



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
เลขที่รับ 1576 / 65
วันที่ 27 10 65
เวลา 15.30

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัยจังหวัดนครราชสีมา

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๒๗๓

วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจัดอบรมโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ ได้จัดทำโครงการเพื่อดำเนินงานแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ โดยใช้งบดำเนินการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ประจำปี ๒๕๖๕ ซึ่งได้รับโอนเข้าบัญชีเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕) นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินบำรุงในการดำเนินงานตามโครงการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และไม่ขัดต่อระเบียบที่เกี่ยวข้องการเบิกจ่ายเงินบำรุง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ จึงขออนุมัติ จัดอบรม ตามโครงการดังกล่าวโดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

-โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๔,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) จัดอบรมให้ความรู้ในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕ จำนวน ๕๐ คน สถานที่จัดอบรม ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติต่อไป

(นายอัมมัตต์มีศรี สามแม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวเพ็ญศิริ สิริกุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- ๘ ก.ย. ๒๕๖๕

นางสมพันธ์ ศรีพงษ์
สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุน
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ

เลขที่ข้อตกลง
ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ
ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย ๙๖๑๔๐
วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ระหว่าง รพ.สต.สากอ โดย ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) โอมิครอน ปีงบประมาณ 2565 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ โดย นายอนิรุทธิ์ จารมะ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๑๔,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีกรจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๔,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

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

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

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

รพ.สต.สากอ
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายอนิรุทธิ์ จารมะ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาว.....)
กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาว.....)
กรรมการ

โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (CoVID ๑๙) โอมิครอน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) โอมิครอน ปีงบประมาณ 2565

ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ

ประเภทการสนับสนุน

- สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
- สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
- สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

- หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา
- กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
- สำนักงานเลขาธิการกองทุน

ชื่อองค์กร รพ.สต.สากอ

กลุ่มคน

นายมูฮัมมัดศ็วมีชี สามแม น.ส.มารียานี ยา น.ส.นาบีละห์ หล้าเอียต น.ส.ชูโชดา โมง น.ส.อิลฮัม สามแม

วันอนุมัติ 18 มิถุนายน 2565

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

งบประมาณ จำนวน ๑๔,๘๐๐.๐๐ บาท

1. หลักการและเหตุผล

2. สถานการณ์ปัญหา

	สถานการณ์ปัญหา	ขนาด
๑.	ร้อยละของชุมชนในชุมชนที่มีความรู้ ความเข้าใจเรื่องโควิด-๑๙ จนสามารถปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโควิด-๑๙ เช่น การล้างมือ การสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า การเว้นระยะห่างทางสังคม กั้นรอน ซ้อนส่วนตัว ไม่ใช้สิ่งของร่วมกัน ได้ถูกต้อง	๘๐.๐๐
๒.	ร้อยละความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในชุมชน	๘๐.๐๐

3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย 1 ปี
๑. เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ที่มีความรู้ความเข้าใจเกิดความตระหนักในการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โอมิครอน) และสามารถตรวจ ATK ด้วยตนเองได้	ประชาชนในพื้นที่ที่มีความรู้ความเข้าใจเกิดความตระหนักในการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โอมิครอน) และสามารถตรวจ ATK ด้วยตนเอง	๘๐.๐๐
๒. เพื่อสร้างมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) (โอมิครอน)	มีมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) (โอมิครอน)	๘๐.๐๐
๓. เพื่อรับมือในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) (โอมิครอน) ที่ระบาดขึ้นระลอกใหม่	ลดอัตราการเกิดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) (โอมิครอน) ที่ระบาดขึ้นระลอกใหม่	๘๐.๐๐

4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

1. จัดประชุมทีมอสม.และทำประชาคมในหมู่บ้าน

รายละเอียด

๑.เขียนโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล

งบประมาณ 0.00 บาท

2. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

รายละเอียด

๑.ค่าวัสดุป้ายโครงการขนาด ๓3 ราคา 900 บาท *1 แผ่น เป็นเงิน 900 บาท 2.ค่าวัสดุให้ความรู้และแนวทางการปฏิบัติตัวและการดูแลตัวเองเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) ขนาด 180x๘๐ ราคา ๓๕๐ บาท x ๖ แผ่น เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท

งบประมาณ 0.00 บาท

3. อบรมให้ความรู้การป้องกันควบคุมและเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

รายละเอียด

สาธิตและอธิบายวิธีการและขั้นตอนการตรวจ ATK ด้วยตนเอง ๓.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท ๔.ค่าอาหารกลางวัน ๕๐x๕๐x๑ มื้อ เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท ๕.ค่าชุดตรวจ antigen test kit (ATK) ๕๐ ชุด ชุดละ ๑๐๐ บาท ๑๐๐ บาทx๕๐ คน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ๖.ค่าวิทยากร ๖ ชม.x๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

งบประมาณ 14,800.00 บาท

5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ 14,800.00 บาท

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

7. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุม รพ.สต.สากอ

8. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ งบปีงบประมาณ ๑๔,๘๐๐.๐๐ บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกิดความตระหนักในการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) และสามารถตรวจ ATK ด้วยตนเองได้ ๒.มีมาตรการรองรับการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID ๑๙) โอมิครอน
- ลดอัตราการเกิดโรคและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน

10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร รพ.สต.สากอ

ชื่อกลุ่มคน

นายบุญอัมมัตติร์มีชี สามแม

น.ส.มารียานี ยา

น.ส.นาบีละห์ หล้าเอียด

น.ส.ชูโยดา โมง

น.ส.อิลลัม สามแม

ประเภทหน่วยงาน

- ๑๐.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๑๐.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๑๐.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๑๐.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๑๐.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- ๑๐.๑.๖ สำนักงานเลขาธิการกองทุน

