

## แบบเสนอแผนงาน/โครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส

เรื่อง ขอแผนงาน/โครงการ “ส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตปุน”

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส

ด้วย หน่วยงาน โรงเรียนบ้านรัตปุน มีความประสงค์จัดทำแผนงาน/โครงการ “ส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตปุน” ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส เป็นเงิน ๑๓,๓๓๒ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสามร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**หลักการและเหตุผล โครงการ “ส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตปุน”**

โรงเรียนบ้านรัตปุน เปิดทำการเรียนการสอนตั้งแต่ชั้นอนุบาล ๒ ถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ มีจำนวนชั้นเรียนจำนวน ๘ ชั้นเรียน มีนักเรียนทั้งหมด ๕๓ คน มีครูและบุคลากรจำนวน ๘ คน โดยโรงเรียนพบว่าปัญหาสุขภาพช่องปากเป็นปัญหาสำคัญที่พบในประชาชนทุกกลุ่มวัย การมีสุขภาพช่องปากที่ดีเป็นส่วนหนึ่งของการมีสุขภาพร่างกายที่ดี ช่วยเสริมสร้างคุณภาพชีวิต เพราะเมื่อมีปัญหาสุขภาพช่องปากย่อมส่งผลกระทบต่อระบบอื่นๆ ของร่างกาย ซึ่งโรคฟันผุเป็นโรคที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของเด็ก หากเกิดโรคฟันผุจะทำให้เด็กไม่สามารถบดเคี้ยวอาหารได้ อันจะส่งผลกระทบต่อสภาวะโภชนาการ การพัฒนาการด้านการเรียนรู้และพัฒนาการด้านบุคลิกภาพของเด็กเป็นอย่างมาก นอกจากนี้การพัฒนาการของโฆษณาขนมที่มีรสหวาน ซึ่งมีการผลิตในรูปแบบที่หลากหลาย ความเจริญ ทางการโฆษณามากขึ้นส่งผลให้มีการบริโภคขนมหวานซึ่งมีส่วนประกอบของแป้งและน้ำตาลสูง ซึ่งเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้เกิดโรคฟันผุง่ายขึ้น เด็กประถมศึกษาถือเป็นกลุ่มเป้าหมายสำคัญของงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก เพราะเป็นช่วงวัยที่เริ่ม มีการเปลี่ยนแปลงชุดฟันในช่องปากจากฟันน้ำนมเป็นฟันถาวร ฟันที่เริ่มขึ้นมาในช่องปาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งฟันกรามถาวรซี่แรกที่ขึ้นเมื่อเด็กอายุประมาณ ๖ ปี จะมีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคฟันผุสูงมาก เพราะการสะสมแร่ธาตุที่ผิวฟันยังไม่สมบูรณ์ และเด็กยังไม่สามารถแปรงฟันได้อย่างมีคุณภาพ โรคฟันผุเป็นโรคที่สามารถป้องกันได้ โดยใช้มาตรการการป้องกันที่มีประสิทธิภาพ เช่น การใช้ฟลูออไรด์ การใช้สารเคลือบหลุมร่องฟัน การแปรงฟัน เป็นต้น

จากการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากของเด็กนักเรียนโรงเรียนบ้านรัตปุน ปีที่ผ่านมา พบนักเรียนฟันผุร้อยละ ๕๔ จากนักเรียนทั้งหมด ๖๓ คน ซึ่งเกิดจากปัจจัยหลายๆ อย่าง ได้แก่ พฤติกรรมการเลี้ยงดูเด็กที่ไม่ถูกวิธี เช่น การไม่ดื่มน้ำหลังจากการรับประทานอาหารและไม่แปรงฟันหลังรับประทานอาหารและก่อนเข้านอน ทั้งยังพบว่านักเรียนยังขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง ในการดูแลสุขภาพช่องปาก และไม่เห็นความสำคัญต่อฟันและช่องปาก ทำให้เกิดฟันผุ เนื่องจากการแปรงฟันที่ไม่ถูกวิธี แปรงฟันไม่สะอาด ไม่ใช้ยาสีฟันที่มีส่วนผสมของฟลูออไรด์เพื่อป้องกันฟันผุ หรือในบางรายไม่แปรงฟันทั้งตอนเช้าและก่อนนอน จึงทำให้เกิดปัญหาต่างๆ ในช่องปากและฟัน

จากปัญหาดังกล่าว โรงเรียนบ้านรัตปุน จึงได้จัดทำโครงการ “ส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตปุน” ขึ้น เพื่อให้เด็กนักเรียนทุกคน มีความรู้และพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน อย่างถูกวิธี จะช่วยลดอัตรา การเกิดฟันผุ และเพื่อค้นหาผู้ที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก เพื่อรับการดูแลรักษาปัญหาช่องปาก ต่อไป

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

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
๑. เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพช่องปากของนักเรียน	๑. -ร้อยละ ๘๐ ของนักเรียนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างถูกวิธี -ร้อยละ ๘๐ ของนักเรียนมีการแปรงฟันทุกครั้งหลังรับประทานอาหารเที่ยง -ร้อยละ ๑๐๐ ของนักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก ได้รับการส่งต่อเข้ารับบริการรักษาทางทันตกรรมตามความจำเป็น
๒. เพื่อสร้างแกนนำการดูแลสุขภาพช่องปาก	๒. ร้อยละ ๑๐๐ มีแกนนำการดูแลสุขภาพช่องปากประจำชั้นเรียน

๒. วิธีดำเนินการ

- ๒.๑ ประชุมจัดทำโครงการ
- ๒.๒ แต่งตั้งคณะทำงาน
- ๒.๓ เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ
- ๒.๔ ดำเนินการตามแผนงานโครงการ
- ๒.๕ นิเทศติดตามและประเมินผล เป็นระยะ เพื่อตรวจสอบความก้าวหน้า
- ๒.๖ การสรุปและรายงานผลโครงการ “ส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตปุ่น”

กำหนดการอบรมโครงการ “ส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตปุน”

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

วันที่ ๒๕ เดือนกรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ณ โรงเรียนบ้านรัตปุน อำเภอกระเสสิงห์ จังหวัดสงขลา

เวลา

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. : ลงทะเบียน/พิธีเปิดการอบรม
- ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. : บรรยายทันตสุขภาพ โดย นายจักรกฤษณ์ ถาวรแก้ว ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ
- โรคฟันผุและโรคในช่องปาก
  - อาหารและโภชนาการที่ส่งผลต่อสุขภาพช่องปาก
  - การดูแลสุขภาพช่องปากและการทำความสะอาดช่องปากที่ถูกต้อง
  - การตรวจช่องปากด้วยตนเอง
  - ฝึกปฏิบัติการดูแลช่องปาก
  - แลกเปลี่ยนซักถาม
- ๑๒.๑๕ น. : ปิดการอบรม

หมายเหตุ

- กำหนดการอาจปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม
- รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๑๕ น.

๓. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

๔. สถานที่ดำเนินการ

โรงเรียนบ้านรัตปุน อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา

๕. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา จำนวน ๑๓,๓๓๒.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสามร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

- ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ คน จำนวน ๓ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๘ คน คนละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๔๕๐ บาท
- ค่าป้ายไวนิล จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๔๓๒ บาท
- ค่าอุปกรณ์ในการฝึกอบรม เป็นเงิน ๙,๒๕๐ บาท
- ค่าจัดทำรูปเล่ม จำนวน ๒ เล่ม เป็นเงิน ๔๐๐ บาท

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๖.๑ นักเรียนได้รับการคัดกรองประเมินสุขภาพช่องปาก
- ๖.๒ มีแกนนำการดูแลสุขภาพช่องปากประจำชั้นเรียน
- ๖.๓ นักเรียนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างถูกวิธี
- ๖.๔ นักเรียนมีการแปรงฟันทุกครั้งหลังรับประทานอาหารเที่ยง
- ๖.๕ นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก ได้รับการส่งต่อเข้ารับบริการรักษาทางทันตกรรมตามความจำเป็น

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ผู้เสนอโครงการ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการดำเนินงานประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว

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

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท.เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข {ข้อ ๗(๑)}
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น {ข้อ ๗(๒)}
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ {ข้อ ๗(๓)}
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ {ข้อ ๗(๔)}
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ {ข้อ ๗(๕)}

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์หรือหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวันเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ {ข้อ ๗(๔)}

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ).....
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
  - ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
  - ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

ทำงาน

- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

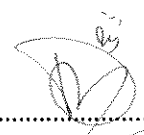
๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

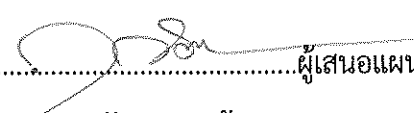
- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๕.๒.๖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

๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗ (๔)]
  - ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

  
 ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบโครงการ  
 (นางนุรเดียนา เรียวเสียง)  
 ครู โรงเรียนบ้านรัตปุน  
 วันที่ ๒๐ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๖

  
 ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ  
 (นางสาวฤทัยชนก แก้วคง)  
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส  
 รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตปุน  
 วันที่ ๒๐ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๖

**แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ  
ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
ชื่อแผนงาน/โครงการ “ส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตปุน”**

**๑. ผลการดำเนินงาน**

การดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตปุน มีนักเรียนโรงเรียนบ้านรัตปุนตั้งแต่ชั้นอนุบาล ๒ ถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ จำนวน ๕๓ คน จากการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากของนักเรียนปีที่ผ่านมา พบนักเรียนฟันผุ ร้อยละ ๕๔ มีปัญหาสุขภาพช่องปาก โรงเรียนจึงได้ดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตปุน โดยเริ่มกิจกรรมคัดกรองประเมินสุขภาพช่องปากของนักเรียนโดยครูประจำชั้นและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพในช่องปากได้รับการส่งต่อเข้ารับบริการทางทันตกรรมตามความจำเป็น นักเรียนทุกคนผ่านการคัดกรองสุขภาพช่องปากและเข้าร่วมกิจกรรมอบรมให้ความรู้ ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก นักเรียนร้อยละ ๘๐ ได้รับความรู้ และสามารถนำไปปฏิบัติในชีวิตประจำวันได้ดี โดยมีนักเรียนแกนนำในชั้น ชั้นละ ๒ คน คอยให้คำแนะนำในการแปรงฟันหลังรับประทานอาหารเที่ยง

ผลจากการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตปุน พบว่านักเรียนร้อยละ ๘๐ สามารถดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้และมีสุขภาพช่องปากที่ดีขึ้น

**๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๕๘ คน

**๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๔,๔๕๗.๐๐ บาท	
งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง	๑๓,๓๓๒.๐๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๒๒
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๑,๑๒๕.๐๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๗.๗๘

**๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....-

แนวทางแก้ไขปัญหา.....-

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางนุรเดียนา เรี่ยวเส็ง)

ครู โรงเรียนบ้านรัตปุน

วันที่ ๒๐ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๖

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวอุทัยชนก แก้วคง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตปุน

วันที่ ๒๐ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๖



## การประเมินกิจกรรมในโครงการ

กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมคัดกรองประเมินสุขภาพช่องปากนักเรียน

วัน/เดือน/ปี ที่ดำเนินกิจกรรม เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕

### ๑. รายละเอียดกิจกรรม

๑.๑ คัดกรองประเมินสุขภาพช่องปากโดยครูประจำชั้นหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

๑.๒ กรณีนักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพช่องปากได้รับการส่งต่อเข้ารับบริการทันตกรรมตาม  
ความจำเป็น

### ๒. ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ประกอบด้วย

๒.๑ นักเรียนชั้นอนุบาล ๒ ถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ จำนวน ๕๓ คน

### ๓. ผลการดำเนินกิจกรรม

ดำเนินกิจกรรมได้ครบถ้วน

ดำเนินกิจกรรมไม่ครบถ้วน เพราะ.....

### ๔. ผลการประเมินกิจกรรม เช่น ผลการทดสอบ การสังเกต เป็นต้น

๔.๑ นักเรียนร้อยละ ๑๐๐ ได้รับการคัดกรองประเมินสุขภาพช่องปาก

๔.๒ ร้อยละ ๑๐๐ ของนักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพช่องปากได้รับการส่งต่อเข้ารับบริการรักษา  
ทางทันตกรรมตามความจำเป็น

### ๕. สรุปผลการประเมิน

สำเร็จตามวัตถุประสงค์/เป้าหมายที่ตั้งไว้

ไม่สำเร็จตามวัตถุประสงค์/เป้าหมายที่ตั้งไว้

### ๖. ปัญหา/อุปสรรค ในการดำเนินกิจกรรม

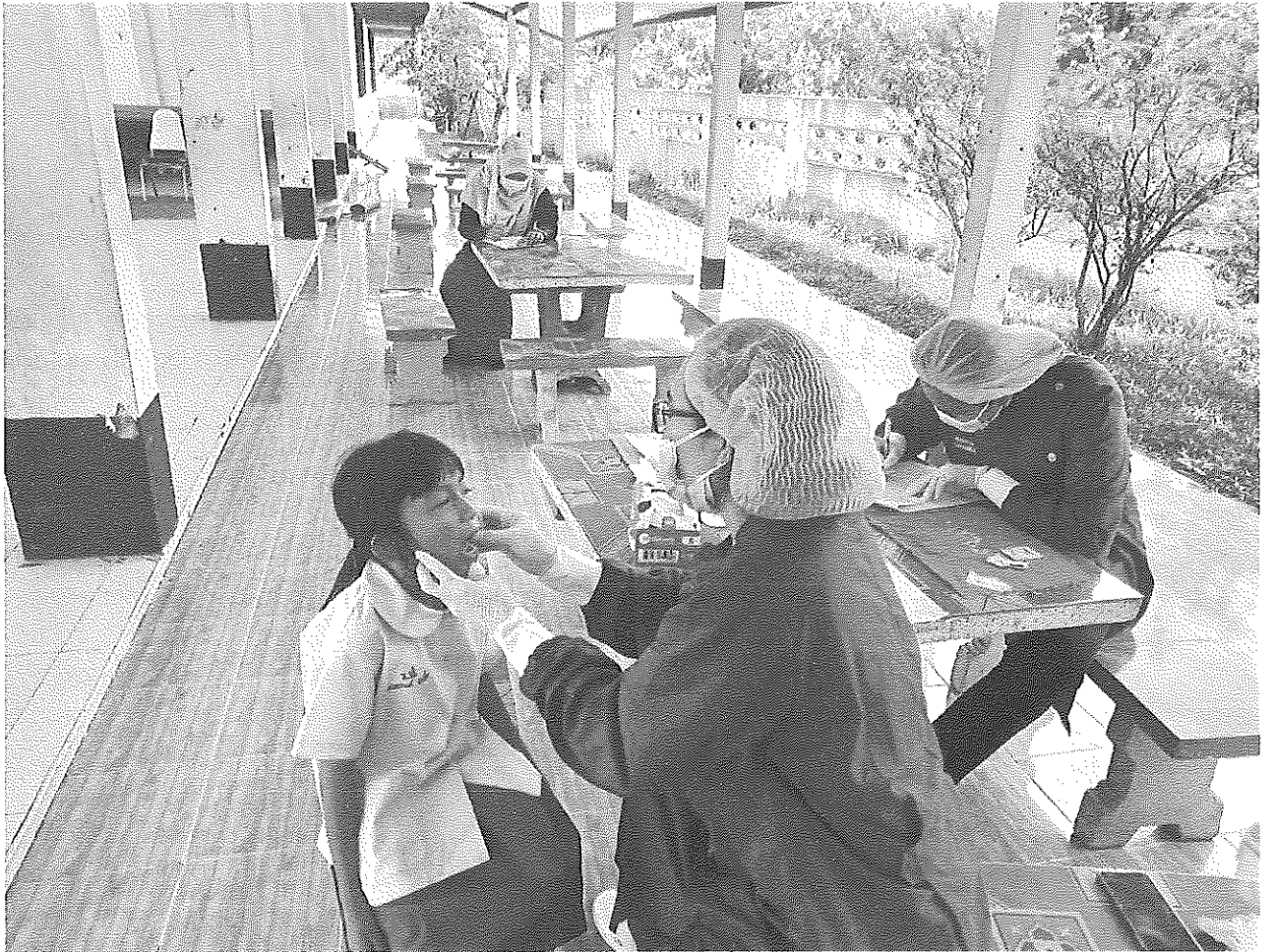
- ครูประจำชั้นต้องได้รับการอบรมเกี่ยวกับการคัดกรองสุขภาพช่องปากของนักเรียนเพื่อ  
จะได้คัดกรองนักเรียนอย่างถูกวิธี

