 2 พ.ธ.ระเค
เลขประจำตัวประชาชน 3 9007 00442 39 8



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยไว้ในวันเสารี่สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับบัตรตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเกินกว่าธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าพนักงานตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และหรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0061 บัญชีเลขที่ 010612389934
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขายะลา รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
 Account Name
 บัญชีรื้อก
 บัญชีรื้อก
 2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)
 ก. กุชยางคกร จำกัด กิ่งอำเภอเมือง จังหวัดยะลา
 00700442 398

201301440
 ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AFFAIRS OF RURAL AREAS
 ธนาคารออมสิน
 วันที่ 16/07/57
 ผู้มีอำนาจลงนาม
 Authorized Signature

เล่มที่ 000201301440

16-03/61



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
เลขที่รับ..... 8451
29 ส.ค. 2565
เวลา..... 11.36

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี หมู่ที่ ๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๓๗๒

วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ ในโครงการรากลูกลูกวิธี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี หมู่ที่ ๘ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ ในโครงการรากลูกลูกวิธี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕ 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 มีนาคม ๒๕๖๕ หมวด ก. การมอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดยะลา หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง นายอำเภอ และผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอเบตง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ตามพระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือข้อกำหนดใดๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ รวมถึงคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องทุกแห่ง เงินงบประมาณ ทุกชั้นตอนวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

จัดซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ ในโครงการรากลูกลูกวิธี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อสี่ราคาตามท้องตลาด จำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากงบอุดหนุน จำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางนงดา ลาเต๊ะ

ประธานกรรมการฯ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒. นางสาวสารีหมีะ มะลี

กรรมการ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๓. นางสาวอาฟีพะห์ เจ๊ะมามะ

กรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ จัดซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ
ในโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๓ รายการ ภายในวงเงิน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท
(ห้าพันบาทถ้วน) ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(นางคอรีเยาะ เทาะนีตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่

เป็นเจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- เพื่อโปรดทราบ ได้ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ตาม พรบ.ฯ และตามระเบียบการคลัง พ.ศ.๒๕๖๐

เห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง ต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางไพลิน โคตรมิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่

เป็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายบุญลือ นวลจันทร์)

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ตำบลบุดี (00100160095000000)

เลขที่โครงการ : 65087693456

ชื่อโครงการ : ชื่อวัสดุจัดอบรมโครงการ ในโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี 2565โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ชื้อ

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	งบประมาณ	ราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
รายการพิจารณาที่ 1			
อุปกรณ์และวัสดุสิ้นเปลืองคลังสินค้า(24.10.21.00)	5,000.00	5,000.00	ราคากลางตามท้องตลาด

วันที่แสดงข้อมูล 26/08/2565

ผู้จัดทำ : คอริเยาะ เหาะนิตะโละ



คำสั่งจังหวัดยะลา
ที่ ๒๕๖๔ / ๒๕๖๕

เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด
หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลางและนายอำเภอ

เพื่อให้การบริหารราชการของผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นไปด้วยความเรียบร้อย รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ เรียบร้อย สามารถขับเคลื่อนงานรองรับการเปลี่ยนแปลง และเป็นกลไกในการแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชน และการพัฒนาเชิงพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความใน มาตรา ๓๘ และมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการมอบอำนาจ พ.ศ.๒๕๕๐ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือข้อกำหนดใดๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้รวมถึงมติคณะรัฐมนตรี จึงให้ยกเลิก คำสั่งจังหวัดยะลา ที่ ๕๘๔๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัด และหรืออำนาจที่ผู้ว่าราชการจังหวัด ได้รับมอบจากกระทรวง กรม ที่เกี่ยวข้อง ในการสั่งการ การอนุญาต การอนุมัติ การดำเนินการตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งใด ๆ หรือมติของคณะรัฐมนตรีในเรื่องใดที่กฎหมาย ระเบียบข้อบังคับ คำสั่ง หรือมติของคณะรัฐมนตรี ในเรื่องนั้น มิได้กำหนดเรื่องการมอบอำนาจไว้เป็นอย่างอื่น หรือไม่ห้ามการมอบอำนาจไว้ ให้แก่ รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหาร ส่วนกลางและนายอำเภอ 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 การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดรับผิดชอบงานในพื้นที่อำเภอที่ได้รับ มอบหมายการตรวจและติดตามผลการปฏิบัติราชการอำเภอ 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 รวมถึงมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องทุกแหล่งเงินงบประมาณ

