

สรุปผลการดำเนินงาน
โครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหามะเร็งท่อน้ำดี
ในเด็กอายุ ๐ - ๖ ปี ประจำปี ๒๕๖๖

โดย

นางสาวชิตีฮายา อายะ
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา
ตำบลพร่อน อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

สนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลพร่อน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

แบบรายงานผลการดำเนินงาน

โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่/ท้องถิ่น อบต. พร่อน ประจำปีงบประมาณ 2566

รายงาน ณ วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

1. ชื่อโครงการ/เฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาการฉวยโอกาสการในเด็ก 0 - 6 ปี ประจำปี 2566
2. ชื่อหน่วยบริการ/กลุ่มประชาชน/องค์กรประชาชน ...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา...

(/) ได้รับการสนับสนุน จำนวน.....27,000.....บาท

() ใช้จ่ายไปดังนี้

1. ค่ามกล่อง ขนาด 180 มิลลิกรัม จำนวน 2,250 ก้อน.....จำนวน 27,000 บาท
2. ค่า.....จำนวน.....บาท
3. ค่า.....จำนวน.....บาท
4. ค่า.....จำนวน.....บาท
5. ค่า.....จำนวน.....บาท
6. ค่า.....จำนวน.....บาท
7. ค่า.....จำนวน.....บาท

() รวมใช้จ่ายเงินที่ยืมไป () สำรองจ่ายไป ทั้งหมด.....บาท

เงินคงเหลือและส่งคืนมาพร้อมนี้ จำนวน.....-.....บาท

3. หน่วยบริการ/กลุ่มประชาชน/องค์กรประชาชน.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา...
ได้ดำเนินการตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง พร้อมคืนเงินเหลือจ่าย
จำนวน.....-.....บาท และได้ส่งหลักฐานการตามโครงการที่ขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่/ท้องถิ่น อบต.พร่อน อำเภอเมือง จังหวัดยะลา มาพร้อมแบบรายงานนี้
เพื่อให้กองทุนฯ เก็บไว้หลักฐานตรวจสอบจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป ดังนี้

1. หนังสือแสดงการใช้จ่ายเงินยืม
2. เอกสารการแสดงผลละเอียดการจัดซื้อจัดจ้าง (ถ้ามี)
3. เงินสดคืน (ถ้ามี)
4. เอกสารที่เกี่ยวข้องอื่นๆ เช่น รูปภาพกิจกรรม, รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม เป็นต้น

วันที่เริ่มทำกิจกรรม.....1.....มีนาคม.....2566.....

วันที่กิจกรรมแล้วเสร็จ.....30.....กันยายน.....2566.....

กลุ่มเป้าหมายที่ดำเนินการ

เด็กช่วงอายุ 0 - 6 ปี มีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ในตำบลพร่อน จำนวน 45 คน

ที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ตำบลพร่อน อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

8. ผลการดำเนินงาน

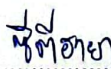
1. ประชุมชี้แจงแก่ জনท./อสม.
2. จัดกิจกรรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครอง/แจกสื่อแผ่นพับ
3. ดำเนินการจัดซื้ออาหารเสริมนมสำหรับเด็กขาดสารอาหาร
4. ให้ทำแบบประเมินพฤติกรรมการกินอาหารของเด็กก่อนเข้าร่วมโครงการและหลังการ
5. ให้ทำแบบทดสอบก่อนและหลังให้ความรู้
6. แจกอาหารเสริมนมแก่เด็กขาดสารอาหาร จำนวนคนละ 50 กล่อง แบ่งเป็น 2 ครั้ง พร้อม
จ่ายยาเสริมวิตามิน ยาเสริมธาตุเหล็ก และยาถ่ายพยาธิ
7. ติดตามซั้่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็กพร้อมแปลผลโดยใช้กราฟแสดงเกณฑ์อ้างอิงการ
เจริญเติบโตสำหรับเด็กในสมุดสีชมพู ทุก 1 เดือน
8. สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค

9. ปัญหา/อุปสรรค

1. ผู้ปกครองเด็กอายุ 0 - 6 ปี บางคนขาดความตระหนักในการส่งเสริมอาหารที่มีสารอาหารครบ
5 หมู่ตามหลักโภชนาการตามวัย
2. ผู้ปกครองเด็กอายุ 0 - 6 ปี บางคนไม่มีเวลา เนื่องจากต้องประกอบอาชีพนอกบ้าน ทำให้ไม่
สามารถส่งเสริมโภชนาการตามวัยได้เต็มที่
3. พฤติกรรมการบริโภคของเด็ก กินอาหารที่ไม่มีประโยชน์ กินยาก เบื่ออาหาร กินอาหารว่าง
มากเกินไป สะท้อนถึงคุณภาพการเลี้ยงดูเด็ก


10. ข้อเสนอแนะ

- จัดทีมอสม.ซั้่งน้ำหนักในกลุ่มเด็กอายุ 0 - 6 ปี ในเขตรับผิดชอบทุกราย และรายงานผลทุกสิ้นเดือน
พร้อมกระตุ้นส่งเสริมความรู้แก่ผู้ปกครองเรื่องหลักโภชนาการแก่บุตรที่ถูกต้อง

ลงชื่อ..........ผู้จัดทำรายงาน

(นางสาวชิตีฮายา อาแย)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ..........ผู้รับรองรายงาน

(นายอะหมัดลุตฟี กามา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........

(นางวนิดา ทะยี่อมา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม....โครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุ 0 - 6 ปี
ประจำปี 2566.....

