

ใบเบิกเงิน
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาเกลือ

วันที่ 9 สิงหาคม 2565

ที่ 14/2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาเกลือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (รพ.สต.บ้านนาเกลือใต้) ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ จำนวน 9,980.00 บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 9,980.00 บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นายอำพล จงราบ)
เลขานุการ กองทุนฯ

ผู้ขอเบิก

370,640.74 - 9,980 =

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 360,660.74 บาท (สามแสนหกหมื่นหกร้อยหกสิบบาทเจ็ดสิบลีฬี่สตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวนันทาส รักษ์เดชะ)
นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

๑๑ ส.ค. ๒๕๖๕

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 9,980.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวนันทาส รักษ์เดชะ)
นักวิชาการเงินและบัญชี รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

๑๑ ส.ค. ๒๕๖๕

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 9,980.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอำพล จงราบ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ รักษาการแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

วันที่

๑๕ ส.ค. ๒๕๖๕

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 9,980.00 บาท

ลงชื่อ

(นายเอกพล แซ่หลี)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

วันที่

๑๕ ส.ค. ๒๕๖๕

จ่ายเป็น

Δ เชื้อชุดครอม/ตัวแลงเงิน/ขนาดดี

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาใกล้เคียง

บัญชีเลขที่ 012572366062

เลขที่เช็ค 11613672

ลงวันที่ ๑๖ ส.ค. ๒๕๖๕

จำนวนเงิน 9,980.00 บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายเอกพล แซ่หลี)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

ลงชื่อ

(นายสาธิต โตคำ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 9,980.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอำพล จงราบ)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

พ.ช. (นายอำพล) พ.ช.ท.พ.

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 9,980.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวณัฐกาญจน์ หนูบุญ)
นางสาวณัฐกาญจน์ หนูบุญ
คนงานทั่วไป

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

๑๖ ส.ค. ๒๕๖๕

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

ที่ ตง ๓๔๖๐๑ /๒๕๖๕ วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินตามโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งรังไข่ใหญ่และรังไข่ตรง
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือได้ ตำบลนาเกลือ ได้เสนอโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งรังไข่ใหญ่และรังไข่ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๙,๙๘๐ บาท เพื่อขอรับเงินสนับสนุนโครงการ ตามงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ แผนสุขภาพชุมชน ได้ตั้งจ่ายโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งรังไข่ใหญ่และรังไข่ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

รายการเบิกจ่าย ค่าโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งรังไข่ใหญ่และรังไข่ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๙๘๐ บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ทั้งนี้ เป็นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

นายอำพล จงราบ

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

อนุมัติเบิกจ่าย

นายเอกพล แซ่หลี่

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาเกลือ

เลขที่ข้อตกลง 14/2565

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาเกลือ
ตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง 92110

วันที่ 9 สิงหาคม 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาเกลือ ระหว่าง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ โดย นายสัมพันธ์ รัตนศิริรัฐ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (รพ.สต.บ้านนาเกลือใต้) เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาเกลือ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาเกลือ โดย นายเอกพล แซ่หลี ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาเกลือ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาเกลือ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 9,980.00 บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาเกลือ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 9,980.00 บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

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

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

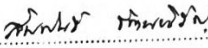
ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

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

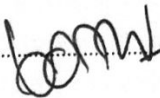
กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(นายสัมพันธ์ รัตนทริญ)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายเอกพล แซ่หลี)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาเกลือ
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

นายอำพล จงราบ

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

นายสาธิต โตคำ

กรรมการ

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
เลขที่รับ..... 0๑๗
วันที่..... ๒๗ มี.ย. ๖๕
เวลา..... ๑๐.๐๐ น.



ที่ ตง ๐๒๓๓.๑.๓ /

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านนาเกลือได้
๑๓/๓ หมู่ ๓ ตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง
จังหวัดตรัง ๙๒๑๑๐

๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งโครงการเพื่อสนับสนุนงบประมาณประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
จำนวน ๑ ชุด

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือได้ ตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ขอนำส่ง
โครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณประจำปี ๒๕๖๕ ตามหนังสือที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นายสัมพันธ์ รัตนศิริ) *(Signature)*

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชนชำนาญงาน รักษาการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือได้

(นายอัครพล จงราบ)

รองปลัด อบต. รักษาการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

๐๑๗ ปช:๓๗ คณะกรรมการกองทุนฯ

ช.ส.ต.บ้านนาเกลือได้ *(Signature)*

โครงการ เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณประจำปี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

สุภาวดี

(นางสาวสุภาวดี อัคร) *(Signature)*

(Signature)
นางสาวสุภาวดี อัคร

นายสาริต ไตรคำ

นักวิเคราะห์นโยบายฯ รักษาการแทน
หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(Signature)
๐๑๗-๖๖๖-๖๖๖

(นายอัครพล จงราบ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

๖. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ เป็นค่าใช้จ่าย จำนวน ๙,๙๘๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. ประชุมชี้แจงรายละเอียดแก่ อสม. และเจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำแผนการดำเนินงาน

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับ อสม. จำนวน ๖๘ คน มีโต๊ะ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท

- ค่าอาหารสำหรับ อสม. จำนวน ๖๘ ในอัตราโต๊ะละ ๖๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๔,๐๘๐ บาท

- ค่าป้ายไวนิลโครงการขนาด ๑.๕ * ๒ เมตร จำนวน ๑ ผืน เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

- ค่าเอกสาร/เอกสารในการอบรม เป็นจำนวนเงิน ๒,๐๐๐

รวม ๙,๙๘๐ บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๗.๑ ประชาชนผู้ที่มี อายุ ๕๐-๗๐ ปีได้รับการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง เมื่อตรวจพบความผิดปกติได้รับการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรก

๗.๒ สามารถลดอัตราการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะลุกลาม

(ลงชื่อ) ศิริกมล ผู้เสนอโครงการ
(นางสุวิมล จิตรแก้ว)
นักวิชาการสาธารณสุข

(ลงชื่อ)..... สัมพันธ์ ผู้เสนอโครงการ
(นายสัมพันธ์ รัตนศิริ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือได้

(ลงชื่อ)..... จรรยา ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายอำพล จงราบ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ รักษาการแทน

(ลงชื่อ)..... เอกพล ผู้อนุมัติโครงการ
(นายเอกพล แซ่หลี่)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อ.กันตัง จ.ตรัง

- ๐๘.๓๐ น.-๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียนรับเอกสาร ณ.ห้องประชุม รพ.สต.บ้านนาเกลือใต้
๐๙.๐๐ น.-๐๙.๑๕ น. พิธีเปิดการอบรม
๐๙.๑๕ น.-๑๐.๓๐ น. มะเร็งลำไส้ใหญ่ ลำไส้ตรง
๑๐.๓๐ น.-๑๑.๐๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
๑๑.๐๐ น.-๑๒.๐๐ น. สัญญาณอันตรายของโรค
๑๒.๐๐ น.-๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ น.-๑๔.๓๐ น. ระยะของโรคมะเร็ง
๑๔.๓๐ น.-๑๕.๐๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
๑๕.๐๐ น.-๑๖.๐๐ น. การคัดกรองมะเร็งมะเร็งลำไส้ใหญ่ ลำไส้ตรง
๑๖.๐๐ น.-๑๖.๓๐ น. สรุปการอบรมและพิธีปิดการอบรม

หมายเหตุ

๑. กำหนดการนี้อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
๒. รับประทานอาหารว่างในที่ประชุม

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาเกลือ
ครั้งที่.....๔..... เมื่อวันที่.....๑๕.....กุมภาพันธ์.....๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็ง
ลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็ง
ลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๙,๙๘๐ บาท

เพราะ

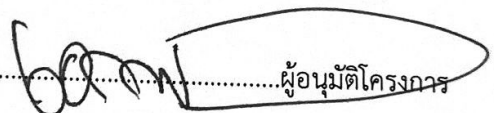
ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน

๒๕๖๕

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ

(นายเอกพล แซ่หลี)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาเกลือ

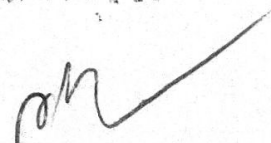
วันที่-เดือน-พ.ศ.๑๕.....กุมภาพันธ์.....๒๕๖๕.....

รหัสสาขา Branch Code	0218	บัญชีเลขที่ Account No.	012572275295
ชื่อสาขา Branch Name	สาขากันตัง	รหัสโครงการ Project Code	
ชื่อบัญชี Account Name		โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านนาเกลือใต้	
2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)			
133469813			
 ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES ธนาคารของรัฐ			
เล่มที่	000133469813	 ผู้อำนวยการ Authorized Signature	16-03/61

(สี) ทง ก ก ๗๐๐
 กบ (สี) ก ก ๗๐๐

ประเภทกิจกรรมที่ ๑
สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/
สถานบริการ / หน่วยงานสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง


(นายอำพล จงราบ)

รองปลัด อบต. รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

แผนสุขภาพชุมชนตำบลนาเกลือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕
 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ประเภทกิจกรรมที่ ๑ : สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ / หน่วยงานสาธารณสุข

ลำดับที่	โครงการ	รายละเอียดกิจกรรม	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	ผลลัพธ์/ตัวชี้วัด	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๒	โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (รพ.สต.บ้านนาเกลือใต้)	<ul style="list-style-type: none"> - แจ้งให้อส.ติดตามกลุ่มเป้าหมายเก็บอุจจาระมาตรวจยืนยันด้วย Fit Test - รมรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ประชาชนทั่วไปที่สนใจและเข้าเกณฑ์ในการตรวจเข้ารับ การตรวจ Fit Test - ประชุมคณะทำงานร่วมกับ เพื่อกำหนดรูปแบบในการ คัดกรองและกระบวนการส่งต่อรักษา - เมื่อผลตรวจ Fit Test Positive ต้องส่งต่อหรือหาก ให้บริการได้ ให้ดำเนินการ ตรวจ Colonoscope และ ตรวจ Biopsy เพื่อยืนยันผล การตรวจมะเร็งลำไส้ใหญ่ พร้อมทั้งรายงานผลการ ดำเนินงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - เพื่อค้นหาและป้องกัน ภาวะเสี่ยงจากมะเร็งลำไส้ ใหญ่เพื่อให้ได้รับการรักษา ตั้งแต่ระยะเริ่มแรกในกลุ่ม ที่มี อายุ ๕๐-๗๐ ปี - ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการ วินิจฉัยและการรักษาที่ ถูกต้อง รวดเร็ว - เพื่อลดอัตราการเกิด มะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะ ลุกลาม 	- ประชาชนกลุ่ม เสี่ยงที่มี อายุ ๕๐- ๗๐ ปี จำนวน ๘๐ คน	<ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนผู้ที่มี อายุ ๕๐- ๗๐ ปีได้รับการตรวจคัด กรองและตรวจยืนยันมะเร็ง ลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง เมื่อ ตรวจพบความผิดปกติได้รับ การรักษาตั้งแต่ระยะ เริ่มแรก - สามารถลดอัตราการเกิด มะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะ ลุกลาม 	หมู่ที่ ๒,๓,๕	ก.ค. - ส.ค. ๖๕	๙,๙๘๐	รพ.สต.บ้านนาเกลือใต้

สำเนาถูกต้อง

(นายอำพล จงราบ)
 รองปลัด อบต. รักษาราชการแทน
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

รายงานการประชุม
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
ครั้งที่ ๔ / ๒๕๖๕

วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

ผู้ที่มาประชุม

๑. นายวิรัตน์ หวังเส้น	กรรมการ
๒. นายหิมา หลงหิม	กรรมการ
๓. นายอำนาจ บุญฤทธิ์	กรรมการ
๔. นายสัมพันธ์ รัตนศิริ	กรรมการ
๕. นางสาวรวงคณา ผลาพร	กรรมการ
๖. นายสมศักดิ์ กุมดา	กรรมการ
๗. นางสมร กาลทา	กรรมการ
๘. นางชนมล พรหมบัว	กรรมการ
๙. นางสาวนงลักษณ์ คุ่มพิทักษ์	กรรมการ
๑๐. นายสม ดำเต็ม	กรรมการ
๑๑. นายอำพล จงราบ	กรรมการ/เลขานุการ
๑๒. นายสาธิต โตคำ	กรรมการ/ผช.เลขานุการ
๑๓. นางสาวนันทน์ภัส รักเดชะ	กรรมการ/ผช.เลขานุการ

ผู้ที่ไม่มาประชุม

๑. นายเอกพล แซ่หลี	ประธานกรรมการ
๒. นายพลิชฐ์ สักกะพลางกูร	กรรมการ
๓. นายอัสนาวี หวอตะเห	กรรมการ
๔. นายประกิต ศรีประสิทธิ์	กรรมการ

ผู้เข้าประชุม

๑. นางสาวณัฐกาญจน์ หนูน้อย
๒. นางสาวสุทธิดา รักศิริ
๓. นางสาวเคียงดาว กุมดา

สำเนาถูกต้อง

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๓๐ น.

เมื่อคณะกรรมการฯ มาพร้อมแล้ว เลขานุการได้เชิญเข้าห้องประชุม โดยมีนายวิรัตน์ หวังเส้น ทำหน้าที่ประธานในที่ประชุม ตามระเบียบวาระการประชุมดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
- ไม่มี

(นายอำพล จงราบ)
รองปลัด อบต. รักษาการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ระเบียบวาระที่ ๒

นายอำพล จงราบ
(เลขานุการ)

เรื่องรับรองรายงานการประชุม

- รายงานการประชุมของครั้งที่ผ่านมา จะเป็นการประชุมวันที่ ๒๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารที่แจกไปนะครับ มีกรรมการท่านใดขอเปลี่ยนแปลง รายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมามบ้างไม่ครับ

นายวิรัตน์ หวังเส้น
(ประธาน)

- เมื่อที่ประชุมไม่มีกรรมการท่านใดขอแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลง ขอมติรับรองรายงานการประชุม ๑ ครั้ง ที่ ๓/๒๕๖๕ ครับ

ที่ประชุมคณะกรรมการ

- ที่ประชุมมีมติรับรองรายงานการประชุม ๑ ครั้ง ที่ ๓/๒๕๖๕ ด้วยคะแนนเป็นเอกฉันท์ ดังนี้

- ๑. รับรอง ๑๒ เสียง
- ๒. ไม่รับรอง ๐ เสียง
- ๓. งตออกเสียง ๑ เสียง (ประธาน ๑)

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๓.๑ อนุมัติโครงการที่จะบรรจุในแผนสุขภาพชุมชนตำบลนาเกลือประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

นายสาธิต โตคำ
(ผช.เลขานุการ)

- ในส่วนของโครงการที่เสนอเข้ามาเพื่อบรรจุไว้ในแผนสุขภาพชุมชน ตำบลนาเกลือในรอบนี้มีอยู่มีโครงการเสนอเข้ามา ๕ โครงการนะครับ ได้แก่

- ๑.โครงการร้านชำปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพผู้บริโภค ผู้รับผิดชอบ รพ.สต.บ้านนาเกลือใต้
- ๒.โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ผู้รับผิดชอบ รพ.สต.บ้านนาเกลือใต้
- ๓.โครงการร้านชำปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพผู้บริโภค (รพ.สต.นาเกลือ) ผู้รับผิดชอบ รพ.สต.บ้านนาเกลือ
- ๔.โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test เชิงรุกในพื้นที่ (รพ.สต.นาเกลือ) ผู้รับผิดชอบ รพ.สต.บ้านนาเกลือ
- ๕.โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (รพ.สต.นาเกลือ) ผู้รับผิดชอบ รพ.สต.บ้านนาเกลือ

นายวิรัตน์ หวังเส้น
(ประธาน)

- มีกรรมการท่านใดจะสอบถามหรือซักถามในประเด็นใดเกี่ยวกับโครงการดังกล่าวไม่ครับ หากไม่มีขอมติที่ประชุมอนุมัติโครงการครับ

ที่ประชุมคณะกรรมการ

- ที่ประชุมมีมติอนุมัติโครงการ

- ๑. อนุมัติ ๑๓ เสียง
- ๒. ไม่อนุมัติ ๐ เสียง
- ๓. งตออกเสียง ๑ เสียง (ประธาน ๑)

สำเนาถูกต้อง

นายวิรัตน์ หวังเส้น
(ประธาน)

๓.๒ อนุมัติโครงการที่จะดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

- ระเบียบวาระที่ ๓.๒ การอนุมัติโครงการที่จะดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รายละเอียดโครงการ ๑ ที่เสนอให้กรรมการกองทุน ๑ พิจารณาอนุมัติงบประมาณ เห็นควรพิจารณารายการโครงการ เพื่อไม่ให้เสียเวลา เชิญผู้ช่วยเลขานุการ ดำเนินการครับ

นายสาธิต โตคำ
(ผช.เลขานุการ)

- การพิจารณาอนุมัติโครงการจะมี ๕ โครงการนี้เข้าร่วมพิจารณาครับในส่วนรายละเอียดโครงการที่ขอเสนอบรรจุเข้ามาในแผนสุขภาพชุมชนตำบลนาเกลือ และในส่วนขอรายละเอียดของโครงการจะให้สุทธิดาชี้แจงรายละเอียดให้ทราบครับ

นางสาวสุทธิดา รักหิรัญ

- สำหรับรายละเอียดโครงการ ที่พิจารณาอนุมัติงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือในรอบนี้จะมีอยู่ ๕ โครงการ ปรากฏตามเอกสารที่กรรมการทุกท่านได้รับค่ะ รายละเอียดดังนี้

๑.โครงการร้านชำปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพผู้บริโภค ผู้รับผิดชอบ รพ.สต.บ้านนาเกลือใต้

- จัดกิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้และพฤติกรรมด้านสุขาภิบาลแก่ผู้ประกอบการและแกนนำเครือข่ายสุขภาพ

- ดำเนินการตรวจสอบสารปนเปื้อนในอาหารในตลาดสดในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

- ดำเนินการตรวจร้านขายอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารภายในชุมชน