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 ทุกอำเภอ ให้เสนอผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณา โดยผ่านรองผู้ว่าราชการจังหวัดตามลำดับอาวุโส กรณีผู้ว่าราชการจังหวัดไม่อยู่หรืออยู่แต่ไม่สามารถปฏิบัติราชการได้ ให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดที่รักษาราชการแทนเป็นผู้อนุมัติ

๑๖. หากปรากฏว่า การปฏิบัติราชการในเรื่องใดมีปัญหาที่ไม่เป็นที่แน่ชัดว่าจะอยู่ในความรับผิดชอบของรองผู้ว่าราชการจังหวัดฝ่ายใด ให้นำเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดวินิจฉัย

ทั้งนี้ ตั้งแต่ วันที่ ๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

สั่ง ณ วันที่ ๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายภิรมย์ นิลทยา)
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

สำเนาถูกต้อง



(นางลลณีพร เกษมณีโชติ)
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

การมอบอำนาจให้ หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดยะลา หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง นายอำเภอ และผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอเบตง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ตามพระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือข้อกำหนดใด ๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ รวมถึงคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องทุกแหล่งเงินงบประมาณ

ผู้รับมอบอำนาจปฏิบัติราชการแทน	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) -การอนุมัติแลกเปลี่ยนเวชภัณฑ์ครั้งหนึ่งภายในวงเงินที่ซื้อมาหรือได้มารวมกันไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
-ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน) -การอนุมัติแลกเปลี่ยนเวชภัณฑ์ครั้งหนึ่งภายในวงเงินที่ซื้อมาหรือได้มารวมกันไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
-ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป	ทุกขั้นตอนครั้งหนึ่ง วงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) -การอนุมัติแลกเปลี่ยนเวชภัณฑ์ครั้งหนึ่งภายในวงเงินที่ซื้อมาหรือได้มารวมกันไม่เกิน 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

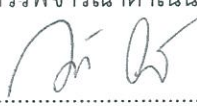
ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างรายละเอียดแนบท้าย
ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑
จัดซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ ในโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๓ รายการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุติ ตำบลบุติ อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

ลำดับที่	รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง	จำนวน (หน่วย)	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อหรือจ้างครั้งนี้	
			หน่วยละ (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
	วัสดุจัดอบรมโครงการ ตามรายละเอียดต่อไปนี้			
๑	เพิ่มกระดุมพลาสติก ขนาด A๔	๑๐๐ แพ้ม	๒๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๒	ปากกาลูกกลิ้งสีน้ำเงิน ๐.๕๐ mm	๑๐๐ เล่ม	๕.๐๐	๕๐๐.๐๐
๓	สมุดปกแข็ง	๑๐๐ เล่ม	๒๕.๐๐	๒,๕๐๐.๐๐
			ราคาสินค้า	๕,๐๐๐.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ %	๐.๐๐
(ห้าพันบาทถ้วน)			ราคารวมทั้งสิ้น	๕,๐๐๐.๐๐

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางคอรี่เยาะ เทาะนิตะโละ)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- เห็นควรพิจารณาดำเนินการตามระเบียบต่อไป

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางไพลิน โคตรมิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



(นายบุญลือ นวลจันทร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
เลขที่ใบ..... 8288
วันที่..... 24 ส.ค. 65

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
เลขที่..... 8349
วันที่..... 25 ส.ค. 2565
เวลา..... 10 50

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร.๐๗๓-๒๖๔๕๑๕

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/๓๕๖

วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ ในโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ด้วย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี ในการดำเนินโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๒๒,๑๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการดังกล่าว ภายในวงเงิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตามแผนการเงินการคลังของเครือข่ายบริการสุขภาพประจำปีประมาณ ๒๕๖๕ โดยมีรายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

- รายละเอียดขอบเขตงานที่จัดซื้อ/จ้าง (ดังรายละเอียดแนบท้าย)

พร้อมทั้งขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับ ดังรายนามต่อไปนี้

๑. นางนดา ลาเต๊ะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๑๙๕๐๑๐๐๑๐๗๖๗๒ ประธานกรรมการ
๒. นางสาวสารีหมี มะลี ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ๑๙๔๐๕๐๐๐๕๑๒๖๗ กรรมการ
๓. นางสาวอาฟีพะห์ เจ๊ะมามะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๑๙๕๙๙๐๐๒๗๖๙๐๖ กรรมการ

ผู้กำหนดขอบเขตงาน คือ

- นางสาวสารีหมี มะลี ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ๑๙๔๐๕๐๐๐๕๑๒๖๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและเห็นควรมอบให้งานพัสดุดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบฯ

ต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

(ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

- รพ.สต.บ้านบุดี ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ ภายในวงเงิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางไพลิน โคตรมิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่
เป็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....