1. ผลการดำเนินงาน

- ร้อยละ 100 ของผู้ร่วมโครงการได้รับอาหารเสริมและมีน้ำหนักเพิ่มขึ้นอย่างน้อย 27 %
- ร้อยละ 82 ของผู้ปกครองมีความรู้แนวทางในการดูแลเด็กอายุ 0 - 6 ปีที่มีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ27,000.....บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง27,000.....บาท คิดเป็นร้อยละ100.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน-.....บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

1. ผู้ปกครองเด็กอายุ 0 - 6 ปี บางคนขาดความตระหนักในการส่งเสริมอาหารที่มีสารอาหารครบ
หมู่ตามหลักโภชนาการตามวัย

2. ผู้ปกครองเด็กอายุ 0 - 6 ปี บางคนไม่มีเวลา เนื่องจากต้องประกอบอาชีพนอกบ้าน ทำให้ไม่สามารถ
เสริมโภชนาการตามวัยได้เต็มที่

3. พฤติกรรมการบริโภคของเด็ก กินอาหารที่ไม่มีประโยชน์ กินยาก เบื่ออาหาร กินอาหารว่างมาก
ไป สะท้อนถึงคุณภาพการเลี้ยงดูเด็ก

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)จัดทีม อสม. ชั่งน้ำหนักในกลุ่มเด็กอายุ 0 - 6 ปี ในเขตรับผิดชอบทุกราย
รายงานผลทุกสิ้นเดือน พร้อมกระตุ้นส่งเสริมความรู้แก่ผู้ปกครองในหลักโภชนาการแก่บุตรที่ถูกต้อง.....

ลงชื่อ.....^๑ชิตตาช.....ผู้รายงาน

(นางสาวชิตีฮยา อาแย)

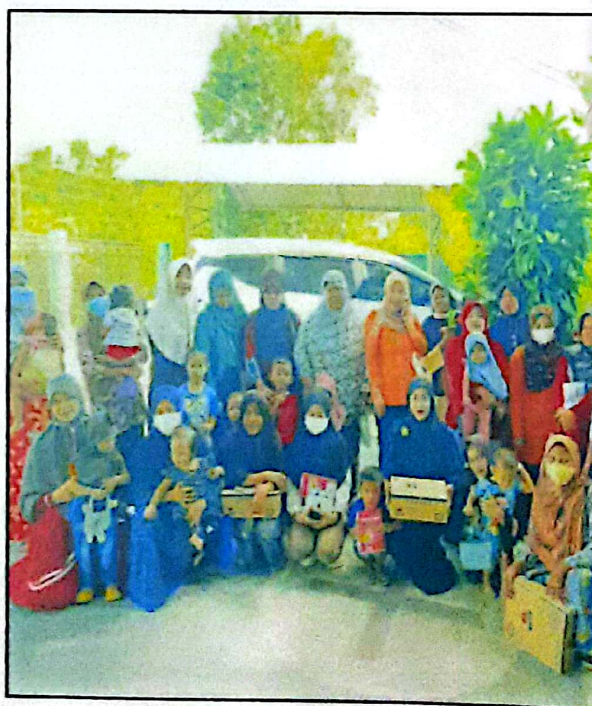
ตำแหน่ง....เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน.....

วันที่....30....เดือน....กันยายน....พ.ศ....2566.....

ภาพกิจกรรมโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็ก 0 - 6 ปี

ประจำปีงบประมาณ 2566

ระหว่างวันที่ 1 มีนาคม 2566 - 30 กันยายน 2566



ภาพกิจกรรมโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหภาวะทุพโภชนาการในเด็ก 0 - 6 ปี (ต่อ)

ประจำปีงบประมาณ 2566

ระหว่างวันที่ 1 มีนาคม 2566 - 30 กันยายน 2566



2566



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
เลขที่รับ..... 9932
..... 10 ส.ค. 2566.....
..... 10.55.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านตาสา ต.พร่อน อ.เมืองยะลา จ.ยะลา โทร. ๐ ๗๗๒๖ ๔๒๐๖
ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๓/๔๗๘ วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๖
เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่านมกล่องในการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๖ ปี

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

ตามบันทึกข้อความ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๓/๔๗๘.....
วันที่.....๑๙.....มิถุนายน ๒๕๖๖ ได้รายงานผลการพิจารณาและอนุมัติให้จัดซื้อนมกล่องในการดำเนินงานโครงการ
เฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๖ ปี โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา
ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพร่อน ปี ๒๕๖๖ ดำเนินการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๗,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการ/กรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุนมกล่องในการดำเนินงาน
โครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๖ ปี ดังกล่าวไว้เป็นการถูกต้องและครบถ้วนแล้ว
จึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบกับคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข ที่ ๒๙๘๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่องการมอบอำนาจในการเบิกจ่ายเงินบำรุง ข้อ ๑(๒)
มอบอำนาจให้แก่ สาธารณสุขอำเภอ มีอำนาจในการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการ ครั้งหนึ่งไม่เกิน
๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

ดังนั้น จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าซื้อนมกล่องในการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาภาวะ
ทุพโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๖ ปี จำนวน ๑ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๗,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)
เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกัน
สุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพร่อน ปี ๒๕๖๖

๖๖..... จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติ ต่อไป
7000.....
7%
7000.....
เบ 1% 270.....
70.....

(นางสาวชามชური จิจาย)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน ทำหน้าที่
เป็นเจ้าหน้าที่การเงิน

อนุมัติ

๒๙๖๑๗4๗๑๗๕๐7
เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
ณ...2566...ได้ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามพรบ. ฯ และตามระเบียบการคลัง พ.ศ. ๒๕๖๐
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่าย ต่อไป

(ลงชื่อ).....
(นางวนิดา หะย็อมา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ทำหน้าที่
เป็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่.....9/ ส.ค. /2566

(นางสาวเกศสุรีย์ สุวรรณ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
11 ส.ค. 2566

นายบุญลือ นว
สาธารณสุขอำเภอ
15 20



คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ ๒๕๔๓ /๒๕๖๓
เรื่อง มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง

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

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

ข้อ ๑ ให้ผู้ดำรงตำแหน่งดังต่อไปนี้ มีอำนาจการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่อยู่ในความรับผิดชอบของตนดังนี้

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

(ยี่สิบล้านบาทถ้วน)

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

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

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

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

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

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวชามชური จิจาย)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
เลขที่รับ..... ๑๖๖๗
วันที่..... ๘ ๕๖ ๕๕

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
เลขที่รับ..... ๑๗๑๘
วันที่..... ๘ ๕๖ ๕๕
เวลา.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านดงสา ต.พร่อน อ.เมืองยะลา จ.ยะลา โทร. ๐ ๗๖๒๖ ๕๗๐๖
ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๗/๕๓๒๒ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุงานจัดซื้อนมกล่องในการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๖ ปี