- เชิญชวนร้านอาหารให้ดำเนินการพัฒนาสถานประกอบการของตนเองให้ได้

มาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหาร

- ดำเนินการ/ให้คำแนะนำร้านขายของชำ สุ่มตรวจฉลากผลิตภัณฑ์ด้านสุขภาพ, ส่งเสริมแนะนำให้มีการใช้ยาสมุนไพรและการใช้ยาอื่นอย่างสมเหตุสมผล ในพื้นที่รับผิดชอบ งบประมาณ ๑๐,๖๒๐ บาท

นายวิรัตน์ หวังเส้น (ประธาน)

- มีกรรมการท่านใดจะสอบถามหรือซักถามในประเด็นใดเกี่ยวกับโครงการดังกล่าวไม่ครับ หากไม่มีขอมติที่ประชุมอนุมัติงบประมาณตามโครงการร้านชำปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพผู้บริโภค เสนอโดยรพ.สต.บ้านนาเกลือใต้ จำนวน ๑๐,๖๒๐ บาท รายละเอียดค่าใช้จ่ายตามเอกสาร

ที่ประชุมคณะกรรมการ - ที่ประชุมมีมติอนุมัติงบประมาณตามโครงการร้านชำปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพผู้บริโภค เสนอโดยรพ.สต.บ้านนาเกลือใต้ จำนวน ๑๐,๖๒๐ บาท ดังนี้

๑. อนุมัติ ๑๓ เสียง

๒. ไม่อนุมัติ ๐ เสียง

๓. งดออกเสียง ๑ เสียง (ประธาน ฯ)

นางสาวสุทธิดา รักหิรัญ

๒)โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบ รพ.สต.บ้านนาเกลือใต้ ✓

- แจ้งให้อส.ติดตามกลุ่มเป้าหมายเก็บอาการมาตรวจยืนยันด้วย Fit Test

- รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ประชาชนทั่วไปที่สนใจและเข้าเกณฑ์ในการตรวจเข้ารับ การตรวจ Fit Test

- ประชุมคณะทำงานร่วมกับเพื่อกำหนดรูปแบบในการคัดกรองและกระบวนการส่งต่อรักษา

- เมื่อผลตรวจ Fit Test Positive ต้องส่งต่อหรือหากให้บริการได้ ให้ดำเนินการตรวจ Colonoscope และตรวจ Biopsy เพื่อยืนยันผลการตรวจมะเร็งลำไส้ใหญ่ พร้อมทั้ง รายงานผลการดำเนินงาน

งบประมาณ ๙,๙๘๐ บาท ✓

นายวิรัตน์ หวังเส้น (ประธาน)

- มีกรรมการท่านใดจะสอบถามหรือซักถามในประเด็นใดเกี่ยวกับโครงการดังกล่าวไม่ครับ หากไม่มีขอมติที่ประชุมอนุมัติงบประมาณตามโครงการคัดกรองตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยรพ.สต.บ้านนาเกลือใต้ จำนวน ๙,๙๘๐ บาท รายละเอียดค่าใช้จ่ายตามเอกสาร

สำเนาถูกต้อง

- ที่ประชุมคณะกรรมการ - ที่ประชุมมีมติอนุมัติงบประมาณตามโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เสนอโดยรพ.สต.บ้านนาเกลือได้จำนวน ๙,๙๘๐ บาท ดังนี้
๑. อนุมัติ ๑๓ เสียง
 ๒. ไม่อนุมัติ ๐ เสียง
 ๓. งดออกเสียง ๑ เสียง (ประธาน ฯ)
- นางสาวสุทธิดา รักหิรัญ ๓.โครงการร้านชำปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพผู้บริโภค (รพ.สต.นาเกลือ) ผู้รับผิดชอบ รพ.สต.บ้านนาเกลือ
- จัดกิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้และพฤติกรรมด้านสุขภาพแก่ผู้ประกอบการและแกนนำเครือข่ายสุขภาพ
 - ดำเนินการตรวจสอบสารปนเปื้อนในอาหารในตลาดสดในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
 - ดำเนินการตรวจร้านขายอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารภายในชุมชน
 - เชิญชวนร้านอาหารให้ดำเนินการพัฒนาสถานประกอบการของตนเองให้ได้มาตรฐานด้านสุขภาพอาหาร
 - สสำรวจ/ให้คำแนะนำร้านขายของชำ สุ่มตรวจฉลากผลิตภัณฑ์ด้านสุขภาพ, ส่งเสริมแนะนำให้มีการใช้ยาสมุนไพรและการใช้ยาอื่นอย่างสมเหตุสมผล ในพื้นที่รับผิดชอบ งบประมาณ ๑๓,๑๕๐ บาท
- นายวิรัตน์ หวังเส้น (ประธาน) - มีกรรมการท่านใดจะสอบถามหรือซักถามในประเด็นใดเกี่ยวกับโครงการดังกล่าวไม่ครับ หากไม่มีขอมติที่ประชุมอนุมัติงบประมาณตามโครงการร้านชำปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพผู้บริโภค เสนอโดยรพ.สต.บ้านนาเกลือ จำนวน ๑๓,๑๕๐ บาท รายละเอียดค่าใช้จ่ายตามเอกสาร
- ที่ประชุมคณะกรรมการ - ที่ประชุมมีมติอนุมัติงบประมาณตามโครงการร้านชำปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพผู้บริโภค เสนอโดยรพ.สต.บ้านนาเกลือ จำนวน ๑๓,๑๕๐ บาท ดังนี้
๑. อนุมัติ ๑๓ เสียง
 ๒. ไม่อนุมัติ ๐ เสียง
 ๓. งดออกเสียง ๑ เสียง (ประธาน ฯ)
- นางสาวสุทธิดา รักหิรัญ ๔.โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Testเชิงรุกในพื้นที่ (รพ.สต.นาเกลือ) ผู้รับผิดชอบ รพ.สต.บ้านนาเกลือ
- จัดกิจกรรมให้ความรู้แก่ อสม. และแกนนำสุขภาพประจำครัวเรือน และประชาชนกลุ่มเสี่ยง งบประมาณ ๓๖,๘๙๐ บาท
- นายวิรัตน์ หวังเส้น (ประธาน) - มีกรรมการท่านใดจะสอบถามหรือซักถามในประเด็นใดเกี่ยวกับโครงการดังกล่าวไม่ครับ หากไม่มีขอมติที่ประชุมอนุมัติงบประมาณตามโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Testเชิงรุกในพื้นที่ (รพ.สต.นาเกลือ) เสนอโดยรพ.สต.บ้านนาเกลือ จำนวน ๓๖,๘๙๐ บาท รายละเอียดค่าใช้จ่ายตามเอกสาร

สำเนาถูกต้อง

(นายอัพล จงراب)

รองปลัด อบต. รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ที่ประชุมคณะกรรมการ - ที่ประชุมมีมติอนุมัติงบประมาณตามโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Testเชิงรุกในพื้นที่ (รพ.สต.นาเกลือ) เสนอโดยรพ.สต. บ้านนาเกลือ จำนวน ๓๖,๘๙๐ บาท ดังนี้

๑. อนุมัติ ๑๓ เสียง
๒. ไม่อนุมัติ ๐ เสียง
๓. งดออกเสียง ๑ เสียง (ประธาน ฯ)

นางสาวสุทธิดา รักหิรัญ ๕.โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (รพ.สต.นาเกลือ)

- แจ้งให้อสม.ติดตามกลุ่มเป้าหมายเก็บอุจจาระมาตรวจยืนยันด้วย Fit Test
- รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ประชาชนทั่วไปที่สนใจและเข้าเกณฑ์ในการตรวจเข้ารับ การตรวจ Fit Test
- ประชุมคณะทำงานร่วมกับเพื่อกำหนดรูปแบบในการคัดกรองและกระบวนการส่ง ต่อรักษา

- เมื่อผลตรวจ Fit Test Positive ต้องส่งต่อหรือหากให้บริการได้ ให้ดำเนินการตรวจ Colonoscope และตรวจ Biopsy เพื่อยืนยันผลการตรวจมะเร็งลำไส้ใหญ่ พร้อมทั้ง รายงานผลการดำเนินงาน

ผู้รับผิดชอบ รพ.สต.บ้านนาเกลือ
งบประมาณ ๑๔,๒๕๐ บาท

นายวิรัตน์ หวังเส้น
(ประธาน)

- มีกรรมการท่านใดจะสอบถามหรือซักถามในประเด็นใดเกี่ยวกับโครงการดังกล่าวไม่ ครบ หากไม่มีขอมติที่ประชุมอนุมัติงบประมาณตามโครงการตรวจคัดกรองและตรวจ ยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (รพ.สต.นาเกลือ) เสนอ โดยรพ.สต.บ้านนาเกลือ จำนวน ๓๖,๘๙๐ บาท รายละเอียดค่าใช้จ่ายตามเอกสาร

ที่ประชุมคณะกรรมการ

- ที่ประชุมมีมติอนุมัติงบประมาณตามโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็ง ลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (รพ.สต.นาเกลือ) เสนอโดยรพ.สต. บ้านนาเกลือ จำนวน ๓๖,๘๙๐ บาท ดังนี้

๑. อนุมัติ ๑๓ เสียง
๒. ไม่อนุมัติ ๐ เสียง
๓. งดออกเสียง ๑ เสียง (ประธาน ฯ)

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องอื่นๆ

นายวิรัตน์ หวังเส้น
(ประธาน)

- มีคณะกรรมการในที่ประชุมท่านใดจะเสนอเพิ่มเติม หรือปรึกษาหารือในประเด็น เรื่องอะไรบ้างครับ

ที่ประชุมคณะกรรมการ
นายวิรัตน์ หวังเส้น
(ประธาน)

- ไม่มี

- หากไม่มีท่านใด เสนอเพิ่มเติม หรือปรึกษาหารือในประเด็นเรื่องใด ผมขออนุญาต ปิดการประชุมครับ

สำเนาถูกต้อง

(นายอำพล จงราบ)

นายปลัด อบต. รักษาการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ปิดประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.

ลงชื่อ

(นายสาธิต โตคำ)
ผ.เลขานุการ ฯ

ผู้จัดรายงาน

ลงชื่อ

(นายวิรัตน์ หวังเส้น)

ผู้ตรวจรายงาน ฯ

ประธานกองทุน สปสช. อบต.นาเกลือ

เลขที่ ตร 521



เลขที่ 21

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ..... รพ.ศท. บ้านนาเกลือ ๑๗ สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
 วันที่ 1๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. 25๖5
 ได้รับเงินจาก..... อมต. นาเกลือ ตามรายละเอียดดังนี้

ร.บ. ๖๖๔

รายการ	จำนวนเงิน
รับเงินคดทอนหลักประกันสุขภาพ สมเด็จพระนริศรมหาราชสมเด็จพระนริศรมหาราช นาเกลือ โดยการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็ง ค่าใส่โพสเทียม และค่าใส่ทรวง มิ่งมพระมณ 2565 เงินปัน	9,980 -
จำนวนเงิน	9,980 -



จำนวนเงิน ๒ เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบแปดบาทถ้วน

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว (ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง รพ. ศท. บ้านนาเกลือ

พิมพ์ครั้งที่ 2 (พฤษภาคม 58) 301 - 800



ค.พ. ๑๓/๑๒ ๒๕๖๕

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9201 00414 05 9**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย สมพันธ์ รัตนหิรัญ**
 Name **Mr. Sumpun**
 Last name **Rattanahiran**

เกิดวันที่ **10 ก.พ. 2512**
 Date of Birth **10 Feb. 1969**

ที่อยู่ **8/4 หมู่ที่ 6 ต.ลำไทรล้อม**
อ.เมืองตรัง จ.ตรัง
 9 ก.พ. 2565
 วันออกบัตร **9 Feb. 2022**
 Date of Issue

9 ก.พ. 2573
 วันบัตรหมดอายุ **9 Feb. 2030**
 Date of Expiry

9202-03-02090912

กรมการปกครอง

สมพันธ์ รัตนหิรัญ
สมพันธ์ รัตนหิรัญ



กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล อบต.
 เลขที่รับ 033
 วันที่ ๒๕ พ.ย. ๒๕๖๕
 เวลา ๑๓.๑๐ น.

ที่ ตง ๐๒๓๓.๑.๗/๑๐๙

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้
 ตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง
 ๙๒๑๑๐

๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินงานโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง
 ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ ตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง
 ได้รับจัดสรรงบประมาณโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเขต ๑๒ สงขลา และทางโรงพยาบาล
 ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ ได้ดำเนินการตามโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่
 และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ดังนั้นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ ได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าว
 เสร็จเรียบร้อยแล้วและได้รายงานผลการดำเนินงานโครงการมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลายเซ็น)
 (นายสัมพันธ์ รัตนทริฎ)

เรียน ปกชนกรรมการกองทุน สปสช.
 รพ.สต. บ้านนาเกลือใต้ รายงานผลการ
 ดำเนินงาน โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยัน
 มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง
 เรียงลำดับเพื่อทราบ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้

(ลายเซ็น)

(นายอำพล จงราบ)

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล
 องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

คสิทพจนัน
 (นางสาวคสิทพจนัน หนูชัย)
 คณะทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล
 องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

(ลายเซ็น)
 (นายสาธิต โตคำ)

ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล
 องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

(ลายเซ็น)
 (นายเอกวิทย์ วัฒน)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล
 องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ



รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง
ปีงบประมาณ 2565



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้

อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ส่วนที่ ๓ แบบรายงานการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งเรื้องลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

๒.๑ ค้นหาและป้องกันภาวะเสี่ยงจากมะเร็งเรื้องลำไส้ใหญ่ เพื่อให้ได้รับการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรกใน
กลุ่มที่มีอายุ ๕๐-๗๐ปี

๒.๒ ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการวินิจฉัยและการรักษาที่ถูกต้อง รวดเร็ว

๒.๓ เพื่อลดอัตราการเกิดมะเร็งเรื้องลำไส้ใหญ่ระยะลุกลาม

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๒๘ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๙,๙๘๐ บาท

งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง ๙,๙๘๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณที่เหลือส่งคืนกองทุน คิดเป็น

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค

(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....

ลงชื่อ..... *ศิมพันธ์ รัตนศิริ*ผู้รายงาน

(นายสัมพันธ์ รัตนศิริ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้

๑๘ กันยายน ๒๕๖๕

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน

โครงการ ตรวจสอบคัดกรองและตรวจยืนยันชั้นมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ 2565

สรุปการใช้เงินในกิจกรรม

วันที่ 18 กย.65 สถานที่ รพ.สต.บ้านนาแกสือใต้

1. หมวดค่าตอบแทน บาท

1.1 จิตยากร บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท

1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท

1.3 การประสานงาน บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท

2. หมวดค่าจ้าง บาท

ค่าจ้าง บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท

3. หมวดค่าใช้จ่าย บาท

3.1 ค่าที่พัก บาท

3.2 ค่าอาหาร 7040 บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท

3.3 ค่าห้องประชุม บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท

3.4 ค่าถ่ายเอกสาร 2440 บาท

3.5 ค่าเดินทาง บาท

3.6 ค่าเช่ารถ บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท

3.7 ค่าน้ำมันรถ บาท

3.8 อื่น ๆ ระบุ บาท

4. หมวดค่าวัสดุ ค่าป้ายไว้นิลโครงการขนาด 1.5 * 2 เมตร จำนวน 1 ผืน เป็นเงิน 500 บาท

5. หมวดค่าสาธารณูปโภค บาท

5.1 ค่าส่งไปรษณีย์ บาท

5.2 ค่าโทรศัพท์ บาท

6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ) บาท

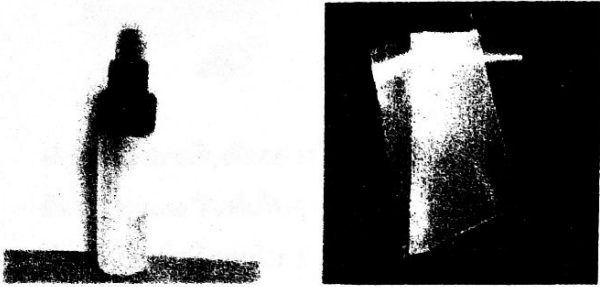
รวม 9980 บาท

(..... เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ

ขั้นตอนการเก็บอุจจาระในการตรวจหาเลือดแฝงในอุจจาระ

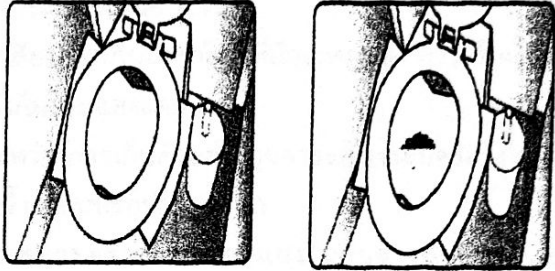
1. เจ้าหน้าที่จะทำการแจกอุปกรณ์การเก็บอุจจาระประกอบไปด้วยน้ำยาเก็บตัวอย่างตรวจเลือดในอุจจาระ และถุงซิปล็อค



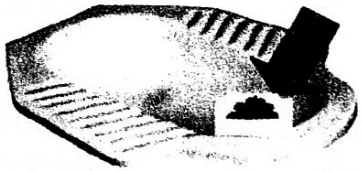
2. ติดชื่อ-สกุล ลงบนขวดน้ำยาเก็บตัวอย่างตรวจหาเลือดในอุจจาระให้ชัดเจน



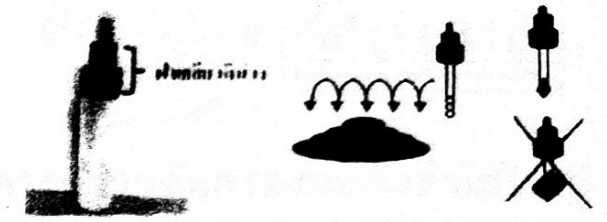
3. การเก็บอุจจาระเพื่อการตรวจหาเลือดแฝงในอุจจาระ