(นางคอจีเยาะ เทาะนีตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่
เป็นเจ้าหน้าที่

(นางคอจีเยาะ นวลจันทร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา


๒๕ ส.ค. ๖๕

รายละเอียดขอบเขตงาน
จัดซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ

ในโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕

- ๑ ชื่อโครงการ จัดซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ ในโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๓
- ๒ วัตถุประสงค์ เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕
- ๓ เป้าหมาย เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้เรื่องวัคซีน
- ๔ ขอบเขตงาน วัสดุจัดอบรมโครงการ ตามรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	จำนวน
๑. แพ้มกระดุมพลาสติก ขนาด A๔	๑๐๐ แพ้ม
๒. ปากกาลูกกลิ้งสีน้ำเงิน ๐.๕๐ mm	๑๐๐ เล่ม
๓. สมุดปกแข็ง	๑๐๐ เล่ม
๕. งบประมาณ เงินบำรุงประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตามแผนการเงินการคลังของเครือข่ายบริการสุขภาพประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕	
๖. ราคาที่จะจัดซื้อ ภายในวงเงินประมาณ ๕,๐๐๐ บาท	
๗. ระยะเวลาการดำเนินการ โดยกำหนดให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลา ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	
๘. งานงวดเงิน กำหนดให้ส่งมอบของ ๑ งวด เบิกจ่ายครั้งเดียวเมื่อผู้ขายดำเนินการจัดส่งพัสดุทั้งหมด ถูกต้องทุกรายการตามใบสั่งซื้อสั่งจ้าง และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุลงนามตรวจรับเรียบร้อยแล้วเท่านั้น	
๙. คุณสมบัติผู้เข้าเสนอราคา ผู้เสนอราคาต้องดำเนินการลงทะเบียนผู้ค้าระบบ E-GP ของกรมบัญชีกลางที่ เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจ้างภาครัฐเรียบร้อยแล้วเท่านั้น	

ลงชื่อ.......... ผู้กำหนดขอบเขตงาน
(นางสาวสารีหิมา มะลิ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านบุดี
เลขที่รับที่ 261
วันที่ 23 ธ.ค. 65
๑๗

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา โทร ๐ ๗๗๒๖ ๔๕๑๕

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/ ๓๕๐

วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ ในโครงการรากลูกภูมิวิธี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

ด้วย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านบุดี ในการดำเนินโครงการรากลูกภูมิวิธี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๒๒,๑๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการดังกล่าว ภายในวงเงิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี ซึ่งได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านบุดี ปี ๒๕๖๕ และขอใช้พัสดุเพื่อใช้ในการดำเนินโครงการในวันที่ ๑๙ - ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕ ตามรายละเอียดแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและเห็นควรมอบให้งานพัสดุดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบฯ
ต่อไป

(นางสาวสาริหะ มะลี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

- รพ.สต.บ้านบุดี มีความประสงค์จัดซื้อวัสดุจัดอบรมโครงการ เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการดังกล่าว ภายในวงเงิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางคอรี่เยาะ เทะนีตะโละ)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ทำหน้าที่
เป็นเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

- มอบงานพัสดุดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง
ตามระเบียบต่อไป

(นางไพลิน โคตรมิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

วันที่ ๒๓/๘.๑./๒๕๖๕



เลขที่..... 7914
 วันที่..... 11 ๑๐ ๖๕
 เวลา.....