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ตามบันทึกข้อความ ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๗/๕๓๒๒ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๖ อนุมัติให้ซื้อนมกล่องในการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๖ ปี จำนวน ๑ รายการ รวมเป็นทั้งสิ้น ๒๗,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๐๒๕/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ และได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ นั้น

บัดนี้ ร้านมุสลิม ได้ส่งมอบพัสดุดังกล่าว ในวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ซึ่งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุดำเนินการตรวจรับเป็นการถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญาหรือข้อตกลงแล้ว เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ จึงได้ลงบันทึกหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ

(นางสายัณห์สมิน ยูโซ๊ะ)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นายอะหมัดลุตฟี กามา)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นายวรายุ เจริญสิน)

น สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

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

- จึงเรียนมาเพื่อโปรด

๑. ทราบผลการตรวจรับของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๒. อนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๒๗,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) ด้วยจะเป็นพระคุณ

อ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางวนิดา หะย็อมา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

() ทราบ

() อนุมัติเบิกจ่ายเงิน

(นายอนุสิทธิ์ นวลจันทร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการ
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ตาม ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง เลขที่ ๐๒๕/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๖ โรงพยาบาลส่งเสริม
แพทย์ตำบลบ้านตาสร ตำบลพร่อน ได้ตกลง ซื้อ กับ ร้านมณีเสริม สำหรับโครงการ ซ่อมแซมกล้องในการดำเนินงาน
การเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๖ ปี โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงิน
๖ ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง /
 ครบถ้วนตามสัญญา /
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ /

- มีค่าปรับ
 ไม่มีค่าปรับ /

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นางสาวยัสมีน ยูไ้ชะ)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายอะหมัดตุตพี กามา)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายวรายุ เจริญสิน)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๖๐๖๔๒๓๗๓๗๘


เลขคุมสัญญา๖๖๐๖๔๔๖๔๒๑๑

เลขคุมตรวจรับ ๖๖๐๗A๑๕๘๑๘๓๘

รายละเอียดแนบท้ายใบตรวจรับ


รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคาซื้อ	รวมเงิน
นมกล่อง UHT รสจืด ขนาด ๒๐๐ มิลลิลิตร	๒,๒๕๐ กล่อง	๑๒.๐๐	๑๒.๐๐	๒๗,๐๐๐.๐๐
นม ไทย-เดนมาร์ค				
			รวมเป็นเงิน	๒๗,๐๐๐.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม๗%	๐.๐๐
ตัวอักษร (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)			รวมเงินทั้งสิ้น	๒๗,๐๐๐.๐๐


รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๗,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจำหน่ายพัสดุ ภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ และเห็นว่ามิมีปริมาณคุณภาพครบถ้วนตามหลักฐานที่ตกลงกันไว้ จึงได้ส่งมอบให้แก่ผู้รับไว้เป็นการถูกต้อง

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวซิติยา อาแะ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน


สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
(ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)
เพื่อโปรดทราบ เห็นควรอนุมัติ
ยเงิน ต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
(ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)
- ข้าพเจ้าได้รับพัสดุนมกล่อง UHT รสจืด ขนาด ๒๐๐ มิลลิลิตร
จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๒๗,๐๐๐ บาท ดังกล่าวข้างต้นเป็นที่
เรียบร้อยแล้ว

..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางวนิดา หะยือมา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........ผู้รับพัสดุ
(นางสาวยสมิน ยูไ้ชะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อนุมัติ


(นายบุญลือ นวลจันทร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

ภาพประกอบการตรวจรับพัสดุ

พัสดุ : นมกล่องรสจืด UHT ขนาด 200 มล. ตรา ไทย-เดนมาร์ก (สีละ 36 กล่อง) ๐ - ๒ ปี

ลำดับ	รายการ	จำนวน (หน่วย)
๑	นมกล่องรสจืด UHT ขนาด 200 มล. ตรา ไทย-เดนมาร์ก (สีละ 36 กล่อง)	๒,๒๕๐ กล่อง



ภาพประกอบการตรวจรับผล

คณะกรรมการตรวจรับผล ดังรายนามต่อไปนี้

- ก. นางสาวอัสมิน ยูโซ๊ะ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ๓ ๕๕๐๑ ๐๐๑๑๔ ๒๖ ๑ ประธานกรรมการ
- ข. นายอหะหมัดตุตฟี กามา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๓ ๕๕๕๕ ๐๐๑๖๑ ๕๘ ๑ กรรมการ
- ค. นายวราญ เจริญสิน ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญการ ๕ ๕๕๕๘ ๐๐๐๐๒ ๐๔ ๑ กรรมการ





ใบสั่งซื้อ

ร้านมุสลิม
หมู่ที่ ๑๖๓/๗ หมู่ ๓
ตำบล อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐
๐๘๖-๒๙๓๘๕๑๔
ตัวผู้เสียภาษี ๓๙๔๑๐๐๐๔๕๙๕๗๔

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๒๔/๒๕๖๖
วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๖
ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา
ตำบลพร่อน
ที่อยู่ หมู่ที่ ๐๓ ตำบลพร่อน อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา
โทรศัพท์ ๐๗๓-๒๖๔๒๐๖

ตามที่ ร้านมุสลิม ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ตำบลพร่อน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ
ไปนี้

รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
ถุง UHT รสจืด ขนาด ๒๐๐ มิลลิลิตร	๑	รายการ	๒๗,๐๐๐.๐๐	๒๗,๐
			รวมเป็นเงิน	๒๗,๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%	
(สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๗,

เงื่อนไขต่อไปนี

ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ตำบลพร่อน หมู่ที่ ๐๓

ระกัน -

ใบกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของ

]

กรณีที่ผู้จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้

ในการเปลี่ยนแปลงใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

ประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญา
มาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ข้อ-


1. การคิดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๐๖๔๒๓๗๓๗๘ ชื่อมกส่อในการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญ
นาการในเด็กอายุ ๐ - ๖ ปี โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ..... ผู้สั่งซื้อ