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

- ๑๐.๒.๑ ประเภท ๑ สนับสนุนการจัดการบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- ๑๐.๒.๒ ประเภท ๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
- ๑๐.๒.๓ ประเภท ๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- ๑๐.๒.๔ ประเภท ๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- ๑๐.๒.๕ ประเภท ๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

10.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑๐.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๑๐.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๑๐.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
- ๑๐.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๑๐.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๑๐.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๑๐.๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๑๐.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๓.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับผลประโยชน์ คน

10.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

10.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๑๐.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- ๑๐.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๑๐.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๑๐.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๑๐.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๑๐.๔.๑.๘ อื่นๆ

ระบุ

10.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๑๐.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๑๐.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๑๐.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๑๐.๔.๒.๘ อื่นๆ

ระบุ

10.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๑๐.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๑๐.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๑๐.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๑๐.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๑๐.๔.๓.๙ อื่นๆ

ระบุ

10.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- ๑๐.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๑๐.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๑๐.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๑๐.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๑๐.๔.๔.๙ อื่นๆ

ระบุ

10.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๑๐.๔.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

- ๑๐.๔.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๑๐.๔.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเท้าเสื่อม
- ๑๐.๔.๕.๘ อื่นๆ

ระบุ

10.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๑๐.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๖.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๑๐.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๑๐.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๑๐.๔.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๑๐.๔.๖.๙ อื่นๆ

ระบุ

10.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๑๐.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๗.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๑๐.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๑๐.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเท้าเสื่อม
- ๑๐.๔.๗.๘ อื่นๆ

ระบุ

10.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๑๐.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๑๐.๔.๘.๖ อื่นๆ

ระบุ

10.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

- ๑๐.๔.๙.๑ อื่นๆ

ระบุ

ลงชื่อ ไฉยม ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(น.ส.ไฉยม ไฉยม)ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการวันที่-เดือน-พ.ศ. 10/5/65

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ... องค์การบริหารส่วนตำบลตาก
ครั้งที่ ๒๑ / ๒๕ / ๖๕ เมื่อวันที่ ๑๘ / ๑๕ / ๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณเพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 14800 บาท
เพราะ ในชั้นปีงบประมาณ ๒๕๖๕ มีเงินคงคลังเหลืออยู่ ๑๔๘๐๐ บาท จึงอนุมัติให้ อบต.ตาก จัดซื้อเวชภัณฑ์ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โอมิครอน

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

ลงชื่อ [ลายเซ็น]
ดร. อรุณรัตน์ จาเพ็ญ
ตำแหน่ง นายก อบต.ตาก
วันที่-เดือน-ท.ศ. 10-5-65

โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (CoVID ๑๙) โอมิครอน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) โอมิครอน ปีงบประมาณ 2565

ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ

ประเภทการสนับสนุน

- สนับสนุนการจัดการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
- สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
- สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

- หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา
- กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
- สำนักงานเลขาธิการกองทุน

ชื่อองค์กร รพ.สต.สากอ

กลุ่มคน

นายอัมมัตร์มีชี สามแม น.สมาริยานี ยา น.ส.นาบีละห์ หล้าเอียด น.ส.ชูโยดา โมง น.ส.อิลัม สามแม

วันอนุมัติ 18 มีนาคม 2565

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

งบประมาณ จำนวน ๑๔,๘๐๐.๐๐ บาท

1. หลักการและเหตุผล

2. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา		ขนาด
๑.	ร้อยละของคนในชุมชนที่มีความรู้ ความเข้าใจเรื่องโควิด-๑๙ จนสามารถปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโควิด-๑๙ เช่น การล้างมือ การสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า การเว้นระยะห่างทางสังคม กินร้อน ช้อนส่วนตัว ไม่ใช้สิ่งของร่วมกัน ได้ถูกต้อง	๘๐.๐๐
๒.	ร้อยละความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในชุมชน	๘๐.๐๐

3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย 1 ปี
๑. เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่มีความรู้ความเข้าใจเกิดความตระหนักในการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โอมิครอน) และสามารถตรวจ ATK ด้วยตนเองได้	ประชาชนในพื้นที่มีความรู้ความเข้าใจเกิดความตระหนักในการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โอมิครอน) และสามารถตรวจ ATK ด้วยตนเอง	๘๐.๐๐
๒. เพื่อสร้างมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) (โอมิครอน)	มีมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) (โอมิครอน)	๘๐.๐๐
๓. เพื่อรับมือในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) (โอมิครอน) ที่ระบาดขึ้นระลอกใหม่	ลดอัตราการเกิดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) (โอมิครอน) ที่ระบาดขึ้นระลอกใหม่	๘๐.๐๐

4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

1. จัดประชุมที่มอสม.และทำประชาคมในหมู่บ้าน

รายละเอียด

๑.เขียนโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ

งบประมาณ 0.00 บาท

2. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

รายละเอียด

๑.ค่าไวนิลป้ายโครงการขนาด ๑3 ราคา 900 บาท *1 แผ่น เป็นเงิน 900 บาท 2.ค่าไวนิลให้ความรู้และแนวทางการปฏิบัติตัวและการดูแลตัวเองเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) ขนาด 180x๘๐ ราคา ๓๕๐ บาท x ๖ แผ่น เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท

งบประมาณ 0.00 บาท

3. อบรมให้ความรู้การป้องกันควบคุมและเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

รายละเอียด

สาธิตและอธิบายวิธีการและขั้นตอนการตรวจ ATK ด้วยตนเอง ๓.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท ๔.ค่าอาหารกลางวัน ๕๐x๕๐x๑ มื้อ เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท ๕.ค่าชุดตรวจ antigen test kit (ATK) ๕๐ ชุด ชุดละ ๑๐๐ บาทx๕๐ คน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ๖.ค่าวิทยากร ๖ ชม.x๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