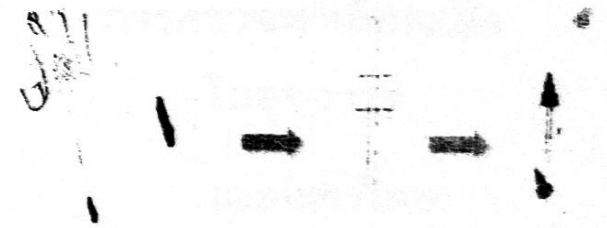
กรณีที่เป็นชักโครกให้วางกระดาษหนังสือพิมพ์ที่ชักโครกดังภาพ โดยระวังไม่ให้กระดาษโดนน้ำ และวางกระดาษทิชชูสีขาวซ้อนบนกระดาษหนังสือพิมพ์อีกชั้น ถ่ายอุจจาระลงบนกระดาษทิชชู โดยระวังไม่ให้อุจจาระสัมผัสกับน้ำหรือปัสสาวะ



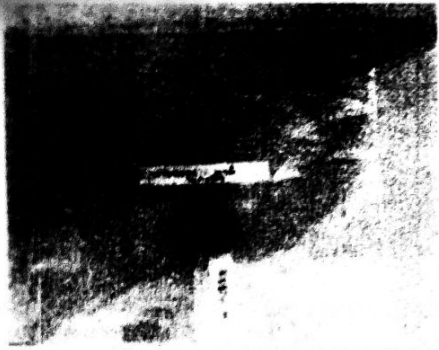
กรณีที่เป็นส้วมซึมให้ถ่ายอุจจาระลงบนส่วนแห้งของส้วมดังภาพ หรือวางกระดาษทิชชูก่อนแล้วจึงถ่ายลงบนกระดาษทิชชู



เก็บตัวอย่างอุจจาระโดยเปิดฝาเกลียวน้ำยาเก็บตัวอย่าง ใช้ปลายก้านเก็บตัวอย่างที่มีร่องเกลียว (Sample stick) จิ้มเก็บตัวอย่างอุจจาระให้ทั่วถึง 5-6 ตำแหน่ง โดยเฉพาะในจุดที่มีลักษณะที่ผิดปกติ(ถ้ามี) เช่น เป็นมูกหรือมูกเลือด สนิมคปกติ(ถ้ามี) โดยให้จิ้มอุจจาระถึงแค่บริเวณร่องเกลียว ไม่เก็บตัวอย่างมากเกินไป



นำก้านที่เก็บตัวอย่างอุจจาระเรียบร้อยแล้ว เก็บกลับเข้าไปในขวดน้ำยา ปิดฝาให้แน่น เขย่าแรงๆ ให้เนื้ออุจจาระละลายออกมาในน้ำยา (ห้ามเปิดฝานำก้านออกมาเก็บอุจจาระซ้ำอีก)




นำขูดน้ำยาเก็บตัวอย่างใส่ในถุงซิปล็อคโดยระบุชื่อ-สกุล และวันที่เก็บอุจจาระให้เรียบร้อย แล้วนำส่งเจ้าหน้าที่ภายใน 1-2 วัน

ข้อจำกัดและข้อควรระวัง

1. หากอุจจาระสัมผัสกับน้ำหรือปัสสาวะ ให้ทำการเก็บใหม่ในวันถัดไปเพราะน้ำหรือปัสสาวะอาจส่งผลให้การตรวจผิดพลาดได้
2. หากมีอาการท้องเสีย ถ่ายเหลว หรืออาการท้องผูก ไม่ควรเก็บตัวอย่างในขณะที่มีอาการเหล่านี้ ให้รอกจนกว่าจะมีอาการปกติ
3. หลีกเลี่ยงการเก็บอุจจาระขณะมีรอบเดือนหรือขณะกำลังเป็นริดสีดวงทวาร
4. เลือกจะคงสภาพอยู่ในอุจจาระได้ไม่เกิน 4 ชั่วโมง ดังนั้นเมื่อถ่ายอุจจาระแล้วควรเก็บด้วยน้ำยาเก็บตัวอย่างตรวจหาเลือดทันที


5. ยาที่มีฤทธิ์ระคายเคืองต่อเนื้อเยื่ออาจทำให้มีภาวะเลือดออกในระบบทางเดินอาหาร ดังนั้นควรหลีกเลี่ยงก่อนเก็บอุจจาระอย่างน้อย 7 วัน
 6. หลีกเลี่ยงการเก็บน้ำยาในที่ที่มีอุณหภูมิสูง ควรเก็บน้ำยาไว้ในที่ร่มไม่โดนแสงแดด
 7. ในระหว่างการเก็บตัวอย่างอุจจาระต้องระมัดระวังไม่ให้ขวดขูดน้ำยาลัมหรือทำน้ำยาหก
- **หากผลการตรวจพบเลือดแฝงในอุจจาระ (Positive; ผิดปกติ) ไม่ได้หมายความว่า จะเป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง แพทย์จะแนะนำให้ส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่และไส้ตรง (Colonoscopy) เพื่อยืนยันว่าพบสิ่งผิดปกติจริงๆ**

การตรวจพบเลือดในอุจจาระไม่ได้หมายความว่า จะเป็นมะเร็ง ลำไส้ใหญ่ ไปตรวจส่องด้วยการส่องกล้องลำไส้ใหญ่และทวารหนักนะคะ

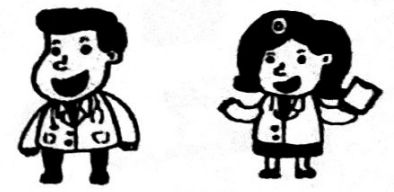


หมายเหตุ

1. วิธีการเก็บตัวอย่างอุจจาระ และวิธีการทดสอบควรรูดกับคู่มือที่มาพร้อมกับชุดตรวจนั้นๆ โดยรูปแบบหรือลักษณะของชุดตรวจอาจแตกต่างกัน
2. คุณสมบัติของน้ำยาบัฟเฟอร์เก็บตัวอย่างที่สามารถรักษาสภาพของตัวอย่างก่อนการทดสอบนั้นอาจแตกต่างกัน ขึ้นอยู่กับประสิทธิภาพของชุดตรวจนั้นๆ ดังนั้น ควรพิจารณาให้มีระยะเวลาเพียงพอต่อขั้นตอนการดำเนินงาน




การตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ และไส้ตรง



ด้วย
**การตรวจหาเลือดแฝง
ในอุจจาระ**

เผยแพร่โดย:
**คลินิกชุมชนอบอุ่นมหาชัย
ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา
โทร.044-922682**



ลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง เป็นอวัยวะส่วน

ปลายของระบบทางเดินอาหาร มีความยาวประมาณ 1.5-2 เมตร ขดอยู่ภายในช่องท้อง ทำหน้าที่ในการดูดซับน้ำ เกลือแร่ และวิตามินจากอาหารที่ผ่านกระบวนการย่อยของกระเพาะอาหาร และลำไส้เล็กแล้ว จากนั้นกากอาหารที่เหลือซึ่งก็คือ อุจจาระจะถูกขับออกจากร่างกายทางทวารหนักต่อไป

มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงเกิดได้อย่างไร ?

ปัจจุบันคนไทยทั้งชายและหญิง เป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่ และลำไส้ตรงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งสาเหตุของการเกิดโรคที่แท้จริงยังไม่ทราบ แต่พบว่ามียีนเป็นตัวควบคุมให้เซลล์ธรรมชาติเปลี่ยน เป็นเซลล์มะเร็ง โดยมีปัจจัยเสี่ยงดังนี้



1. เป็นโรคของลำไส้บางชนิด ได้แก่ โรคติ่งเนื้อออกที่ผนังลำไส้ โรคลำไส้อักเสบเรื้อรังเป็นเวลานาน



2. กรรมพันธุ์ มีญาติสายตรงเป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่

3. อาหาร โดยเฉพาะอาหารตะวันตกที่มีไขมันสูงและไขมันสัตว์ อาหารใส่ดินประสิว เช่น ปลาร้า ปลาจ่อม ปลาต้ม แหนม ไส้กรอก หรืออื่นๆ อาหารเนื้อสัตว์รวมควิน ทอด บิง หรืออย่างจุนเกรียม อาหารปนเปื้อนสารเคมี รวมถึงอาหารที่มีกากใยน้อย



4. อายุ มักพบในคนที่มีอายุมากกว่า 50 ปี และพบมากขึ้นในคนที่มีอายุสูงขึ้น

5. ปัจจัยอื่นๆ เช่น การดื่มเหล้า การสูบบุหรี่เป็นเวลานาน



อาการ

ผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง จะมี ลักษณะอาการ ดังนี้

- รูปแบบการขับถ่ายอุจจาระเปลี่ยนไปจากเดิม มีอาการท้องเดินสลับกับท้องผูก หรือมีความรู้สึกหนักหนาย่อยอุจจาระไม่สุด
- มีอาการท้องอืด บวมท้อง แน่นท้องเรื้อรัง หรือคลื่นไส้ก่อนในท้อง
- ลักษณะของอุจจาระมีลักษณะผิดปกติ เช่น เป็นก้อนเป็นขี้เลือด หรือมีเลือดปนออกมากับอุจจาระ
- น้ำหนักตัวลด หิว อ่อนเพลีย อ่อนแรง
- ดังนั้น หากมีอาการหรือสงสัยว่าผิดปกติ ควรปรึกษาแพทย์โดยเร็วเพื่อรับการตรวจวินิจฉัยที่ถูกต้อง

สามารถทำได้หลายวิธีซึ่งแพทย์จะใช้ดุลยพินิจตามความเหมาะสมกับสภาพอาการของผู้ป่วยแต่ละราย เช่น

- การตรวจทางทวารหนัก โดยใช้นิ้วมือหรืออุปกรณ์
- ตรวจอุจจาระ เพื่อหาเลือดที่แฝงมากับอุจจาระ
- การสวนแป้งเอกซเรย์ลำไส้
- การส่งกล้องตรวจภายในลำไส้

Colonoscopy



การรักษา

ปัจจุบันวิธีการรักษามะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงมีหลายแบบ ได้แก่

1. การผ่าตัด
2. เคมีบำบัด
3. รังสีรักษา
4. การรักษาแบบผสมผสาน

ซึ่งแพทย์จะพิจารณาเลือกวิธีที่เหมาะสมกับผู้ป่วย



1. ลดการกินอาหารประเภทเนื้อสัตว์สีแดง ไขมันสัตว์ เนื้อสัตว์รวมควิน ทอด บิง หรืออย่างจนเกรียม อาหารที่ใส่ดิน ประสิว เช่น ปลาร้า ปลาจ่อม ปลาล่อม ปลาพริกแทนม ใส กรอก และอื่นๆ



2. ควรกินผัก ผลไม้ และอาหารพวกธัญพืชเป็นประจำทุกวัน
3. ดื่มน้ำให้เพียงพอ อย่างน้อย 8-10 แก้วต่อวัน
4. ออกกำลังกายสม่ำเสมอ อย่างน้อย 3 ครั้งต่อสัปดาห์
5. พักผ่อนให้เพียงพอ และรู้จักผ่อนคลายความเครียด
6. ฝึกนิสัยการขับถ่ายอุจจาระให้เป็นเวลา ไม่ควรกลั้น อุจจาระ
7. งดบุหรี่ และลดการดื่มสุรา

ลักษณะอาการที่ควรระวัง



- ลักษณะการขับถ่ายอุจจาระเปลี่ยนไป เช่น อุจจาระ มีเลือดหรือมูกเลือดปน ท้องเดินสลับท้องผูก
- คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง แน่นท้อง ท้องอืด เพื่อ เรือรัง
- น้ำหนักตัวลด ชิด อ่อนเพลีย
- คลำพบก้อนในท้อง

การตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

ปัจจุบันการตรวจอุจจาระและตรวจเลือด เพื่อหา รอยโรคก่อนเป็นมะเร็ง หรือเพิ่งเป็นมะเร็งระยะเริ่มแรก ขณะยังไม่แสดงอาการ มีความสำคัญและเป็นประโยชน์ มากสำหรับผู้ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง เพื่อให้การตรวจวินิจฉัยได้ เร็ว และรับการรักษาอย่างทัน ท่วงที

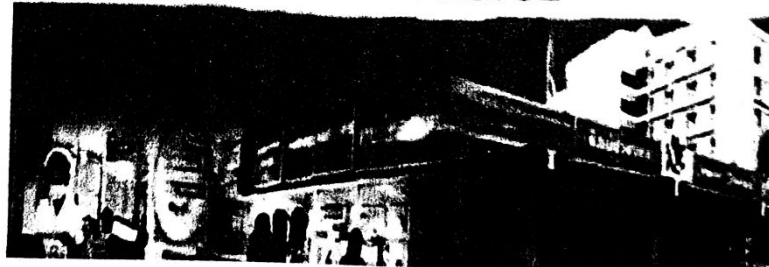


กลุ่มเสี่ยงที่ควรเข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็ง ลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ได้แก่

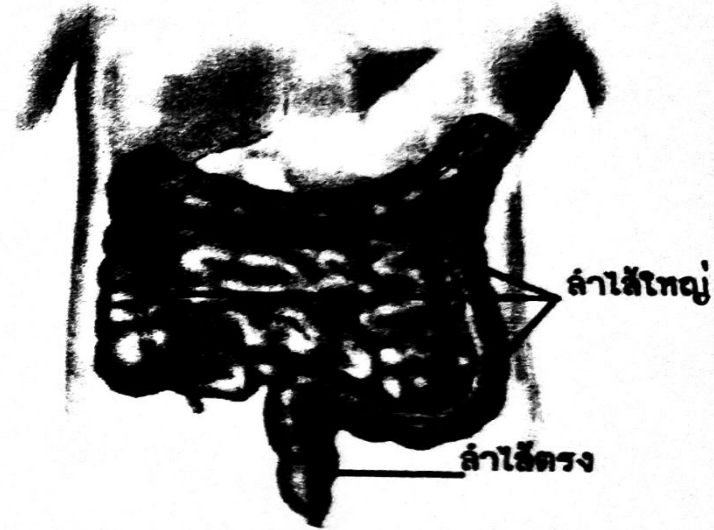
- ผู้ที่มีอายุ 50 ปีขึ้นไป
- ผู้มีประวัติเป็นโรคเกี่ยวกับลำไส้
- ผู้ที่มีญาติสายตรงเป็นมะเร็งลำไส้

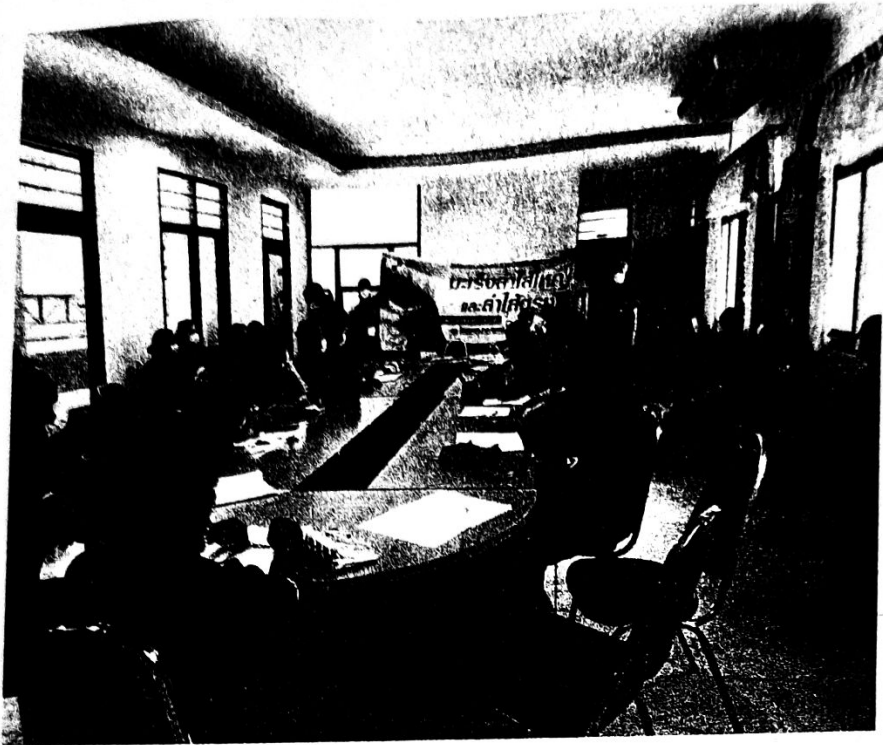
เผยแพร่โดย:

คลินิกชุมชนอบอุ่นมหาชัย
ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา
โทร.044-922682

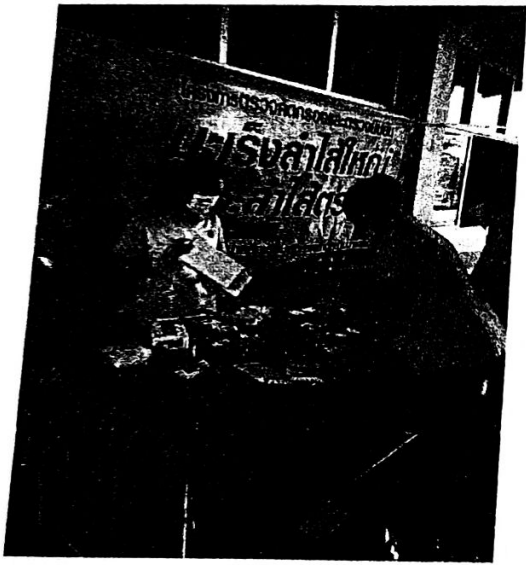
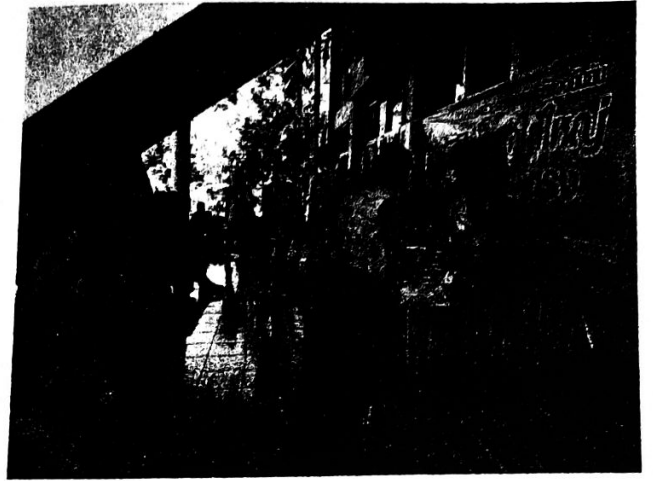


มะเร็ง ลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง





ประชุมคณะทำงานร่วมกับเพื่อกำหนดรูปแบบในการคัดกรอง



คัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง คัดกรองด้วย FIT test



หน่วยบริการเครือข่าย เมื่อผลตรวจ Fit Test Positive ต้องส่งต่อหรือหากให้บริการได้ ให้ดำเนินการตรวจ Colonoscopy และตรวจ Biopsy เพื่อยืนยันผลการตรวจมะเร็งลำไส้ใหญ่ พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงาน



ติดตามเยี่ยมหลังได้รับการตรวจ Colonoscopy พร้อมให้คำแนะนำการปฏิบัติ



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกันตัง
เลขที่รับ..... 1215/๒5
วันที่..... 3 ส.ค. 2565
เวลา..... 13.41 น.....