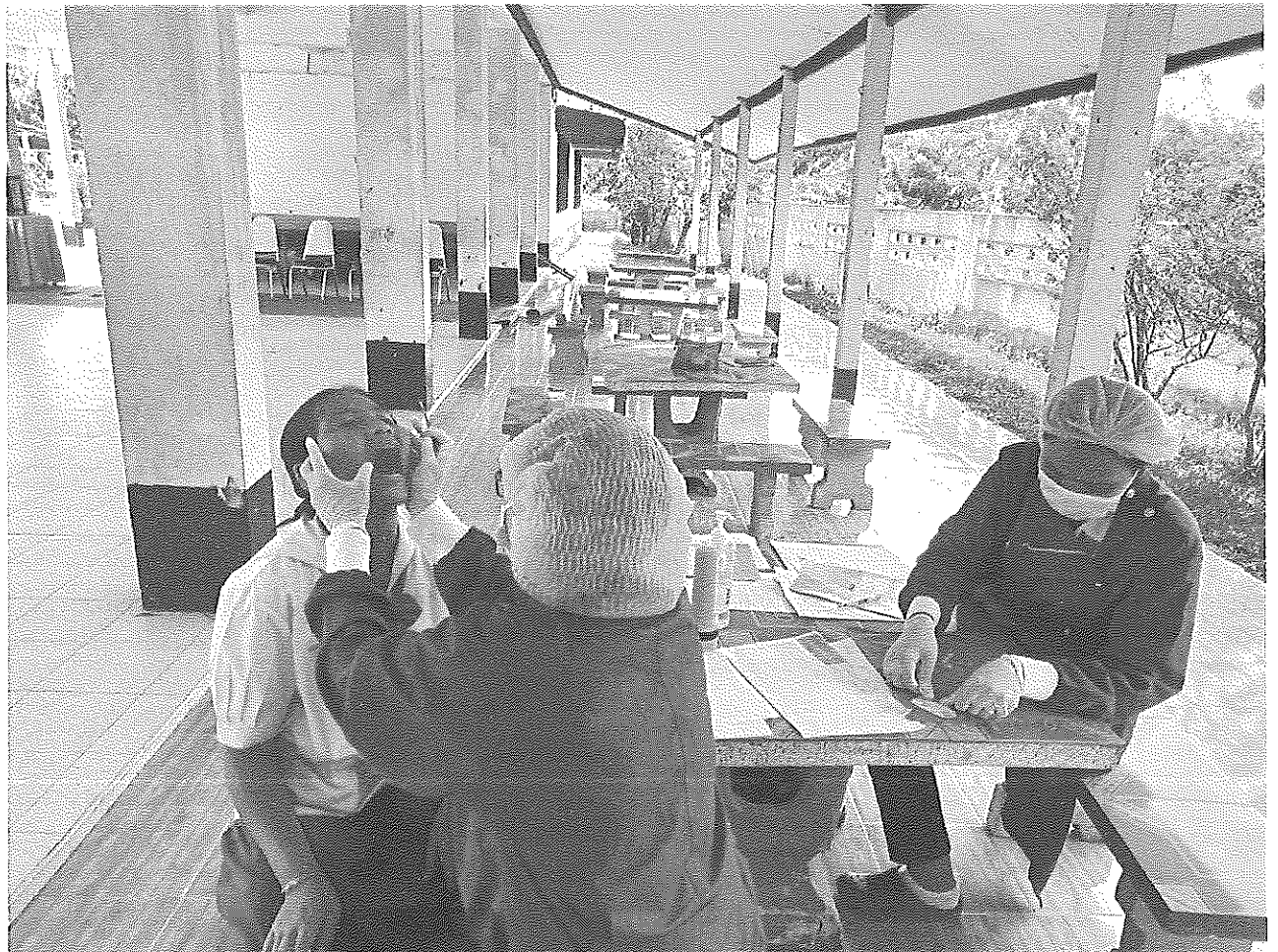
### ๗. ข้อเสนอแนะ

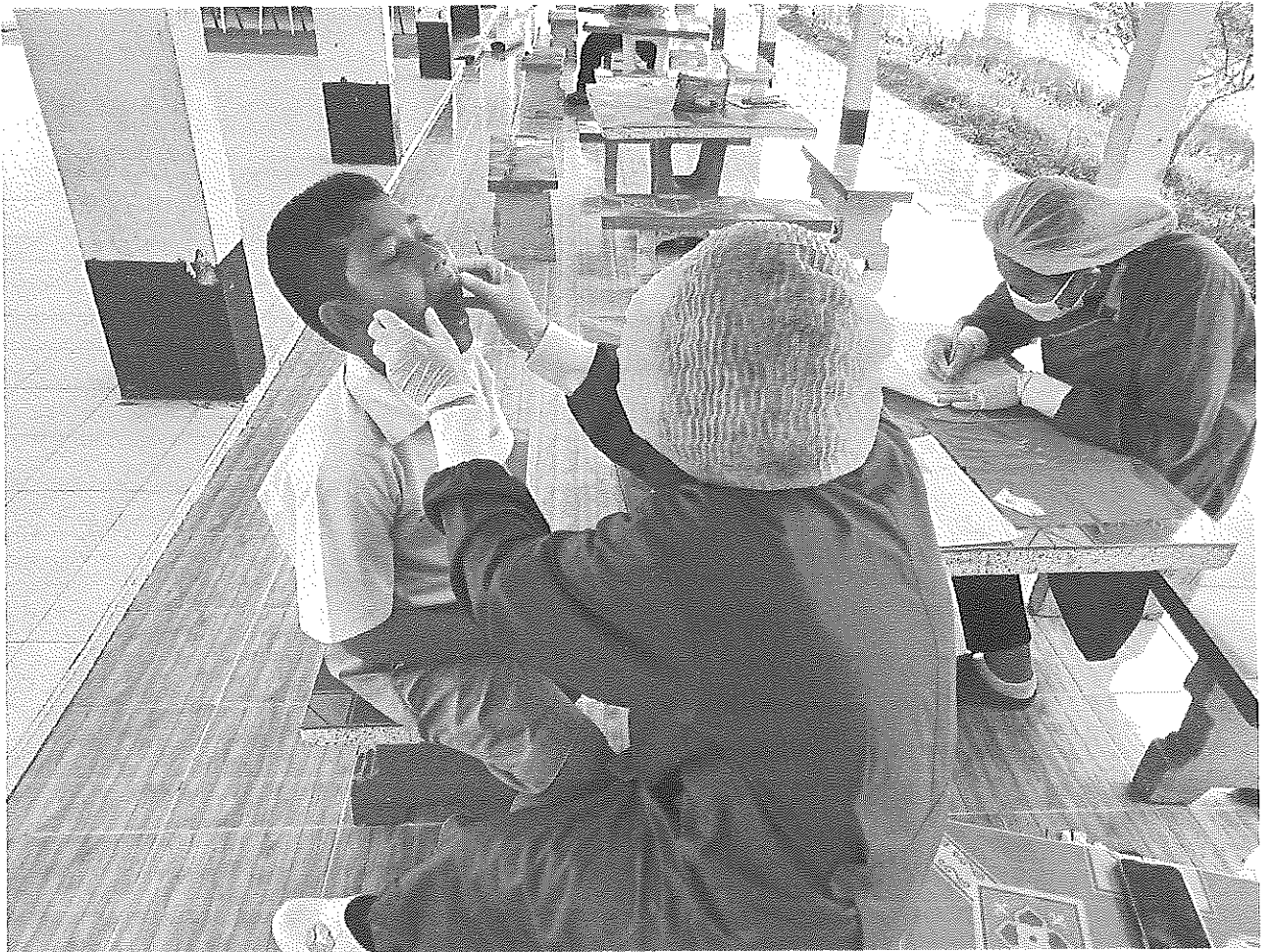
-

ภาพกิจกรรมโครงการ “ส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตน”









## การประเมินกิจกรรมในโครงการ

กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

วัน/เดือน/ปี ที่ดำเนินกิจกรรม กรกฎาคม ๒๕๖๒

### ๑. รายละเอียดกิจกรรม

๑.๑. จัดตั้งคณะทำงาน

๑.๒. ประชุมชี้แจงคณะทำงานเพื่อบอกหมายหน้าที่การทำงาน

๑.๓. จัดเตรียมวัสดุและอุปกรณ์ที่ใช้ในการอบรม

๑.๔. ประเมินความรู้ ก่อนและหลังการอบรม

๑.๕. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ

### ๒. ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ประกอบด้วย

๒.๑. นักเรียนชั้นอนุบาล ๒ ถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ จำนวน ๕๓ คน

### ๓. ผลการดำเนินกิจกรรม

ดำเนินกิจกรรมได้ครบถ้วน

ดำเนินกิจกรรมไม่ครบถ้วน เพราะ.....

### ๔. ผลการประเมินกิจกรรม เช่น ผลการทดสอบ การสังเกต เป็นต้น

๔.๑ ร้อยละ ๘๐ ของนักเรียนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างถูกวิธี

### ๕. สรุปผลการประเมิน

สำเร็จตามวัตถุประสงค์/เป้าหมายที่ตั้งไว้

ไม่สำเร็จตามวัตถุประสงค์/เป้าหมายที่ตั้งไว้

### ๖. ปัญหา/อุปสรรค ในการดำเนินกิจกรรม

-

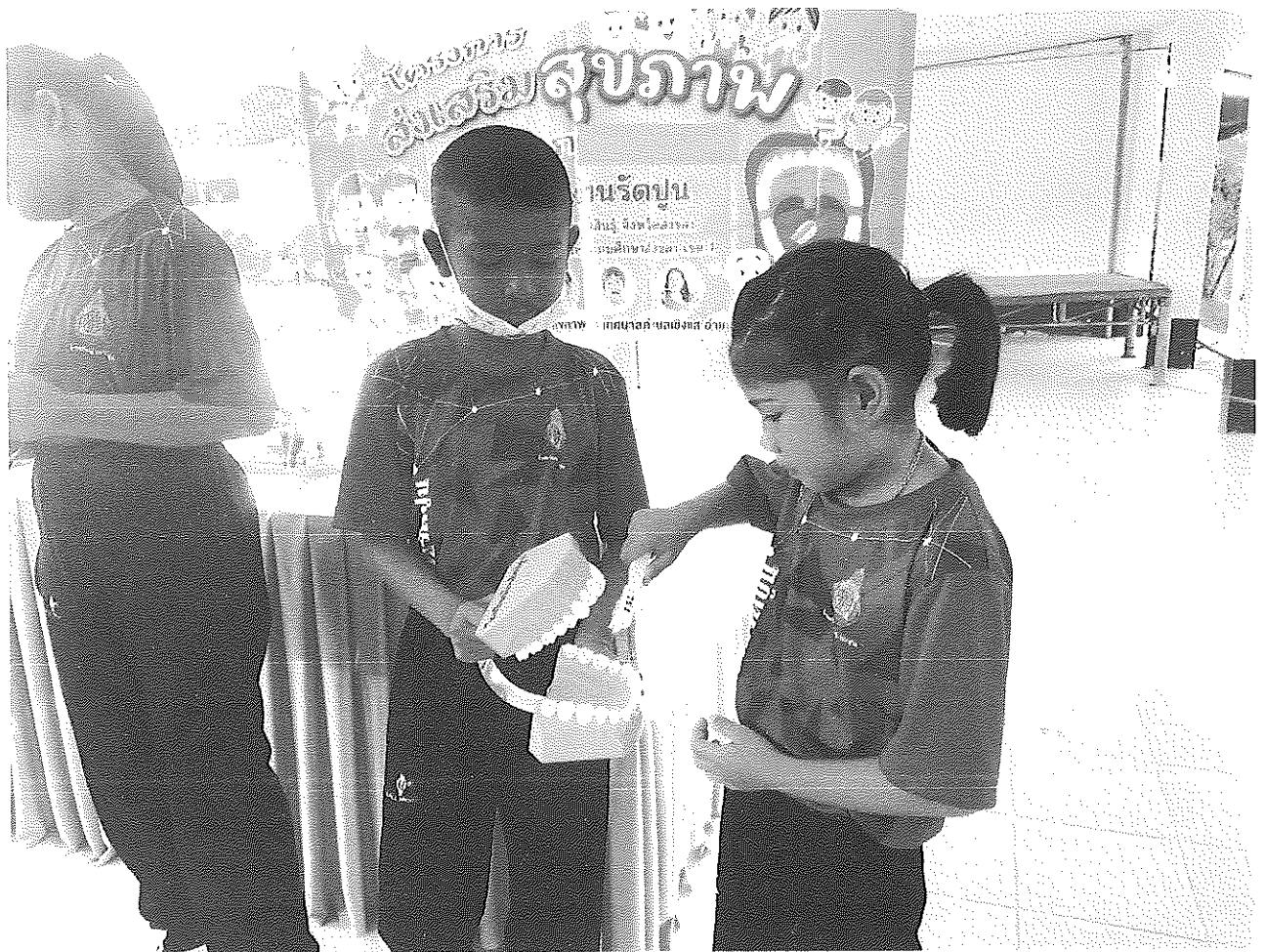
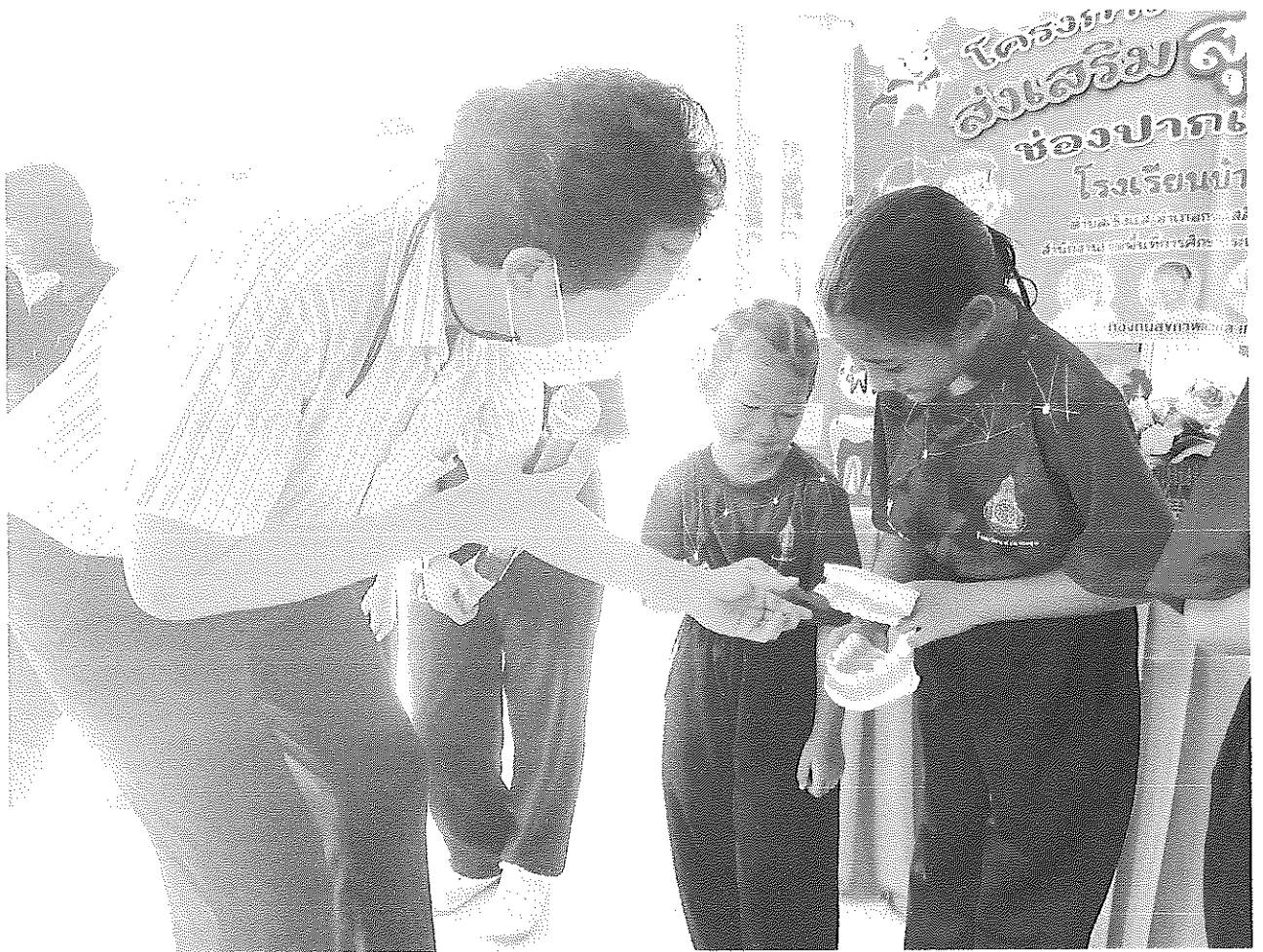
### ๗. ข้อเสนอแนะ