งบประมาณ 14,800.00 บาท

5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ 14,800.00 บาท

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

7. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุม รพ.สต.สากอ

8. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ระบุจำนวน ๑๔,๘๐๐.๐๐ บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกิดความตระหนักในการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) และสามารถตรวจ ATK ด้วยตนเองได้ ๒.มีมาตรการรองรับการการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID ๑๙) โอมิครอน
- ลดอัตราการเกิดโรคและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (covid ๑๙) โอมิครอน

10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร รพ.สต.สากอ

ชื่อกลุ่มคน

นายภูมิศักดิ์วีธี สามแม

น.ส.มาริยานี ยา

น.ส.นาลิษฐ์ หล้าเอี้ยด

น.ส.ชูไฮดา โมง

น.ส.อิลัม สามแม

ประเภทหน่วยงาน

- ๑๐.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๑๐.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๑๐.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๑๐.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๑๐.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- ๑๐.๑.๖ สำนักงานเลขาธิการกองทุน

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

- ๑๐.๒.๑ ประเภท ๑ สนับสนุนการจัดการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- ๑๐.๒.๒ ประเภท ๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
- ๑๐.๒.๓ ประเภท ๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- ๑๐.๒.๔ ประเภท ๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- ๑๐.๒.๕ ประเภท ๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

10.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑๐.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๑๐.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๑๐.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๑๐.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๑๐.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๑๐.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๑๐.๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๑๐.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๓.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับผลประโยชน์ คน

10.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

10.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๑๐.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๑.๒ 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/ความปลอดภัยทางปัญญาและอารมณ์
- 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/ความปลอดภัยทางปัญญาและอารมณ์
- 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

- ๑๐.๔.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๑๐.๔.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๑๐.๔.๕.๘ อื่นๆ

ระบุ

10.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๑๐.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๖.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๑๐.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๑๐.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๑๐.๔.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๑๐.๔.๖.๙ อื่นๆ

ระบุ

10.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๑๐.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๗.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๑๐.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๑๐.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๑๐.๔.๗.๘ อื่นๆ

ระบุ

10.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๑๐.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๑๐.๔.๘.๖ อื่นๆ

ระบุ

10.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

- ๑๐.๔.๙.๑ อื่นๆ

ระบุ

ลงชื่อ ใจวัน ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(.....)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๐/๕/๖๕



บันทึกข้อความ

รพ.รพ.สท.สากอ
เลขที่ ๑๐๐/๖๕
รับวันที่ ๗ กย ๖๕
เวลา 14.๐๐

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๓๓๑๑

วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าวัสดุอุปกรณ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

ตามบันทึกข้อความที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔ /๓๓๑๑ ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุอุปกรณ์ จำนวน ๑ รายการ โดยใช้เงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕) เป็นเงิน จำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๙/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕

บัดนี้ ร้านยาอัลฟาร์ม ได้ส่งมอบพัสดุ ตามใบส่งของ เลขที่ ๑๐ เล่มที่ ๕ ลงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ และผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุไว้เป็นการถูกต้องครบถ้วนแล้วดังหลักฐาน ที่แนบมาพร้อมนี้

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการสาธารณสุขให้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อนุมัติจ่ายเงินบำรุงครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.- บาท และเห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินเพื่อชำระหนี้ เป็นเงินจำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ให้แก่ผู้ขายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติให้ต่อไป

กชช.ก

(นางสาวนาปีละห์ หล้าเอียด)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

เรียน ผอ.รพ.สท.สากอ

- ได้ตรวจหลักฐานถูกต้องครบถ้วน
- เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินตามระเบียบฯ ต่อไป

อ.อ.อ

(นางสาวอิลลัม สาแม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เงินบำรุง (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ)		
ยอดเงินจัดสรรตามแผน	๕,๐๐๐.๐๐	บาท
เบิกมาแล้ว	-	บาท
เบิกครั้งนี้	๕,๐๐๐.๐๐	บาท
คงเหลือ	๐.๐๐	บาท
ผู้ตรวจสอบ.....	กชช.ก	

อนุมัติ

(นายมุขัมมัดตรีมีชี สาแม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น
เลขที่รับ 1947 / 65
วันที่ 6 11 0 85
เวลา 76-00

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสุงเม่น จังหวัดน่าน
 ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๓๖๕ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสูงเม่น

เรื่องเดิม

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก ได้ทำใบสั่งซื้อวัสดุอุปกรณ์ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ตามใบสั่งเลขที่ ๙/๒๕๖๕ กับร้านยาอัลฟาร์ม โดยครบกำหนดส่งมอบภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ (๓ วัน) ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕) นั้น

ข้อเท็จจริง

ร้านยาอัลฟาร์ม ได้ส่งมอบพัสดุเมื่อวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ และผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ ผลปรากฏคือ ผู้ขายส่งมอบพัสดุถูกต้อง ครบถ้วน ตามใบสั่งซื้อ เห็นควรเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ให้แก่ผู้ขายต่อไป

ข้อระเบียบและข้อกำหนด

- พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕
- คำสั่งจังหวัดน่านที่ ๗๙๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ เรื่อง การมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน เฉพาะภาคผนวก ๖ โดยมอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน ในการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุตาม พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง การจัดซื้อจัดจ้าง ทุกแห่งเงินงบประมาณ โดยวิธีคัดเลือก มาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๑) วิธีเฉพาะเจาะจง มาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) ครั้งหนึ่งวงเงินไม่เกินวงเงิน ๓ แสนบาท

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้งงานการเงินดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้เจ้าหน้าที่ต่อไป

(ลงชื่อ)
 (นางสาวอาปีษะห์ วาเอ็บ)