ที่ ตง ๐๒๓๓.๑.๓๗/๖๕

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ๙๒๑๑๐

๓ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุมและค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม

เรียน สาธารณสุขอำเภอกันตัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.สำเนาโครงการฯ

จำนวน ...๔... ชุด

๒.สำเนาคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ที่ ๑๑๘/๒๕๖๕ จำนวน๑... ชุด

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ได้จัดทำโครงการสำหรับการดำเนินงานด้านสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ โดยขอสนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานโครงการดังกล่าว จากกองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง และกองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ได้อนุมัติและสนับสนุนเงินอุดหนุน แก่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง สำหรับการดำเนินโครงการทางด้านสาธารณสุขในพื้นที่ จำนวน ๔ โครงการ คือ

๑. โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test เป็นเงิน ๑๗,๔๑๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยสิบบาทถ้วน)

๒. โครงการคลินิกหมอใกล้บ้าน บริการรักษาโรคเรื้อรัง เป็นเงิน ๓๑,๔๕๐ บาท (สามหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๓. โครงการร้านชำปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพผู้บริโภค เป็นเงิน ๑๐,๖๒๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๔. โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง เป็นเงิน ๙,๙๘๐ บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

รวมเงินอุดหนุนทั้งสิ้น เป็นเงิน ๖๙,๔๖๐ บาท (หกหมื่นเก้าพันสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง มีความประสงค์ขอขออนุมัติจัดประชุมและค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมตามโครงการฯ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑.โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test

ดำเนินการจัดประชุม วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๕๕ คน และขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายสำหรับการจัดประชุมตามโครงการฯดังกล่าว ดังนี้

๑.๑ ค่าวิทยากร ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท จำนวน .๑ คน จำนวน ๔ ชั่วโมง เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๑.๒ ค่าอาหารว่างมื้อละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ จำนวน ๑๓๒ คน เป็นเงิน ๖,๖๐๐ บาท (หกพันหกสิบบาทถ้วน)

๑.๓ ค่าอาหารกลางวันมื้อละ ๖๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ จำนวน ๑๓๒ คน เป็นเงิน ๗,๙๒๐ บาท (เจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๑.๔ ค่าป้ายไวรัลโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test
จำนวน ๑ป้าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗,๔๑๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยสิบบาทถ้วน)

๒. โครงการคลินิกหมอใกล้บ้าน บริการรักษาโรคเรื้อรัง

ดำเนินการจัดประชุม วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๒๗๖ คน และขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายสำหรับการ
จัดประชุมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้

๒.๑ ค่าวิทยากร ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท จำนวน คน จำนวน ชั่วโมง
เป็นเงิน บาท (.....บาทถ้วน)

๒.๒ ค่าอาหารว่างมื้อละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ จำนวน ๒๗๖ คน เป็นเงิน ๖,๙๐๐ บาท
(หกพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๒.๓ ค่าอาหารกลางวันมื้อละ ๖๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ จำนวน ๒๗๖ คน เป็นเงิน
๑๖,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)

๒.๔ ค่าป้ายไวรัลโครงการคลินิกหมอใกล้บ้าน บริการรักษาโรคเรื้อรัง จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน
๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

๒.๕ ค่ากระเป๋าคาด ๒๓๐ ใบ ใบละ ๓๕ บาท เป็นเงิน ๘,๐๕๐ บาท (แปดพันห้าสิบบาทถ้วน)

เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๑,๔๕๐ บาท (สามหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๓. โครงการร้านชำปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพผู้บริโภค

ดำเนินการจัดประชุม วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๖๘ คน และขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายสำหรับการจัด
ประชุมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้

๓.๑ ค่าวิทยากร ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท จำนวน .- คน จำนวน - ชั่วโมง เป็นเงิน - บาท
(- บาทถ้วน)

๓.๒ ค่าอาหารว่างมื้อละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ จำนวน ๖๘ คน เป็นเงิน ๓,๔๐๐ บาท
(สามพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๓.๓ ค่าอาหารกลางวันมื้อละ ๖๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ จำนวน ๖๘ คน เป็นเงิน ๔,๐๘๐ บาท
(สี่พันแปดสิบบาทถ้วน)

๓.๔ ค่าอาหารสำหรับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. / อสม. ๘ คน ในอัตรามื้อละ ๖๐ จำนวน ๓ ครั้ง
เป็นเงิน ๑,๔๔๐ บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๓.๕ ค่าน้ำ น้ำแข็ง น้ำดื่ม และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง สำหรับเจ้าหน้าที่รพ.สต./ อสม. จำนวน ๘ คน
ในอัตรารวันละ ๕๐ บาท/คน จำนวน ๓ วัน เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

๓.๖ ค่าป้ายไวณิลโครงการร้านชาปลอดภัยใส่ใจสุขภาพผู้บริโภค จำนวน ๑ ป้าย
เงิน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๖๒๐ บาท (หมื่นหมื่นหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๔. โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งเรื้องลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

ดำเนินการจัดประชุม วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือได้
ตั้งแต่วันที่ ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๖๐ คน และขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายสำหรับการจัด
ประชุมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้

๔.๑ ค่าวิทยากร ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท จำนวน . คน จำนวน - ชั่วโมง เป็นเงิน - บาท
(- บาทถ้วน)

๔.๒ ค่าอาหารว่างมือละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ จำนวน ๖๘ คน เป็นเงิน ๓,๔๐๐ บาท
(สามพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๔.๓ ค่าอาหารกลางวันมือละ ๖๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ จำนวน ๖๘ คน เป็นเงิน ๓,๖๔๐ บาท
(สามพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๔.๔ ค่าป้ายไวณิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งเรื้องลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง
จำนวน ๑ป้าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

๔.๕ ค่าถ่ายเอกสารในการอบรม เป็นเงิน ๒,๔๔๐ บาท

เป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๙๘๐ บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
เรียน สาธารณสุขอำเภอกันตัง

-เพื่อโปรดทราบ

- ทพ. ศก. นำนภณพงศ์ ทัศนกิจ

อนุมัติจากกิจกรรมตามโครงการ

8 มกตทจนสภมกมกนคภภภ จำนวน

4 ๒๐๒๕

- ทพ. ทัศนกิจ

ขอแสดงความนับถือ

ณัฐพร รัตนศิริ

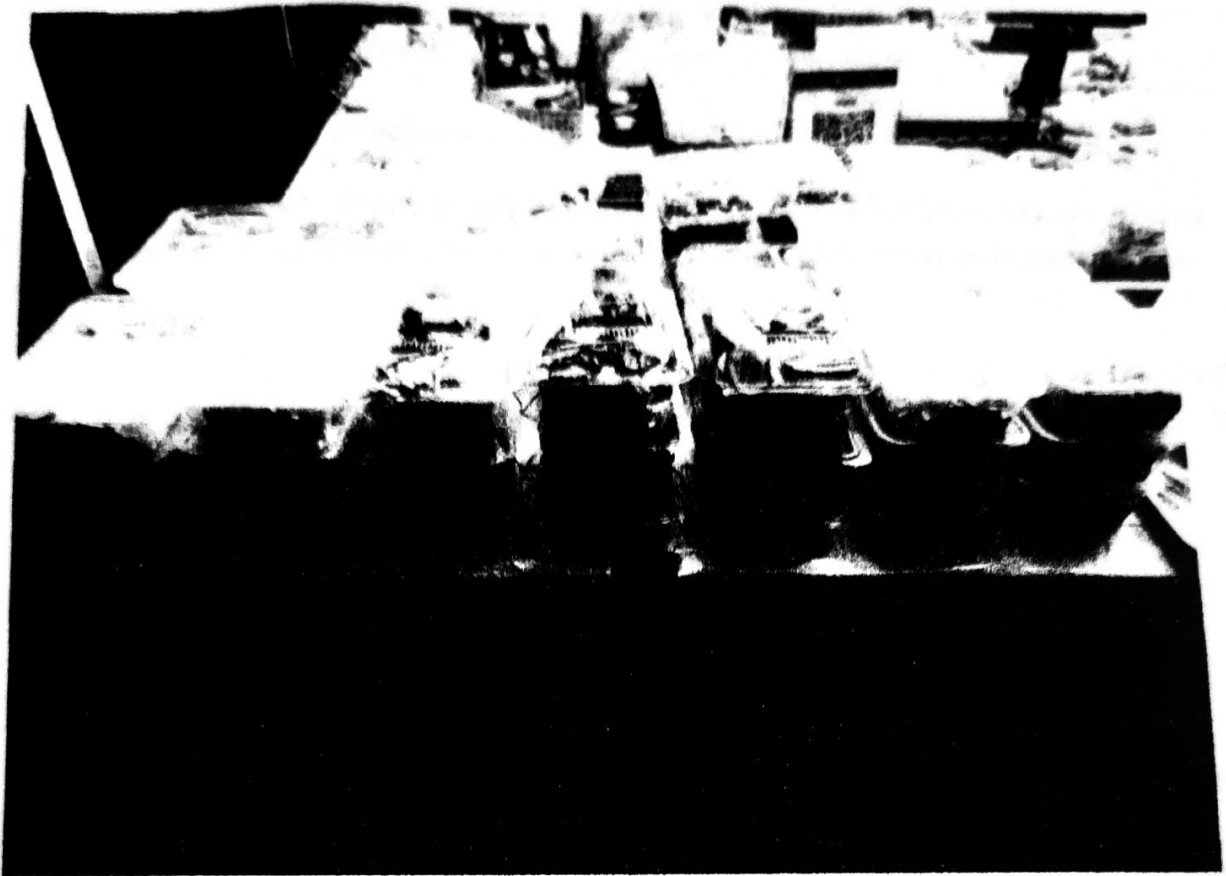
(นายสัมพันธ์ รัตนศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือได้

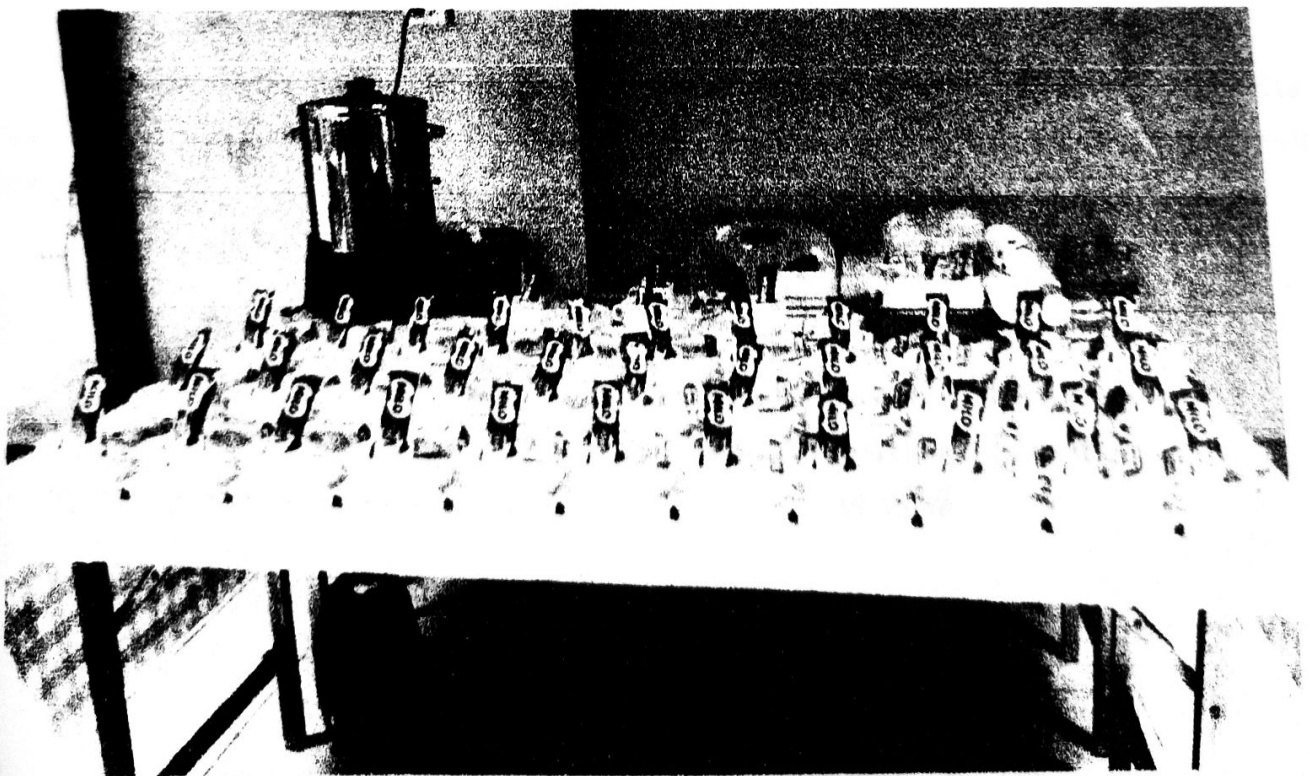
๒๓/๙/๕

3 สก ๖5

อาหารกลางวัน



อาหารว่างและเครื่องดื่ม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ ตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง
ที่ ดง ๐๒๓๒.๓.๓/- วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงสำหรับค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง เครื่องดื่ม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้

เรื่องเดิม ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ ได้จัดทำโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง มีความประสงค์จะดำเนินการขออนุมัติค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง เครื่องดื่ม

ข้อเท็จจริง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ ตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ได้ดำเนินการจัดจ้างเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอเบิกเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สำหรับเป็นค่าใช้จ่าย ดังรายการต่อไปนี้

๑. ค่าอาหารกลางวันมื้อละ ๖๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ จำนวน ๖๘ คน เป็นเงิน ๓,๖๔๐ บาท
 ๒. ค่าอาหารว่างมื้อละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ จำนวน ๖๘ คน เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๐๔๐ บาท (เจ็ดพันสี่สิบบาทถ้วน)

ข้อระเบียบ/ข้อกฎหมาย ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๔๔๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่องมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงและการอนุมัติจ่ายเงินบริจาค

ข้อ ๑ ให้ผู้ดำรงตำแหน่งต่อไปนี้ มีอำนาจในการพิจารณาอนุมัติ จ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่อยู่ในความรับผิดชอบหรือในจังหวัดของตนดังนี้ คือ

(๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท(หนึ่งแสนบาทถ้วน)

(๒) สาธารณสุขอำเภอหรือสาธารณสุขกิ่งอำเภอ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ (ห้าแสนบาทถ้วน)

ข้อพิจารณา เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินเป็นไปตามระเบียบ ฯ ของทางราชการ จึงเห็นสมควรพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการเบิกจ่ายดังกล่าว เป็นจำนวนเงิน ๗,๐๔๐ บาท (เจ็ดพันสี่สิบบาทถ้วน)

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....
โตชกร

(นางสาวรัตนภรณ์ บ้านควน)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ
เจ้าหน้าที่

อนุมัติ

.....
สันทัด รัตนภรณ์


นายสัมพันธ์ รัตนภรณ์

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้

โตชกร

ข้ามเงินแล้ว

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน: 3 9202 00036 99 4
Identification Number:

ชื่อ-นามสกุล นาย วรวิทย์ ม่วงแก้ว

ชื่อ Mr. W.
ชื่อ นามสกุล Muangkeaw

เกิด 26 มิ.ย. 2513
Date of Birth: 26 Jun 1970

พจนานุกรม

เลข 5 หลัก 2 ค.บ.บ.บ.บ.บ.
เลขประจำตัว 3.ด.ว.3

3 มิ.ย. 2563

วันหมดอายุ

3 มิ.ย. 2023

Date of expiry



25 มิ.ย. 2572

วันหมดอายุ

25 Jun 2025

Date of expiry



3992-02 00001348

นางสาวกัญญา
ศิริกร ม่วงแก้ว.

โจนาท กรณ์

จ่ายเรียบร้อยแล้ว



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ ตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง
ที่ ดง ๐๒๓๓.๑.๗/ -

วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงสำหรับเป็นค่าจ้างเหมาทำป้ายไว้นิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้

เรื่องเดิม ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ มีความประสงค์จะดำเนินการขออนุมัติจัดจ้างเหมาทำป้ายไว้นิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

ข้อเท็จจริง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ ตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ได้ดำเนินการจัดจ้างเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอเบิกเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สำหรับเป็นค่าใช้จ่าย ดังรายการต่อไปนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ป้ายไว้นิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง จำนวน ๑ รายการ	ร้านรักไทย	๕๐๐	๕๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้าร้อยบาทถ้วน)			๕๐๐

ข้อระเบียบ/ข้อกำหนด ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๙๙๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่องมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงและการอนุมัติจ่ายเงินบริจาค

ข้อ ๑ ให้ผู้ดำรงตำแหน่งต่อไปนี้ มีอำนาจในการพิจารณาอนุมัติ จ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่อยู่ในความรับผิดชอบหรือในจังหวัดของตนดังนี้ คือ

(๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท(หนึ่งแสนบาทถ้วน)

(๒) สาธารณสุขอำเภอหรือสาธารณสุขกิ่งอำเภอ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ (ห้าแสนบาทถ้วน)

ข้อพิจารณา เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินเป็นไปตามระเบียบ ฯ ของทางราชการ จึงเห็นสมควรพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ เป็นจำนวนเงิน ๕๐๐ (ห้าร้อยบาทถ้วน) สำหรับเป็นค่าจ้างเหมาทำป้ายไว้นิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง เพื่อจ่ายให้กับ ร้านรักไทย อยู่บ้านเลขที่ ๔๑ หมู่ที่ ๒ ตำบลบางเป้า อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....
(นางสาวสุกัญญา สาระหมาด)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เจ้าหน้าที่

อนุมัติ

.....
นายสัมพันธ์ รัตนศิริ

นายสัมพันธ์ รัตนศิริ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้

จ่ายเงินแล้ว



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกันตัง
เลขที่รับ.....**ตัวต.๖๕**.....
วันที่.....**๒๕ ส.ค. ๒๕๖๕**.....
เวลา.....