-











## การประเมินกิจกรรมในโครงการ

กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมเพื่อนสอนเพื่อน

วัน/เดือน/ปี ที่ดำเนินกิจกรรม กรกฎาคม ๒๕๖๖

### ๑. รายละเอียดกิจกรรม

๑.๑. คัดตัวแทนนักเรียนห้องละ ๒ คน เพื่อเป็นแกนนำในการแปร่งฟันหลังรับประทานอาหารเช้า

๑.๒. ส่งเสริมการแปร่งฟันหลังรับประทานอาหารเช้า

### ๒. ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ประกอบด้วย

๒.๑. นักเรียนชั้นอนุบาล ๒ ถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ จำนวน ๕๓ คน

### ๓. ผลการดำเนินกิจกรรม

ดำเนินกิจกรรมได้ครบถ้วน

ดำเนินกิจกรรมไม่ครบถ้วน เพราะ.....

### ๔. ผลการประเมินกิจกรรม เช่น ผลการทดสอบ การสังเกต เป็นต้น

๔.๑. มีแกนนำในการดูแลสุขภาพช่องปากภายในชั้นเรียน

### ๕. สรุปผลการประเมิน

สำเร็จตามวัตถุประสงค์/เป้าหมายที่ตั้งไว้

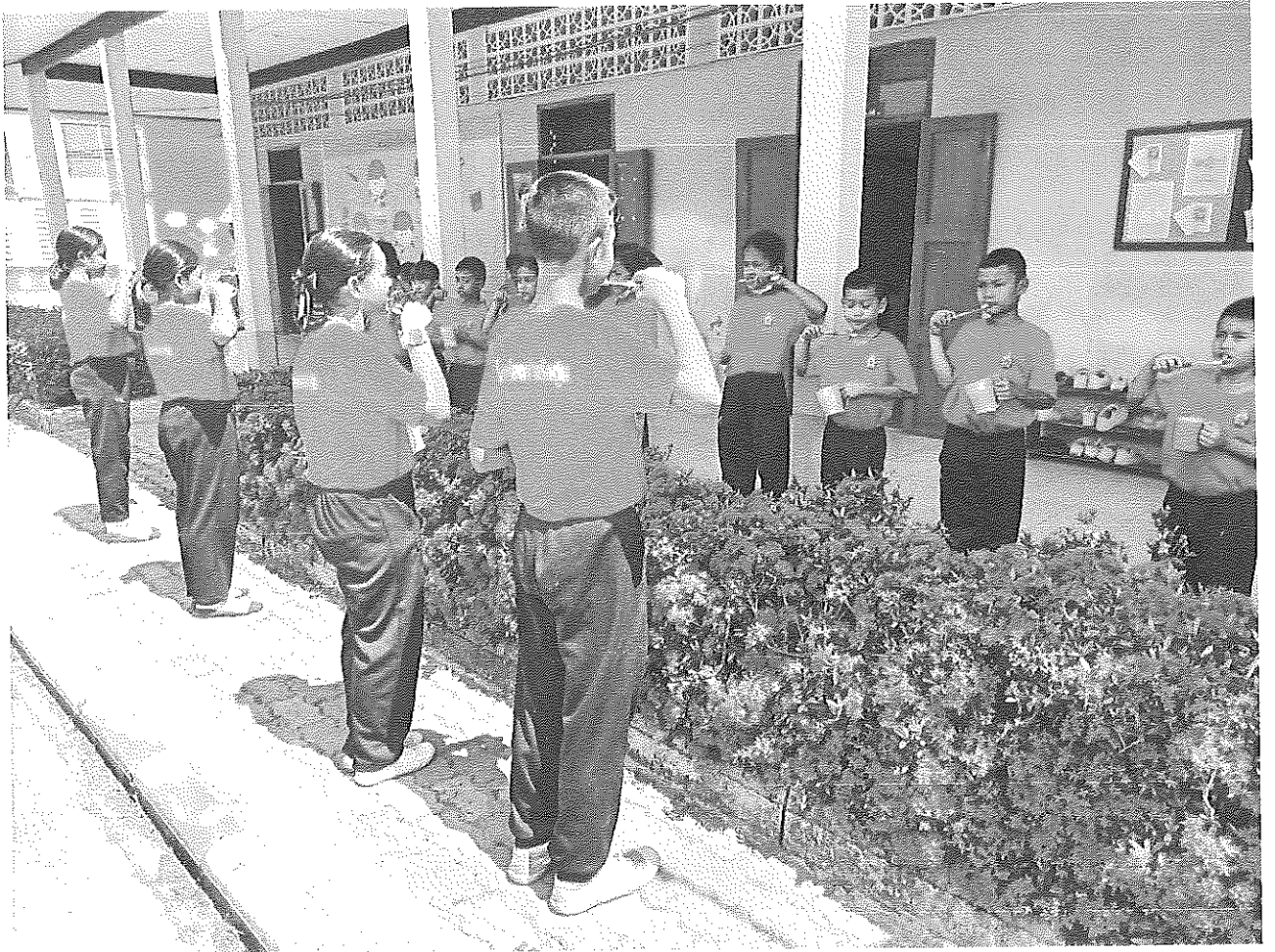
ไม่สำเร็จตามวัตถุประสงค์/เป้าหมายที่ตั้งไว้

### ๖. ปัญหา/อุปสรรค ในการดำเนินกิจกรรม

๖.๑. นักเรียนแกนนำบางคนมีความรู้ไม่เพียงพอในการเป็นแกนนำให้กับเพื่อนนักเรียน

### ๗. ข้อเสนอแนะ

-





## การประเมินกิจกรรมในโครงการ

กิจกรรมที่ ๔ กิจกรรมติดตามผล

วัน/เดือน/ปี ที่ดำเนินกิจกรรม สิงหาคม ๒๕๖๖

๑. รายละเอียดกิจกรรม

๑.๑. ตรวจสอบประเมินสุขภาพช่องปากโดยครูประจำชั้น

๑.๒. ประเมินผลหลังเสร็จสิ้นการดำเนินโครงการ

๒. ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ประกอบด้วย

๒.๑. นักเรียนชั้นอนุบาล ๒ ถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ จำนวน ๕๓ คน

๓. ผลการดำเนินกิจกรรม

ดำเนินกิจกรรมได้ครบถ้วน

ดำเนินกิจกรรมไม่ครบถ้วน เพราะ.....

๔. ผลการประเมินกิจกรรม เช่น ผลการทดสอบ การสังเกต เป็นต้น

๔.๑. นักเรียนร้อยละ ๑๐๐ ได้รับการคัดกรองประเมินสุขภาพช่องปากหลังเสร็จสิ้นโครงการ

๔.๒. นักเรียนร้อยละ ๕๐ มีสุขภาพช่องปากที่ดีขึ้น

๕. สรุปผลการประเมิน

สำเร็จตามวัตถุประสงค์/เป้าหมายที่ตั้งไว้

ไม่สำเร็จตามวัตถุประสงค์/เป้าหมายที่ตั้งไว้

๖. ปัญหา/อุปสรรค ในการดำเนินกิจกรรม

-

๗. ข้อเสนอแนะ

-



\*\*\*\*\*

รายการค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการ  
“ส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตน”

ที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
๑.	ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ ท่าน จำนวน ๓ ชม.	๑,๘๐๐	ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท
๒.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๘ คน	๑,๔๕๐	ชุดละ ๒๕ บาท
๓.	ค่าป้ายไวนิล	๔๓๒	
๔.	ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการฝึกอบรม	๙,๒๕๐	
๕.	ค่าจัดทำรูปเล่ม จำนวน ๒ เล่ม	๔๐๐	เล่มละ ๒๐๐ บาท
รวมค่าใช้จ่ายทั้งหมด (หนึ่งหมื่นสามพันสามร้อยสามสิบสองบาทถ้วน)		๑๓,๓๓๒	



# ภาคผนวก

# เอกสารจัดซื้อ-จัดจ้าง

# สำเนา



ที่ ศบ ๐๔๒๔.๕.๔๗/๔๖

โรงเรียนบ้านรัตน ม.๒ ต. เขิงแส  
อ. กระแสสินธุ์ จ. สงขลา ๙๐๒๗๐

๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระแสสินธุ์

ตามที่ โรงเรียนบ้านรัตน ได้รับงบประมาณสนับสนุนโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จากกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขิงแส เพื่อเป็นการส่งเสริมและให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพอนามัยในช่องปากให้กับนักเรียน ในการดำเนินกิจกรรมในครั้งนี้ จำเป็นต้องมีวิทยากรที่มีความรู้ ความสามารถในเรื่องดังกล่าว เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์

ในการนี้ โรงเรียนบ้านรัตน จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ นายจักรกฤษณ์ ถาวรแก้ว ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการ จากหน่วยงานของท่าน ซึ่งเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ และมีประสบการณ์เกี่ยวกับช่องปาก เป็นวิทยากรเพื่อดำเนินการบรรยายและให้ความรู้กับนักเรียน ในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น เป็นต้นไป และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวฤทัยชนก แก้วคง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนวัดเขิงแส

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตน

โรงเรียนบ้านรัตน

โทร. ๐๘๗ ๘๙๙ ๖๔๗๕

กำหนดการอบรมโครงการ “ส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตปุน”

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

วันที่ ๒๕ เดือนกรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ณ โรงเรียนบ้านรัตปุน อำเภอกระเสสิงห์ จังหวัดสงขลา

**เวลา**

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. : ลงทะเบียน/พิธีเปิดการอบรม
- ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. : บรรยายทันตสุขภาพ โดย นายจักรกฤษณ์ ถาวรแก้ว ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ
- โรคฟันผุและโรคในช่องปาก
  - อาหารและโภชนาการที่ส่งผลต่อสุขภาพช่องปาก
  - การดูแลสุขภาพช่องปากและการทำความสะอาดช่องปากที่ถูกต้องวิธี
  - การตรวจช่องปากด้วยตนเอง
  - ฝึกปฏิบัติการดูแลช่องปาก
  - แลกเปลี่ยนซักถาม
- ๑๒.๑๕ น. : ปิดการอบรม

- หมายเหตุ**
- กำหนดการอาจปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม
  - รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๑๕ น.

บัญชีลงเวลาวิทยากร/ผู้สอน

โรงเรียนบ้านรัตน

โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

ว/ด/ป	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	เวลา	เวลากลับ	หมายเหตุ
25/7/6	384060017126	นายโพธิ์ทอง การหา	โพธิ์ทอง	9.00	19.00	

จำนวน .....วัน

จำนวน.....? ชั่วโมง

ลงชื่อ.....ครู  
(นางโพธิ์ทอง การหา)

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการ  
(นางสาวกัญญา น. นกค.จ.)




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 8406 00171 26 1**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จักรกฤษณ์ ถาวรแก้ว**  
 Name **Mr. Jakkrist**  
 Last name **Thawornkaew**

**เกิดวันที่ 8 เม.ย. 2522**  
 Date of Birth **8 Apr. 1979**

**ศาสนา พุทธ**

**ที่อยู่ 36/38 หมู่ที่ 3 ต.เขิงแส อ.กระแสสินธุ์**

**จ.สงขลา**

**7 เม.ย. 2566**  
 วันออกบัตร **7 Apr. 2023**  
 Date of Issue

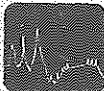

**7 เม.ย. 2574**  
 วันบัตรหมดอายุ **7 Apr. 2031**  
 Date of Expiry

**9008-02-04071323**



: *จักรกฤษณ์*  
*ถาวรแก้ว*  
 (คนสงขลา คนพว.)  
 2577/66

**BORA-4.3-01-2565**



ประเทศไทย  
 THAILAND

**ME4-1638982-66**



### บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านรัตปุ่น

ที่ ..... ๑๗ / ๕๕ .....

วันที่ ..... ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๖ .....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตปุ่น

ข้าพเจ้านางเฉลิมวรรณ ทาแก้ว ตำแหน่ง ครูโรงเรียนบ้านรัตปุ่น ขออนุมัติเบิกเงินนอกงบประมาณ ตามโครงการ/กิจกรรม ดังนี้

๑.	โครงการ/กิจกรรม..... <u>ส่งเสริมคุณธรรม</u> .....	จำนวนเงิน	<u>3250</u>	บาท
๒.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๓.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๔.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๕.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๖.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๗.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๘.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๙.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๑๐.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๑๑.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๑๒.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๑๓.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๑๔.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท

ตามโครงการปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นเงินจำนวน 3,250 บาท ( สามพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน )  
เพื่อใช้ดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..... [Signature] ..... เจ้าหน้าที่การเงิน  
(นางเฉลิมวรรณ ทาแก้ว )

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

..... ทราบ / อนุมัติให้เบิกเงินได้ .....