เลขที่..... 8034
 วันที่..... 16 ส.ค. 2005
 เวลา..... 14.0

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา โทร. ๐ ๗๓๒๖๔๕๑๕

ที่ ยส ๐๑๓๓.๑/๑๐.๑/ ๗๐๕ วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕
 เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

๑. เรื่องเดิม

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ได้จัดทำโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕ ในชุมชนบ้านบุดี โดยใช้งบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี เป็นเงิน ๒๒,๑๐๐ บาท โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้เรื่องวัคซีน และ เพื่อให้เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์

๒. ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา กำหนดจัดกิจกรรมและใช้งบประมาณตามโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี ๒๕๖๕ ในชุมชนบ้านบุดี ดังนี้

- อบรมให้ความรู้เรื่องวัคซีนแก่ผู้ปกครองกลุ่มเป้าหมาย
- กิจกรรมเสริมแรงมอบเกียรติบัตรแก่ผู้ปกครองต้นแบบที่นำบุตรหลานฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์
- จัดกิจกรรมกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับทัศนคติที่มีต่อการฉีดวัคซีน

กลุ่มเป้าหมาย : ผู้ปกครองเด็กแรกเกิด - ๕ ปี จำนวน ๑๐๐ คน โดยแบ่งเป็น ๒ รุ่น

ระยะเวลาดำเนินงาน : รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕

: รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

สถานที่ : ห้องประชุมรพ.สต.บ้านบุดี

ใช้งบประมาณ ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม จำนวน ๗๕ บาท X ๕๐ คน X ๒ วัน เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม จำนวน ๓๐ บาท X ๕๐ คน X ๔ มื้อ เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๓๐๐ บาท X ๖ ชม. X ๒ วัน เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าวัสดุจัดอบรมโครงการ จำนวน ๑๐๐ ชุด ๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๒,๑๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

สำเนาถูกต้อง

P-

/ข้อพิจารณา.....

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุติ

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี 2565
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุติ
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน หน่วยงานอื่น [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 กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
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..... 22,100.....บาท
<p>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</p> <p>ปัจจุบันสถานการณ์เกี่ยวกับโรคระบาดที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีนยังคงเกิดขึ้นเป็นระยะ ซึ่งประเทศไทยมีการส่งเสริมการฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันโรคระบาดดังนี้ โรคคอตีบ โรคบาดทะยัก โรคไอกรน โรคไวรัสตับอักเสบบี โรคโปลิโอ โรคติดเชื้อไวรัสโรต้า โรคไข้สมองอักเสบ โรคหัด โรคคางทูม และโรคหัดเยอรมัน จากข้อมูลของสำนักโรคระบาดวิทยาพบว่า ปี 2563 พบผู้ป่วยโรคคอตีบในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้จำนวน 3 ราย คิดเป็นอัตรา 0.16 ต่อแสนประชากร เป็นพื้นที่ที่พบการระบาดมากที่สุดของประเทศไทย สืบเนื่องจากอัตราการได้วัคซีนในพื้นที่ที่มีความครอบคลุมต่ำกว่าเกณฑ์ส่งผลให้เกิดโรคระบาดได้ง่าย นอกจากนี้ยังพบโรคอื่นๆประปราย เช่น ไอกรน หัด เป็นต้น ทั้งนี้โรคต่างๆดังกล่าวเป็นโรคระบาดที่ส่งกระทบและภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงต่อร่างกาย หากไม่ได้รับการรักษาที่ทันทั่วทั้ง อาจส่งผลกระทบต่อชีวิตได้</p> <p>จากการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุติ ในรอบปี2564 ที่ผ่านมาพบว่าในกลุ่มเด็ก 0-5 ปี มีเด็กทั้งสิ้นจำนวน 305 คน เด็กที่อายุครบ 1 ปีบริบูรณ์ได้รับวัคซีนคิดเป็นร้อยละ 72.22 เด็กที่อายุครบ 2 ปีบริบูรณ์ได้รับวัคซีนคิดเป็นร้อยละ 76.27 เด็กที่อายุครบ 3 ปีบริบูรณ์ได้รับวัคซีนคิดเป็นร้อยละ 74.29 และเด็กที่อายุครบ 5 ปีบริบูรณ์ได้รับวัคซีนคิดเป็นร้อยละ 81.25 จะเห็นได้ว่าความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนยังต่ำกว่าเกณฑ์ตัวชี้วัดร้อยละ 90 โดยสาเหตุเกิดจากการระบาดของสถานการณ์โรคโควิด 19 จึงทำให้ผู้ปกครองไม่กล้าพาลูกหลานมารับบริการ และล่าช้าในการรับวัคซีนเนื่องจากเด็กป่วยเป็นโรคโควิด 19 กลัวลูกเจ็บไข้ได้ป่วยหลังการรับวัคซีน จึงไม่นำเด็กมารับบริการฉีดวัคซีน ซึ่งโรคเหล่านี้สามารถป้องกันได้ด้วยการฉีดวัคซีน</p> <p>จากข้อมูลข้างต้นเกณฑ์ในการประเมินทั้งหมดกลุ่มเป้าหมายเด็กอายุ 0-5 ปี จะต้องผ่านเกณฑ์การได้รับวัคซีนร้อยละ 90 ซึ่งหากไม่รีบดำเนินการหรือหาแนวทางแก้ไขปัญหา พื้นที่ตำบลบุติ มีแนวโน้มของการเกิดโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน ซึ่งหากเกิดขึ้นแล้วจะส่งผลเสียและผลกระทบทางด้านสุขภาพของคนในตำบล ระบบเศรษฐกิจจะเกิดปัญหาขึ้น ดังนั้นทาง รพ.สต.บ้านบุติ ได้เห็นถึงความสำคัญของสุขภาพเด็กด้านการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค จึงได้จัดทำโครงการดังกล่าวเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพเด็กและการเข้าถึงบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันต่อโรคระบาดในชุมชนให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด</p>	
<p>สำเนาถูกต้อง</p> <p>P-</p>	