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ที่ ตง ๐๒๓๓.๑.๓ /๑๗๒

วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจ้างเหมาทำป้ายไว้นิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง มีความประสงค์ขออนุมัติจ้างเหมาทำป้ายไว้นิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง เพื่อใช้ในการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ประชาชนทั่วไปที่สนใจและเข้าเกณฑ์ในการตรวจเข้ารับการตรวจ ตามโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยเบิกจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ จำนวน ๑ รายการ ดังรายการต่อไปนี้

๑. ป้ายไว้นิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

โดยมีสถานะเงินบำรุงตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....**ชัชฎา สมทวงศ์วิริยะ**.....เจ้าหน้าที่
(นางสาวชัชฎา สมทวงศ์วิริยะ)
เจ้าพนักงานธุรการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

- งานแผนและงานการเงินได้ทำการตรวจสอบงบประมาณของโครงการดังกล่าวแล้ว
- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

.....
(นายสัมพันธ์ รัตนศิริ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางจุฑามาศ ทองขาว)

เจ้าพนักงานธุรการ

อนุมัติ

(นายสุพจน์ ลือเท่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน

สาธารณสุขอำเภอกันตัง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

๒๕ ส.ค. ๒๕๖๕

จ่ายเงินแล้ว



กำหนดานสาธารณสุขอำเภอกันตัง
เลขที่รับ ๓๖๘ / ๖๕
วันที่ ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๕
เวลา.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ที่ ตง ๐๒๓๓.๑.๓ / ๑๗๓

วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอมอบหมายหน้าที่ผู้กำหนดรายละเอียดขอบเขตการจ้างเหมาทำป้ายไว้นิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

๑. เรื่องเดิม

ตามหนังสือบันทึกข้อความ ที่ ตง ๐๒๓๓.๑.๓ / ๑๗๒ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ ได้รับการอนุมัติให้จ้างเหมาทำป้ายไว้นิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง เพื่อใช้ในการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ประชาชนทั่วไปที่สนใจและเข้าเกณฑ์ในการตรวจเข้ารับการตรวจ ตามโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๒. ข้อเท็จจริง

ในกระบวนการจัดจ้างเหมาทำป้ายไว้นิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงรายการดังกล่าว ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ต้องแต่งตั้งผู้กำหนดรายละเอียดงานจ้าง

๓. ระเบียบ/ข้อกำหนด

๓.๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย

๓.๒ คำสั่งจังหวัดตรัง ที่ ๓๕๔๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ หมวด ก ลำดับที่ ๒๖ และคำสั่งจังหวัดตรัง ที่ ๓๘๙๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ลำดับที่ ๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดตรังมอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอ การสั่งการและดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ งบส่วนราชการ งบพัฒนาจังหวัด เงินนอกงบประมาณและเงินบำรุงโรงพยาบาล ทุกวิธีทุกขั้นตอน ภายในวงเงิน การซื้อหรือการจ้าง ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

จัดพิมพ์

จ่ายเงินแล้ว

๔. ข้อพิจารณา...

๔. ข้อพิจารณา

ในการดำเนินการจัดจ้างเหมาทำป้ายไวน์ลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็ง
ลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) เห็นควรมอบหมายให้
นางสาวสุกัญญา สระหมาด ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะของ
พัสดุดังกล่าว

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....ศรีสุภา สมทวงศิริวัช.....เจ้าหน้าที่
(นางสาวศรีสุภา สมทวงศิริวัช)
เจ้าพนักงานธุรการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....สมพันธ์ รัตนศิริ.....

(นายสมพันธ์ รัตนศิริ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางจุฑามาศ ทองขาว)

เจ้าพนักงานธุรการ

เห็นชอบ

(นายสุพจน์ ลือเท่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน

สาธารณสุขอำเภอกันตัง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง
๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๕

.....สุกัญญา.....
จ่ายเงินแล้ว



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อำเภอภูกามยาว จังหวัดด่ง

ที่ ดง ๐๒๓๓.๑.๓ / ๑๗๔

วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลและขอความเห็นชอบขอบเขตจ้างเหมาทำป้ายไวโนลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยัน
มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดด่ง

๑. เรื่องเดิม

ตามหนังสือบันทึกข้อความ ที่ ดง ๐๒๓๓.๑.๓ / ๑๗๒ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ ได้มอบหมายให้ นางสาวสุกัญญา สาระพามา ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นผู้กำหนดรายละเอียดการจ้างเหมาทำป้ายไวโนลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

๒. ข้อเท็จจริง

บัดนี้ ได้ดำเนินการกำหนดรายละเอียดการจ้างเหมาทำป้ายไวโนลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

๓. ระเบียบ/ข้อกำหนด

๓.๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย

๓.๒ คำสั่งจังหวัดด่ง ที่ ๓๕๔๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ ผนวก ง ลำดับที่ ๒๖ และคำสั่งจังหวัดด่ง ที่ ๓๘๙๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ลำดับที่ ๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดด่งมอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอ การสั่งการและดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามที่ได้รับจัดสรรงบประมาณส่วนราชการ งบพัฒนาจังหวัด เงินนอกงบประมาณและเงินบำรุงโรงพยาบาล ทุกวิธีทุกขั้นตอน ภายในวงเงิน การซื้อหรือการจ้าง ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

ผู้จัดทำ

ผู้ว่าราชการจังหวัดด่ง

๔. ข้อพิจารณา...

๔. ข้อพิจารณา

เห็นควรดำเนินการจัดจ้างเหมาทำป้ายไว้นิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็ง
ลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ตามรายละเอียดขอบเขต
งานจ้างที่กำหนด โดยใช้เกณฑ์ราคาเป็นเกณฑ์พิจารณาข้อเสนอ

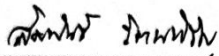
๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ปลัดสภา สมุทรสงคราม
(นางสาวชัชฎา สมุทรสงคราม)
เจ้าพนักงานธุรการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

-เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นายสัมพันธ์ รัตนทรัพย์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางจุฑามาศ ทองขาว)

เจ้าพนักงานธุรการ

เห็นชอบ


(นายสุพจน์ ลือเท่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน

สาธารณสุขอำเภอกันตัง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

๒๕ ส.ค. ๒๕๖๕


ห้ามเงินนี้แล้ว

ขอบเขตงานจ้างเหมาทำป้ายไว้นิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะจัดซื้อจัดจ้าง	จำนวน (หน่วยนับ)	ราคาหน่วยละ (บาท)	รวมเป็นเงิน
๑.	ป้ายไว้นิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจ ยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ขนาด ๑.๒ * ๒.๘ ม.	๑ ป้าย	๕๐๐	๕๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้าร้อยบาทถ้วน)				๕๐๐.๐๐

ลงชื่อ.....สัจฉิญา.....ผู้ได้รับมอบหมาย
 (นางสาวสัจฉิญา สาระหมาด)
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สท
จ่ายเรียบร้อยแล้ว

ร้านรักไทย

๔๑ หมู่ที่ ๒ ตำบลบางเป้า อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ๙๒๑๑๐ โทร ๐๘๑-๔๙๔๖๖๓๕/๐๘๓-๓๙๑๖๓๗๕

ใบเสนอราคา

รพ.สต.บ้านนาเกลือใต้ หมู่ที่ ๓ ตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง		วันที่		
ลำดับที่	รายการ	จำนวน/หน่วย	หน่วยละ	จำนวนเงิน
๑	ป้ายไว้นิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ขนาด ๑.๒ * ๒.๘ ม.	๑	ป้าย	๕๐๐
ห้าร้อยบาทถ้วน		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		๕๐๐.๐๐

ผู้เสนอ :

ประเทือง รักไทย
(นางประเทือง รักไทย)
ร้านรักไทย

ลง
จ่ายเงินแล้ว

0218

012572275295

สาขา กิ่งตัง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านนาเกลือใต้

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

133469813



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

000133469813



Authorized Signature

01/06/65	0218	OT05	*****1,100.00	*****160,000.00	10000
02/06/65	0218	OT05	*****2,000.00	*****162,000.00	10000
03/06/65	0218	OT05	*****1,000.00	*****163,000.00	10000
04/06/65	0218	OT05	*****1,000.00	*****164,000.00	10000
05/06/65	0218	OT05	*****1,000.00	*****165,000.00	10000
06/06/65	0218	OT05	*****1,000.00	*****166,000.00	10000
07/06/65	0218	OT05	*****1,000.00	*****167,000.00	10000
08/06/65	0218	OT05	*****1,000.00	*****168,000.00	10000
09/06/65	0218	OT05	*****1,000.00	*****169,000.00	10000
10/06/65	0218	OT05	*****1,000.00	*****170,000.00	10000
11/06/65	0218	OT05	*****1,000.00	*****171,000.00	10000
12/06/65	0218	OT05	*****1,000.00	*****172,000.00	10000
13/06/65	0218	OT05	*****1,000.00	*****173,000.00	10000
14/06/65	0218	OT05	*****1,000.00	*****174,000.00	10000
15/06/65	0218	OT05	*****1,000.00	*****175,000.00	10000
16/06/65	0218	OT05	*****1,000.00	*****176,000.00	10000
17/06/65	0218	OT05	*****1,000.00	*****177,000.00	10000
18/06/65	0218	OT05	*****1,000.00	*****178,000.00	10000
19/06/65	0218	OT05	*****1,000.00	*****179,000.00	10000
20/06/65	0218	OT05	*****1,000.00	*****180,000.00	10000
21/06/65	0218	ATSC96	*****165,000.00	*****260,252.70	3504966
24/06/65	0218	OT05	*****1,000.00	*****259,252.70	5801127
01/07/65	0218	OT05	*****7,500.00	*****251,352.70	5200224

000133469813

งท
ข้ามเงินฝาก

0218

012572275295

สาขา กิ่งตั้ง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านนาเกลือใต้

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

133469813



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

000133469813



Authorized Signature



วันที่	สาขา	ประเภท	จำนวนเงิน	ยอดคงเหลือ
01/07/65	0218	OTOS	*****2,500.00	*****248,350.70 5200024
01/07/65	0218	OTOS	*****9,058.00	*****257,408.70 5200024
01/07/65	0001	OTOS	*****364.00	*****257,772.70 5200024
01/07/65	0001	OTOS	*****5,130.00	*****262,902.70 5200024
04/07/65	0218	OTOS	*****2,600.00	*****265,502.70 5200024
04/07/65	0001	OTOS	*****2,095.91	*****267,598.61 5200024
10/07/65	0257	ATS 948	*****1,000.00	*****268,598.61 5200024
18/07/65	0218	OTOS	*****3,000.00	*****271,598.61 5200024
18/07/65	0218	OTOS	*****1,000.00	*****272,598.61 5200024
19/07/65	0218	OTOS	*****18,000.00	*****290,598.61 5200224
19/07/65	0001	OTOS	*****4,900.00	*****295,498.61 5200024
27/07/65	0218	OTOS	*****1,000.00	*****296,498.61 5200224
27/07/65	0218	OTOS	*****1,000.00	*****297,498.61 5200224
27/07/65	0218	OTOS	*****1,000.00	*****298,498.61 5200224

พิมพ์
จ่ายเงินแล้ว

รายงานเงินคงเหลือประจำวัน (๕๐๗)
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อ.กันตัง จ.ตรัง

ประจำวัน พุธ ที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
เงินสดในมือ.....	0.00	รับเงินสดในมือ: - บาท
เช็ค..... ฉบับ	0.00	
ใบสำคัญรองจ่าย..... ฉบับ	0.00	รับเงินเข้าธนาคาร: - บาท
สัญญาารับรองการยืมเงิน..... ฉบับ	0.00	
ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ..... ฉบับ		หักเช็ค เงินรับฝาก: - บาท
สมุดคู่ฝาก		จ่ายเงินสดในมือ: - บาท
เงินบำรุงร.ส.ต.บ้านนาเกลือใต้ (๐๑๒๕๗๒๒๗๕๒๕)	๗๑,๕๖๒.๓๕	
เงินบ.ร.ส.ต.บ้านนาเกลือใต้ (๐๑๒๕๗๒๒๗๕๒๕)	๓๓๐,๒๕๘.๓๗	
งบกองทุนตำบล (๐๑๒๕๗๒๒๗๕๒๕)	-	จ่ายเช็คสุทธิ: ๑๘,๗๖๕.๐๗ บาท
()	-	
()	-	จ่าย e-Pay: - บาท
()	-	
บันทึกการรับเงินเพื่อนำส่ง.....		ฝากเงิน: - บาท
รวม	๑๘๑,๗๒๐.๗๒	ถอนเงิน: - บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) หนึ่งแสนแปดหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทเจ็ดสิบสองสตางค์

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงานย่อย
 (นายสัมพันธ์ รัตนทริฎ)

คณะกรรมการเก็บรักษาเงิน ได้ตรวจนับเงินและหลักฐานแทนตัวเงินถูกต้องตามรายการข้างต้นแล้ว

จึงได้รับฝากเก็บรักษาไว้ในลักษณะหีบห่อ

.....
 (นายสัมพันธ์ รัตนทริฎ)
 กรรมการ

.....
 (นางสาวรัตนภรณ์ บ้านควน)
 กรรมการ

.....
 (นางสาวสุกัญญา สระหมาด)
 กรรมการ

ข้าพเจ้าผู้ได้รับมอบหมายได้รับเงินและเอกสารแทนตัวเงินตามรายละเอียดข้างต้นนี้ไปแล้ว เมื่อวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน
 (นายสัมพันธ์ รัตนทริฎ)

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงานย่อยผู้มอบหมาย
 (นายสัมพันธ์ รัตนทริฎ)

จ่ายเงินแล้ว



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฝาง เลขที่: ๓๒/๒๕/๒๕ วันที่: ๗ ก.ย. ๒๕๖๕ เวลา:

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่

ที่ ตง ๐๒๓๓.๑.๓ / ๒๐๘

วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอจ้างเหมาทำป้ายไวนิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ตามหนังสือบันทึกข้อความ ที่ ตง ๐๒๓๓.๑.๓ / ๑๗๒ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ ได้รับการอนุมัติให้จ้างเหมาทำป้ายไวนิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง จึงขอเสนอรายงานขอจ้างดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ/จ้าง

เพื่อใช้ในการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ประชาชนทั่วไปที่สนใจและเข้าเกณฑ์เข้ารับการตรวจ ตามโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๒. รายละเอียดของพัสดุ

จ้างเหมาทำป้ายไวนิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง

ราคาากลาง จำนวนเงิน ๕๐๐บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

วงเงิน ๕๐๐บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) โดยเบิกจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับแต่รับใบสั่งจ้าง

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) ข และระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒,๒๔ และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ และ ข้อ ๕ และคำสั่งจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๓๕๔๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ หมวด ก ลำดับที่ ๒๖ และคำสั่งจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๓๘๙๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ลำดับที่ ๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่มอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอ การสั่งการและดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ งบส่วนราชการ งบพัฒนาจังหวัด เงินนอกงบประมาณและเงินบำรุงโรงพยาบาล ทุกวิธีทุกขั้นตอน ภายในวงเงิน การซื้อหรือการจ้าง ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณา....