เรียน สาธารณสุขอำเภอสูงเม่น

- เพื่อโปรดทราบ
- ได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรแจ้งงานการเงินดำเนินการเบิกจ่ายเงินต่อไป

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวอิลลัม สาม)

วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕

ทราบ/ดำเนินการ

(นายสัมพันธ์ ศิริพงษ์)

สาธารณสุขอำเภอสูงเม่น

ใบตรวจรับการจัดซื้อ

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕

ตามใบสั่งซื้อ ๙/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ ตำบลสากอ ได้ตกลง ซื้อ กับ ร้านยาอัลฟาร์ม สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุอบรม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 ครบถ้วนตามสัญญา
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
 ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวมารียานี ยา)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๕๐๘๗๔๘๐๓๓๐
เลขคุมสัญญา ๖๕๐๙๑๔๑๐๑๙๖๒
เลขคุมตรวจรับ ๖๕๐๙A๑๑๖๐๑๑๑

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางสาวอิลฮัม สาแม	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวอาปีซะห์ วาเฮ็บ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวมารียานี ยา	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม *อิลฮัม*
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม 
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม *อพีซะห์*
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์

๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา

๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียก รับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรง และทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่าง ประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่

๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเฟื้อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม

๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ

๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด

๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุสมผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

สำนักงาน (๑๐)

๖๖๖

(น.ร. ๖๖๖ ส.ก.๖๖)

ทั้งนี้ ...

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

A.

(นายเจษฎา ไชคดำรงสุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำเนาถูกส่ง)

อัครม

(นร.อัครม สามี)

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านยาอัลฟาร์ม
ที่อยู่ เลขที่ ๔๓/๒ หมู่ ๑
ตำบลนางัว อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส ๙๖๑๖๐
โทรศัพท์ ๐๘๑๘๘๘๖๒๕๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๔๐๒๐๐๓๒๒๓๔๒

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๙/๒๕๖๕
วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕
ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ ตำบลสากอ
ที่อยู่ หมู่ที่ ๔ ตำบลสากอ อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส
โทรศัพท์ -

ตามที่ ร้านยาอัลฟาร์ม ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ ตำบลสากอ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	รหัสสินค้าและบริการสำหรับการจัดซื้อจัดจ้างตาม มาตรา ๗ (๑) (๙๙.๙๙.๙๑.๓๙)	๑	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
(ห้าพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๕,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๒๗.๑๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๓๒๗.๑๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ ตำบลสากอ หมู่ที่ ๔
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๘๗๔๘๐๓๓๐ ชื่อวัสดุอุปกรณ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวอิลัม สาแม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายสาเข็ม जानิ)

เจ้าของร้าน

วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๖๕๐๘๗๔๘๐๓๓๐

เลขคู่มือสัญญา ๖๕๐๘๗๔๘๐๓๓๐๖๖

ร้านเอก อีที ฟาร์ม
 A3/2 อ.1 ต. 1125
 อ. 6625 จ. พะนาธิชาน

ใบส่งของ
DELIVERY BILL

เลขที่
 BILL NO. 10

เล่มที่
 BOOK NO. 5

ทะเบียนการค้า
 COMMERCIAL REGISTRATION วันที่ 1, 9, 65

นามลูกค้า
 CUSTOMER: รพ. สจ. สก๑

เลขประจำตัวประชาชน :
 IDENTIFICATION NO.
 []

ที่อยู่
 ADDRESS : 88 อ. 4 ต. สก๑ อ. ส. 7/2 อ. 1125

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร :
 TAX IDENTIFICATION NO.
 []

จ. พะนาธิชาน

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
50	Antigen test kit (ATK)	100	5000	-
ผู้ตรวจรับ				
ลงชื่อ..... ผู้รับ				
(.....)				
รวมเงิน TOTAL			5,000	

หมายเหตุ : โปรดตรวจสอบสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า และในทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบทุกประการ
 เมื่อทำชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ RECEIVED BY : [Signature] ผู้ส่งของ DELIVERED BY : [Signature]



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
เลขที่รับ..... 1827 / 2565
วันที่..... 25 ส.ค. 65
เวลา..... 09.30

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๓๔๓

วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุอุปกรณ์

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุอุปกรณ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อ*
วัสดุอุปกรณ์ จำนวน ๑ รายการ	ร้านยาอัลฟาร์ม	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
		รวม	๕,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อ เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ ตำบลสากอพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคา

ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวापิชะห์ วาเอิบ)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวอิลชัม સામે)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสัมพันธ์ ศิริพงษ์)

สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุอบรม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ ตำบลสากอ ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุอบรม โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

วัสดุอบรม จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านยาอัลฟาร์ม โดยเสนอราคา เป็นเงิน
ทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ
ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสัมพันธ์ ศรีพงษ์)

สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
เลขที่รับ ๑๗๘๘ / ๖๕
วันที่ ๑๒ ธ.ค ๖๕
เวลา ๑๒.๑๐

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๓๓๖

วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุอบรม

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์จะซื้อวัสดุอบรม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ประกอบในโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ (กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕) จำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อเสนออื่นๆ

๘.๑ คำสั่งจังหวัดนครราชสีมา ที่ ๗๙๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ เรื่อง การมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา เฉพาะภาคผนวก ๖ โดยมอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา ในการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุตาม พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง การจัดซื้อจัดจ้าง ทุกแห่งเงินงบประมาณ โดยวิธีคัดเลือก มาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๑) วิธีเฉพาะเจาะจง มาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) ครั้งหนึ่งวงเงินไม่เกินวงเงิน ๓ แสนบาท