ลงชื่อ..... [Signature] ..... ผู้อนุมัติ  
(นางสาวอุทัยชนก แก้วคง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตปุ่น





บัญชีลงเวลานักเรียนที่เข้าร่วมโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตปุน

วันที่ ๒๕ เดือนกรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ณ โรงเรียนบ้านรัตปุน อำเภอกระเสสิงห์ จังหวัดสงขลา

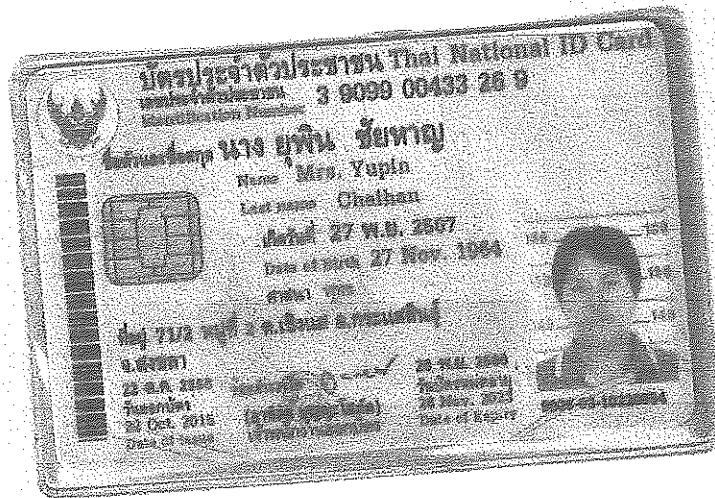
ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ
1	ป.ณ.ณิลา เรืองช่วย	ป.ณ.ณิลา	08.30	ป.ณ.ณิลา	12.00
2	อ. วิษณุพงศ์ รัตน อุดงค	วิษณุพงศ์ รัตน	08.30	วิษณุพงศ์ รัตน	12.00
3	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00
4	อ. วิลาสิน ยงแก้ว	วิลาสิน	08.30	วิลาสิน	12.00
5	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00
6	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00
7	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00
8	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00
9	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00
10	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00
11	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00
12	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00
13	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00
14	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00
15	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00
16	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00
17	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00
18	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00
19	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00
20	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00
21	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00
22	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00
23	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00
24	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00
25	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00
26	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00
27	อ.ณ.ณิลา รัตน อุดงค	ณ.ณิลา รัตน	08.30	ณ.ณิลา รัตน	12.00

บัญชีลงเวลานักเรียนที่เข้าร่วมโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตปุน

วันที่ ๒๕ เดือนกรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ณ โรงเรียนบ้านรัตปุน อำเภอกระเสสิงห์ จังหวัดสงขลา

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ
28	ด.ช. หนึ่งพล เกษต์วิวัฒน์	หนึ่งพล	08.30	หนึ่งพล	12.00
29	ด.ช. ชัยภัทร ศ่างงาม	ชัยภัทร	08.30	ชัยภัทร	12.00
30	ด.ช. สัมภักดิ์ เกื้อกุล	สัมภักดิ์	08.30	สัมภักดิ์	12.00
31	ด.ช. ชนพร งาม	ชนพร	08.30	ชนพร	12.00
32	ด.ช. กิตติวัฒน์ แสงประทีป	กิตติวัฒน์	08.30	กิตติวัฒน์	12.00
33	ด.ช. อภิชิตา พงศ์	อภิชิตา	08.30	อภิชิตา	12.00
34	ด.ช. ตรีศร ศ่างงาม	ตรีศร	08.30	ตรีศร	12.00
35	ด.ช. ภาวเดช ไชยสวัสดิ์	ภาวเดช	08.30	ภาวเดช	12.00
36	ด.ช. ภูษิต งาม	ภูษิต	08.30	ภูษิต	12.00
37	ด.ช. ชนเดช คงเอียด	ชนเดช	08.30	ชนเดช	12.00
38	ด.ช. นีลเดช ปังคลี	นีลเดช	08.30	นีลเดช	12.00
39	ด.ช. สัทพรพงศ์ ไชยสวัสดิ์	สัทพรพงศ์	08.30	สัทพรพงศ์	12.00
40	ด.ช. พันธ์พันธ์ แก้วมงคล	พันธ์พันธ์	08.30	พันธ์พันธ์	12.00
41	ด.ช. เจริญจิรา งาม	เจริญจิรา	08.30	เจริญจิรา	12.00
42	ด.ช. พิษณุ งาม	พิษณุ	08.30	พิษณุ	12.00
43	ด.ช. อนุชิต งาม	อนุชิต	08.30	อนุชิต	12.00
44	ด.ช. บุญญาพร งาม	บุญญาพร	08.30	บุญญาพร	12.00
45	ด.ช. ชัดฟ้า เพชรชาติ	ชัดฟ้า	08.30	ชัดฟ้า	12.00
46	ด.ช. บุญญาพร งาม	บุญญาพร	08.30	บุญญาพร	12.00
47	ด.ช. ตรีศร ศ่างงาม	ตรีศร	08.30	ตรีศร	12.00
48	ด.ช. นิชัยชยาธิ งาม	นิชัยชยาธิ	08.30	นิชัยชยาธิ	12.00
49	ด.ช. พงศ์พร ศ่างงาม	พงศ์พร	08.30	พงศ์พร	12.00
50	ด.ช. หันท์นภัส ประทับมณี	หันท์นภัส	08.30	หันท์นภัส	12.00
51	ด.ช. รัชฎา ไชยสวัสดิ์	รัชฎา	08.30	รัชฎา	12.00
52	ด.ช. กัญญาธิ งาม	กัญญาธิ	08.30	กัญญาธิ	12.00
53	ด.ช. ณัฐภัทร เรืองชัย	ณัฐภัทร	08.30	ณัฐภัทร	12.00
54	ด.ช. ณัฐปภัสร์ สสงวทนม	ณัฐปภัสร์	08.30	ณัฐปภัสร์	12.00



จำเป็นต้อง

พิมพ์ พิมพ์





ปี ๒๕๖๖

เลขที่ ๑๑๖/๒๕๖๖  
วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖

### บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านรัตปุน หมู่ที่ ๒ ตำบลเชิงแส อำเภอกะสิ่นธุ์ จังหวัดสงขลา

ที่ .....วันที่ ๑๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติใช้งบประมาณตามโครงการ ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก  
กิจกรรม.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตปุน

เนื่องด้วยข้าพเจ้า พจนารถย์พร ชัยวงษ์ ตำแหน่ง ครู  
รับผิดชอบกลุ่มงาน บริหารทั่วไป ได้เสนอโครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก  
(โครงการสุขภาพช่องปาก ทดสอบสุขภาพช่องปาก) มีความประสงค์จะขอใช้เงินงบประมาณตาม  
แผนปฏิบัติการ งบประมาณเงินอุดหนุนรายหัวนักเรียน ตามกลยุทธ์ที่.....มาตรฐานข้อ.....  
ตัวชี้วัดที่.....หน้า.....โดยมีงบประมาณทั้งหมด จำนวน 1,445.7 ..บาท งบประมาณที่  
ขออนุมัติใช้ครั้งนี้ เป็นเงิน 432 ..บาท (สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) ดำเนินการครั้ง  
นี้แล้วคงเหลืองบประมาณ จำนวน 47๖ ..บาท (สี่พันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบหกบาทถ้วน) มี  
รายละเอียดการจ่าย ดังนี้

๑. ค่าวัสดุอุปกรณ์ .....
๒. ....
๓. ....
๔. ....
๕. ....
๖. ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับผิดชอบโครงการ  
(พจนารถย์พร ชัยวงษ์)

ลงชื่อ [Signature] หัวหน้ากลุ่มงาน บริหารทั่วไป  
(พจนารถย์พร ชัยวงษ์)

ความเห็นผู้อำนวยการโรงเรียน เห็นควร  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ เหตุผลเพราะ.....

ลงชื่อ [Signature]  
(นางสาวฤทัยชนก แก้วคง)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส  
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตปุน





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านรัคปุ่น ตำบลเชิงแส อำเภอกระเสสตินธุ์ จังหวัดสงขลา

ที่ ๓/๒๕๖๖

วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานขอจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียนบ้านรัคปุ่น

ด้วยฝ่ายบริหารบริหารทั่วไป มอบหมายให้ นางนุรเดียนา เรียวเส็ง เป็นผู้รับผิดชอบ โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก มีความประสงค์จะจ้างทำป้ายไวนิล สำหรับโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการจัดทำป้ายไวนิล โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ขนาด ๑.๒๐ x ๒.๔๐ เมตร

รายละเอียดตามบันทึกที่แนบ

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลางจำนวน ๔๓๒ บาท (สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินงบประมาณ จำนวน ๔๓๒ บาท (สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ นั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางเฉลิมวรรณ หาแก้ว ตำแหน่ง ครู คศ.๓

ผู้ตรวจรับ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าว

ข้างต้น

(นางสาวชัชมา นิยมเคชา)

เจ้าหน้าที่

๐ ทราบ

(นางเจียมจิตร แก้วเจริญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๐ เห็นชอบ ๐ อนุมัติ

(นางสาวฤทัยชนก แก้วคง)

ผู้อำนวยการ โรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ โรงเรียนบ้านรัคปุ่น




รายละเอียดคุณลักษณะพัสดุที่จะจัดซื้อ/จัดจ้าง แบบท้ายบันทึกข้อความ ที่ ..... ลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม

๒๕๖๖

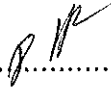
งานจัดซื้อ/จัดจ้าง จำนวน ๑ รายการ

ที่	รายละเอียดพัสดุ	จำนวนหน่วย	( ) ราคามาตรฐาน ( / ) ราคาที่สืบมา จากท้องตลาด (หน่วยละ)		จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อ/จ้างครั้งนี้			
					หน่วยละ		จำนวนเงิน	
๑	ค่าป้ายไว้นิลโครงการ ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	๑	๔๓๒	-	๔๓๒		๔๓๒	-
รวม					๔๓๒			

ลงชื่อ..... 

(นางสาวชุลมา นิยมเดชา)

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..... 

(นางเจียมจิตร แก้วเจริญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ใบเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัคนุ่น

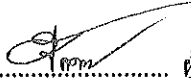
1. ข้าพเจ้านายประวิทย์ ภูเพ็ชร อยู่บ้านเลขที่ ๖๖/๑ หมู่ที่ ๓ ตำบลระวะ อำเภอรอนดง จังหวัดสงขลา โทรศัพท์ - เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๕๐๐๗๐๐๓๐๒๒๕๔ ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และไม่ใช่ผู้ทำงานของทางราชการ
2. ข้าพเจ้าขอเสนอพัสดุ รวมทั้งบริการและกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

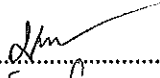
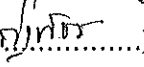
ที่	รายละเอียดพัสดุที่จะขอซื้อ/จ้าง	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
๑	ค่าป้ายไวเนลโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	๑	๔๓๒	๔๓๒
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน)				๔๓๒

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

3. คำเสนอนี้จะป็นอยู่ในระยะเวลา ๓ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้ยื่นใบเสนอราคา
4. กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายละเอียดรายการข้างต้น ภายใน....๓...วัน นับถึัดจากวันลงนามจ้าง

เสนอมา ณ วันที่ ....๓๐.....เดือน .....พฤษภาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๖....

(ลงชื่อ).......... ผู้ต่อรองราคา/ตกลงราคา  
(นางสาวชันทมา นียมเดชา)  
เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).......... ผู้เสนอราคา  
(..........)  
ประทัตตรา(ถำมี)

ทะเบียนเลขที่ ๐.1222  
คำขอที่ 15/2546

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย ประวิทย์ ภูเพ็ชร

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 19 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2546

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

บี.พี.สตีกเกอร์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

รับพิมพ์การ์ด ทำป้าย ตัดสติ๊กเกอร์ สกรีนเสื้อ ป้ายไวเนล และอุปกรณ์สำนักงานทุกชนิด/

จำหน่ายอุปกรณ์กีฬาและชุดกีฬาทุกชนิด/

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 66/1 หมู่ที่ 3 ต.รอก/ชอย ถนน ระโนด-สงขลา

ตำบล/แขวง ระวะ อำเภอ/เขต ระโนด จังหวัด สงขลา

ออกให้ ณ วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2557



(นาง เพรงาย พวงสอน)

นายทะเบียนพาณิชย์

สำเนาออกต่อ

นายประวิทย์ ภูเพ็ชร



บัตรประชาชน Thai National  
เลขประจำตัวประชาชน 3 9007 00302 29 4  
Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาย ประวิทย์ ภูเพ็ชร



Mr Pra  
Poophet  
เกิดวันที่ 4 เม.ย. 2515  
Date of Birth 4 Apr 1972  
ชาย Male



ที่อยู่ 86/1 หมู่ที่ 3 ต.ระโนด-สงขลา

ต.ระโนด อ.ระโนด จ.สงขลา

17 No. P. 2565

พิมพ์บัตร

19 A

Date of

(นายประวิทย์ ภูเพ็ชร)  
Date of

พ.ศ. 2574

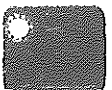
พิมพ์บัตร

4 Apr 23

Date of Ex

9007-03-05171332

BORA-10.7-02-2564



THAI NATIONAL IDENTIFICATION SYSTEM  
THAILAND

สำเนาถูกต้อง

(นายประวิทย์ ภูเพ็ชร)

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9090-000720-6

สำนักทะเบียน

ท้องถื่นเทศบาลตำบลบ่อตรุ

รายการที่อยู่ 66/1 หมู่ที่ 3 ถนนระโนด-สงขลา ตำบลระวะ  
อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน ตึกเดี่ยว 2 ชั้น 2 ห้อง

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 12 กุมภาพันธ์ 2557

[พังหล้าพัฒนา]

ลงชื่อ

นายทะเบียน

(น.ส.วินัส บุญลวีส์ดี)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 12 กุมภาพันธ์ 2557

1

2

เล่มที่

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9090-000720-6

ลำดับที่ 1

ชื่อ นายประวิทย์ กุญแจศรี

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-9007-00302-29-4 สถานภาพ เจ้าบ้าน

เกิดเมื่อ 4 เม.ย. 2515

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ คลาย

3-9007-00302-32-4 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ นิ้ม

3-9007-00302-30-8 สัญชาติ ไทย

\* มาจาก 4 หมู่ที่ 1 อ.เทศบาล 8 (อุดมคณาราษฎร์) ต.วัดถนน

อ.ระโนด จ.สงขลา เมื่อ 12 ก.พ. 2557

(น.ส.วินัส บุญลวีส์ดี)

นายทะเบียน

ฯ โป้

นายทะเบียน

สำนักงานเทศบาล

นายประวิทย์ กุญแจศรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านรัคปุ่น ตำบลเชิงแส อำเภอกะเสสินธุ์ จังหวัดสงขลา

ที่ -

วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัคปุ่น

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างทำป้ายไวเนล สำหรับโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ปีการศึกษา ๒๕๖๖ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. ค่าจ้างทำป้ายไวเนล โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	นายประวิทย์ ภู่เพ็ชร	๔๓๒	๔๓๒
(สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) รวม			๔๓๒

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสิน โดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงเรียนบ้านรัคปุ่นพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวชลมา นิยมเดชา)

เจ้าหน้าที่

(นางเจียมจิตร แก้วเจริญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นชอบ ออนุมัติ

(นางสาวฤทัยชนก แก้วคง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัคปุ่น



ใบสั่งจ้าง

ผู้ขาย ร้านบีพี สติกเกอร์ ที่อยู่ ๖๖/๑ หมู่ที่ ๓ ตำบลกระวะ อำเภอรอนดง จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ - เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๓ ๕๐๐๗ ๐๐๓๐๒ ๒๕ ๔ เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร - ชื่อบัญชี - ธนาคาร - รหัสสาขา -	ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕/๒๕๖๖ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านรัคปุ่น ที่อยู่ ม. ๒ ต. เจริญเส อ.กระเสสินธุ์ จ.สงขลา ๙๐๒๗๐ โทรศัพท์ ๐๘๗๘๕๖๔๗๕
---	--