ข้ามเงินแล้ว

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อเสนออื่น ๆ

ในการดำเนินการจัดจ้างเหมาทำป้ายไว้มติโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็ง
ลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งจัดจ้างเหมา ร้านรักไทย
บ้านเลขที่ ๕๒ หมู่ที่ ๒ ตำบลบางเป้า อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง เห็นควรแต่งตั้งให้ นางสาวรวงคณา ผลพร
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ เป็นผู้ตรวจรับงานจ้าง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ ชัยฎา ศุภทวศ์วิริยะ เจ้าหน้าที่
(นางสาวชัยฎา สมทวงศ์วิริยะ)
เจ้าพนักงานธุรการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง
-เพื่อโปรดพิจารณา

ศันสนีย์ รัตนศิริ

(นายสัมพันธ์ รัตนศิริ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางจุฑามาศ ทองขาว)

เจ้าพนักงานธุรการ

เห็นชอบ

(นายสุพจน์ ลือเท่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน

สาธารณสุขอำเภอกันตัง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

- ๗ ก.ย. ๒๕๖๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ที่ ตง ๐๒๓๓.๑.๓ / ๒๐๑๙

วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจ้างเหมาทำป้ายไว้นิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

ตามหนังสือบันทึกข้อความ ที่ ตง ๐๒๓๓.๑.๓ / ๑๗๒ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ ขอรายงานผลการพิจารณาจัดจ้างเหมาทำป้ายไว้นิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ป้ายไว้นิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง จำนวน ๑ ป้าย	ร้านรักไทย	๕๐๐	๕๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้าร้อยบาทถ้วน)			๕๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ขออนุมัติให้สั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ ชัยฎา ศุภทวธีร์ธิดา, เจ้าหน้าที่
(นางสาวชัชฎา สมุทวงศ์วิริยะ)
เจ้าพนักงานธุรการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง
-เพื่อโปรดพิจารณา

สมพันธ์ รัตนศิริ

(นายสัมพันธ์ รัตนศิริ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางจุฑามาศ ทองขาว) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน

เจ้าพนักงานธุรการ

เห็นชอบ

(นายสุพจน์ ลือเท่ง)

สาธารณสุขอำเภอกันตัง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

- ๗ ก.ย. ๒๕๖๕

จ่ายเพิ่มเติมแล้ว

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกันตัง
ลงชื่อ: ศ.ศ.๖๖/๖๕
วันที่: ๗ ก.ย. ๒๕๖๕
เวลา:

รายละเอียดการจัดจ้างเหมาทำป้ายไวณิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะจัดซื้อจัดจ้าง	จำนวน (หน่วยนับ)	ราคาหน่วยละ (บาท)	รวมเป็นเงิน
๑.	ป้ายไวณิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจ ยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ขนาด ๑.๒ * ๒.๘ ม.	๑ ป้าย	๕๐๐	๕๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้าร้อยบาทถ้วน)				๕๐๐.๐๐

ลงชื่อ *ชัชฎา สมทวงศิริยะ*
(นางสาวชัชฎา สมทวงศิริยะ)
ตำแหน่ง *เจ้าพนักงานธุรการ*
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ *สัมพันธ์ รัตนศิริ*
(นายสัมพันธ์ รัตนศิริ)
ตำแหน่ง *เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน*
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดต๋อง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาจ้างเหมาทำป้ายไว้นิลโครงการตรวจคัดกรอง
และตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดต๋อง โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อำเภอกันตัง จังหวัดต๋อง ได้มีโครงการจ้างเหมาทำป้ายไว้นิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

การจ้างเหมาทำป้ายไว้นิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง รายการดังกล่าว ผู้ได้รับการคัดเลือกได้แก่ ร้านรักไทย ซึ่งเป็นผู้รับจ้าง โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ - ๗ ก.ย. ๒๕๖๕

(นายสุพจน์ ลือเท่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอกันตัง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดต๋อง

จ่าย
จ่ายเพิ่มแล้ว



ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง



ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ร้าน รักไทย
ที่อยู่ เลขที่ ๔๑ หมู่ที่ ๒ ตำบลบางเป่า
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ๙๒๑๑๐

โทรศัพท์ ๐๘๓-๓๙๑๖๓๗๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๒๐๒๐๒๒๔๑๓๘
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
ชื่อบัญชี
ธนาคาร

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ๓๕/๒๕๖๕
วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕
ส่วนราชการ รพ.สต.บ้านนาเกลือใต้
ที่อยู่ หมู่ที่ ๓ ตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง
จังหวัดตรัง
โทรศัพท์ ๐๘๗ ๔๖๖ ๕๐๗๒
โทรสาร -

ตามที่ ร้าน รักไทย ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ซึ่งได้รับราคา และตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะจัดซื้อจัดจ้าง	จำนวน (หน่วยนับ)	ราคาหน่วยละ (บาท)	รวมเป็นเงิน
๑.	ป้ายไวนิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจ ยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ขนาด ๑.๒ * ๒.๘ ม.	๑ ป้าย	๕๐๐	๕๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้าร้อยบาทถ้วน)				๕๐๐.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบภายในวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของ ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๓๗
จ่ายเต็มแล้ว

๗. กรณีงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพ้นหน้าที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญานี้ ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ

ลงชื่อ *สมพันธ์ รัตนศิริ* ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นายสมพันธ์ รัตนศิริ)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕

ลงชื่อ *Dr* ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นางประเทือง รักไทย)

เจ้าของกิจการ

วันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

ตามใบสั่งซื้อ/จ้าง ที่ ๓๐/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลสงเสริม
สุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ได้ตกลงจ้างเหมาทำป้ายไว้นิลโครงการตรวจคัดกรอง
และตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง กับ ร้านรักไทย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐๐ บาท
(ห้าร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับงานจ้าง ได้ตรวจรับงานจ้าง ซึ่ง ร้าน รักไทย ได้ส่งมอบงานจ้างเหมาทำป้ายไว้นิล
โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ตามใบส่งมอบงาน ลงวันที่ ๑๖ กันยายน
๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลสงเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ).....นางสาว.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาววรางคณา ผลาพร)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง
-เพื่อโปรดทราบ

ศรุตฯ สมุทวงศ์วิริยฯ
(นางสาวชัชฎา สมุทวงศ์วิริยะ)

เจ้าพนักงานธุรการ
เจ้าหน้าที่

(ลายเซ็น)

(นายสัมพันธ์ รัตนศิริฤ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลายเซ็น)

(นางจุฑามาศ ทองขาว)

เจ้าพนักงานธุรการ
๑๖ ก.ย. ๒๕๖๕

ทราบ

(ลายเซ็น)
(นายสุพจน์ ลือเท่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอกันตัง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง
๑๖ ก.ย. ๒๕๖๕

พิมพ์พิมพ์

เลขที่รับ ๑๕/๒๕๖๕

ก. ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

๑๐.๐๐

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
บ้านนาเกลือใต้ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ใบส่งมอบงานจ้าง

วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้างเหมาทำป้ายไวนิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง
เรียน กรรมการตรวจงานจ้าง

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ได้จ้างข้าพเจ้าตั้ง
รายการ ๑. ทำป้ายไวนิลโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง จำนวน ๑ รายการ
เป็นเงิน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตามสัญญาจ้างสำเร็จทุกประการ จึงขอส่งมอบการจ้างดังกล่าวต่อ
กรรมการตรวจการจ้าง ขอได้โปรดแจ้งให้คณะกรรมการตรวจการจ้างไปทำการรับจ้าง และขอได้โปรดดำเนินการ
เบิกจ่ายเงินค่าจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ให้ข้าพเจ้าด้วย จะขอบพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(นางประเทือง รักไทย)

เรียน คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

- เพื่อทราบ
- เห็นควรดำเนินการตรวจรับงานจ้างต่อไป

(นายสัมพันธ์ รัตนศิริคุณ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

-ทราบ
-ดำเนินการตรวจรับวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

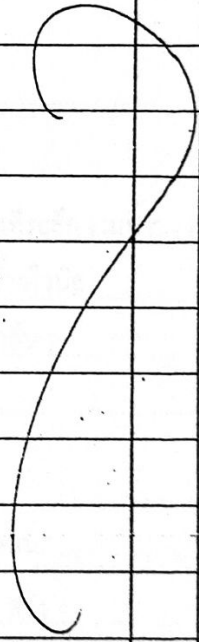
(นางสาวรวงคณา ผลาพร)
กรรมการตรวจรับงานจ้าง

จ่ายเงินแล้ว

ร้านรักไทย
 41 ม.2 ต.บางเสา อ. บาง จ.ศรี
 เลขผู้เสียภาษี 3920200224138

เล่มที่ 11
 เลขที่ 23

ใบส่งของ

นาม รพศ. บ้านนาเกลือ ที่อยู่ อ. บางเสา จ.ศรี		วันที่ 16 กันยายน 2565		
จำนวน 1 รายการ		ได้รับส่งของตามรายการข้างล่างนี้ไว้ถูกต้องแล้ว		
จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
1	ผ้าใยโพลีเอสเตอร์ ตราอเนกประสงค์ ขนาด 1.8 x 0.8 ม.	500	500	-
ร้านรักไทย				
รับเงินแล้ว				
ร้านรักไทย		รวมเงิน	500	-

หมายเหตุ: เมื่อชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ **รับ** ผู้ส่งของ **ส่ง**

ทะเบียนเลขที่ 3920200224138
คำขอที่ 9204460000003



แบบ ทค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง ประเทือง รักไทย

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 9 มกราคม พ.ศ. 2560

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านรักไทย

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

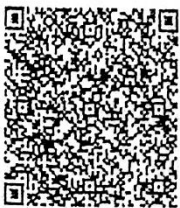
จำหน่ายเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงาน อุปกรณ์การเรียนการสอน ของาวัลย์ของที่ระลึก งานบ้านงานครัว
ทำกรอบรูป พิมพ์งาน ปริ้นงาน ถ่ายเอกสาร นามบัตร เคลือบบัตร รับส่งแฟกซ์ ทำป้ายไวเนล
จำหน่ายหมึกพิมพ์ วัสดุคอมพิวเตอร์ อุปกรณ์กีฬา ชุดกีฬา วัสดุการเกษตรและสินค้าอื่นๆ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 41 หมู่ที่ 11 ต.รอก/ชอย ถนน
ตำบล/แขวง บางเป่า อำเภอ/เขต กันตัง จังหวัด ตรัง

นาย **นางเอกกตอง**

ออกให้ ณ วันที่ 9 มกราคม พ.ศ. 2560



Signature



คำ
จ่ายเรียบร้อยแล้ว

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 3 9202 00224 13 8
 ชื่อและชื่อสกุล นาง ประเทือง รักไทย
 Name Mrs. Pratusang
 Last name Rakthai
 ปีเกิด - - 2490
 Date of Birth - - 1947
 อายุ 41 หมู่ที่ 2 ตำบลบางเป้า
 อ.กันตัง จ.ตรัง
 21 มี.ค. 2554
 วันออกบัตร
 21 Mar. 2011 (วันหมดอายุบัตร)
 Date of Issue
 อายุการใช้งานตลอดชีพ
 LIFE LONG
 Date of Expiry
 9202-01-01211183

เลขรหัสประจำบ้าน 9202-000164-1 รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1
 รายการที่อยู่ 41 หมู่ที่ 2 สำนักทะเบียน อำเภอกันตัง
 ตำบลบางเป้า อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง
 ชื่อหมู่บ้าน ชื่อนบ้าน
 ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน
 วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่
 ลงชื่อ นายทะเบียน
 นายพรเทพ เพชรน้อย
 วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 20 มี.ค. 2543

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9202-000164-1 ลำดับที่ 6
 ชื่อ นางประเทือง รักไทย สัญชาติ ไทย เพศ หญิง
 เลขประจำตัวประชาชน 3-9202-00224-13-8 สถานภาพ ~~ผู้อาศัย~~ ภรรยา เกิดเมื่อ 2490
 มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ดัน สัญชาติ ไทย
 บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ฟ่วง สัญชาติ ไทย
 * มาจาก นางทะเบียน
 ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร
 เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 3 พ.ค. 2525 นายพรเทพ เพชรน้อย
 ** ไปที่ นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง
 กม
 จ่ายเงินแล้ว

e-GP 03-0102

ลำดับการลงทะเบียน M-2560-007171

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่แจ้งลงทะเบียน 27/02/2560

วันที่อนุมัติ 01/03/2560

วันที่เริ่มใช้งาน 03/03/2560

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1. เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (3920200224138)

ประเภทผู้ประกอบการ บุคคลธรรมดา

2. ชื่อสถานประกอบการ นางประเทือง รักไทย/ร้านรักไทย

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)

3. ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร

ชั้นที่ หมู่บ้าน

เลขที่ 41

หมู่ที่ 2 ตรอก/ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง บางเป้า

อำเภอ/เขต กันตัง

จังหวัด ตรัง

รหัสไปรษณีย์ 92110

โทรศัพท์ 0833916375

อีเมล nichapa_007@hotmail.com

4. กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน 3-9202-00224-13-8)

วัน/เดือน/ปีเกิด

สัญชาติ ไทย

5. กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่

วันเดือนปีที่จดทะเบียน

จดทะเบียนที่

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน (บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว (บาท)

6. ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและบริการ

ผลิต

วิสาหกิจ

ส่งออก

ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง

ขายส่ง

จ้างก่อสร้าง

ขายปลีก

จ้างเหมา

ให้บริการ

เช่า

จ้างที่ปรึกษา

จ้างออกแบบและควบคุม

กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลบทะเบียนผู้ลงทะเบียน

กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการล่วงละเมิดสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการซื้อ

จัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ

เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแปลงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นผู้สัญญา กับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไข

เพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ลงทะเบียนเป็นผู้สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญาที่มีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 06/03/2560 เวลา 10:59:03 น. รหัส hvDuGL

สำเนาถูกต้อง

THAI
SME-GP

ที่ 14058/2565

สสว. »

หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME
เพื่อการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (THAI SME-GP)

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจ
ขนาดกลางและขนาดย่อม
21 ถนนวิภาวดีรังสิต
แขวงจอมพล เขตจตุจักร
กรุงเทพฯ 10900

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ขอรับรองว่า
นาง ประเทือง รักไทย
ชื่อสถานประกอบการ ร้านรักไทย

ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์ หรือเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	3920200224138
	วันที่อนุมัติ	20 มิถุนายน 2565

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการ
פטศ และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ตาม
ข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดפטศและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างפטศที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2563 เมื่อวันที่ 20 มิถุนายน พ.ศ. 2565 และมีผลจนถึงวันที่ 30
มิถุนายน พ.ศ. 2566

สำเนาถูกต้อง

Dr

นายชวันย์ สวัสดิ์-ชูโต
รองผู้อำนวยการ
สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
นายทะเบียน

หมายเหตุ: กรณีผู้ประกอบการเป็นบุคคลธรรมดา สสว. ได้พิจารณาการเป็นวิสาหกิจขนาดกลางและ
ขนาดย่อม ตามกฎกระทรวงกำหนดลักษณะของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม พ.ศ. 2562 ตามที่
ระบุไว้ในแบบแสดงรายการภาษีเงินได้ของผู้ประกอบการ ปี 2564



สแกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูลหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME

ง่าย
ง่าย
ง่าย

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้านายสัมพันธ์ รัตนศิริ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้านางสาวชัชฎา สมทวงศ์วิริยะ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้านางสาววรางคณา ผลาพร (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือ
ผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล
หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติ
หน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็น
สำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบ
บุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน
หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม..... สัมพันธ์ รัตนศิริ
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม..... ชัชฎา สมทวงศ์วิริยะ
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม..... วรางคณา
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

เล่มที่ 67

เลขที่ 21

ร้าน เอ.พี.ศิลป์วิทยา

10/5 ถนนป่าไม้ ตำบลกันตัง อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง
โทร. 075-253-149 , 086-9479504 เลขผู้เสียภาษี 3920200362476

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 10 พฤศจิกายน 2565

นาม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้
ที่อยู่ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ลำดับ	รายการ	เป็นเงิน
1	รับชำระตามใบส่งของ เล่มที่ 58 เลขที่ 31	2,440
สองพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน		2,440.-

เอ.พี.ศิลป์วิทยา

10/5 ถนนป่าไม้ อ.กันตัง จ.ตรัง 92110
โทร: 086-947-9504 , 075-253-149

ลงชื่อ ชวไล ผู้รับเงิน
นายวรชัย เป้าทอง
ร้านเอ.พี.ศิลป์วิทยา

ลงชื่อ ไพฑารุณี ผู้จ่ายเงิน
(ไพฑารุณี ไพฑารุณี)

จ่ายเงินแล้ว



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ ตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง
 ที่ ตง ๐๒๓๓.๑.๓/-
 เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงสำหรับเป็นค่าจ้างถ่ายเอกสารในการอบรม
 วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้

เรื่องเดิม ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ มีความประสงค์จะดำเนินการขออนุมัติจัดจ้างถ่ายเอกสารในการอบรม

ข้อเท็จจริง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ ตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ได้ดำเนินการจัดจ้างเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอเบิกเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สำหรับเป็นค่าใช้จ่าย ดังรายการต่อไปนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
จ้างถ่ายเอกสารในการอบรม จำนวน ๑ รายการ	ร้าน เอ.พี.ศิลป์วิทยา	๒,๔๔๐	๒,๔๔๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สองพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)			๒,๔๔๐

ข้อระเบียบ/ข้อกฎหมาย ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๔๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่องมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงและการอนุมัติจ่ายเงินบริจาค

ข้อ ๑ ให้ผู้ดำรงตำแหน่งต่อไปนี้ มีอำนาจในการพิจารณาอนุมัติ จ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่อยู่ในความรับผิดชอบหรือในจังหวัดของตนดังนี้ คือ

(๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท(หนึ่งแสนบาทถ้วน)

(๒) สาธารณสุขอำเภอหรือสาธารณสุขกิ่งอำเภอ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ (ห้าแสนบาทถ้วน)

ข้อพิจารณา เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินเป็นไปตามระเบียบ ฯ ของทางราชการ จึงเห็นสมควรพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ เป็นจำนวนเงิน ๒,๔๔๐ บาท (สองพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) สำหรับเป็นค่าจ้างถ่ายเอกสาร เพื่อจ่ายให้กับ ร้าน เอ.พี.ศิลป์วิทยา อยู่บ้านเลขที่ ๑๐/๕ ถนนป่าไม้ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

โทษภรณ์

(นางสาวรัตนภรณ์ บ้านควน)
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ
 เจ้าหน้าที่

อนุมัติ

สมพันธ์ รัตนทรัพย์

นายสัมพันธ์ รัตนทรัพย์

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้

โทษภรณ์

จ่ายเงินแล้ว



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกันตัง
 เลขที่รับ ๕๑๔/๖๕
 วันที่ ๒๑ ก.ย. ๒๕๖๕
 เวลา.....