๘.๒ ตามกฎกระทรวง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงิน
การจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับ พ.ศ. 2560 และข้อ 5
ในกรณีที่การจัดซื้อจัดจ้างมีวงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑ แสนบาท จะแต่งตั้งบุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้ตรวจรับพัสดุก็ได้
เพื่อการดำเนินการดังกล่าวให้เป็นไปตามกฎกระทรวง

๙. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวมารียานี ยา

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น



(นางสาวอาปีชะห์ วาเหีบ)

เจ้าหน้าที่

อ.อัม

(นางสาวอิลฮัม สาแม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายสัมพันธ์ ศิริพงษ์)

สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ ตำบลสากอ (00101740096000000)

เลขที่โครงการ : 65087480330

ชื่อโครงการ : ชื่อวัสดุอบรมโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ชื่อ

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	งบประมาณ	ราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
รายการพิจารณาที่ 1			
รหัสสินค้าและบริการสำหรับการจัดซื้อจัดจ้างตาม มาตรา 7 (1) (99.99.91.39)	5,000.00	5,000.00	สืบราคาจากท้องตลาด

วันที่แสดงข้อมูล 19/08/2565

ผู้จัดทำ : อิลฮัม สาแม

ใบเสนอราคา

วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรียน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

๑. ข้าพเจ้า นายฮาเซ็ม จานี เจ้าของร้านยาอัลฟาร์ม เลขที่ ๕๓/๒ หมู่ ๑ ตำบลเวียง อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส ชื่อสถานประกอบการคือ ร้านยาอัลฟาร์ม เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๔๐๒๐๐๓๒๒๓๔๒ โดย นายฮาเซ็ม จานี ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้เข้าใจรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและแบบรูปรายการ เงื่อนไขในสัญญาซื้อขาย และรายละเอียดต่างๆ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติ ครบถ้วนตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการตามราคา และกำหนดส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายละเอียดพัสดุที่จะขอซื้อ / จ้าง	จำนวน หน่วย	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม
๑	Antigen test kit (ATK)	๕๐ กล่อง	๑๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้าพันบาทถ้วน)				๕,๐๐๐.๐๐

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายที่ส่งมอบไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้ยื่นใบเสนอราคา

๔. กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายละเอียดรายการข้างต้น ภายใน ๓ วัน/วันทำการ นับถัดจากวันลงนามสัญญา

ลงชื่อ..... ผู้ขาย
(นายฮาเซ็ม จานี)

ทะเบียนเลขที่ 3940200322142
คำขอที่ 9600.557000001



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย ฮานซิม จานี

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 28 มกราคม พ.ศ. 2557

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านฮาอัลฟาร์ม

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายปลีกสินค้าประเภทนมเนยปัจจุบัน โดยเกษตรกรและสินค้าประเภทผลิตภัณฑ์สุขภาพ เครื่องสำอาง
สมุนไพร และวัสดุทางการแพทย์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 43/2 หมู่ที่ 1 ตระกอก/ชอช ถนน ถนน
ตำบลแขวง แขวง อำเภอ/เขต แขวง จังหวัด นวทวีป



ออกให้ ณ วันที่ 28 มกราคม พ.ศ. 2557



สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์

[Handwritten signature]


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9402 00322 34 2
 Identification Number

ชื่อต้นและชื่อสกุล นาย ฮาเซ็ม जानิ
 Name Mr. Hasem
 Last name Jani


เกิดวันที่ 8 ก.พ. 2520
 Date of Birth 8 Feb. 1977

ศาสนา อิสลาม
 ศาสนา อิสลาม


ที่อยู่ 197/5 ถ.โคกเคียน ต.บางนาค อ.เมืองนราธิวาส
 จ.นราธิวาส
 20 ซ.ค. 2562
 วันออกบัตร 20 Dec. 2019

7 ก.พ. 2571
 วันบัตรหมดอายุ 7 Feb. 2028

9899-04-12201114
 Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร Date of Expiry



ฮิมาทุกทีอ



(ฮอสมงาหม่ม จานิ)



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
เลขที่รับ 1736 / 65
วันที่ 16 ธ.ค 65
เวลา 14.30

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสุนทรารมย์ จังหวัดศรีสะเกษ

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๓๒๗

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางของการจัดซื้อวัสดุอบรม

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

๑.เรื่องเดิม

ตามบันทึกข้อความ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๓๒๗ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ ได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ เป็นผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางการจัดซื้อวัสดุอบรม ๑ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) เพื่อจัดอบรมโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จัดซื้อด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕) นั้น

๒.ข้อเท็จจริง

ในการนี้ ผู้กำหนด ฯ ได้พิจารณากำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางการจัดซื้อ ๑ รายการ ดังกล่าวแล้ว ปรากฏผลดังนี้

๒.๑ รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของการจัดซื้อวัสดุอบรม จำนวน ๑ รายการ ตามเอกสารแนบท้ายนี้

๒.๒ ราคากลางจัดซื้อวัสดุอบรม จำนวน ๑ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

๒.๓ โดยใช้ราคากลางจากการสืบราคาจากท้องตลาด

๓.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดพิจารณาอนุมัติให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางของการจัดซื้อวัสดุอบรม จำนวน ๑ รายการ ดังกล่าว เพื่อใช้ในการดำเนินการจัดซื้อในครั้งนี้

(ลงชื่อ) ผู้กำหนด ฯ

(นางสาวนาบีละห์ หล้าเอียด)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่
(นางสาวอาปีชะห์ วาเส็บ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ) หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวอิลฮัม สามแม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

นายสมิทธิ์ สิริพงษ์

การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

.....