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด) 1. สํารวจข้อมูลเด็ก 0 – 5 ปี ในเขตรับผิดชอบ 2. ลงเยี่ยมบ้านติดตามร่วมกับบอสม.ในการนำสมุดสีชมพู เพื่อตรวจสอบการได้รับวัคซีนของเด็ก 3. ประสานงานกับเครือข่ายและผู้ที่เกี่ยวข้องในการประชาสัมพันธ์ เชิญชวนกลุ่มเป้าหมาย และติดตามกลุ่มเป้าหมาย 4. ร่วมออกติดตามฉีดวัคซีน กรณีเด็กไม่มาตามนัด 5. รมรงค์ให้ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับวัคซีน และร่วมหามาตรการป้องกันการเกิดโรคในเด็กร่วมกับเครือข่าย 6. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเด็ก 0 – 5 ปี เกี่ยวกับวัคซีน 7. ประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ	
สถานที่ดำเนินการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี	
ผลที่คาดว่าจะได้รับ 1. ร้อยละ 80 ผู้ปกครองเด็กมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องวัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค 2. ร้อยละ 90 เด็ก 0 – 5 ปี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์	
เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์ ข้อที่ 1 เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้เรื่องวัคซีน	ตัวชี้วัดความสำเร็จ 1. ร้อยละ 80 ของผู้ปกครองเด็กมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน
ข้อที่ 2 เพื่อให้เด็กอายุ 0 – 5 ปีได้รับวัคซีนตามเกณฑ์	2. ร้อยละ 90 ของเด็ก 0-5 ปี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม รมรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
1.อบรมให้ความรู้เรื่องวัคซีนแก่ผู้ปกครองกลุ่มเป้าหมาย	- ค่าตอบแทนวิทยากร 300 บ. x 6 ชม. x 2 รุ่น เป็นเงิน 3,600 บาท	
1.1 กิจกรรมย่อย... -รมรงค์ให้ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับวัคซีน และร่วมหามาตรการป้องกันการเกิดโรคในเด็กร่วมกับเครือข่าย	-ค่าอาหารกลางวัน 75 บ. x 50 คน x 2 รุ่น เป็นเงิน 7,500 บาท	09.00 -16.00 น.
1.2 กิจกรรมเสริมแรงมอบเกียรติบัตรแก่ผู้ปกครองต้นแบบที่นำบุตรหลานฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 บ. x 50คน x 2 รุ่น เป็นเงิน 6,000 บาท	
1.3 จัดกิจกรรมกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับทัศนคติที่มีต่อการฉีดวัคซีน	-ค่าวัสดุจัดอบรมโครงการ จำนวน 100 ชุดๆ ละ 50 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท	
	รวม.....22,100... บาท (เงินสองหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)	

สำเนาถูกต้อง

P-

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 หน่วยงานบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข 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 หน่วยงานบริการ/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 (ผู้ปกครองจำนวน 100 คน)
- 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)

สำเนาถูกต้อง

(นางภาวดี ศาสตร์พิบูลย์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและป้องกันโรค

- 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
 - 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

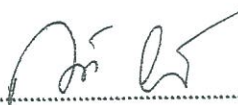
สำเนาถูกต้อง

P-

(นางสาวสาริณี นิล นิล)

เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุขชำนาญการ

- 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 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุติ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 25 ก.ค. 2565

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอภิญญา งามณี)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

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

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

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการรณรงค์วิถี สร้างเกราะป้องกันด้วยวัคซีน ปี
๒๕๖๕ จำนวน ๒๒,๑๐๐ บาท (-สองหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน-) เพราะเป็นโครงการเชิงรุกในการติดตามเด็ก
ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

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

ลงชื่อ

(นายมะชากี สาและ)

นายกเทศมนตรีตำบลบุดี

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

สำเนาถูกต้อง

๗

นางสาวสาวิตรี มีชัย

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน



บันทึกข้อความ

จำนวน	๖
รับไว้ที่	๖๖
ชื่อ	Om

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพระดับ ๖ โทร ๐ ๗๓๓๓ ๐๐๐๑ ต่อ ๑๐๒
 ที่ ๕๕๐๓๗๖ ๒๕๖๕ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕
 เรื่อง ขออนุมัติแผนการใช้จ่ายแผนจัดซื้อจัดจ้างเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (รอบปรับแผนกลางปี)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

๑. ต้นเรื่อง

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

๒. ข้อเท็จจริง

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

๓. ข้อกฎหมาย

๑. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง
 สาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๔ ข้อ ๘ เงินบำรุงที่หน่วยบริการได้รับ
 จะนำไปคณะที่ผูกพัน หรือจ่ายได้เพื่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการ วรรคสาม การจ่ายเงินบำรุงเป็นกรณี
 ดังต่อไปนี้ ให้เป็นไปตามข้อบังคับ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 กำหนด

๒. คำสั่งจังหวัดยะลา ที่ ๘๖๙/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๕ เรื่องการมอบอำนาจของ
 ผู้ว่าราชการจังหวัดให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการ
 สังกัดราชการบริหารส่วนกลางและส่วนภูมิภาค การมอบอำนาจให้ หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดยะลา
 หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง นายอำเภอ และผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอเบตง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการเกี่ยวกับ
 การจัดหาพัสดุ ตามพระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวง
 ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือข้อกำหนดใดๆที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ รวมถึงคณะรัฐมนตรีที่
 เกี่ยวข้องทุกแห่งงบประมาณ มอบอำนาจให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา อนุมัติเงินบำรุงได้ไม่เกิน
 ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (เงินสองล้านบาทถ้วน) กรณีมอบอำนาจดังกล่าวเป็นการมอบอำนาจการดำเนินการพัสดุ
 ทุกขั้นตอน รวมทั้งจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ทั้งนี้ให้เสนอผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา อนุมัติโครงการ
 หรือให้ความเห็นชอบให้ดำเนินโครงการก่อน

/-๔- ข้อพิจารณา

สำเนาถูกต้อง

(นางศอริเยาะ ตานะปิยะไล)

ตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติการ

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 ชูทอง)
รองผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา
๒๐ พ.ค. ๒๕๖๕

ถ้าหากถูกต้อง



(นางคอรีเฮาะ นายนีโย)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร ๐ ๗๓๒๘ ๓๕๐๒
ที่ ยล ๐๑๓๓/๑๐๐๘ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕
เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการ

เรียน นายอำเภอเมืองยะลา

๑. เรื่องเดิม

ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๙/ว ๒๖๔๗ ลงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ ด้วย กระทรวงสาธารณสุข จัดประชุมวิชาการในงานมหกรรมการจัดการความรู้จากบทเรียนโควิด ๑๙ และโครงการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑ และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๙/ว ๔๓๓๗ ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ ด้วย กระทรวงสาธารณสุข ขอเชิญบุคลากรที่ได้รับการคัดเลือกผลงานวิชาการให้นำเสนอในงานมหกรรมการจัดการความรู้ฯ ดังกล่าว รายงานตัวนำเสนอผลงานวิชาการภายในวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้อง Seminar ๘ ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จังหวัดสงขลา รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๒ นั้น

๒. ข้อเท็จจริง/ข้อกฎหมาย

อาศัยอำนาจตามคำสั่งจังหวัดยะลา ที่ ๘๖๙/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๕ เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลางและนายอำเภอ ข้อ ๕ การมอบอำนาจให้นายอำเภอปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด ตามผนวก จ ข้อ ๑ การอนุมัติการเดินทางไปราชการภายในจังหวัดและนอกเขตจังหวัด