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง
 ที่ ตง ๐๒๓๓.๑.๓ /๒๑๗
 เรื่อง ขออนุมัติจ้างถ่ายเอกสารในการอบรม

วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง มีความ
 ประสงค์ขออนุมัติจ้างถ่ายเอกสารในการอบรม เพื่อใช้ดำเนินการ ตามโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยัน
 มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง โดยเบิกจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ จำนวน
 ๑ รายการ ดังรายการต่อไปนี้

๑.จ้างถ่ายเอกสารในการอบรม จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๒,๕๔๐ บาท (สองพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
 โดยมีสถานะเงินบำรุงตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....
 (นางสาวชัชฎา สมทวงศ์วิริยะ)
 เจ้าพนักงานธุรการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

- งานแผนและงานการเงินได้ทำการตรวจสอบงบประมาณของโครงการดังกล่าวแล้ว
- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

.....
 (นายสัมพันธ์ รัตนหิรัญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางจุฑามาศ ทองขาว)
 เจ้าพนักงานธุรการ

อนุมัติ

 (นายสุพจน์ ลือเพ็ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน
 สาธารณสุขอำเภอกันตัง ปฏิบัติราชการแทน
 ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง
 ๒๑ ก.ย. ๒๕๖๕

.....
จ่ายเงินแล้ว



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกันตัง
เลขที่รับ ๔๑๑๕/๖๕
วันที่ ๒๑ ก.ย. ๒๕๖๕
เวลา.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง
ที่ ตง ๐๒๓๓.๑.๓ / ๒๑๘

เรื่อง ขอมอบหมายหน้าที่ผู้กำหนดรายละเอียดขอบเขตการจ้างถ่ายเอกสารในการอบรม
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

๑. เรื่องเดิม

ตามหนังสือบันทึกข้อความ ที่ ตง ๐๒๓๓.๑.๓ / ๒๑๗ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ ได้รับการอนุมัติให้จ้างถ่ายเอกสารในการอบรม เพื่อใช้
ดำเนินการ ตามโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

๒. ข้อเท็จจริง

ในกระบวนการจัดจ้างถ่ายเอกสารในการอบรม รายการดังกล่าว ตามระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ต้องแต่งตั้งผู้กำหนด
รายละเอียดงานจ้าง

๓. ระเบียบ/ข้อกำหนด

๓.๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการ
ขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือ
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก
ข้อเสนอด้วย

๓.๒ คำสั่งจังหวัดตรัง ที่ ๓๕๔๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ หมวด ก
ลำดับที่ ๒๖ และคำสั่งจังหวัดตรัง ที่ ๓๘๙๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ลำดับที่ ๔ ผู้ว่าราชการ
จังหวัดตรังมอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอ การสั่งการและดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุตาม
ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามที่ได้รับจัดสรร
งบประมาณ งบส่วนราชการ งบพัฒนาจังหวัด เงินนอกงบประมาณและเงินบำรุงโรงพยาบาล ทุกวิธีทุก
ขั้นตอน ภายในวงเงิน การซื้อหรือการจ้าง ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

๔. ข้อพิจารณา

ในการดำเนินการจัดจ้างถ่ายเอกสารในการอบรม จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๒,๔๕๐ บาท (สองพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เห็นควรมอบหมายให้ นางสาวสุกัญญา สระหมาศ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุดังกล่าว

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

จิรุตตา ศรีสมุทรวิเศษ.....เจ้าหน้าที่
(นางสาวชัชฎา สมทวงศ์วิริยะ)
เจ้าพนักงานธุรการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

สมพันธ์ รัตนศิริ

(นายสมพันธ์ รัตนศิริ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางจุฑามาศ ทองขาว)

เจ้าพนักงานธุรการ

เห็นชอบ

(นายสุพจน์ ลือเท่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน

สาธารณสุขอำเภอกันตัง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

๒๑ ก.ย. ๒๕๖๕



ฝ่ายกรมการแพทย์อำเภอกันตัง
เลขที่ ๔๑๑๖/๖๕
วันที่ ๒๑ ก.ย. ๒๕๖๕
เวลา.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ที่ ตง ๐๒๓๓.๑.๓ / ๒๑๙

วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลและขอความเห็นชอบขอบเขตจ้างถ่ายเอกสารในการอบรม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

๑. เรื่องเดิม

ตามหนังสือบันทึกข้อความ ที่ ตง๐๒๓๓.๑.๓/ ๒๑๙ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕ ได้มอบหมายให้ นางสาวสุกัญญา สระระหมาด ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นผู้กำหนดรายละเอียดการจ้างถ่ายเอกสารในการอบรม

๒. ข้อเท็จจริง

บัดนี้ ได้ดำเนินการกำหนดรายละเอียดการจ้างถ่ายเอกสารในการอบรม เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

๓. ระเบียบ/ข้อกฎหมาย

๓.๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมา คณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก ข้อเสนอด้วย

๓.๒ คำสั่งจังหวัดตรัง ที่ ๓๕๔๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ ผนวก ง ลำดับที่ ๒๖ และคำสั่งจังหวัดตรัง ที่ ๓๘๙๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ลำดับที่ ๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดตรังมอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอ การสั่งการและดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ ส่วนราชการ งบพัฒนาจังหวัด เงินนอกงบประมาณและเงินบำรุงโรงพยาบาล ทุกวิธีทุกขั้นตอน ภายในวงเงิน การซื้อหรือการจ้าง ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

๔. ข้อพิจารณา

เห็นควรดำเนินการจัดจ้างถ่ายเอกสารในการอบรม จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๒,๔๕๐ บาท (สองพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ตามรายละเอียดขอบเขตงานจ้างที่กำหนด โดยใช้เกณฑ์ราคาเป็นเกณฑ์พิจารณาข้อเสนอ

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

โซปรา สมุทวงศ์วิริยะ
(นางสาวชัชฎา สมุทวงศ์วิริยะ)
เจ้าพนักงานธุรการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

-เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

สมพันธ์ รัตนศิริ

(นายสมพันธ์ รัตนศิริ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางจุฑามาศ ทองขาว)

เจ้าพนักงานธุรการ

เห็นชอบ

(นายสุพจน์ ลือเท่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน

สาธารณสุขอำเภอกันตัง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

๒๑ ก.ย. ๒๕๖๕

ขอบเขตงานจ้างถ่ายเอกสารในการอบรม

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะจัดซื้อจัดจ้าง	จำนวน (หน่วยนับ)	ราคาหน่วยละ (บาท)	รวมเป็นเงิน
๑	ค่าเอกสาร / เอกสารในการอบรม	๑๒๒ ชุด	๒๐.๐๐	๒,๔๔๐.๐๐
ตัวอักษร	(สองพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒,๔๔๐.๐๐

ลงชื่อ.....สุกัญญา.....สระระหมาด.....ผู้ได้รับมอบหมาย
 (นางสาวสุกัญญา สระระหมาด)
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เอ.พี.ศิลป์วิทยา

10/5 ถ.ป่าไม้ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง 0-7525-3149 , 086-9479504

ใบเสนอราคา

วันที่ 20 กันยายน 2515

เรียน ผอ.รพ.สต.บ้านนาเกลือใต้
เรื่อง ขอเสนอราคาค่าถ่ายเอกสาร

ทางร้านเอ.พี.ศิลป์วิทยา ขอเสนอราคาสินค้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน
1.	ค่าเอกสาร / เอกสารในการอบรม	122 ชุด	20	2,440
รวม	สองพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน			2,440.-

ทางร้านหวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะได้รับความไว้วางใจจากท่านในครั้งนี้

เอ.พี.ศิลป์

10/5 ถ.ป่าไม้ อ.กันตัง

วชิร โทร: 086-947-9504

(นายวรชัย เป้าทอง)

ผู้เสนอราคา

10

3-149

โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. หลักการและเหตุผล

โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่เป็นโรคมะเร็งที่พบได้บ่อยเป็นอันดับต้นๆ ในคนไทยและอุบัติการณ์เพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ในปัจจุบันการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่สำหรับกลุ่มเสี่ยงตามแนวทางเวชปฏิบัติทำให้ตรวจพบความผิดปกติและรักษาได้ตั้งแต่ในระยะก่อนเป็นมะเร็งหรือเป็นมะเร็งระยะเริ่มแรก ซึ่งพบว่าสามารถลดอัตราการเสียชีวิตจากโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ได้อย่างชัดเจน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจึงมีนโยบายสนับสนุนให้ประชาชนอายุ ๕๐-๗๐ ปี ซึ่งเป็นกลุ่มที่มีอัตราการป่วยสูงได้รับการคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ เพื่อให้ได้รับการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรกและเพื่อลดอัตราการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะลุกลาม

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อค้นหาและป้องกันภาวะเสี่ยงจากมะเร็งลำไส้ใหญ่เพื่อให้ได้รับการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรกในกลุ่มที่มี อายุ ๕๐-๗๐ ปี

๒.๒ ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการวินิจฉัยและการรักษาที่ถูกต้อง รวดเร็ว

๒.๓ เพื่อลดอัตราการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะลุกลาม

๓. เป้าหมาย

๒.๑ คัดกรองด้วย FIT test จำนวน ๖๐ ราย

๔ สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้

๕. วิธีดำเนินการ

๕.๑. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ

๕.๒. แจ้งให้อส.ติดตามกลุ่มเป้าหมายเก็บอุจจาระมาตรวจยืนยันด้วย Fit Test

๕.๓. รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ประชาชนทั่วไปที่สนใจและเข้าเกณฑ์ในการตรวจเข้ารับการตรวจ Fit Test

๕.๔. ประชุมคณะทำงานร่วมกับเพื่อกำหนดรูปแบบในการคัดกรองและกระบวนการส่งต่อรักษา

๕.๕. หน่วยบริการเครือข่ายทุกแห่ง เมื่อผลตรวจ Fit Test Positive ต้องส่งต่อหรือหากให้บริการได้ ให้ดำเนินการตรวจ Colonoscope และตรวจ Biopsy เพื่อยืนยันผลการตรวจมะเร็งลำไส้ใหญ่ พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงาน

๕.๖. สรุปผลและรายงานโครงการ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ กรกฎาคม - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

๒. ขบประมาณ

ขบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ เป็นค่าใช้จ่าย
จำนวน ๙,๙๘๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. ประชุมชี้แจงรายละเอียดแก่ อสม. และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำแผนการดำเนินงาน
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับ อสม. จำนวน ๖๘ คน มีโต๊ะ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มีด
เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารสำหรับ อสม. จำนวน ๖๘ ในอัตราโต๊ะละ ๖๐ บาท จำนวน ๑ มีด เป็นเงิน ๔,๐๘๐ บาท
- ค่าป้ายไวนิลโครงการขนาด ๑.๕ * ๒ เมตร จำนวน ๑ ผืน เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
- ค่าเอกสาร/เอกสารในการอบรม เป็นจำนวนเงิน ๒,๐๐๐

รวม ๙,๙๘๐ บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๗.๑ ประชาชนผู้ที่มี อายุ ๕๐-๗๐ ปีได้รับการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง
เมื่อตรวจพบความผิดปกติได้รับการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรก
- ๗.๒ สามารถลดอัตราการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะลุกลาม

(ลงชื่อ) ศิริวงค์ ผู้เสนอโครงการ
(นางสุวิมล จิตรแก้ว)
นักวิชาการสาธารณสุข

(ลงชื่อ) สิริพันธ์ ผู้เสนอโครงการ
(นายสัมพันธ์ รัตนศิริ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายอำพล จงราบ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ รักษาการแทน

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้อนุมัติโครงการ
(นายเอกพล แซ่หลี)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

พิมพ์
จ่ายเงินแล้ว

โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อ.กันตัง จ.ตรัง

- ๐๘.๓๐ น.-๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียนรับเอกสาร ณ.ห้องประชุม รพ.สต.บ้านนาเกลือใต้
- ๐๙.๐๐ น.-๐๙.๑๕ น. พิธีเปิดการอบรม
- ๐๙.๑๕ น.-๑๐.๓๐ น. มะเร็งลำไส้ใหญ่ ลำไส้ตรง
- ๑๐.๓๐ น.-๑๑.๐๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๑.๐๐ น.-๑๒.๐๐ น. สัญญาณอันตรายของโรค
- ๑๒.๐๐ น.-๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ น.-๑๔.๓๐ น. ระยะของโรคมะเร็ง
- ๑๔.๓๐ น.-๑๕.๐๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๕.๐๐ น.-๑๖.๐๐ น. การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ลำไส้ตรง
- ๑๖.๐๐ น.-๑๖.๓๐ น. สรุปการอบรมและพิธีปิดการอบรม

หมายเหตุ

๑. กำหนดการนี้อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
๒. รับประทานอาหารว่างในที่ประชุม

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาเกลือ
ครั้งที่.....๔..... เมื่อวันที่.....๑๒..... กรกฎาคม.....๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็ง
ลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็ง
ลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๙,๙๘๐ บาท
เพราะ

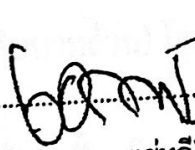
ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน

๒๕๖๕

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติโครงการ
(นายเอกพล แซ่หลี)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาเกลือ
วันที่-เดือน-พ.ศ.๑๒..... กรกฎาคม.....๒๕๖๕



ภาควิชาสาธารณสุขอำเภอกันตัง
 วันที่ ๑๒/๒๐/๖๕
 น.ส. ๒๗ ก.ย. ๒๕๖๕
 เวลา.....

บันทึกข้อความ
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง
 ที่ ตง ๐๒๓๓.๑.๓ /๒๒๕
 เรื่อง รายงานขอจ้างถ่ายเอกสารในการอบรม
 วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

ตามหนังสือบันทึกข้อความ ที่ ตง ๐๒๓๓.๑.๓ /๒๑๗ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ ได้รับการอนุมัติให้จ้างถ่ายเอกสารในการอบรม จึงขอเสนอ
 รายงานขอจ้างดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ/จ้าง
 เพื่อใช้ดำเนินการ ตามโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่
 และลำไส้ตรง
๒. รายละเอียดของพัสดุ
 จ้างถ่ายเอกสารในการอบรม รายละเอียดตามเอกสารแนบ
๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง
 ราคาากลาง จำนวนเงิน ๒,๔๔๐ บาท (สองพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
๔. วงเงินที่จะจ้าง
 วงเงิน ๒,๔๔๐ บาท (สองพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) โดยเบิกจากเงินบำรุงของโรงพยาบาล
 ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้
๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือใ้ทำงานนั้นแล้วเสร็จ
 กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือใ้ทำงานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ นับแต่รับ
 ใบสั่งจ้าง

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง
 ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย
 ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
 และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) ข
 และระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒,๗๔
 และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้ง
 ผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ และ ข้อ ๕ และคำสั่งจังหวัดตรัง ที่ ๓๕๔๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม
 ๒๕๖๓ ผนวก ง ลำดับที่ ๒๖ และคำสั่งจังหวัดตรัง ที่ ๓๕๙๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ลำดับ
 ที่ ๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดตรังมอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอ การสั่งการและดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการ
 บริหารพัสดุตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามที่
 ได้รับจัดสรรงบประมาณ งบส่วนราชการ งบพัฒนาจังหวัด เงินนอกงบประมาณและเงินบำรุงโรงพยาบาล
 ทุกวิธีทุกขั้นตอน ภายในวงเงิน การซื้อหรือการจ้าง ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

๓๓
 ๓๓
จ่ายเงินแล้ว

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
๘. ข้อเสนออื่น ๆ

ในการดำเนินการจัดจ้างถ่ายเอกสารในการอบรม จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๒,๔๕๐ บาท (สองพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ซึ่งจัดจ้างร้าน เอ.พี.ศิลปวิทยา เห็นควรแต่งตั้งให้นางสาวรวงคณา ผลาพร ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ เป็นผู้ตรวจรับงานจ้าง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ ชัชฎา สมุทรวงศ์วิริยะ เจ้าหน้าที่
(นางสาวชัชฎา สมุทรวงศ์วิริยะ)
เจ้าพนักงานธุรการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง
-เพื่อโปรดพิจารณา

สมิทธิ์ โพนแก้ว

(นายสัมพันธ์ รัตนหิรัญ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางจุฑามาศ ทองขาว)
เจ้าพนักงานธุรการ

อนุมัติ

(นายสุพจน์ ลือเท่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอกันตัง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

๒๗ ก.ย. ๒๕๖๕



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแก่งคันดั่ง
 เลขที่: ๕๒๒๖/ร.๕
 วันที่: ๒๗.ก.ย. ๒๕๖๕
 เวลา:

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อำเภอแก่งคันดั่ง จังหวัดตรัง

ที่ ตง ๐๒๓๓.๑.๓ /๒๒๖

วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

ตามหนังสือบันทึกข้อความ ที่ ตง ๐๒๓๓.๑.๓ / ๒๑๗ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕
 ขอรายงานผลการพิจารณาจัดจ้างถ่ายเอกสารในการอบรม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
รายละเอียดแนบท้ายนี้	ร้าน เอ.พี.ศิลป์วิทยา	๒,๔๕๐.๐๐	๒,๔๕๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สองพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)			๒,๔๕๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้
 เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ขออนุมัติให้สั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ **รัชฎา สมุทรศรีวิริยะ** เจ้าหน้าที่
 (นางสาวรัชฎา สมุทรศรีวิริยะ)
 เจ้าพนักงานธุรการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง
 -เพื่อโปรดพิจารณา

สมานนท์ รัตนทรัพย์
 (นายสมานนท์ รัตนทรัพย์)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

จุฑามาศ ทองขาว
 (นางจุฑามาศ ทองขาว)
 เจ้าพนักงานธุรการ

อนุมัติ

สุพจน์ ลือเท่ง
 (นายสุพจน์ ลือเท่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน
 สาธารณสุขอำเภอแก่งคันดั่ง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง
 ๒๗ ก.ย. ๒๕๖๕

โอนเอกสาร

จ่ายเงินแล้ว



ประกาศจังหวัดต่ง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาจ้างถ่ายเอกสารในการอบรม
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดต่ง โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อำเภอกันตัง
จังหวัดต่ง ได้มีโครงการจ้างถ่ายเอกสารในการอบรม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
การจ้างถ่ายเอกสารในการอบรม รายการดังกล่าว ผู้ได้รับการคัดเลือกได้แก่ ร้าน เอ.พี.ศิลป์
วิทยา ซึ่งเป็นผู้ขาย โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๔๕๐ บาท (สองพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวม
ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ก.ย. ๒๕๖๕

(นายสุพจน์ ลือเพ่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอกันตัง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดต่ง



ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ร้าน เอ.พี .ศิลป์วิทยา
ที่อยู่ เลขที่ ๑๐/๕ ถนนป่าไม้ ตำบลกันตัง
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ๙๒๑๑๐

โทรศัพท์ ๐๗๕-๒๕๓-๑๔๙ , ๐๘๖-๙๔๗๙๕๐๔

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๒๐๒๐๐๓๖๒๔๗๖

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร

ชื่อบัญชี

ธนาคาร

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ๓๔ /๒๕๖๕

วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕

ส่วนราชการ รพ.สต.บ้านนาเกลือใต้

ที่อยู่ หมู่ที่ ๓ ตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง

จังหวัดตรัง

โทรศัพท์ ๐๘๗ ๔๖๖ ๕๐๗๒

โทรสาร -

ตามที่ ร้าน เอ.พี .ศิลป์วิทยา ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะจัดซื้อจัดจ้าง	จำนวน (หน่วยนับ)	ราคาหน่วยละ (บาท)	รวมเป็นเงิน
๑.	ค่าเอกสาร / เอกสารในการอบรม	๑๒๒ ชุด	๒๐.๐๐	๒,๔๔๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สองพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)				๒,๔๔๐.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบภายในวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสินค้าของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