ตามที่ ร้านเชิงศิลป์ ได้เสนอราคา ใ้ต่อโรงเรียนบ้านรัคปุ่น ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างทำป้ายไวเนล โครงการส่งเสริมสุขภาพ ช่องปาก	๑	ชุด	๔๓๒	๔๓๒
รวมเป็นเงิน					๔๓๒ บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					-
(สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๓๒ บาท

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ โรงเรียนบ้านรัคปุ่น
- ระยะเวลารับประกัน .....-..... ปี .....-.....เดือน .....-..... วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่

ยังไม่ได้รับมอบ

- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่ง

ซื้อ

กรณีนี้ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวอุทัยชนก แก้วคง)

ผู้อำนวยการ โรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ โรงเรียนบ้านรัคปุ่น

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นายประวิทย์ ภูเพ็ชร)

ตำแหน่ง ผู้รับจ้าง





ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ โรงเรียนบ้านรัคปุน

วันที่ ๒ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ด้วยนายประวิทย์ ภู่อึ้ง ได้ส่งมอบงานจ้าง ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๕/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ไว้ให้แก่โรงเรียนบ้านรัคปุน เพื่อให้ ( / ) ผู้ตรวจรับ ( ) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ทำการตรวจรับแล้วปรากฏผล ดังนี้

1. ครบกำหนด วันที่ ๒ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖
2. ส่งมอบ เมื่อวันที่ ๒ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖
3. ได้ตรวจรับพัสดุ/บริการ ตามใบสั่งของ เล่มที่ ๒๓ เลขที่ ๑๑๑๗ ลงวันที่ ๒ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ โรงเรียนบ้านรัคปุน
4. ให้ถือว่าพัสดุ/บริการ ถูกต้องครบถ้วน ตั้งแต่วันที่ ๒ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖
5. ได้มอบพัสดุ/บริการ ไว้ต่อ เจ้าหน้าที่

จึงขอรายงานต่อผู้อำนวยการ โรงเรียนบ้านรัคปุน เพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับ ตามบัญชี ๑๗๕ (๔) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ / ผู้ตรวจรับ

(นางเฉลิมวรรณ หาแก้ว)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(.....)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(.....)

เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียนบ้านรัคปุน

ผู้ตรวจรับได้ตรวจรับพัสดุ/บริการ ตามรายละเอียดดังกล่าวไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว ซึ่งจะต้องจ่ายเงินให้แก่ ( ) ผู้ขาย ( / ) ผู้รับจ้าง เป็นจำนวนเงิน ๔๑๒ บาท หักภาษี ณ ที่จ่าย .....บาท หักค่าปรับ.....บาท คงเหลือจ่ายจริง ๔๑๒ บาท

จึงเรียนเสนอเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินต่อไป

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)..... รองผู้อำนวยการสถานศึกษา

- อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวอุทัยชนก แก้วคง)

ผู้อำนวยการ โรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส

รักษาการ ในตำแหน่งผู้อำนวยการ โรงเรียนบ้านรัคปุน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านรัศปุน ตำบลเชิงแส อำเภอกะเสสินธุ์ จังหวัดสงขลา

ที่ - วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุและขออนุมัติจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัศปุน

ตามที่โรงเรียนบ้านรัศปุน ได้จัดจ้างทำป้ายวนิล โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ปีการศึกษา ๒๕๖๖ จากนายประวิทย์ ภูเพ็ชร ในราคา ๔๑๒ บาท (สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน)

บัดนี้ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบพัสดุ ตามใบส่งของเล่มที่ ๒๓ เลขที่ ๑๑๑๗ ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ รายการและ ผู้ตรวจรับงานจ้างได้ทำการตรวจรับงานจ้างไว้ถูกต้องแล้ว เมื่อวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

ดัง หลักฐานตรวจรับงานจ้างที่แนบ

อนึ่งการจัดจ้างครั้งนี้มีการเปลี่ยนแปลงคือ -

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขออนุมัติจ่ายเงินให้แก่ นายประวิทย์ ภูเพ็ชร เป็นเงิน ๔๑๒ บาท (สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

มูลค่าสินค้ารวม	๔๑๒	บาท
บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	บาท
รวมเงินที่ขอเบิกทั้งสิ้น	๔๑๒	บาท
หักภาษีเงินได้	-	บาท
ค่าปรับ	-	บาท
คงเหลือจ่ายจริง เป็นจริง	๔๑๒	บาท (สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน)


ลงชื่อ.....

(นางเฉลิมวรรณ ทาแก้ว)

เจ้าหน้าที่การเงิน

- ทราบ

- อนุมัติ

  
(นางสาวอุทัยชนก แก้วคง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัศปุน





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านรัตปุน

ที่ ๒๖/๖๖

วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตปุน

ข้าพเจ้านางเฉลิมวรรณ หาแก้ว ตำแหน่ง ครูโรงเรียนบ้านรัตปุน ขออนุมัติเบิกเงินนอกงบประมาณตามโครงการ/กิจกรรม ดังนี้

๑.	โครงการ/กิจกรรม..... <u>ส่งใบแจ้งถึงภาพสองภาพ</u>	จำนวนเงิน	๑,๒๕๐	บาท
๒.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๓.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๔.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๕.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๖.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๗.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๘.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๙.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๑๐.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๑๑.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๑๒.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๑๓.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท
๑๔.	โครงการ/กิจกรรม.....	จำนวนเงิน	.....	บาท

ตามโครงการปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นเงินจำนวน ๑,๒๕๐ บาท ( เก้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน )  
เพื่อใช้ดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....หิ.....เจ้าหน้าที่การเงิน  
(นางเฉลิมวรรณ หาแก้ว )

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....จรรยา /อนุมัติใบเบิกเงินใบ.....

ลงชื่อ.....จรรยา.....ผู้อนุมัติ  
(นางสาวอุทัยชนก แก้วคง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตปุน



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านรัตปุน หมู่ที่ ๒ ตำบลเชิงแส อำเภอกะแสสินธุ์ จังหวัดสงขลา

ที่ .....วันที่ 29 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 25๖6

เรื่อง ขออนุมัติใช้งบประมาณตามโครงการส่งเสริมสุขภาพอนามัย

กิจกรรม.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตปุน

เนื่องด้วยข้าพเจ้า ทนายระพีพร คุ้มวงศ์ ตำแหน่ง ครู

รับผิดชอบกลุ่มงาน รับผิดชอบ ได้เสนอโครงการ/กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพอนามัย

.....มีความประสงค์จะขอใช้เงินงบประมาณตาม

แผนปฏิบัติการ งบประมาณเงินอุดหนุนรายหัวนักเรียน ตามกลยุทธ์ที่.....มาตรฐานข้อ.....

ตัวชี้วัดที่.....หน้า.....โดยมีงบประมาณทั้งหมด จำนวน 14,457 .....บาท งบประมาณที่

ขออนุมัติใช้ครั้งนี้ เป็นเงิน 9,250 .....บาท (เก้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดำเนินการครั้ง

นี้แล้วคงเหลืองบประมาณ จำนวน 5,207 .....บาท (ห้าพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) มี

รายละเอียดการจ่าย ดังนี้

๑. ค่าวัสดุ ๑๖๖๓ บาท

๒. ....

๓. ....

๔. ....

๕. ....

๖. ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ

(ทนายระพีพร คุ้มวงศ์)

ลงชื่อ

หัวหน้ากลุ่มงาน

(ทนายระพีพร คุ้มวงศ์)

ความเห็นผู้อำนวยการโรงเรียน เห็นควร  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ เหตุผลเพราะ.....

ลงชื่อ

(นางสาวฤทัยชนก แก้วคง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตปุน





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านรัคปุ่น

ที่ ๑๘/๒๕๖๖

วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียนบ้านรัคปุ่น

ด้วย โรงเรียนบ้านรัคปุ่นมีความประสงค์จะ ซื้อส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัคปุ่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อให้ในโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัคปุ่น

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๘,๒๕๐.๐๐ บาท (เก้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๘,๒๕๐.๐๐ บาท (เก้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๕.๑ รายการพิจารณาที่ ๑ สมุดบันทึกสุขภาพช่องปาก

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๒ รายการพิจารณาที่ ๒ แปรงสีฟัน

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๓ รายการพิจารณาที่ ๓ ยาสีฟัน

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๔ รายการพิจารณาที่ ๔ แก้วน้ำ หรือภาชนะใส่เครื่องดื่ม

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๕ รายการพิจารณาที่ ๕ ผ้าขนหนู

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๖ รายการพิจารณาที่ ๖ โม่เคลฟัน

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา  
๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือ  
ให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางนุรเดียนา เรียวเส็ง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

ครู โรงเรียนบ้านรัศปุน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอ  
ซื้อดังกล่าวข้างต้น

(นางสาวชลมา นิยมเดชา)

เจ้าหน้าที่

(นางเจียมจิตร แก้วเจริญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นชอบ

อนุมัติ

(นางสาวอุทัยชนก แก้วคง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการ โรงเรียนบ้านรัศปุน



## ใบเสนอราคา

นวยการ โรงเรียนบ้านรัศมี

1. ข้าพเจ้า นางณัตตินันท์ ทิพย์โส นามสกุล ทิพย์โส

สัญชาติ ไทย เชื้อชาติ ไทย ศาสนา พุทธ ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ 102/1 หมู่ที่ 4 ตำบล เจริญแส อำเภอ กระแสสินธุ์ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90270 โทรศัพท์ 074-399048 ชื่อร้านเชิงศิลป์ ทะเบียนการค้าเลขที่ 0907114702570 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1 75116806

2. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

ข้าพเจ้าขอเสนอราคารายการพัสดุและครุภัณฑ์ รวมทั้งบริการและกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายละเอียดพัสดุที่จะขอซื้อ/จ้าง	จำนวนหน่วย	ราคา ต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน ที่ขอซื้อ/จ้างครั้งนี้ (บาท)
1	สมุดบันทึกสุขภาพช่องปาก	54 เล่ม	20.-	1,080.-
2	แปรงสีฟัน	54 ค้าม	35.-	1,890.-
3	ยาสีฟัน	10 หลอด	35.-	350.-
4	แก้วน้ำ	54 ใบ	20.-	1,080.-
5	ผ้าขนหนู	54 ผืน	25.-	1,350.-
6	โมเดลฟัน	2 ชุด	1,750.-	3,500.-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (เก้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				9,250.-

3. รายการพัสดุและครุภัณฑ์ที่ได้เสนอราคา เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม/รวมทั้งภาษีอากรอื่น/และค่าใช้จ่ายที่ส่งไปเรียบร้อยแล้ว

4. คำเสนอนี้จะยื่นอยู่ในระยะเวลา 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้อ่านใบเสนอราคา

5. กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายละเอียดรายการข้างต้น ภายใน 7 วัน นับถัดจากวันลงนาม

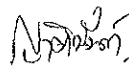
( / ) ชื่อ ( ) จ้าง

เสนอราคา ณ วันที่ 30 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

(ลงชื่อ)  ผู้ตกลงราคา

(นางสาวชัลมา นิยมเดชา)

เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)  ผู้เสนอราคา

(นางณัตตินันท์ ทิพย์โส)

เจ้าของร้านเชิงศิลป์

ทะเบียนเลขที่ 0907114702570  
คำขอที่ 257/2547

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง ญาตินันท์ ทิถยโส

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 4 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2547

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านเชิงศิลป์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ขายวัสดุสำนักงาน, เครื่องเขียน, แบบเรียน, อุปกรณ์กีฬา, อุปกรณ์การเรียนทุกชนิด

ขายเครื่องแบบนักเรียน, ชุดนักเรียน, ชุดกีฬา และอื่นๆ

ขายอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ ของเบ็ดเตล็ด และอื่นๆ

การให้บริการเครื่องคอมพิวเตอร์ เพื่อใช้งานอินเทอร์เน็ตและเกม ฯลฯ ให้บริการถ่ายเอกสาร ทำปกเข้าเล่ม  
และอื่นๆ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 102/1 หมู่ที่ 4 ต.รอก/ชอช ถนน

ตำบล/แขวง เชียงแสน อำเภอ/เขต กระแสสินธุ์ จังหวัด สงขลา



สำเนาถูกต้อง

ญาตินันท์

(นางญาตินันท์ ทิถยโส)

ออกให้ ณ วันที่ 28 มกราคม พ.ศ. 2559



SME-GP



ที่ 47893/2565

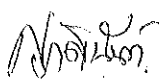
หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME  
เพื่อการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (THAI SME-GP)

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจ  
ขนาดกลางและขนาดย่อม  
21 ถนนวิภาวดีรังสิต  
แขวงจอมพล เขตจตุจักร  
กรุงเทพฯ 10900

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ขอรับรองว่า  
นาง ญาตินันท์ ทิณยโส  
ชื่อสถานประกอบการ ร้านเชิงศิลป์

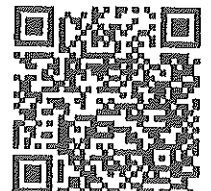
ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์	0907114702570
	หรือเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
	วันที่อนุมัติ	21 กันยายน 2565

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการ  
פטศ และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ตาม  
ข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดפטศและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างפטศที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ  
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2563 เมื่อวันที่ 21 กันยายน พ.ศ. 2565 และมีผลจนถึงวันที่ 30  
มิถุนายน พ.ศ. 2566

สำเนาถูกต้อง  
  
(นางญาตินันท์ ทิณยโส)

นายชวันย์ สวัสดิ์-ชูโต  
รองผู้อำนวยการ  
สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม  
นายทะเบียน

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



สแกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูลหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9009 00024 59 0  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ญาตินันท์ ทิณยโส

Name Mrs. Yathinan

Last name Thinyaso

เกิดวันที่ 13 ธ.ค. 2506

Date of Birth 13 Dec. 1963

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 102/1 หมู่ที่ 4 ต.เชิงสแวง อ.กระแสดินสุ

จ.สงขลา

13 ธ.ค. 2565

มีผลบังคับ

13 Dec. 2022

Date of issue

(แบบเบ็ดเสร็จ 100%)  
 มีผลใช้บังคับ

12 ธ.ค. 2573

วันครบอายุ

12 Dec. 2030

Date of Expiry



9009-03-12131024

*Handwritten signature and stamp*

สำเนาถูกต้อง

*Handwritten signature*

(นางญาตินันท์ ทิณยโส)





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านรัศปูน

ที่ -

วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียนบ้านรัศปูน

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัศปูน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อบริษัทผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. สมุดบันทึกสุขภาพช่องปาก จำนวน ๕๔ เล่ม	ร้านเชิงศิลป์	๑,๐๘๐.๐๐	๑,๐๘๐.๐๐
๒. แปรงสีฟัน จำนวน ๕๔ ค้าม	ร้านเชิงศิลป์	๑,๘๕๐.๐๐	๑,๘๕๐.๐๐
๓. ยาสีฟัน จำนวน ๑๐ หลอด/tube	ร้านเชิงศิลป์	๓๕๐.๐๐	๓๕๐.๐๐
๔. แก้วน้ำ หรือภาชนะใส่เครื่องดื่ม จำนวน ๕๔ ใบ	ร้านเชิงศิลป์	๑,๐๘๐.๐๐	๑,๐๘๐.๐๐
๕. ผ้าขนหนู จำนวน ๕๔ ผืน	ร้านเชิงศิลป์	๑,๓๕๐.๐๐	๑,๓๕๐.๐๐
๖. โมเดลฟัน จำนวน ๒ ชุด	ร้านเชิงศิลป์	๓,๕๐๐.๐๐	๓,๕๐๐.๐๐
	รวม		๘,๒๕๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยคณะกรรมการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงเรียนบ้านรัศปูนพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาคงกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาคงกล่าว