๓. ข้อพิจารณา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ขออนุมัติให้บุคลากรในสังกัด รายชื่อตามเอกสารแนบ ๒ ไปราชการเพื่อเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าวข้างต้น ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา โดยเบิกค่าลงทะเบียน และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากหน่วยงานต้นสังกัด

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

อำนาจถูกต้อง

๓๗

(นางสาวอาหิพะห์ เจ๊ะมามะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
(นายบุญคือ นวลจันทร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

รายชื่อข้าราชการเข้าร่วมประชุม
การประชุมวิชาการในงานมหกรรมการจัดการความรู้จากบทเรียนโควิด ๑๙
และโครงการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๕
ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕
ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน
๑	นางสาวอานาตี สุทธิพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เมืองยะลา
๒	นางสาวเกศสุรีย์ สุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เมืองยะลา
๓	นางสาวนุริยะ สามะอุ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เมืองยะลา
๔	นางสาวนารีมาลย์ มะดิง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เมืองยะลา
๕	นางสาวอาฟีพะห์ เจ๊ะมามะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เมืองยะลา

ตำแหน่ง

๑๓

(นางสาวอาฟีพะห์ เจ๊ะมามะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

8937

เลขที่รับ.....

29 ส.ค. 2565

วันที่.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

ที่ สธ ๐๒๑๙/ว ๕๓๓๗

๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งผลการคัดเลือกให้นำเสนอผลงานวิชาการในงานมหกรรมการจัดการความรู้จากบทเรียนโควิด 19 และโครงการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน ศาสนาสงฆ์อำเภอเมืองยะลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย กติกาการนำเสนอผลงานวิชาการ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดงานมหกรรมการจัดการความรู้จากบทเรียนโควิด 19 และโครงการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติ ครบ ๖๐ ปี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จังหวัดสงขลา โดยจัดให้มีการประกวดผลงานวิชาการ การบรรยาย/การอภิปราย โดยผู้ทรงคุณวุฒิ การจัดมหกรรมการจัดการความรู้และบทเรียนโควิด 19 ระดับประเทศ โดยนักวิจัยส่วนกลาง นักวิจัยระดับเขต นักวิจัยระดับจังหวัด นักวิจัย R2R ดีเด่น และการจัดนิทรรศการของกรมและเขตสุขภาพ ภายใต้มาตรการป้องกันโรคที่ราชการกำหนดตามแนวปฏิบัติตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๔๘ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 แล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักวิชาการสาธารณสุข ขอเรียนเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านคือ นางสาว อานาที่ สุทธิพันธ์ ซึ่งได้รับการคัดเลือกผลงานวิชาการให้นำเสนอในงานมหกรรมการจัดการความรู้ ดังกล่าว และจะต้องเตรียมการนำเสนอ (สิ่งที่ส่งมาด้วย) สำหรับท่านที่นำเสนอด้วยโปสเตอร์/นวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ ให้นำเสนอเรื่องละ ๑ บอร์ด ขนาดความสูง ๑.๒๐ เมตร กว้าง ๐.๙๐ เมตร โดยให้ผู้นำเสนอทุกท่านปฏิบัติตามกฎ กติกา การนำเสนอ ทั้งนี้ ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกจะต้องลงทะเบียนเข้าร่วมงานมหกรรมการจัดการความรู้และติดตามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ www.moph.go.th เพื่อให้การนำเสนอผลงานวิชาการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้ท่านไปรายงานตัวนำเสนองานวิชาการภายในวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๔.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น. ณ ห้อง Seminar 8 ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติ ครบ ๖๐ ปี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จังหวัดสงขลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ กรณีสละสิทธิ์ไม่สามารถนำมาเสนอได้ กรุณาแจ้งเป็นหนังสือทางราชการไปยังสำนักวิชาการสาธารณสุขโทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๗๑๙ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ academic.moph@gmail.com ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรียน ศสอ.เมืองยะลา
- เพื่อโปรดทราบ
- ด้วย กระทรวงสาธารณสุข รหัส ๕๓-๐๑๓๕ สุทธิพันธ์
รายงานตัวนำเสนองานวิชาการ ในวันที่ 13 ก.ย. 65
ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติ มอ. นนทบุรี

31 ส.ค. 65

สำนักวิชาการสาธารณสุข
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๑ ๘๕๖๖, ๐ ๒๕๙๐ ๑๗๑๘
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๗๑๙