วิเศษ
จ่ายเงินแล้ว

๗. กรณีงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพ้นหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างรับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

ตามกฎหมาย

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผล

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ

ลงชื่อ สมพันธ์ รัตนศิริ ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นายสมพันธ์ รัตนศิริ)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๗ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕

ลงชื่อ วชิรา ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นารชัย เป้าทอง)

เจ้าของกิจการ

วันที่ ๒๗ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕



รับทราบ

จ่ายเงินแล้ว

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

ตามใบสั่งซื้อ/จ้าง ที่ ๓๔/๒๕๖๕ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕
สุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ลงวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริม
ศิลปวิทยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๔๕๐ บาท (สองพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
ผู้ตรวจรับงานจ้าง ได้ตรวจรับงานจ้าง ซึ่ง ร้าน เอ. พี. ศิลปวิทยา ได้ส่งมอบงานจ้างถ่าย

เอกสารในการอบรม ตามใบส่งมอบงาน ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
บ้านนาเกลือใต้ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ).....นางสาว รังษิยา.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาว รังษิยา รังษิยา)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง
-เพื่อโปรดทราบ

รังษิยา รังษิยา
(นางสาว รังษิยา รังษิยา)

เจ้าพนักงานธุรการ
เจ้าหน้าที่

สมิทธิ์ รังษิยา
(นาย สัมพันธ์ รังษิยา)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

จันทรา ทองขาว
(นาง จุฑามาศ ทองขาว)
เจ้าพนักงานธุรการ
๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕

ทราบ

(นาย สุพจน์ ลือเพ็ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอกันตัง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง
๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕

รังษิยา
จ่ายเต็มแล้ว

ใบส่งมอบงานจ้าง

รพ.สค.บ. ธรรม รมสยเท
เลขที่รับ..... ๑๓/๒๕๖๕
วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕
เขียนที่ ๐๓.๐๐ น.
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
บ้านนาเกลือใต้ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้างถ่ายเอกสาร

เรียน กรรมการตรวจงานจ้าง

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ได้จ้างข้าพเจ้าตั้ง
รายการ ๑.ถ่ายเอกสารในการอบรม จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๒,๔๕๐ บาท (สองพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตามสัญญาจ้างสำเร็จทุกประการ จึงขอส่งมอบการจ้างดังกล่าวต่อ
กรรมการตรวจการจ้าง ขอได้โปรดแจ้งให้คณะกรรมการตรวจการจ้างไปทำการรับจ้าง และขอได้โปรดดำเนินการ
เบิกจ่ายเงินค่าจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๔๕๐ บาท (สองพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ให้ข้าพเจ้าด้วย จะขอบพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ว.ป.....ผู้รับจ้าง
(นายวรชัย เป้าทอง)

เรียน คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

- เพื่อทราบ
- เห็นควรดำเนินการตรวจรับงานจ้างต่อไป

สมพันธ์ รัตนศิริ

(นายสัมพันธ์ รัตนศิริ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ
- ดำเนินการตรวจรับวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

วิภาวดี
(นางสาววรางคณา ผลาพร)
กรรมการตรวจรับงานจ้าง

โตนตร

จ่ายเงินแล้ว

เล่มที่ 58

เลขที่ 31

ร้าน เอ.พี.ศิลป์วิทยา
10/5 ถนนป่าไม้ ตำบลกันตัง อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง
โทร. 075-253-149 , 086-9479504 เลขผู้เสียภาษี 3920200362476

ใบส่งของ

วันที่ 30 ก.ค. 65

นาม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้
ที่อยู่ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน
1.	ค่าเอกสาร / เอกสารในการอบรม	122 ชุด	20	2,440
รวม	สองพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน			2,440.-

เอ.พี.ศิลป์วิทยา

10/5 ถนนป่าไม้ อ.กันตัง จ.ตรัง 92110
โทร: 086-947-9504 . 075-253-149

ลงชื่อ วชิระ ผู้ส่งของ
นายวรชัย เป้าทอง
ร้านเอ.พี.ศิลป์วิทยา

ลงชื่อ จิภา ผู้รับของ
(ทพ.วชิระ พิมพ์วิรัช)

ส่งมอบ
จ่ายเพิ่มแล้ว

เป็นเลขที่ 0927114804395
ขอที่ 439/48, 40/53



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายวรชัย เข้าทอง

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499
เมื่อวันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2548

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

เอ ที ศิลปวิทยา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชุนิตแห่งพาณิชย์กิจ
จำหน่ายเครื่องพิมพ์หมอกควัน, เวชภัณฑ์ทางเคมี อุปกรณ์และวัสดุทางการแพทย์

ปกครองทางการศึกษา อุปกรณ์กรอบรูปทอกรนิค งานพิมพ์ เอกสาร

จำหน่ายวัสดุงานช่างงานครัว วัสดุสำนักงาน เครื่องพิมพ์/เครื่องฉายเอกสาร ฯลฯ

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

10/5 หมู่ที่ ต.ตรอก/ซอย อ.ถนน
1/4 กิ่ง อ.เกาะ/ไผ่ กิ่ง จ.หวัด.....

ออกให้ ณ วันที่ 15 มีนาคม พ.ศ. 2553

นายทะเบียน

จ่ายเงินแล้ว

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
อธิบดี

เลขที่สำเนียบ้าน 9202-003615-1

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

รายการที่อยู่ 175 หมู่ที่ 4

สำนักทะเบียน อำเภอแก่งตั้ง

ตำบลวังวน อำเภอแก่งตั้ง จังหวัดบุรีรัมย์

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลาชื่อ

นายทะเบียน

นางสาว มาลา

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 14 ม.ค. 2543

1



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9202 00362 47 6
Identification Number



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วรชัย เป้าทอง

Name Mr. Worachai

Last name Paotrong

เกิดวันที่ 4 ธ.ค. 2521

Date of Birth 4 Dec. 1978

ศาสนา พุทธ



อยู่ 175 หมู่ที่ 4 ต.วังวน

อ.แก่งตั้ง จ.บุรีรัมย์

24 มี.ค. 2564

วันหมดอายุ

30 ธ.ค. 2021

Date of Expiry



3 ธ.ค. 2572

วันหมดอายุ

3 Dec. 2025

Date of Expiry

9202-09-03241430

สำนักงานทะเบียน
บุรีรัมย์

เล่มที่ 1 (ฉบับแก้ไข)

เลขที่สำเนียบ้าน 9202-003615-1

เล่มที่ 1

นายพรชัย เป้าทอง

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-9202-00362-47-6 สถานภาพ คู่อาศัย

เกิดเมื่อ 4 ธ.ค. 2521

ตามสูติบัตร หรือ

ทะเบียนบ้าน (นายจักรพงษ์ จิวเจริญ)

3-9202-00362-45-0 สัญชาติ ไทย

ตามสูติบัตร หรือ

กับ บิลล์อำเภอ

3-9202-00362-44-1 สัญชาติ ไทย

นายทะเบียน

นางสาว มาลา

นางสาว มาลา

จ่ายเงินแล้ว

ใบที่

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้านายสัมพันธ์ รัตนศิริคุณ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้านางสาวชัชฎา สมทวงศ์วิริยะ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้านางสาววรางคณา ผลาพร (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม..... สัมพันธ์ รัตนศิริคุณ
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม..... ชัชฎา สมทวงศ์วิริยะ
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม..... วรางคณา ผลาพร
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. หลักการและเหตุผล

โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่เป็นโรคมะเร็งที่พบได้บ่อยเป็นอันดับต้นๆ ในคนไทยและอุบัติการณ์เพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ในปัจจุบันการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่สำหรับกลุ่มเสี่ยงตามแนวทางเวชปฏิบัติทำให้ตรวจพบความผิดปกติและรักษาได้ตั้งแต่ในระยะก่อนเป็นมะเร็งหรือเป็นมะเร็งระยะเริ่มแรก ซึ่งพบว่าสามารถลดอัตราการเสียชีวิตจากโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ได้อย่างชัดเจน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจึงมีนโยบายสนับสนุนให้ประชาชนอายุ ๕๐-๗๐ ปี ซึ่งเป็นกลุ่มที่มีอัตราการป่วยสูงได้รับการคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ เพื่อให้ได้รับการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรกและเพื่อลดอัตราการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะลุกลาม

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อค้นหาและป้องกันภาวะเสี่ยงจากมะเร็งลำไส้ใหญ่เพื่อให้ได้รับการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรกในกลุ่มที่มี อายุ ๕๐-๗๐ ปี

๒.๒ ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการวินิจฉัยและการรักษาที่ถูกต้อง รวดเร็ว

๒.๓ เพื่อลดอัตราการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะลุกลาม

๓. เป้าหมาย

๓.๑ คัดกรองด้วย FIT test จำนวน ๖๐ ราย

๔ สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้

๕. วิธีดำเนินการ

๕.๑. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ

๕.๒. แจ้งให้อส.ติดตามกลุ่มเป้าหมายเก็บข้อมูลจรรยาบรรณตรวจยืนยันด้วย Fit Test

๕.๓. รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ประชาชนทั่วไปที่สนใจและเข้าเกณฑ์ในการตรวจเข้ารับการตรวจ Fit Test

๕.๔. ประชุมคณะกรรมการร่วมกับเพื่อกำหนดรูปแบบในการคัดกรองและกระบวนการส่งต่อรักษา

๕.๕. หน่วยบริการเครือข่ายทุกแห่ง เมื่อผลตรวจ Fit Test Positive ต้องส่งต่อหรือหากให้บริการได้ ให้

ดำเนินการตรวจ Colonoscope และตรวจ Biopsy เพื่อยืนยันผลการตรวจมะเร็งลำไส้ใหญ่ พร้อมทั้งรายงานผลกา
ดำเนินงาน

๕.๖. สรุปผลและรายงานโครงการ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ กรกฎาคม - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

๖. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ เป็นค่าใช้จ่าย จำนวน ๙,๙๘๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. ประชุมชี้แจงรายละเอียดแก่ อสม. และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำแผนการดำเนินงาน
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับ อสม. จำนวน ๖๘ คน มีโต๊ะ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท
 - ค่าอาหารสำหรับ อสม. จำนวน ๖๘ ในอัตราโต๊ะละ ๖๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๔,๐๘๐ บาท
 - ค่าป้ายไว้นิลโครงการขนาด ๑.๕ * ๒ เมตร จำนวน ๑ ผืน เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
 - ค่าเอกสาร/เอกสารในการอบรม เป็นจำนวนเงิน ๒,๐๐๐

รวม ๙,๙๘๐ บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๗.๑ ประชาชนผู้ที่มี อายุ ๕๐-๗๐ ปีได้รับการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง เมื่อตรวจพบความผิดปกติได้รับการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรก

๗.๒ สามารถลดอัตราการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะลุกลาม

(ลงชื่อ) ศิวินฉก ผู้เสนอโครงการ
(นางสุวิมล จิตรแก้ว)
นักวิชาการสาธารณสุข

(ลงชื่อ) ศิวินฉก ผู้เสนอโครงการ
(นายสัมพันธ์ รัตนศิริ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้

(ลงชื่อ) ศิวินฉก ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายกอำพล จงราบ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ รักษาการแทน

(ลงชื่อ) ศิวินฉก ผู้อนุมัติโครงการ
(นายเอกพล แซ่หลี่)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

ศิวิน

จ่ายเงินแล้ว

โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเกลือใต้ อ.กันตัง จ.ตรัง

- ๐๘.๓๐ น.-๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียนรับเอกสาร ณ.ห้องประชุม รพ.สต.บ้านนาเกลือใต้
๐๙.๐๐ น.-๐๙.๑๕ น. พิธีเปิดการอบรม
๐๙.๑๕ น.-๑๐.๓๐ น. มะเร็งลำไส้ใหญ่ ลำไส้ตรง
๑๐.๓๐ น.-๑๑.๐๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
๑๑.๐๐ น.-๑๒.๐๐ น. สัญญาณอันตรายของโรค
๑๒.๐๐ น.-๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ น.-๑๔.๓๐ น. ระยะของโรคมะเร็ง
๑๔.๓๐ น.-๑๕.๐๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
๑๕.๐๐ น.-๑๖.๐๐ น. การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ลำไส้ตรง
๑๖.๐๐ น.-๑๖.๓๐ น. สรุปการอบรมและพิธีปิดการอบรม

หมายเหตุ

๑. กำหนดการนี้อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
๒. รับประทานอาหารว่างในที่ประชุม

กม

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาเกลือ
ครั้งที่..... เมื่อวันที่..... ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็ง
ลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็ง
ลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๙,๙๘๐ บาท

เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน

๒๕๖๕

ลงชื่อ.....

(นายเอกพล แซ่หลี)

ผู้อนุมัติโครงการ

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาเกลือ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งเต้านมเรื้องรังดำใต้ออกและดำใต้ตรง ปีงบประมาณ 2565

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นางสมร กาททา	สมร	
2	นางจิระ ศิริรัตน์	จิระ	
3	นางสาวอุทุมพร นากลือ	อุทุมพร นากลือ	098-0654369
4	นางสุนันท์ นากลือ	สุนันท์ นากลือ	08626952849
5	นางสาวปิยะนุช กาททา	ปิยะนุช กาททา	083-550 4966
6	นายมานพ ศรีประสิทธิ์	มานพ ศรีประสิทธิ์	
7	นางระนอง ศรีประสิทธิ์	ระนอง ศรีประสิทธิ์	
8	นางกัญญา นะแก้ว	กัญญา นะแก้ว	กัญญา
9	นางวิภา เรืองอักษร	วิภา เรืองอักษร	
10	นางสุภา แซ่หลี่	สุภา แซ่หลี่	
11	นางพิมพ์ใจ ศรีประสิทธิ์	พิมพ์ใจ ศรีประสิทธิ์	0936649589
12	นางวรรณิ มะลิสะ	วรรณิ มะลิสะ	096-4354452
13	นางวรรณรัตน์ ศรีประสิทธิ์	วรรณรัตน์	
14	นางสาวปภัศร แสนพรหม	ปภัศร แสนพรหม	098-0721609
15	นางสาวสิตานันท์ ช่อเส็ง	สิตานันท์ ช่อเส็ง	062-2246609
16	นางเครือวัล มุลดับ	เครือวัล มุลดับ	065-491362
17	นางศรีญา ช่อเส็ง	ศรีญา ช่อเส็ง	064 5384416
18	นางรุ่งรัตน์ ศรีประสิทธิ์	รุ่งรัตน์ ศรีประสิทธิ์	086-2842857
19	นางชนิดสิริ ช่อเส็ง	ชนิดสิริ ช่อเส็ง	06526132 80
20	นางสมจิต ช่อเส็ง	สมจิต ช่อเส็ง	091-7811326
21	นางศุภรัตน์ สะละ	ศุภรัตน์	
22	นางมะลิ ค้างสุข	มะลิ ค้างสุข	0954 985514
23	นางนิตยา แซ่จ้าว	นิตยา แซ่จ้าว	
24	นางมิหนะ บุญเขียว	มิหนะ บุญเขียว	0926257215
25	นางสาวปิยวรรณ หลงเหละ	ปิยวรรณ	
26	นายอสนาวี หวอตะเห	อสนาวี	
27	นางสไบทิพย์ คงรักษ์	สไบทิพย์ คงรักษ์	0612430206
28	นายรัช แซ่ผั้น	รัช แซ่ผั้น	0612430258

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งเต้านมและลำไส้ตรง ปีงบประมาณ 2565

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
29	นายคอน สะละ		
30	นางห่อมิยะ ศรีทอง	๓๐๙ ๕๖/๑๖	
31	นางสาวชัชฎา สมทวงศรีวิริยะ	๓๑๐มิยะ ศรีทอง	
32	นายสม คำเดิม	ชัชฎา สมทวงศรีวิริยะ	
33	นางบุษิณี คำเดิม	สม คำเดิม	
34	นางสุขสม ทองมา	บุษิณี คำเดิม	
35	นางมัตนา ชิตชลธาร	สุขสม ทองมา	
36	นายอัครดุดต่อเถิบ บ้านควน	มัตนา ชิตชลธาร	๐๖๖ ๕๔๕๖๖๖
37	นายพงษ์สิทธิ์ คงรักษ์	อัครดุดต่อเถิบ	
38	นายประยูร กิมเท่ง	พงษ์สิทธิ์ คงรักษ์	
39	นางสาวเมตตา ศรีทอง	ประยูร กิมเท่ง	๐๖๖ ๖๖๖๖๖๖
40	นางสาวหลงห้อย เพาะผล	เมตตา ศรีทอง	
41	นางสาวเนตรนภา หลีสู	หลงห้อย เพาะผล	
42	นางสาวรรษา ราชารักษ์	เนตรนภา หลีสู	
43	นางสาวทิพ โพทอง	รรษา ราชารักษ์	๐๙๙-๕๙๙๖๖๖๖
44	นางมะลิวัลย์ นาทุ่งนุ้ย	ทิพ โพทอง	
45	นายเกาะเต็ม ยูโสะ	มะลิวัลย์ นาทุ่งนุ้ย	
46	นางอำภา ยูโสะ	เกาะเต็ม ยูโสะ	
47	นางกานต์วี พลแสง	อำภา ยูโสะ	๐๖๖๖๖๖๖๖๖๖
48	นางสาวจินดา สุเหริน	กานต์วี พลแสง	
49	นางสลิตห้อย ค้อห้อย	จินดา สุเหริน	๐๙๓๖๖๖๖๖๖๖
50	นายบุญโชค ค้อห้อย	สลิตห้อย ค้อห้อย	
51	นางสาวจินตหรา นานเกลื้อ	บุญโชค ค้อห้อย	
52	นางสาวลิษา คงสมุทร	จินตหรา นานเกลื้อ	
53	นางอุไร หมั่นโพธิ์	ลิษา คงสมุทร	
54	นางปรีดา ยูโสะ	อุไร หมั่นโพธิ์	
55	นางปราณี เกอสม	ปรีดา ยูโสะ	
56	นายสมบุรณ์ แซ่หลี	ปราณี เกอสม	