(นางสาวชลมา นียมเดชา)

เจ้าหน้าที่  
(นางเจียมจิตร แก้วเจริญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นชอบ

อนุมัติ

(นางสาวสุทัยชนก แก้วคง)

ผู้อำนวยการ โรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ โรงเรียนบ้านรัศปูน



## ประกาศโรงเรียนบ้านรัศมี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัศมี โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงเรียนบ้านรัศมี ได้มีโครงการ ซื้อส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัศมี โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. สมุดบันทึกสุขภาพช่องปาก จำนวน ๕๔ เล่ม ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านเชิงศิลป์ (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันแปดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. แปรงสีฟัน จำนวน ๕๔ คู่ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านเชิงศิลป์ (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๘๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. ยาสีฟัน จำนวน ๑๐ หลอด/tube ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านเชิงศิลป์ (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๕๐.๐๐ บาท (สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๔. แก้วน้ำ หรือภาชนะใส่เครื่องดื่ม จำนวน ๕๔ ใบ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านเชิงศิลป์ (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันแปดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๕. ผ้าขนหนู จำนวน ๕๔ ผืน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านเชิงศิลป์ (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๓๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๖. โมเดลฟัน จำนวน ๒ ชุด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านเชิงศิลป์ (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๐๐.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางสาวศุภยชนก แก้วคง)

ผู้อำนวยการ โรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส รักษาการ ในตำแหน่งผู้อำนวยการ โรงเรียนบ้านรัศมี



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านเชิงศิลป์

ที่อยู่ เลขที่ ๑๐๒/๑ หมู่ ๔

ตำบลเชิงแส อำเภอกะเสสินธุ์ จังหวัดสงขลา ๙๐๒๗๐

โทรศัพท์ ๐๗๔-๓๕๕๐๔๘

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๕๐๐๕๐๐๐๒๔๕๕๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๘/๒๕๖๖

วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านรัคปุ่น

ที่อยู่ หมู่ที่ ๒ ตำบลเชิงแส อำเภอกะเสสินธุ์ จังหวัด

สงขลา

โทรศัพท์ ๐๘๗๘๕๖๖๔๗๕

ตามที่ ร้านเชิงศิลป์ ได้เสนอราคา วัสดุ โรงเรียนบ้านรัคปุ่น ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการ ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	สมุดบันทึกสุขภาพช่องปาก	๕๔	เล่ม	๒๐.๐๐	๑,๐๘๐.๐๐
๒	แปรงสีฟัน	๕๔	ด้าม	๓๕.๐๐	๑,๘๙๐.๐๐
๓	ยาสีฟัน	๑๐	หลอด/tube	๓๕.๐๐	๓๕๐.๐๐
๔	แก้วน้ำ หรือภาชนะใส่เครื่องดื่ม	๕๔	ใบ	๒๐.๐๐	๑,๐๘๐.๐๐
๕	ผ้าขนหนู	๕๔	ผืน	๒๕.๐๐	๑,๓๕๐.๐๐
๖	โมเดลฟัน	๒	ชุด	๑,๗๕๐.๐๐	๓,๕๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๘,๖๔๔.๘๖
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖๐๕.๑๔
(แก้พันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙,๒๕๐.๐๐

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ



๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงเรียนบ้านรัคปุ่น หมู่ที่ ๒

๔. ระยะเวลารับประกัน -

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้

ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญา

เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๐๖๕๐๘๕๐๐ ชื่อส่งเสริมสุขภาพห้องปากโรงเรียนบ้านรัคปุ่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ ..... ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวฤทัยชนก แก้วคง)

ผู้อำนวยการ โรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ โรงเรียนบ้านรัคปุ่น

วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖

ลงชื่อ ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางญาตินันท์ ทิพย์โต)

ผู้ขาย

วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๐๖๕๐๘๕๐๐

เลขคุมสัญญา ๖๖๐๖๑๔๐๗๘๕๓๐



# ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๘/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ โรงเรียนบ้านวัดปุ่น ได้ตกลงซื้อ กับ ร้าน เจริญศิลป์ สำหรับโครงการ ซ่อมแซมเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านวัดปุ่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙,๒๕๐.๐๐ บาท (เก้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑ สมุดบันทึกสุขภาพช่องปาก งวดที่ ๑ , รายการที่ ๒ แปรงสีฟัน งวดที่ ๑ , รายการที่ ๓ ยาสีฟัน งวดที่ ๑ , รายการที่ ๔ แก้วน้ำ หรือภาชนะใส่เครื่องดื่ม งวดที่ ๑ , รายการที่ ๕ ผ้าขนหนู งวดที่ ๑ และ รายการที่ ๖ โมเดลฟัน งวดที่ ๑ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

## ๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

## ๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

## ๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ สมุดบันทึกสุขภาพช่องปาก  
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๐๘๐.๐๐ บาท
- รายการที่ ๒ แปรงสีฟัน  
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๘๘๐.๐๐ บาท
- รายการที่ ๓ ยาสีฟัน  
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๕๐.๐๐ บาท
- รายการที่ ๔ แก้วน้ำ หรือภาชนะใส่เครื่องดื่ม  
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๐๘๐.๐๐ บาท
- รายการที่ ๕ ผ้าขนหนู  
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๓๕๐.๐๐ บาท
- รายการที่ ๖ โมเดลฟัน  
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๕๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นางนุรเดียนา เรียวเส็ง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๖๐๖๙๐๘๖๕๐๐

เลขคู่มือสัญญา๖๖๐๖๑๔๐๗๘๕๓๐

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๖๐๖A๑๑๓๒๕๓๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านรัศปุน ตำบลเชิงแส อำเภอกระเสสินธุ์ จังหวัดสงขลา

ที่ - วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุและขออนุมัติจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียนบ้านรัศปุน

ตามที่โรงเรียนบ้านรัศปุน ได้จัดซื้อวัสดุสำหรับ โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ปีการศึกษา ๒๕๖๖ จากร้านเชิงศิลป์ ในราคา ๘,๒๕๐ บาท (เก้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

บัดนี้ ผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุ ตามใบส่งของเล่มที่ ๑/๒๕๖๖ เลขที่ ๔๘ ลงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ รายการและ ผู้ตรวจรับงานจ้าง ได้ทำการตรวจรับงานจ้างไว้ถูกต้องแล้ว เมื่อวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖

ดัง หลักฐานตรวจรับงานจ้างที่แนบ

อนึ่งการจัดจ้างครั้งนี้มีการเปลี่ยนแปลงคือ -

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

อนุมัติจ่ายเงินให้แก่นางญาตินันท์ ทิพย์โส เป็นเงิน ๘,๒๕๐ บาท (เก้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

รายละเอียด ดังนี้

มูลค่าสินค้ารวม ๘,๒๕๐ บาท

บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม - บาท

รวมเงินที่ขอเบิกทั้งสิ้น ๘,๒๕๐ บาท

หักภาษีเงินได้ - บาท

คงเหลือจ่ายจริง เป็นจริง ๘,๒๕๐ บาท (เก้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....

(นางเฉลิมวรรณ หาแก้ว)

เจ้าหน้าที่การเงิน

- ทราบ

- อนุมัติ

(นางสาวฤทัยชนก แก้วคง)

ผู้อำนวยการ โรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ โรงเรียนบ้านรัศปุน

โค  
คร  
งก  
ว  
ว/ก  
กิจ  
จกร  
รวม





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านรัตปุน หมู่ที่ ๒ ตำบลเชิงแส อำเภอกะสสินธุ์ จังหวัดสงขลา

ที่ .....วันที่ 16 เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติใช้งบประมาณตามโครงการ ส่งเสริมสภาพแวดล้อมโรงเรียนบ้านรัตปุน  
กิจกรรม ส่งเสริมสภาพแวดล้อมโรงเรียนบ้านรัตปุน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตปุน  
เนื่องด้วยข้าพเจ้า นางสุระยาห์ ธิษณสิงห์ ตำแหน่ง ครู

รับผิดชอบกลุ่มงาน บริหารทั่วไป ได้เสนอโครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสภาพแวดล้อมโรงเรียนบ้านรัตปุน

มีความประสงค์จะขอใช้เงินงบประมาณตาม

แผนปฏิบัติการ งบประมาณเงินอุดหนุนรายหัวนักเรียน ตามกลยุทธ์ที่.....มาตรฐานข้อ.....

ตัวชี้วัดที่.....หน้า.....โดยมีงบประมาณทั้งหมด จำนวน 14,457 บาท งบประมาณที่

ขออนุมัติใช้ครั้งนี้ เป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) ดำเนินการครั้ง

นี้แล้วคงเหลืองบประมาณ จำนวน 1,125 บาท (หนึ่งพันเอ็ดร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) มี

รายละเอียดการจ่าย ดังนี้

๑. ค่าจ้างช่างเขียน/วาดโครงการ
๒. ....
๓. ....
๔. ....
๕. ....
๖. ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสุระยาห์ ธิษณสิงห์

ลงชื่อ [Signature] หัวหน้ากลุ่มงาน บริหารทั่วไป

นางสุระยาห์ ธิษณสิงห์

ความเห็นผู้อำนวยการโรงเรียน เห็นควร  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ เหตุผลเพราะ.....

ลงชื่อ [Signature]

(นางสาวศุทัยชนก แก้วคง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส  
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตปุน







บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านวัดปูน ตำบลเชิงแส อำเภอกระเสี่นธุ์ จังหวัดสงขลา

ที่ ๗/๒๕๖๖

วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานขอจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านวัดปูน

ด้วยฝ่ายบริหารบริหารทั่วไป มอบหมายให้ นางนุรเดียนา เรี่ยวแสง เป็นผู้รับผิดชอบ โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก มีความประสงค์จะจ้างถ่ายเอกสารพร้อมเข้าเล่ม สำหรับโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อให้ในการจ้างถ่ายเอกสารพร้อมเข้าเล่ม โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก รายละเอียดตามบันทึกที่แนบ

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลางจำนวน ๔๐๐ บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินงบประมาณ จำนวน ๔๐๐ บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการให้ทันที่สุดนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางเฉลิมวรรณ หานแก้ว

ตำแหน่ง ครู คศ.๓

ผู้ตรวจรับ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าว

ข้างต้น

(นางสาวชัลลมา นียมเดชา)

เจ้าหน้าที่

ทราบ

(นางเจียมจิตร์ แก้วเจริญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นชอบ  อนุมัติ

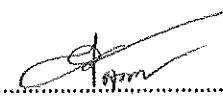
(นางสาวสุทัยชนก แก้วคง)


ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านวัดปูน

รายละเอียดคุณลักษณะพัสดุที่จะจัดซื้อ/จัดจ้าง แบบท้ายบันทึกข้อความ ที่ .../๒๕๖๖... ลงวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๖  
งานจัดซื้อ/จัดจ้าง จำนวน ๑ รายการ

ที่	รายละเอียดพัสดุ	จำนวนหน่วย	( ) ราคามาตรฐาน ( / ) ราคาที่สืบมา จากท้องตลาด (หน่วยละ)		จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อ/จ้างครั้งนี้			
					หน่วยละ		จำนวนเงิน	
๑	ค่าจ้างถ่ายเอกสารพร้อมเข้า เล่ม	๑	๔๐๐	-	๔๐๐		๔๐๐	-
รวม					๔๐๐			

ลงชื่อ.....  
(นางสาวชุลมา นิยมเดชา)  
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....  
(นางเจียมจิตร แก้วเจริญ)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

## ใบเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัศมี

1. ข้าพเจ้า นางญาตินันท์ ทิพย์โส นามสกุล ทิพย์โส

สัญชาติ ไทย เชื้อชาติ ไทย ศาสนา พุทธ ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ 102/1 หมู่ที่ 4 ตำบล เจริญแส อำเภอ กระแสสินธุ์ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90270 โทรศัพท์ 074-399048 ชื่อร้านเจียงศิลป์ ทะเบียนการค้าเลขที่ 0907114702570 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 75116806

2. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ  
ข้าพเจ้าขอเสนอราคารายการพัสดุและครุภัณฑ์ รวมทั้งบริการและกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายละเอียดพัสดุที่จะขอซื้อ/จ้าง	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงินที่ขอซื้อ/จ้างครั้งนี้
1	ค่าถ่ายเอกสารพร้อมเส้นลุ่ม	2 เล่ม	200.- บ.	400.- บ.
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			( สี่ร้อยบาทถ้วน )	400.- บ.

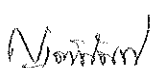
3. รายการพัสดุและครุภัณฑ์ที่ได้เสนอราคา เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม/รวมทั้งภาษีอากรอื่น/และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว
4. คำเสนอนี้จะขึ้นอยู่กับระยะเวลา 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้ยื่นใบเสนอราคา
5. กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายละเอียดรายการข้างต้น ภายใน 7 วัน นับถัดจากวันลงนาม  
( ) ซื้อ ( / ) จ้าง

เสนอราคามา ณ วันที่ 18 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

(ลงชื่อ) ..... 