(นานนิตา หะยีฮุมก)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ ✓

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางอะแอส๊ะ มะกู๊ว)

เจ้าของกิจการ ✓

วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๖

๖๖๐๖๔๒๓๗๓๗๘ ✓

๖๖๐๖๑๔๔๖๔๒๑๑



ประกาศจังหวัดยะลา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื้อนมกกล่องในการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหามะเร็งทุก
โภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๖ ปี โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดยะลา โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ตำบลพร่อน ได้มีโครงการ ชื้อนม
ในการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหามะเร็งทุกโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๖ ปี โดยวิธีเฉพาะ
ง นั้น

จัดซื้อนมกล่องในการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหามะเร็งทุกโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๖
นม ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านมุสลิม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท
(ในเจ็ดพันบาทถ้วน) ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายบุญลือ นวลจันทร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

ใบเสนอราคา

นามสกุล

๖๓/๗ หมู่ที่ ๑ ตำบลท่าสาป อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

ขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓-๙๔๑๐-๐๐๔๕๙-๕๗-๔

ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควาสา ม.๓ ต.พร่อน อ.เมืองยะลา จ.ยะลา

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนสิ่งของ	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
๑	นมกล่อง UHT รสจืด ขนาด ๒๐๐ มล. ตรา ไทย-เดนมาร์ค	๑๒	๒,๒๕๐ กล่อง	๒๗,๐๐๐	๐๐
ราคาสินค้า				๒๗,๐๐๐	๐๐
ภาษี ๗%				๐	๐๐
ราคารวมทั้งสิ้น				๒๗,๐๐๐	๐๐

ยืนยันที่จะเสนอราคาตามรายการสินค้าดังต่อไปนี้

จำนวนเงินตัวอักษร (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

ใบเสนอราคานี้ มีผลบังคับใช้ระยะเวลา ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้อื่นเสนอราคานี้
เสนอมา ณ วันที่ ๑๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ) อะแอส๊ะ มะกู๊ว็ง
(นางอะแอส๊ะ มะกู๊ว็ง)
เจ้าของร้าน

แบบตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน

บริษัท/ห้าง/ร้าน..... มูลนิธิ
รายชื่อ..... นางอรุณี ใจดี..... มะม่วง
ที่อยู่..... 102/7 ม.1 ต.ท่าสาย..... อ.เมือง..... จ.ย.บ.

เจ้าหน้าที่พัสดุตรวจสอบเอกสาร บริษัท/ห้าง/ร้าน เช่น

สำเนาเอกสารการจดทะเบียน บริษัท/ห้าง/ร้าน

สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน

หนังสือมอบอำนาจ

ตรวจสอบแล้ว

ไม่พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อนเกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

/นาง/นางสาว)

ซึ่งเป็น(เช่น สามี/ภรรยา/บุตร/ญาติ).....

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวสุจิตา ใจดี..... อาแปะ.....)
เจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่

พบแล้ว ไม่พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อนเกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ
(นางจนิท..... ทะย์.....)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



บันทึกข้อความ

7134
15 มิ.ย. 2566
[Signature]

จาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ตำบลพร่อน อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา
ที่ ๑๑๓๓.๓/๒/๓๖๑๔ วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๖
รายงานขอซื้อนมกล่องในการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหากภาวะทุพโภชนาการในเด็ก
อายุ ๐-๖ ปี

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ตำบลพร่อน อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา มีความ
ประสงค์ ขอซื้อนมกล่องในการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหากภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๖ ปี
รายละเอียด ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ วรรค
๑ (ข) และระเบียบการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ , ข้อ ๓๕ และ
รวมกำหนดวงเงินฯ ข้อ ๔ และ ข้อ ๕ กรณีการจัดซื้อจัดจ้างที่มีวงเงินเล็กน้อย ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท
ข้อตกลงเป็นหนังสือไว้ต่อกันก็ได้ และจะแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุบุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้ตรวจรับพัสดุก็ได้
กับตามคำสั่งจังหวัดยะลา ที่ ๒๔/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๖ หมวด ค การมอบอำนาจในการจัดซื้อ
ยเงินบำรุง ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ยะลา ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
กันวการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด ในวงเงินครั้ง
น ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ
เพื่อใช้ในการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหากภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๖ ปี
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา
๒. รายละเอียดของพัสดุ
จัดซื้อนมกล่องในการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหากภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๖ ปี
ยึดตามเอกสารแนบ
๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อสืบราคาตามท้องตลาด จำนวน ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาท)
๔. วงเงินที่จะซื้อ
เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)
๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ
กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้
หว่าไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวอัสมิน ยูโซ๊ะ

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นายอะหมัดลุดดี กามา

กรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๓. นายวราญ เจริญสิน

กรรมการ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อนมกล่องในการดำเนินงาน
ฝักระวังและแก้ไขปัญหามภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๖ ปี จำนวน ๑ รายการ ภายในวงเงิน ๒๗,๐๐๐.๐๐
งหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ผู้สั่งฯ

(นางสาวชิตีฮายา อาแย)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ทำหน้าที่

เป็นเจ้าหน้าที่

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ชื่อโปรดทราบ ได้ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

จ.ฯ และตามระเบียบการคลัง พ.ศ.๒๕๖๐

อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อต่อไป

ก

นางวนิดา หะย็อมา)

วิชาชีพชำนาญการ ทำหน้าที่

ในหัวหน้าเจ้าหน้าที่

๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๖

อนุมัติ



(น.ช.นวลจันทร์ นวลจันทร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

๑๖ มิ.ย. ๒๕๖๖



คำสั่งจังหวัดยะลา
ที่ ๒๘๙ /๒๕๖๖

เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด
หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลางและนายอำเภอ

เพื่อให้การบริหารราชการของผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นไปด้วยความเรียบร้อย รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ เรียบร้อย สามารถขับเคลื่อนงานรองรับการเปลี่ยนแปลง และเป็นกลไกในการแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชน และการพัฒนาเชิงพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๘ และมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการมอบอำนาจ พ.ศ.๒๕๕๐ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือข้อกำหนดใดๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้รวมถึงมติคณะรัฐมนตรี จึงให้ยกเลิก คำสั่งจังหวัดยะลา ที่ ๘๖๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๕ และมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัด และหรืออำนาจที่ผู้ว่าราชการจังหวัดได้รับมอบจากกระทรวง กรม ที่เกี่ยวข้อง ในการสั่งการ การอนุญาต การอนุมัติ การดำเนินการตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งใด ๆ หรือมติของคณะรัฐมนตรีในเรื่องใดที่กฎหมาย ระเบียบข้อบังคับ คำสั่ง หรือมติของคณะรัฐมนตรี ในเรื่องนั้น มิได้กำหนดเรื่องการมอบอำนาจไว้เป็นอย่างอื่น หรือไม่ห้ามการมอบอำนาจไว้ ให้แก่รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง นายอำเภอ ปฏิบัติราชการแทน รวมทั้งมอบอำนาจไว้ให้แก่ รองผู้ว่าราชการจังหวัด กำกับดูแลการปฏิบัติราชการ ดังนี้

๑. ผนวก ก. ประกอบด้วยการมอบอำนาจ ดังนี้

๑.๑ การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด รับผิดชอบกำกับดูแล สั่งการ อนุมัติ อนุญาตเห็นชอบ การปฏิบัติราชการและติดตามผลตามแผนงาน/โครงการของหน่วยงาน

๑.๒ การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด ทำหน้าที่ผู้บริหารด้านต่าง ๆ วงสำนักงาน ก.พ.ร.

๑.๓ การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดรับผิดชอบงานในพื้นที่อำเภอที่ได้รับมอบหมายการตรวจและติดตามผลการปฏิบัติราชการอำเภอ และราชการส่วนท้องถิ่นในท้องที่อำเภอ

๒. การมอบอำนาจให้ หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดยะลา หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง นายอำเภอ และผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอเบตง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป หน่วยงานโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ตามพระราชบัญญัติจัดซื้อ จัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือข้อกำหนดใด ๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ รวมถึงมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องทุกแหล่งเงินงบประมาณ เว้น การจัดซื้อจัดจ้างด้วยเงินบำรุง ตามผนวก ข.

สำเนาถูกต้อง

๒
พิชิต

/๓. การมอบ...

๓. การมอบอำนาจในการจัดซื้อจัดจ้างด้วยเงินป่างู้นให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ยลา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และ
สาธารณสุขอำเภอ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด ตามหมวด ก.

๔. การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด ทำหน้าที่แทนผู้ว่าราชการจังหวัดในฐานะ
ประธานคณะกรรมการพนักงานชุดต่าง ๆ และบริหารการปฏิบัติราชการของส่วนราชการส่วนท้องถิ่น
ตามหมวด ง.

๓. การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด
ตามหมวด ง.
๔. การมอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดหัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการ
บริหารส่วนกลาง ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัด ตามหมวด ก.

๕. การมอบอำนาจให้นายอำเภอปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด ตามหมวด ข.

๖. อำนาจที่ผู้ว่าราชการจังหวัดสวณไว้เป็นการเฉพาะ มีดังต่อไปนี้

๖.๑ การปฏิบัติตามระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๔๘
และที่แก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

๖.๒ การบริหารงานบุคคลเกี่ยวกับการประเมินและพิจารณาความดีความชอบ
ของข้าราชการของส่วนราชการประจำจังหวัดและอำเภอ / การย้ายของข้าราชการระดับชำนาญการพิเศษ
ของส่วนราชการประจำจังหวัดและอำเภอ

๖.๓ การดำเนินการวางวินัย และการดำเนินการเกี่ยวกับความรับผิดชอบ
ของเจ้าหน้าที่

๖.๔ งานตามข้อกำหนด ระเบียบ พระราชบัญญัติ พระราชกฤษฎีกา กฎกระทรวง
หรือมติคณะรัฐมนตรีที่กำหนดให้เป็นอำนาจผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นการเฉพาะ

๖.๕ งานนโยบายที่สำคัญของรัฐบาล กระทรวง ทบวง กรม และจังหวัดในทางความ
มั่นคงของชาติ และงานเชิงยุทธศาสตร์

๗. ให้หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด นายอำเภอ ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบ ตามคำสั่งนี้
จัดแบ่งเวลาการปฏิบัติราชการประจำวันให้เหมาะสม เพื่อพิจารณาการอนุญาต การอนุมัติในเรื่องต่าง ๆ
ให้สำเร็จลุล่วงไปโดยรวดเร็ว โดยเฉพาะงานซึ่งต้องให้บริการต่อประชาชนหรืองานเร่งด่วน

๘. ในกรณีที่หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด นายอำเภอไม่อยู่ หรืออยู่แต่ไม่สามารถปฏิบัติ
ราชการได้ ให้ผู้รักษาราชการแทนปฏิบัติหน้าที่ราชการเต็มอำนาจ หากเป็นกรณีสำคัญ และเร่งด่วนซึ่งผู้รักษา
ราชการแทนไม่สามารถตัดสินใจได้ให้นำเสนอรองผู้ว่าราชการจังหวัด ซึ่งกำกับดูแลพื้นที่หรือภารกิจที่
เกี่ยวข้องนั้น หรือผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณาสั่งการ การอนุญาต การอนุมัติแล้วแต่กรณี

๙. ในกรณีที่ผู้ได้รับมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณาเห็นว่าการ
ปฏิบัติราชการเรื่องใดเป็นเรื่องสำคัญ และเรื่องเร่งด่วน ที่หากมิได้สั่งการอนุญาต อนุมัติให้ทันทีจะเกิดการ
เสียหาย และเป็นกรณีที่เห็นว่าสมควรเสนอผู้ว่าราชการจังหวัด เพื่อจะได้สั่งการปฏิบัติเองแล้วแม้จะอยู่ใน
อำนาจที่ได้รับมอบหมายก็อาจเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดสั่งการในเรื่องนั้น ๆ ได้

๑๐. บรรดากิจการที่รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด และ
นายอำเภอ ได้ส่งราชการไปแล้วตามที่ได้รับมอบหมายให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำ
จังหวัด นายอำเภอ ใช้ดุลพินิจพิจารณา หากเห็นว่าเรื่องใดมีความสำคัญที่ควรนำเสนอให้ผู้ว่าราชการจังหวัดทราบ
เพื่อประโยชน์ในการกำกับ เร่งรัด ติดตามและตรวจสอบผลการปฏิบัติแล้ว ก็นำเรียนผู้ว่าราชการจังหวัดทราบ

สำเนาถูกต้อง

ผู้สั่งการ

/๑๑. ให้ชี้แจง...