๑. ความเป็นมา

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ได้ตั้งแผนเงินบำรุงประเภทค่าใช้จ่ายลงทุน ปี ๒๕๖๕ ในการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ จำนวน ๑ รายการ โดยมีเหตุผลและความจำเป็นในการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ เพื่อจัดอบรมโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จึงมีความต้องการวัสดุดังกล่าว

๒. วัตถุประสงค์

- เพื่อจัดอบรมโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๓. คุณสมบัติของผู้ขาย

- มีความสามารถตามกฎหมาย
- ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
- ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงาน
- เป็นนิติบุคคล
- ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e – GP) ของกรมบัญชีกลาง ตามคณะกรรมการ ป.ป.ช.กำหนด

๔. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

Antigen test kit (ATK)

๕. ระยะเวลาในการส่งมอบงาน

๓ วัน ทำการ

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๗. วงเงินในการจัดหา

วงเงิน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕)

๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวนาบีละห์ หล้าเอียด ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ).....*นางสาวนาบีละห์*.....ผู้กำหนดฯ

(นางสาวนาบีละห์ หล้าเอียด)



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
เลขที่รับ 1711 / 65
วันที่ 15 ธ.ค. 65
เวลา 10.30

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๓๒๒

วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง เสนอคำสั่งแต่งตั้งผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

๑. เรื่องเดิม

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อจัดอบรมโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ซึ่ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕) โดยมีรายละเอียดดังนี้

๒. รายการที่จะกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๑. Antigen test kit (ATK)

๓. ข้อระเบียบ

๓.๑ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มีช่างานก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย

๓.๒ คำสั่งจังหวัดนครราชสีมา ที่ ๗๙๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา ได้มอบอำนาจให้ สาธารณสุขอำเภอปฏิบัติราชการแทน ในการดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ในวงเงินไม่เกิน ๓ แสนบาท

๔. ข้อพิจารณา

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ จึงขอแต่งตั้งผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ โดยมีรายชื่อ ดังต่อไปนี้


ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


นางสาวนาบีละห์ หล้าเอียด ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน



/๕. ข้อเสนอ....

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา หากเห็นชอบโปรดพิจารณาลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้กำหนดรายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะและราคากลางการจัดซื้อวัสดุอบรม ต่อไป

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวापิชะห์ วาเห็บ)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวอิลลัม สามแม)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ
 
(นายสมพันธ์ ศรีพงษ์)
สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
เลขที่รับ..... 1610 / 65
วันที่..... 1 สค 65
เวลา..... 14.00

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสุนทราราชบุรี จังหวัดนราธิวาส

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๒๕๖๕

วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานความ ต้องการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ในการอบรม

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก มีความประสงค์จะจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ในการอบรม เพื่อใช้ประกอบในโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก ดังรายการต่อไปนี้

๑. Antigen test kit (ATK) จำนวน ๕๐ ชุด

รวม ๑ รายการ โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕) จึงเห็นควรจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ในการอบรม ดังกล่าวข้างต้น โดยแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ดังนี้

- นางสาวมารียานี ยา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายอัมมัตต์ตรีมีชี สาแม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

- ได้ตรวจสอบแล้ว

- เห็นควรอนุมัติตามเสนอ

(นางสาวอาปีชะห์ วาเฮ็บ)

เจ้าหน้าที่

ฉฉฉ

(นางสาวอิลฮัม สาแม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ยอดเงินจัดสรรตามแผน	๕,๐๐๐.๐๐	บาท
เบิกมาแล้ว	-	บาท
คงเหลือ	๕,๐๐๐.๐๐	บาท
ผู้ตรวจสอบ.....		

อนุมัติ

(นายสัมพันธ์ ศิริพงษ์)

สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

อักษรปรีณ

บิลเงินสด

เล่มที่ 19

เลขที่ 15

เลขที่ 7 ถ.ชลธารา ต.ปะลुरू อ.สุไหงปาดี จ.นราธิวาส 96140

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

โทร. 080-6099458 , 098-7647472

3 9611 00363 72 2

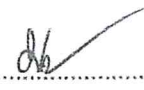
นาม นพ. สด. สากอ.....

วันที่ 29 ส.ค. 65

ที่อยู่ 88 ซ. A ๓ สากอ อ.สุไหงปาดี จ.นราธิวาส

โทร.....

จำนวน หน่วย	รายการสินค้า	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	ก๊วยช็อน และ ข้องพันโรคติดต่อเชื้อไวรัส	900	900
6	โคโรน่า 2019 (Covid 19) โอลิมปอน ซองประมาณ 25 65 ขนาด 1 x 3 เมตร		
6	ไวรัสนี้มีความรุนแรงและแพร่ขยายป้อนติดตัวได้ การดูแลตัวเองป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรน่า 2019 (Covid 19) ขนาด 130 x 30 ซม	350	2,100
	จ่ายจริงแล้ว โดย..... (นพ. นพ. สด. สากอ)		
	รวมเป็นเงิน		3,000

ผู้รับเงิน 

ขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน



บันทึกข้อความ

รพ.สต.ตาก
เลขที่ ๑๑/๖๕
รับวันที่ ๒๑ กย. ๖๕

เวลา ๑๐.๓๐

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสว่างป่าดี จังหวัดนราธิวาส

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๓๕๑

วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจ้างทำไวนิล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก

ตามบันทึกข้อความที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๒๙๗ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รายงานขอจ้างทำไวนิล จำนวน ๑ รายการ โดยใช้เงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก เป็นเงินจำนวน ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

บัดนี้ ร้านอักษรปริน ได้ส่งมอบพัสดุ ตามใบสั่งของ เล่มที่ ๑๙ เลขที่ ๑๕ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ และผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุไว้เป็นการถูกต้องครบถ้วนแล้ว ดังหลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการสาธารณสุขให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อนุมัติจ่ายเงินบำรุงครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) และเห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) ให้แก่ผู้รับจ้าง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติให้ต่อไป

(ลายเซ็น)

นางสาว

(นางสาวนาปีละห์ หล้าเอียด)

เจ้าหน้าที่การเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก

-ได้ตรวจหลักฐานถูกต้องครบถ้วนแล้ว

-เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินตามระเบียบ ฯ ต่อไป

ฉัตร

(นางสาวอิลฮัม สาแม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ยอดเงินจัดสรรตามแผน	๓,๐๐๐.๐๐	บาท
เบิกมาแล้ว	-	บาท
คงเหลือ	๓,๐๐๐.๐๐	บาท
ผู้ตรวจสอบ.....		