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวปวี เลิศวิไลรัตน์)
รองอธิบดีกรมการสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ปฎิบัติราชการ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ตำแหน่งที่ต้อง

(นางสาวอาทิพหะห์ เจ๊ะมามะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กติกาในการนำเสนอผลงานวิชาการ ประจำปี ๒๕๖๕

๑. การนำเสนอด้วยวาจา (Oral Presentation) จะประเมินคัดเลือกเฉพาะผลงานที่นำเสนอด้วยการบรรยายสด ประกอบด้วย LCD Projector โดยขอใช้โปรแกรมระบบปฏิบัติการ Window xp ชุด Microsoft Office (Power Point version 2007 ขึ้นไป) เท่านั้น

เวลาในการนำเสนอ เรื่องละ ๑๐ นาที โดยจะมีกริ่งเตือนด้วยกริ่งสั้น ๘ นาที และกริ่งยาวที่ ๑๐ นาที ให้คณะกรรมการซักถามได้ ๕ นาที ในกรณีที่มีการนำเสนอเกินกว่ากำหนด ๓ นาที จะไม่มีการซักถาม จะหยุดการนำเสนอที่ ๑๕ นาที เพื่อไม่ให้เกิดการล่วงล้ำเวลาของผู้นำเสนอเรื่องถัดไป

โดยผู้นำเสนอจะขึ้นเวทีพร้อมกันครั้งละ ๓ คน และจะไม่สามารถลงจากเวทีได้ถ้าผู้นำเสนอทุกคนนำเสนอไม่แล้วเสร็จ

๒. การนำเสนอด้วยโปสเตอร์ (Poster Presentation)

ผู้นำเสนอด้วยโปสเตอร์ไม่ต้องนำเสนอเพียงแต่ให้ยื่นประจำที่โปสเตอร์ของตัวเองตามเวลา เพื่อให้กรรมการซักถามเท่านั้น สามารถติดผลงาน จำนวน ๑ บอร์ด ต่อเรื่อง โดยใช้บอร์ดติดโปสเตอร์ตามที่ผู้จัดการประชุมเตรียมไว้ให้เท่านั้น (ขนาดของบอร์ดสูง ๑.๒๐ เมตร กว้าง ๐.๘๐ เซนติเมตร ขอบล่างของบอร์ดสูงจากพื้น ๐.๖๐ เซนติเมตร) จะต้องติดโปสเตอร์ของตนเองบนบอร์ดที่ได้จัดเตรียมไว้ให้ด้วยเทปกาว ๒ หน้า ที่ผู้จัดเตรียมไว้ให้เท่านั้น

๓. การนำเสนอด้วยนวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ (Innovation Presentation) ให้ผู้นำเสนอโดยโปสเตอร์ (ขนาดของบอร์ดสูง ๑.๒๐ เมตร กว้าง ๐.๘๐ เซนติเมตร ขอบล่างของบอร์ดสูงจากพื้น ๐.๖๐ เซนติเมตร) จะต้องติดโปสเตอร์ของตนเองบนบอร์ดที่ได้จัดเตรียมไว้ให้ด้วยเทปกาว ๒ หน้า ที่ผู้จัดเตรียมไว้ให้เท่านั้น หากมีผลงานสิ่งประดิษฐ์มาแสดงโปรดแจ้งผู้จัดการประชุมล่วงหน้าก่อนวันคัดเลือก เพื่อเตรียมจัดโต๊ะและบอร์ดสำหรับวางอุปกรณ์การแสดงผล

เวลาในการนำเสนอ เรื่องละ ๑๐ นาที โดยจะมีกริ่งเตือนด้วยกริ่งสั้น ๘ นาที และกริ่งยาวที่ ๑๐ นาที ให้คณะกรรมการซักถามได้ ๕ นาที ในกรณีที่มีการนำเสนอเกินกว่ากำหนด ๓ นาที จะไม่มีการซักถาม จะหยุดการนำเสนอที่ ๑๕ นาที เพื่อไม่ให้เกิดการล่วงล้ำเวลาของผู้นำเสนอเรื่องถัดไป

หมายเหตุ ข้อมูลรายละเอียด วัน เวลา และสถานที่นำเสนอ ติดตามข้อมูลได้ที่ www.moph.go.th

สำนักลูกห้อง



(นางสาวอาทิพัทธ์ เจิมมาฆะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