(นางสาวชิตีธายา อามแย)

๑๑. ให้ชี้แจงแนวทางการปฏิบัติตามคำสั่งนี้ให้ข้าราชการในสังกัดได้ทราบอย่างเต็มที่ โดยทั่วกัน เพื่อให้การปฏิบัติราชการของจังหวัดเป็นไปในแนวทางเดียวกันและหากมีกฎหมาย ระเบียบคำสั่ง ข้อบังคับ หนังสือมติคณะรัฐมนตรี ที่ควรปรับปรุงการมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น ก็ให้นำเหตุผลและรายละเอียดเสนอเพื่อพิจารณาเป็นกรณี ๆ

๑๒. เพื่อให้การปฏิบัติราชการของจังหวัดเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ กรณีที่เป็นการเร่งด่วน เมื่อรองผู้ว่าราชการจังหวัดคนหนึ่งคนใดไม่อยู่ หรืออยู่แต่ไม่อาจปฏิบัติราชการได้ ให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดที่อยู่ปฏิบัติราชการแทนได้ทุกส่วนราชการ ทั้งราชการบริหารส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น

๑๓. กรณีมีหนังสือเวียนแจ้งส่วนราชการในจังหวัด ให้ส่วนราชการเจ้าของเรื่องรายงานให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดทุกคนทราบด้วย

๑๔. ในกรณีหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด และนายอำเภอ ไม่อาจปฏิบัติตามคำสั่งฉบับนี้ หรือมีปัญหาอุปสรรคประการใดให้นำหารือสำนักงานจังหวัด เพื่อเสนอผู้ว่าราชการจังหวัด พิจารณาแก้ไขปรับปรุงโดยเร็ว

๑๕. การอนุมัติเดินทางไปราชการของปลัดจังหวัด หัวหน้าสำนักงานจังหวัดและนายอำเภอ ทุกอำเภอให้เสนอผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณา โดยผ่านรองผู้ว่าราชการจังหวัดตามลำดับอาวุโส กรณีผู้ว่าราชการจังหวัดไม่อยู่หรืออยู่แต่ไม่สามารถปฏิบัติราชการได้ ให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดที่รักษาการแทนเป็นผู้อนุมัติ

๑๖. หากปรากฏว่า การปฏิบัติราชการในเรื่องใดมีปัญหาที่ไม่เป็นที่แน่ชัดว่าจะอยู่ในความรับผิดชอบของรองผู้ว่าราชการจังหวัดฝ่ายใดให้นำเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดวินิจฉัย

ทั้งนี้ ตั้งแต่ วันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

สั่ง ณ วันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายสุพจน์ รอดเรือง ณ หนองคาย)
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

สำเนาถูกต้อง

ฟูมอห

(นางสาวสิริธิดา อามข)
เจ้าพนักงานอำนวยการสุขอนามัย

ผนวก ค

แบบทำยคำสั่งจังหวัดยะลา ที่ ๒๙/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

การมอบอำนาจในการจัดซื้อจัดจ้างด้วยเงินบำรุงให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ยะลา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด ดังนี้

ลำดับ	ผู้รับมอบอำนาจปฏิบัติราชการแทน	วงเงินจัดซื้อจัดจ้างเงินบำรุง
๑.	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)
๒.	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)
๓.	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)
๔.	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)
๕.	สาธารณสุขอำเภอ	-เงินบำรุงวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

หมายเหตุ กรณีมอบอำนาจดังกล่าวเป็นการมอบอำนาจการดำเนินการพัสดุทุกขั้นตอน รวมทั้งจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ทั้งนี้ มอบอำนาจให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลาเป็นผู้อนุมัติแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

สำเนาถูกต้อง

(ลายเซ็น)

(นางสาวชิตีชยา อาแย)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง
 ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑
 มุ่งส่งเสริมการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๖ ปี จำนวน ๑ รายการ
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง	จำนวน	หน่วย	จำนวนและวงเงินที่ขอ	
			ซื้อหรือจ้างครั้งนี้	
			หน่วยละ (บาท)	จำนวนเงิน
มุ่งส่งเสริมการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๖ ปี รายละเอียดดังนี้	๒,๒๕๐	กล่อง	๑๒,๐๐	๒๗,๐๐
นมรสจืด UHT ขนาด ๒๐๐ มิลลิลิตร				
บรรจุ ต้องมีลักษณะและข้อความที่ถูกต้องเป็นจริงที่แสดงดังต่อไปนี้				
ชนิดของนม กรรมวิธีการผลิต รวมทั้งชื่อและสถานที่ตั้งของผู้ผลิต				
มาตรฐานสุทธิเป็นมิลลิลิตรหรือซี.ซี				
ระบุปริมาณสารอาหารภายใต้เครื่องหมาย อย.				
ส่วนผสมประกอบอาหารเสริม(นม) เป็นร้อยละไว้ด้วย				
ไม่น้อยกว่า ๑๐ เดือน ปี นมที่หมดอายุหรือข้อความ “ควรบริโภคก่อน...” ที่อ่าน				
ชัดเจน				
บรรจุต้องอยู่ในสภาพดี สะอาดไม่รั่วซึม ไม่เสียรูปทรง				
นม ต้องเป็นนมพร้อมดื่มชนิด นม U.H.T. ชนิดกล่อง รสจืด				
บรรจุ ต้องมีปริมาตรสุทธิไม่น้อยกว่า ๒๐๐ มิลลิลิตร หรือ ซี.ซี				
นมพร้อมดื่ม ต้องเป็นไปตามมาตรฐานของนมสดที่				
การอาหารและยา (อย.) กำหนดนม U.H.T.				
ไม่น้อยกว่า ๑๐ เดือน ก่อนวันหมดอายุ ที่ระบุไว้ที่กล่องไม่น้อยกว่า ๔ เดือน				
พร้อมหลอดสำหรับดูด ถึงจุดที่กำหนดตามงวดหรือระยะเวลา				
ระบุไว้ในสัญญา				
ด้วยรถบรรทุกที่มีตู้หรือหลังคา หรือผ้าใบปิดมิดชิด โดยบรรจุใน				
และไม่ควรซ้อนสูงเกิน ๑๐ ชั้น โดยกล่องนมต้องไม่ยุบเสียหาย				
ผ่านรองรับสินค้าที่เหมาะสมและเพียงพอสำหรับการวางผลิตภัณฑ์				
ภาพ				
เกี่ยวข้องกับคุณภาพหรือส่วนประกอบของอาหารเสริม(นม)				
บรรจุ หรือมีเหตุอันสมควรผู้ซื้อหรือตัวแทนสามารถส่งตัวอย่าง				
๑) และภาชนะบรรจุให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวง				
			ยอดยกไป	๒๗,๐