(นางสาวชุลมา นิยมเดชา)

เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)  ผู้เสนอราคา

( นางญาตินันท์ ทิพย์โส )

เจ้าของร้านเจียงศิลป์



ทะเบียนเลขที่ 0907114702570  
คำขอที่ 257/2547

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง ญาตินันท์ ทิถยมโส

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 4 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2547

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านเชิงศิลป์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ขายวัสดุสำนักงาน, เครื่องเขียน, แบบเรียน, อุปกรณ์กีฬา, อุปกรณ์การเรียนทุกชนิด

ขายเครื่องแบบนักเรียน, ชุดนักเรียน, ชุดกีฬา และอื่นๆ

ขายอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ ของเบ็ดเตล็ด และอื่นๆ

การให้บริการเครื่องคอมพิวเตอร์ เพื่อใช้งานอินเทอร์เน็ตและเกม ฯลฯ ให้บริการถ่ายเอกสาร ทำปก เข้าเล่ม

และอื่นๆ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 102/1 หมู่ที่ 4 ต.กรอก/ซอย ถนน

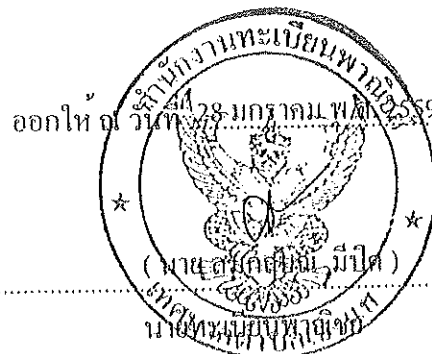
ตำบล/แขวง เชียงแสน อำเภอ/เขต กระแสสินธุ์ จังหวัด สงขลา



สำเนาถูกต้อง

ญาตินันท์

(นางญาตินันท์ ทิถยมโส)



ที่ 47893/2565

หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME  
เพื่อการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (THAI SME-GP)

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ขอรับรองว่า

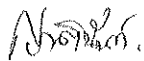
นาง ญาตินันท์ ทิณยโส

ชื่อสถานประกอบการ ร้านเชิงศิลป์

ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์	0907114702570
	หรือเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
	วันที่อนุมัติ	21 กันยายน 2565

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการ  
פטศุ และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ตาม  
ข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดפטศุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างפטศุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ  
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2563 เมื่อวันที่ 21 กันยายน พ.ศ. 2565 และมีผลจนถึงวันที่ 30  
มิถุนายน พ.ศ. 2566

สำเนาถูกต้อง



(นางญาตินันท์ ทิณยโส)

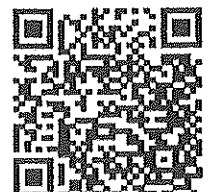
นายชวันย์ สวัสดิ์-ชูโต

รองผู้อำนวยการ

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

นายทะเบียน

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

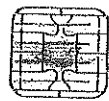


สแกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูลหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9009 00024 59 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ญาตินันท์ ทิพย์โส



Name Mrs. Yathinan

Last name Thinyaso

เกิดวันที่ 13 ธ.ค. 2506

Date of Birth 13 Dec. 1963

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 102/1 หมู่ที่ 4 ต.เชิงแส อ.กระเสาะไฉ่

จ.สงขลา

13 ธ.ค. 2565

วันออกบัตร

13 Dec. 2022

Date of Issue



(นางพนนารัตน์ จันทสูงเนิน)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

12 ธ.ค. 2573

วันบัตรหมดอายุ

12 Dec. 2030

Date of Expiry



9908-03-12131024

*Handwritten signature and stamp*

สำเนาถูกต้อง

*Handwritten signature*

(นางญาตินันท์ ทิพย์โส)

**รายการเกี่ยวกับบ้าน**

เลขรหัสประจำบ้าน 9008-020365-5      สำนักงานทะเบียน      อำเภอกระสัง

รายการที่อยู่ 102/1 หมู่ที่ 4

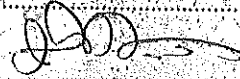
ตำบลเชิงแส อําเภอกระสังสนธิ จังหวตสงขลา

ชื่อหมู่บ้าน      ชื่อบ้าน      ชิงแส

ประเภทบ้าน      ลักษณะบ้าน      บ้าน      ตึกเดี่ยว 1 ชั้น 2 ห้อง

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 19 ตุลาคม 2548

---

ลงชื่อ  นายทะเบียน

(นางพิมพ์ กัญญา)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 19 ตุลาคม 2548

5

เลขที่ 1      รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9008-020365-5      ลำดับที่ 2

ชื่อ      สัญชาติ      ไทย      เพศ      หญิง

นางญาตนิษฐ์ กัญญาไส

เลขประจำตัวประชาชน 3-9009-00024-59-0      สถานภาพ      ผู้อาศัย      เกิดเมื่อ 13 ธ.ค. 2506

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ จวบ      สัญชาติ      ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ เวียง      สัญชาติ      ไทย

\* มาจาก      นายทะเบียน

121/1 หมู่ที่ 3 ต.เชิงแส      (นายนพดล ศรีสง)

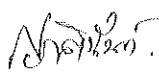
อ.กระสังสนธิ จ.สงขลา เมื่อ 8 พ.ค. 2557

---

\*\* ไม่      นายทะเบียน

A  
B

สำเนาถูกต้อง



(นางญาตนิษฐ์ กัญญาไส)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านรัตปุ่น ตำบลเชิงแส อำเภอกะเสสินธุ์ จังหวัดสงขลา

ที่

วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสิ่งจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตปุ่น

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างถ่ายเอกสารพร้อมเข้าเล่ม สำหรับโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ปีการศึกษา ๒๕๖๖ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. ค่าจ้างถ่ายเอกสารพร้อมเข้าเล่ม	ร้านเชิงศิลป์	๔๐๐	๔๐๐
(สี่ร้อยบาทถ้วน) รวม			๔๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงเรียนบ้านรัตปุ่นพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ส่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวชิตฎา นียมเดชา)

เจ้าหน้าที่

(นางเจียมจิตร แก้วเจริญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นชอบ  อนุมัติ

(นางสาวฤทัยชนก แก้วคง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตปุ่น





ใบสั่งจ่าย



ผู้ขาย ร้านเจียงศิลป์ ที่อยู่ ๑๐๒/๑ หมู่ ๔ ตำบลเจียงแส อำเภอกะเสสินธุ์ จังหวัดสงขลา โทรศัพท์ ๐๙๕-๖๘๕๐๙๘๘ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๓๙๐๐๙๐๐๑๒๔๕๙๐ เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร - ชื่อบัญชี - ธนาคาร - รหัสสาขา -	ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๗/๒๕๖๖ วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๖ ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านรัตปุน ที่อยู่ ม. ๒ ต. เจียงแส อ.กะเสสินธุ์ จ.สงขลา ๙๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๘๑๘๘๙๖๔๗๕
---	--

ตามที่ ร้านเจียงศิลป์ ได้เสนอราคา วัสดุโรงเรียนบ้านรัตปุน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างถ่ายเอกสารพร้อมเข้าเล่ม	๑	ชุด	๔๐๐	๔๐๐
รวมเป็นเงิน					๔๐๐ บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					-
(สี่ร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๐๐ บาท

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งจ่าย
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ โรงเรียนบ้านรัตปุน
- ระยะเวลาประกัน ..... ปี .....เดือน ..... วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสิ่งของที่ยัง

ใบได้รับมอบ

- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวอุทัยชนก แก้วคง )

ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนวัดเจียงแส

ราชการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตปุน

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ่าย

(นายอนุทินท์ ทิณยโส)

ตำแหน่ง ผู้รับจ้าง



## ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ โรงเรียนบ้านรัตนปูน

วันที่ ๑๙ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ด้วยร้านเชิงศิลป์ ได้ส่งมอบงานจ้าง ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๗/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ไว้ให้แก่โรงเรียนบ้านรัตนปูน เพื่อให้ ( / ) ผู้ตรวจรับ ( ) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ทำการตรวจรับแล้วปรากฏผล ดังนี้

1. ครบกำหนด วันที่ ๒๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖
2. ส่งมอบ เมื่อวันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖
3. ได้ตรวจรับพัสดุ/บริการ ตามใบสั่งของ เล่มที่ ๓ เลขที่ ๖ ลงวันที่ ๑๙ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ โรงเรียนบ้านรัตนปูน
4. ให้ถือว่าพัสดุ/บริการ ถูกต้องครบถ้วน ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖
5. ได้มอบพัสดุ/บริการ ไว้ต่อ เจ้าหน้าที่

จึงขอรายงานต่อผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตนปูน เพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับ ตามบัญชี ๑๗๕ (๔) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ / ผู้ตรวจรับ

(นางเฉลิมวรรณ หาแก้ว)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(.....)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(.....)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตนปูน

ผู้ตรวจรับได้ตรวจรับพัสดุ/บริการ ตามรายละเอียดดังกล่าวไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว ซึ่งจะต้องจ่ายเงินให้แก่ ( / ) ผู้ขาย ( / ) ผู้รับจ้าง เป็นจำนวนเงิน ๔๐๐ บาท หักภาษี ณ ที่จ่าย .....บาท หักค่าปรับ.....บาท คงเหลือจ่ายจริง ๔๐๐ บาท

จึงเรียนเสนอเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินต่อไป

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....รองผู้อำนวยการสถานศึกษา

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวอุทัยชนก แก้วคง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตนปูน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านรัตนบุรี ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสมั่นธุ์ จังหวัดสงขลา

ที่

วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุและขออนุมัติจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตนบุรี

ตามที่โรงเรียนบ้านรัตนบุรีได้จัดจ้างถ่ายเอกสารพร้อมเข้าเล่ม โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ปีการศึกษา ๒๕๖๖ จากนางภูษิตนันท์ ทิพย์โส ในราคา ๔๐๐ บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน)

บัดนี้ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบพัสดุ ตามใบส่งของเล่มที่ ๓ เลขที่ ๖ ลงวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ รายการและ ผู้ตรวจรับงานจ้างได้ทำการตรวจรับงานจ้างไว้ถูกต้องแล้ว เมื่อวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖

ดัง หลักฐานตรวจรับงานจ้างที่แนบ

สึ่งการจัดจ้างครั้งนี้มีการเปลี่ยนแปลงคือ -

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขออนุมัติจ่ายเงินให้แก่นางภูษิตนันท์ ทิพย์โส เป็นเงิน ๔๐๐ บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

มูลค่าสินค้ารวม	๔๐๐	บาท
บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	บาท
รวมเงินที่ขอเบิกทั้งสิ้น	๔๐๐	บาท
หักภาษีเงินได้	-	บาท
ค่าปรับ	-	บาท
คงเหลือจ่ายจริง เป็นจริง	๔๐๐	บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....

(นางเฉลิมวรรณ หาแก้ว)

เจ้าหน้าที่การเงิน

- ทราบ

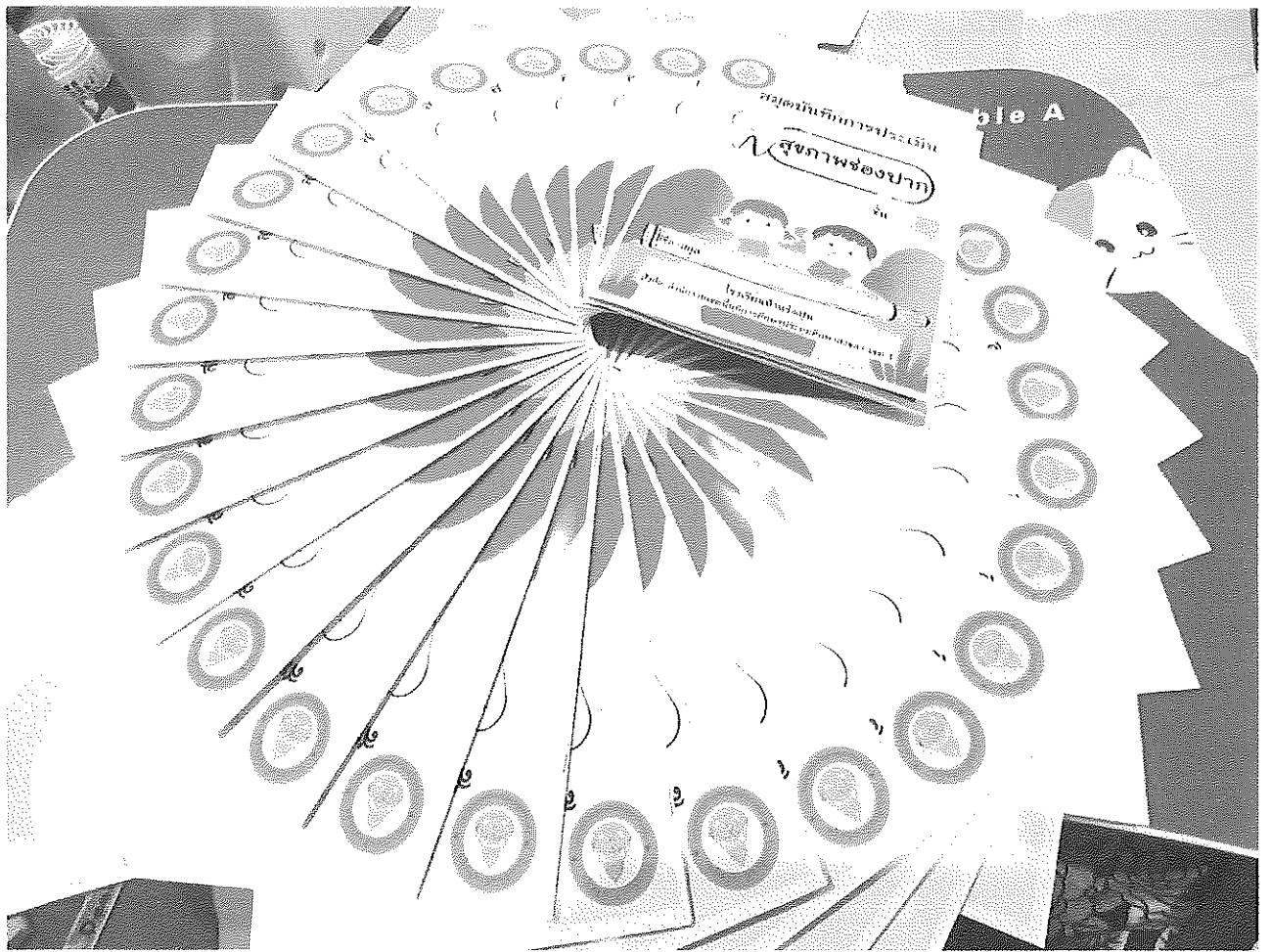
- อนุมัติ



(นางสาวอุทัยชนก แก้วคง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตนบุรี







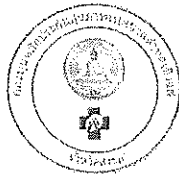








# เอกสารอื่นๆ



เลขที่...๑/๒๕๖๖...

## ใบเสร็จรับเงิน

วันที่...๒๕...เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา

ได้รับเงินจาก โรงเรียนบ้านรัตปุน ที่อยู่ หมู่ที่ 2 ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เงินคืนโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตปุน	๑,๑๒๕.๐๐	-
รวม	๑,๑๒๕.๐๐	-

จำนวนเงิน .....๑,๑๒๕.๐๐.....บาท

(หนึ่งพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....*พิทยาพร หนูประกอบ*.....ผู้รับเงิน

(นางสาวพิทยาพร หนูประกอบ)

(เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน.....)

# โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตปุ่น

## บันทึกข้อตกลง

### การขอรับเงินอุดหนุน

### กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเชิงแส

เลขที่ข้อตกลง 09/2566

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเชิงแส  
1/5 หมู่ที่ 3 ตำบลเชิงแส อำเภอกะเปอร์ จังหวัดสงขลา 90270

วันที่ 17 พฤศจิกายน 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเชิงแส ระหว่าง ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตปุ่น โดย นางสาวอุทัยชนก แก้วคง ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตปุ่น เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเชิงแส ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเชิงแส โดย นายทิวา สังขบุญญา ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเชิงแส ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเชิงแส ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 14,457.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเชิงแส และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีกรจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 14,457.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ 100.00 เป็นเงิน 14,457.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

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

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย ทั้งวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินการต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
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

(นางสาวอุทัยชนก แก้วคง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตปุ่น  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายทิวา สังขบุญญา)

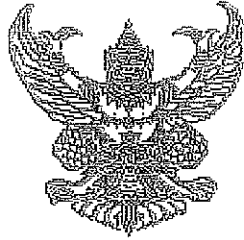
ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเชิงแส  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

( นายสมกฤษณ์ มีปัด )  
กรรมการและเลขานุการ

(ลงชื่อ).....พยาน

( นางวนิดา หนูรอด )  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ



๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ที่ ศธ ๐๔๑๔๕.๔๗/๑๔๖

โรงเรียนบ้านรัตปุ่น ม.๒ ต.เชิงแส  
อ.กระแสนันท์ จ.สงขลา ๙๐๒๓๐

๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรับเงินสนับสนุนโครงการ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส

อ้างถึง หนังสือกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ที่ สปสข ๕๕๔๐๑/๓๐ ลงวันที่ ๑๕  
พฤศจิกายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบเสนอโครงการกองทุนฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ได้แจ้งผลพิจารณาโครงการและ  
อนุมัติโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตปุ่น งบประมาณจำนวน ๑๔,๕๕๗ บาท นั้น

ในการนี้ โรงเรียนบ้านรัตปุ่น จึงขอรับเงินสนับสนุนโครงการดังกล่าว เพื่อใช้ในการดำเนิน  
กิจกรรมในโครงการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ข้าพเจ้าขอแจ้งให้ทราบ  
คุณสมชาย ใจดี  
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตปุ่น  
อ.กระแสนันท์ จ.สงขลา

โรงเรียนบ้านรัตปุ่น

ขอแสดงความนับถือ

อ.อ. นันทวิมล ใจดี

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตปุ่น

พ.ร.บ. ๑๕๕/๒๕๖๑

(นางสาวฤทัยชนก แก้วคง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนวัดเชิงแส

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตปุ่น

จังหวัดสงขลา

๑๖/๑๑/๒๕๖๕

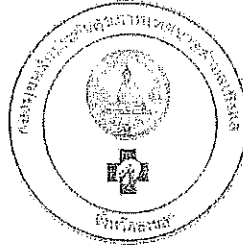
๑๖/๑๑/๒๕๖๕

นางสาวฤทัยชนก แก้วคง

๑๖/๑๑/๒๕๖๕

๑๖/๑๑/๒๕๖๕

ที่ สปสช ๕๕๔๐๑ / ๓๐



สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
เทศบาลตำบลเชิงแส อำเภอกะเสสินธุ์  
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๗๐

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอแจ้งผลการพิจารณาโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตปุน

ตามที่ท่านได้ส่งเสนอโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตปุน เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส นั้น

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ได้พิจารณาโครงการและอนุมัติโครงการดังกล่าว ในการประชุมที่ปรึกษา/คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ งบประมาณจำนวน ๑๔,๔๕๗.- บาท และให้ท่านดำเนินการแจ้งหนังสือยืนยันเพื่อขอรับเงินสนับสนุนโครงการตามที่ได้รับอนุมัติ มายังกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

( นายทิวา สิริขบุญญา )

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส

สำนักงานกองทุนฯ สปสช. ทต.เชิงแส

งานธุรการ

โทร ๐-๗๔๓๙-๙๒๔๙

โทรสาร ๐-๗๔๓๙-๙๒๔๙



# โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตนบุรี

## แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ 170-17114-01-00

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตนบุรี

ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเชิงแส

ประเภทการสนับสนุน

- สนับสนุนการจัดการบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ข้อ 10(1))
- สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ข้อ 10(2))
- สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ข้อ 10(3))
- สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ 10(4))
- สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ (ข้อ 10(5))

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

- หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- หน่วยงานสาธารณสุขของรัฐ เช่น สสอ.
- หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ
- กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
- สำนักงานเลขาธิการกองทุน

ชื่อองค์กร โรงเรียนบ้านรัตนบุรี

กลุ่มคน

- 1.นางเจียมจิตร แก้วเจริญ
- 2.นางเฉลิมวรรณ หาแก้ว
- 3.นางสาวซัลมา นิยมเดชา
- 4.นางบุรเดียนา เรียวเล็ง

วันอนุมัติ 4 มิถ 2565

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 ตุลาคม 2565 ถึง 30 กันยายน 2566

งบประมาณ จำนวน 14,457.00 บาท

# 1. หลักการและเหตุผล

ปัญหาสุขภาพช่องปากเป็นปัญหาสำคัญที่พบในประชาชนทุกกลุ่มวัย การมีสุขภาพช่องปากที่ดีเป็นส่วนหนึ่งของการมีสุขภาพร่างกายที่ดี ช่วยเสริมสร้างคุณภาพชีวิต เพราะเมื่อมีปัญหาสุขภาพช่องปากย่อมส่งผลต่อระบบอื่นๆ ของร่างกาย ซึ่งโรคฟันผุเป็นโรคที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของเด็ก หากเกิดโรคฟันผุจะทำให้เด็กไม่สามารถบดเคี้ยวอาหารได้ อันจะส่งผลต่อสภาวะโภชนาการ การพัฒนาการด้านความรู้และพัฒนาการด้านบุคลิกภาพของเด็กเป็นอย่างมาก นอกจากนี้การพัฒนาการของโหนดขาขาที่มีรสหวาน จึงมีการผลิตในรูปแบบที่หลากหลาย ความเจริญ ทางโภชนาการมากขึ้น ส่งผลให้มีการบริโภคขนมหวานซึ่งมีส่วนประกอบของแป้งและน้ำตาลสูง ซึ่งเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้เกิดโรคฟันผุได้ง่ายขึ้น เด็กประถมศึกษาถือเป็นกลุ่มเป้าหมายสำคัญของงานส่งเสริมสุขภาพช่องปาก เพราะเป็นช่วงวัยที่เริ่ม มีการเปลี่ยนแปลงชุดฟันในช่องปากจากฟันน้ำนมเป็นฟันถาวร ฟันที่เริ่มขึ้นมาในช่องปาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งฟันกรามถาวรซี่แรกที่ขึ้นเมื่อเด็กอายุประมาณ 6 ปี จะมีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคฟันผุสูงมาก เพราะการสะสมแร่ธาตุที่ผิวฟันยังไม่สมบูรณ์ และเด็กยังไม่สามารถแปรงฟันได้อย่างมีคุณภาพ โรคฟันผุเป็นโรคที่สามารถป้องกันได้ โดยใช้มาตรการการป้องกันที่มีประสิทธิภาพ เช่น การใช้ฟลูออไรด์การใช้สารเคลือบหลุมร่องฟัน การแปรงฟัน เป็นต้น

จากการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากของเด็กนักเรียนโรงเรียนบ้านรัตนบุรี ปีที่ผ่านมา พบนักเรียนฟันผุ ร้อยละ 54 จากนักเรียนทั้งหมด 63 คน ซึ่งเกิดจากปัจจัยหลายๆ อย่าง ได้แก่ พฤติกรรมการเลี้ยงดูเด็กที่ไม่ถูกวิธี เช่น การไม่ดื่มน้ำหลังจากการรับประทานอาหารและไม่แปรงฟันหลังรับประทานอาหารและก่อนเข้านอน ทั้งยังพบว่านักเรียนยังขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง ในการดูแลสุขภาพช่องปาก และไม่เห็นความสำคัญต่อฟันและช่องปาก ทำให้เกิดฟันผุ เนื่องจากมีการแปรงฟันที่ไม่ถูกวิธี แปรงฟันไม่สะอาด ไม่ใช้ยาสีฟันที่มีส่วนผสมของฟลูออไรด์เพื่อป้องกันฟันผุ หรือในบางรายไม่แปรงฟันทั้งตอนเช้าและก่อนนอน จึงทำให้เกิดปัญหาต่างๆ ในช่องปากและฟัน

จากปัญหาดังกล่าว โรงเรียนบ้านรัตนบุรี จึงได้จัดทำโครงการ ส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนบ้านรัตนบุรีขึ้น เพื่อให้นักเรียนทุกคน มีความรู้และพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน อย่างถูกวิธี จะช่วยลดอัตรา การเกิดฟันผุ และเพื่อค้นหาผู้ที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก เพื่อรับการดูแลรักษาปัญหาช่องปาก ต่อไป

# 2. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา	ขนาด
----------------	------

# 3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย 1 ปี
1. เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพช่องปากของนักเรียน	- ร้อยละ 80 ของนักเรียนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างถูกวิธี - ร้อยละ 80 ของนักเรียนมีการแปรงฟันทุกครั้งหลังรับประทานอาหารเที่ยง - ร้อยละ 100 ของนักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก ได้รับการส่งต่อเข้ารับบริการรักษาทางทันตกรรมตามความจำเป็น	0.00
2. เพื่อสร้างแกนนำการดูแลสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ 100 มีแกนนำการดูแลสุขภาพช่องปากประจำชั้นเรียน	0.00

# 4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

## 1. กิจกรรมคัดกรองประเมินสุขภาพช่องปากนักเรียน

- รายละเอียด
- รายละเอียดกิจกรรม
- คัดกรอง ประเมิน สุขภาพช่องปาก โดยครูประจำชั้นหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- กรณีนักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก ได้รับการส่งต่อเข้ารับบริการรักษาทางทันตกรรมตามความจำเป็น
- เป้าหมาย
- นักเรียน จำนวน 63 คน
- งบประมาณ
- สมุดบันทึก การประเมินสุขภาพช่องปาก จำนวน 63 เล่ม ๆ ละ 20 บาท เป็นเงิน 1,260 บาท
- งบประมาณ 1,260.00 บาท

## 2. กิจกรรมอบรมให้ความรู้ ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

- รายละเอียด
- รายละเอียดกิจกรรม
- 1. จัดตั้งคณะทำงาน
- 2. ประชุมชี้แจงคณะทำงานเพื่อมอบหมายหน้าที่การทำงาน
- 3. จัดเตรียมวัสดุและอุปกรณ์ที่ใช้ในการอบรม
- 4. ประเมินความรู้ ก่อน - หลัง การอบรม
- 5. อบรมเชิงปฏิบัติการ
- เป้าหมาย
- นักเรียน จำนวน 63 คน
- คณะทำงาน จำนวน 4 คน
- งบประมาณ
- 1. ค่าวิทยากร จำนวน 3 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท
- 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 67 คนๆละ 1 มีด ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 1,675 บาท

3. ค่าจัดทำป้ายไวรัลโครงการฯ ขนาดกว้าง 1.2 เมตร ยาว 2.4 เมตร จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 432 บาท
  4. วัสดุ/อุปกรณ์ สำหรับการอบรม ได้แก่
    - แปรสปีพินเด็ก จำนวน 63 คัม ๑ ละ 35 บาท เป็นเงิน 2,205 บาท
    - ยาสีพินเด็ก จำนวน 10 หลอด ๑ ละ 35 บาท เป็นเงิน 350 บาท
    - แก้วน้ำ จำนวน 63 แก้ว ๑ ละ 20 บาท เป็นเงิน 1,260 บาท
    - ผ้าขนหนู จำนวน 63 ผืน ๑ ละ 25 บาท เป็นเงิน 1,575 บาท
    - ค่าโมเดลการสอนการแปลงฟันแบบเรซิง จำนวน 2 ชุด ๑ ละ 1,750 บาท เป็นเงิน 3,500 บาท รวมเป็นเงิน 12,797 บาท
- งบประมาณ 12,797.00 บาท

### 3. กิจกรรมสร้างแกนนำ "เพื่อนสอนเพื่อน"

#### รายละเอียด

##### รายละเอียดกิจกรรม

1. จัดตั้งแกนนำ ชั้นเรียนละ 2 คน เพื่อเป็นแกนนำในการแปร่งฟันหลังรับประทานอาหารเช้า
2. ส่งเสริมการแปร่งฟันหลังรับประทานอาหารเช้า เป็นระยะเวลา 3 เดือน

##### กลุ่มเป้าหมาย

- นักเรียน จำนวน 63 คน

##### งบประมาณ

- ไม่ใช้งบประมาณ

งบประมาณ 0.00 บาท

### 4. กิจกรรมติดตามผล

#### รายละเอียด

##### รายละเอียดกิจกรรม

- ตรวจสอบประเมิน สุขภาพช่องปาก โดยครูประจำชั้นหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- ประเมินผลหลังเสร็จสิ้นการดำเนินงานโครงการ

##### เป้าหมาย

- นักเรียน จำนวน 63 คน

##### งบประมาณ

- ไม่ใช้งบประมาณ

งบประมาณ 0.00 บาท

### 5. กิจกรรมรายงานผลโครงการ

#### รายละเอียด

##### รายละเอียดกิจกรรม

1. จัดทำรายงานผลโครงการฉบับสมบูรณ์จำนวน 2 เล่ม

##### งบประมาณ

1. ค่าจัดทำรูปเล่มรายงานผลโครงการ จำนวน 2 เล่ม ๑ละ 200 บาท เป็นเงิน 400 บาท

รวมเงิน 400 บาท

งบประมาณ 400.00 บาท

### 5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ 14,457.00 บาท

### 6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 ตุลาคม 2565 ถึง 30 กันยายน 2566

### 7. สถานที่ดำเนินการ

โรงเรียนบ้านรัตน หมู่ 2 ตำบลเชิงเส อำเภอกะเสสินธุ์ จังหวัดสงขลา

### 8. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพของเทศบาลตำบล เทศบาลตำบลเชิงเส จำนวน 14,457.00 บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถฉีกเฉลี่ยจ่ายได้

## 9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- นักเรียนได้รับการคัดกรองประเมินสุขภาพช่องปาก
- มีแกนนำการดูแลสุขภาพช่องปากประจำชั้นเรียน
- นักเรียนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างถูกวิธี
- นักเรียนมีการแปรงฟันทุกครั้งหลังรับประทานอาหารเที่ยง
- นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก ได้รับการส่งต่อเข้ารับบริการรักษาทางทันตกรรมตามความจำเป็น

## 10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

### 10.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร โรงเรียนบ้านรัศมี

ชื่อกลุ่มคน

- 1.นางเจียมจิตร แก้วเจริญ
- 2.นางเฉลิมวรรณ ทาแก้ว
- 3.นางสาวจิตมา นิยมเดชา
- 4.นางบุรเดียนา เรียวเล็ง

ประเภทหน่วยงาน

- 10.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 10.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 10.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 10.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 10.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- 10.1.6 สำนักงานสาขากองทุน

### 10.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 10.2.1 ประเภท 1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- 10.2.2 ประเภท 2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
- 10.2.3 ประเภท 3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- 10.2.4 ประเภท 4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- 10.2.5 ประเภท 5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ
- 10.2.6 ประเภท 6 การใช้เงินตามเดบิตบอร์ด

### 10.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- 10.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 10.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 10.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 10.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 10.3.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 10.3.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 10.3.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 10.3.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง
- 10.3.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ 10(4))

จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับผลประโยชน์ คน

### 10.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

#### 10.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- 10.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- 10.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 10.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 10.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 10.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 10.4.1.8 อื่นๆ

ระบุ

### 10.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 10.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 10.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 10.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 10.4.2.8 อื่นๆ

ระบุ

### 10.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 10.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 10.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 10.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 10.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 10.4.3.9 อื่นๆ

ระบุ

### 10.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 10.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 10.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 10.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 10.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 10.4.4.9 อื่นๆ

ระบุ

### 10.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 10.4.5.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.5.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.5.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.5.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

10.4.5.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

10.4.5.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

10.4.5.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

10.4.5.8 อื่นๆ

ระบุ

## 10.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

10.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

10.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

10.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

10.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

10.4.6.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

10.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

10.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

10.4.6.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

10.4.6.9 อื่นๆ

ระบุ

## 10.4.7 กลุ่มคนพิการและคุณภาพ

10.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

10.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

10.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

10.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

10.4.7.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

10.4.7.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

10.4.7.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

10.4.7.8 อื่นๆ

ระบุ

## 10.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

10.4.8.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

10.4.8.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

10.4.8.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

10.4.8.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

10.4.8.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

10.4.8.6 อื่นๆ

ระบุ

## 10.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

10.4.9.1 อื่นๆ

ระบุ

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อกท. ที่ได้รับมอบหมาย  
ลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ .....  
ครั้งที่ ..... เมื่อวันที่ ..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ..... บาท  
เพราะ .....  
.....

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

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ 30 กันยายน 2576

ลงชื่อ .....  
.....  
ตำแหน่ง .....  
วันที่-เดือน-พ.ศ. 9 พ.ย. 2575