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง	จำนวน	หน่วย	จำนวนและวงเงินที่ขอ	
			ชื่อหรือจ้างครั้งนี้	
			หน่วยละ (บาท)	จำนวนเงิน (บ.ยอตกมา)
สุข หรือหน่วยงานอื่นของรัฐที่เกี่ยวข้องเพื่อตรวจสอบคุณภาพหรือ ต้อง โดยให้ผู้ขายเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายในการนี้				๒๗,๐๐๐.๐
ือตรวจสอบแล้ว คุณภาพไม่ได้มาตรฐานตามที่กำหนด ผู้ขายจะ ชอบความเสียหายหรือความบกพร่องที่เกิดขึ้นทั้งหมด โดยผู้ซื้อไม่มีสิทธิ รจ่ายเงินทั้งหมดหรือบางส่วน หรือเรียกเงินคืนตามสัญญาไว้				
			ราคาสินค้า	๒๗,๐๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%	๐
(สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)			ราคารวมทั้งสิ้น	๒๗,๐๐๐

(ลงชื่อ).....^{ผู้ซื้อ}.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวชิตีฮายา อาแย)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขุขชำนาญ

รณสุขอำเภอเมืองยะลา

ติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

รพิจารณาดำเนินการตามระเบียบฯ ต่อไป

.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วนิดา หะยือมา)

วิชาชีพชำนาญการ

อนุมัติ

(นายบุญลือ นवलจันทร์)

สธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

6932

12 มิ.ย. 2566

ราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ตำบลพร่อน อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร ๐ ๗๖๒๖ ๕๐๐๖

วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

1๖.๐8

ยศ ๐๓๓๓.๓/๓/๓๕๖๖

ขออนุมัติจัดซื้อนมกล่องในการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหามะเร็งท่อน้ำนมในเด็กอายุ ๐ - ๖ ปี

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ตำบลพร่อน อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ได้รับจัดสรรงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพร่อน ตามโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหามะเร็งท่อน้ำนมในเด็กอายุ ๐ - ๖ ปี ประจำปี ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๒๗,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) มีความประสงค์ขออนุมัตินมกล่องในการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหามะเร็งท่อน้ำนมในเด็กอายุ ๐ - ๖ ปี ประจำปี ๒๕๖๖ งบประมาณเงิน ๒๗,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ซึ่งได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพร่อน ประจำปี ๒๕๖๖ โดยมีรายละเอียดการแนบท้าย

- รายละเอียดขอบเขตงานที่จัดซื้อ/จัดจ้าง (ดังรายละเอียดแนบท้าย)

จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังรายนามต่อไปนี้

นายสมัน ยูไซยะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ๑ ๙๕๐๑ ๐๐๑๑๔ ๒๖ ๑ ประธานกรรมการ
ระหมัดคลุณี กามา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๑ ๙๕๕๙ ๐๐๑๖๑ ๕๘ ๑ กรรมการ
นาย เจริญสิน ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ๕ ๙๕๕๘ ๐๐๐๐๒ ๐๔ ๑ กรรมการ
คขอบเขตของงาน คือ

นายสมัน ยูไซยะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ๑ ๙๕๐๑ ๐๐๑๑๔ ๒๖ ๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและเห็นควรมอบให้งานพัสดุดำเนินการจัดซื้อตามระเบียบฯ ต่อไป

(ลงชื่อ)..... ชิตีชา

(นางสาวชิตีชา ยาแยะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ทำหน้าที่
เป็นเจ้าหน้าที่

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)
เสด.บ้านตาสา ขออนุมัติจัดซื้อนมกล่อง
เงิน ๒๗,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)
ขอโปรดพิจารณาอนุมัติ

อนุมัติ

(ลงชื่อ)..... นิต

(นางวนิดา ทะยือมา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ทำหน้าที่
เป็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๖

(นายบุญลือ นวตจันทร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

1๖๖-๒๒๖

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง
 ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑)
 การ จัดซื้อนมกล่องในการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๖ ปี
 เพื่อส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดาศา อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อนมกล่อง เพื่อใช้ในการ
 โครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๖ ปี ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดาศา
 มีความจำเป็นที่ต้องดำเนินการจัดซื้อนมกล่อง จำนวน

นราคา
 หรือปรากฏว่าได้เป็นผู้มีอาชีพขายงานบริการงานที่ต้องการซื้อหรือจ้าง และต้องดำเนินการลงทะเบียนผู้ค้าระบบ
 ผู้ซึ่งกลางที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐเรียบร้อยแล้วเท่านั้น
 นซื้อหรือจ้าง
 นนมกล่องในการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุ ๐ - ๖ ปี
 าร รายละเอียด ดังนี้

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง	จำนวน	หน่วย
กล่องในการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็ก	๒,๒๕๐	กล่อง
ปี รายละเอียดดังนี้		
ชนิด UHT ขนาด ๒๐๐ มิลลิลิตร		
ต้องมีลักษณะและข้อความที่ถูกต้องเป็นจริงที่แสดงดังต่อไปนี้		
ของนม กรรมวิธีการผลิต รวมทั้งชื่อและสถานที่ตั้งของผู้ผลิต		
ฐานสุทธิเป็นมิลลิลิตรหรือซี.ซี		
เขียนคำรับอาหารภายใต้เครื่องหมาย อย.		
ประกอบอาหารเสริม(นม) เป็นร้อยละไว้ด้วย		
เดือน ปี นมที่หมดอายุหรือข้อความ "ควรบริโภคก่อน...." ที่อ่านได้อย่างชัดเจน		
รจัดอยู่ในสภาพดี สะอาดไม่รั่วซึม ไม่เสียรูปทรง		
ต้องเป็นนมพร้อมดื่มชนิด นม U.H.T. ชนิดกล่อง รสจืด		
ต้องมีปริมาตรสุทธิไม่น้อยกว่า ๒๐๐ มิลลิลิตร หรือ ซี.ซี		
ของนมพร้อมดื่ม ต้องเป็นไปตามมาตรฐานของนมสด ที่คณะกรรมการอาหาร		
กำหนดนม U.H.T.		
ก่อนวันหมดอายุ ที่ระบุไว้ที่กล่องไม่น้อยกว่า ๔ เดือน		
พร้อมหลอดสำหรับดูด ถึงจุดที่กำหนดตามงวดหรือระยะเวลา และจำนวนที่ระบุ		
ยรถบรรทุกที่มีตู้หรือหลังคา หรือผ้าใบปิดมิดชิด โดยบรรจุในลังกระดาษ		
ลังสูงเกิน ๑๐ ชั้น โดยกล่องนมต้องไม่ยุบเสียหาย		
นรองรับสินค้าที่เหมาะสมและเพียงพอสำหรับการวางผลิตภัณฑ์ นม U.H.T.		
ภาพ		
เกี่ยวกับคุณภาพหรือส่วนประกอบของอาหารเสริม(นม) หรือภาชนะบรรจุ		
การผู้ซื้อหรือตัวแทนสามารถส่งตัวอย่างอาหารเสริม(นม) และภาชนะบรรจุ		

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง	จำนวน	หน่วย
มหาวิทยาลัยการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นของรัฐที่เกี่ยวข้องเพื่อ		
สอบคุณภาพหรือความถูกต้อง โดยให้ผู้ขายเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายในการนี้		
เมื่อตรวจสอบแล้ว คุณภาพไม่ได้มาตรฐานตามที่กำหนด ผู้ขายจะต้องรับผิดชอบ		
เสียหายหรือความบกพร่องที่เกิดขึ้นทั้งหมด โดยผู้ซื้อไม่มีสิทธิที่จะงดการจ่ายเงินทั้งหมด		
ส่วน หรือเรียกเงินคืนตามสัญญาไว้		

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพร่อน ประจำปี ๒๕๖๖
จัดจ้าง

๗,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

ดำเนินการ

ส่งมอบงานให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลา ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

มอบงาน จำนวน ๑ งวด เบิกจ่ายครั้งเดียว เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการส่งมอบงานถูกต้อง ครบถ้วน
สัญญา และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุลงนามตรวจรับเรียบร้อยแล้วเท่านั้น
ล็อกข้อเสนอ

ประโยชน์ของหน่วยงานรัฐ และวัตถุประสงค์ของการใช้งานเป็นสำคัญ โดยคำนึงถึงเกณฑ์ราคา

(ลงชื่อ).....ผู้กำหนดขอบเขตของงาน

(นางสาวยัสมีน ยูโซ๊ะ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด) ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.พร่อน.....ครั้งที่ ๑) / ๒๕๖๖..... เมื่อวันที่๑๙.....มกราคม ๒๕๖๖..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน๒๗,๐๐๐..... บาท เพราะ ดำเนินการตามโครงการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหามลภาวะทางอากาศในเด็กอายุ ๑-๖ ปี

ประจำปี ๒๕๖๖

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๖

ลงชื่อ

(นายมนู อิม หะชั้น)

ตำแหน่ง

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพร่อน

วันที่-เดือน-พ.ศ.

สำเนาถูกต้อง



(นายอะหมัดลุตฟี กามา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

การพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการเด็กอายุ 0-5 ปี ในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุน
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.พร่อง

เลขที่ข้อตกลง 11/66

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.พร่อง

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลพร่อง หมู่ที่ 4 ถนนท่าสาป-ลำใหม่ ตำบลพร่อง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95160

วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566

ต้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.พร่อง ระหว่าง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดย นางวนิดา หะยีอูมา ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการเด็กอายุ 0-5 ปี ในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน เป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.พร่อง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.พร่อง โดย นายมนูญิม หะซัน ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบลต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

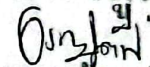
ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ผู้ขอโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบลอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 14,800.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของกรมเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.พร่อง และหนังสือสั่งการประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

เงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับหรือกิจกรรม ดังนี้

สำเนาถูกต้อง

ยวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 14,800.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)



(นายอะหมัดลุตฟี กามา)

ด ดังนี้

ยให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ 100.00 เป็นเงิน 14,800.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

บโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกไปเสรีจรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคไปสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบไปสำคัญรับเงิน

บโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดผู้ขอโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

การหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้กรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

ประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการ

ข้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

ยจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

ผู้ได้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการ
ผู้พิจารณารวมถึงที่ปรึกษาและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้
ผู้พิจารณาเป็นของฉบับใหม่ข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ
และได้ดำเนินการด้วยความเข้าใจในข้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(นางวนิดา ทะยี่จุมมา)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายมนุญม ทะชะน)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.พร่อน
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

ชื่อ)

(นางนรุติไอนี ดาโต๊ะ)
ผู้อำนวยการกองคลัง
กรรมการ

(ลงชื่อ)

(นางสุภาพร บุญส่งนรงค์)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติราชการพิเศษ
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพร่อน
กรรมการ

สำเนาถูกต้อง

(นายอะหนัตสุตพี กามา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