อนุมัติ

(ลายเซ็น)

(นายมุฮัมมัดตัมมีซี สาแม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
 เลขที่รับ..... 1512 / 65
 วันที่..... 23 ส.ค 65
 เวลา..... 15-00

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๓๕๐

วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก ได้ทำใบสั่งจ้างทำไวเนิลจำนวน ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๑/๒๕๖๕ กับ ร้านอักษรปรีน โดย ครบกำหนดส่งมอบภายในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ (๓ วัน) ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลสาก (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕) นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

ร้านอักษรปรีน ได้ส่งมอบพัสดุเมื่อวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ และคณะกรรมการฯ ได้ทำการ ตรวจรับในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ ผลปรากฏคือ ผู้ขายส่งมอบพัสดุถูกต้อง ครบถ้วน ตามใบสั่งจ้าง เห็น ควรเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) ให้แก่ผู้รับจ้างต่อไป

ข้อระเบียบและข้อกฎหมาย

๑. พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบ กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

๒. คำสั่งจังหวัดนราธิวาส ที่ ๗๙๕/๒๕๖๕ วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ ผู้ว่าราชการจังหวัด นราธิวาส มอบอำนาจให้ สาธารณสุขอำเภอในการอนุมัติการก่อกำหนดผูกพันเกี่ยวกับ “การพัสดุ” การสั่งซื้อ สั่งจ้างทุกวิธี ในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๓ แสนบาท

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้งงานการเงินดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้เจ้าหน้าที่ต่อไป


(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางสาวอาปีชะห์ วาเฮ็บ)

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

- เพื่อโปรดทราบ

- ได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรแจ้งงานการเงินดำเนินการเบิกจ่ายเงินต่อไป

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวอลิษฐ์ สามี)

ทราบ/ดำเนินการ



(นายสัมพันธ์ ศรีพงษ์)

สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ


ข้าพเจ้า	นางสาวอิลฮัม สาแม	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวอาบีชะห์ วาเฮ็บ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวมารียานี ยา	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม 
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม 
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม 
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์

๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา

๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียก รับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรง และทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่าง ประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่

๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเฟื้อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม

๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ

๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด

๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุสมผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ฉันทนา สุทธิกุล

อธิบดี

(น.ส. อธิษฐ์ สามี)

ทั้งนี้ ...

ทั้งนี้ ให้นำหน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

C.

(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

ฉัตรชัย

(นส. ฉัตรชัย สว่าง)

ใบตรวจรับพัสดุ

วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลสากอ ได้ตกลงจ้าง ร้านอักษรปรีณ เลขที่ ๗ ถนนชลธารา ตำบลปะลฐู อำเภอสุนทรราช
จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุแล้วผลปรากฏว่า

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....มณี.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวมารียานี ยา)

ใบสั่งจ้าง

ผู้ขาย ร้านอักษรปรีณ
ที่อยู่ ๗ ถ.ชลธารา ต.ปะลฐ อ.สุโขทัย
จ.นครราชสีมา ๓๖๑๔๐
โทรศัพท์ ๐๘๐-๖๐๙๙๔๕๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๖๑๑๐๐๓๖๓๗๒๒
เลขที่บัญชีเงินฝาก -
ชื่อบัญชี -

ใบสั่งจ้าง ๑/๒๕๖๕
วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕
ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ
ที่อยู่ หมู่ ๘๘ ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย
จังหวัดนครราชสีมา
โทรศัพท์ -

ตามที่ ร้านอักษรปรีณ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ ซึ่งได้รับ
ราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน (หน่วย)	ราคาหน่วยละ (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ป้ายไวเนล ควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโร นา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ปิงปองประมาณ ๒๕๖๕ ขนาด ๑x๓ เซนติเมตร	๑	๙๐๐.๐๐	๙๐๐.๐๐
๒.	ไวเนลให้ความรู้และแนวทางการปฏิบัติตัวและการ ดูแลตัวเองเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) ขนาด ๑๘๐x๘๐ เมตร	๖	๓๕๐.๐๐	๒,๑๐๐.๐๐
			รวมเงินทั้งสิ้น	๓,๐๐๐.๐๐

(ตัวอักษร) (สามพันบาทถ้วน)

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดโดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของ
ราคางานจ้างนั้น แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้
ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- กรณีงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง
เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้าง
ช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธหน้าที่ตามสัญญา
และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือ
ลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง
ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วง
ตามสัญญาทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ

การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

(ลงชื่อ).....⁰²⁰⁵¹.....ผู้สั่งจ้าง

(นางสาวอิทธิม สาแม)

ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

(ลงชื่อ)..........ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นายมะตอเฮ บินดีอราแม)

ตำแหน่ง เจ้าของร้าน

วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

ใบเสนอราคา

วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรียน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสากอ

๑. ข้าพเจ้า นายมะตอเฮ บินดีอราแม เจ้าของร้านอักษรปรีน เลขที่ ๗ ถนนชลธารา ตำบลปะลูลู อำเภอสู่ไทย จังหวัดนราธิวาส ชื่อสถานประกอบการคือ ร้านอักษรปรีน เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๖๑๑๐๐๓๖๓๗๒๒ โดย นายมะตอเฮ บินดีอราแม ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้เข้าใจรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและแบบรูปรายการ เงื่อนไขในสัญญาซื้อขาย และรายละเอียดต่างๆ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติ ครบถ้วนตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ที่งานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการตามราคา และกำหนดส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายละเอียดพัสดุที่จะขอจ้าง	จำนวน หน่วย	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม
๑	ป้ายไวเนล โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ปิงบประมาณ ๒๕๖๕ ขนาด ๑x๓ เมตร	๑ แผ่น	๙๐๐.๐๐	๙๐๐.๐๐
๒.	ไวเนลให้ความรู้และแนวทางการปฏิบัติตัวและการดูแลตัวเองเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) ขนาด ๑๘๐x๘๐ เมตร	๖ แผ่น	๓๕๐.๐๐	๒,๑๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สามพันบาทถ้วน)				๓,๐๐๐.๐๐

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายที่ปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ไต่ยื่นใบเสนอราคา

๔. กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายละเอียดรายการข้างต้น ภายใน ๓ วัน/วันทำการ นับถัดจากวันลงนามสัญญา

ลงชื่อ.....ผู้ขาย
(นายมะตอเฮ บินดีอราแม)

ทะเบียนเลขที่ 3961100363722
คำขอที่ 9601457000008



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย มะตอเฮ บินดีอราแม

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 24 มิถุนายน พ.ศ. 2557

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

อักษรปรีน

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Aksolprint

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายอุปกรณ์ทำป้าย สติกเกอร์ สกรีน แผ่นพับ ไลน์ด วารสาร โปสเตอร์ บัญชีน ครายาง
สื่อสิ่งพิมพ์ทุกชนิด และจำหน่ายอุปกรณ์กีฬา เสื้อกีฬา ถ้วยรางวัล โลโก้รถตุ๊กและอื่น ๆ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 7 หมู่ที่ ๓ ตรอก/ซอย ถนน ชลธารา

ตำบล/แขวง ปะดูร์ อำเภอ/เขต สุโขทัย จังหวัด นครราชสีมา

ออกให้ ณ วันที่ 8 มิถุนายน พ.ศ. 2560

สำเนาถูกต้อง

นายมะตอเฮ บินดีอราแม

สำเนาถูกต้อง

นายมะตอเฮ บินดีอราแม



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9611 70363 72 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย มะตอเฮ บินดีอรามาเอ
 Name Mr. Matche
 Last name Bindueramae
 เกิดวันที่ 13 มี.ค. 2524
 Date of Birth: 13 Mar. 1981
 ศาสนา อิสลาม


เลข 04/2 หมู่ที่ 4 ต.เกาะขาม อ.สุพรรณบุรี
 30 มี.ค. 2559
 วันออกบัตร 30 Mar. 2016 (17 ปี)
 Date of Issue

วันที่ 12 มี.ค. 2568
 วันบัตรหมดอายุ 12 Mar. 2025
 Date of Expiry

0011-03-032811-00



BOHA-7.2-01-2559



ประเทศไทย THAILAND

J13--0997953--28

สำเนาถูกต้อง



นายมะตอเฮ บินดีอรามาเอ



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
เลขที่รับ.....1645...../.....2565
วันที่.....4 ส.ค.....65
เวลา.....15.30

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๒๕๗

วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอจัดจ้างทำไวนิล

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ มีความประสงค์จะจัดจ้างทำไวนิล โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็น

เพื่อเป็นป้ายประชาสัมพันธ์ประกอบโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน

๒. รายละเอียดของพัสดุ

- ดังรายละเอียดแนบท้าย

๓. ราคาากลางของพัสดุ

- ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด

๔. วงเงินที่จะจ้าง

- ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้นหรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

- ภายใน ๓ วันทำการ นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งจ้าง

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

- ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

- การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อเสนออื่น ๆ

๘.๑ คำสั่งจังหวัดนราธิวาส ที่ ๗๙๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ เรื่อง การมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส เฉพาะภาคผนวก ๖ โดยมอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส ในการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง การจัดซื้อจัดจ้าง ทุกแหล่งเงินงบประมาณ โดยวิธีคัดเลือก มาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๑) วิธีเฉพาะเจาะจง มาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) ครั้งหนึ่งวงเงินไม่เกินวงเงิน ๓ แสนบาท


/๘.๒ ตามกฎกระทรวง.....

๘.๒ ตามกฎกระทรวง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับ พ.ศ. ๒๕๖๐ และข้อ ๕ ในกรณีที่การจัดซื้อจัดจ้างมีวงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑ แสนบาท จะแต่งตั้งบุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้ตรวจรับพัสดุก็ได้ เพื่อการดำเนินการดังกล่าวให้เป็นไปตามกฎกระทรวง จึงขอแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ดังนี้

- นางสาวมารียานี ยา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


โดยให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งปฏิบัติหน้าที่ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ โดยเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุมัติให้ดำเนินการจัดจ้างต่อไป นาม
คำสั่ง

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวापี่ชะห์ วาเหีบ)



ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวอิลัม สาม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

 
(นายสัมพันธ์ ศรีพงษ์)

สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

บัญชีแนบท้าย

บันทึกข้อความที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๒๕๗

ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย

ลำดับ	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคา/หน่วย	เป็นเงิน	หมายเหตุ
๑	ป้ายไวนิล ควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ปิงบประมาณ ๒๕๖๕ ขนาด ๑x๓ เมตร	๑	๙๐๐.๐๐	๙๐๐.๐๐	
๒.	ไวนิลให้ความรู้และแนวทางการปฏิบัติตัวและการดูแลตัวเองเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) ขนาด ๑๘๐x๘๐ เมตร	๖	๓๕๐.๐๐	๒,๑๐๐.๐๐	
รวม ๒ รายการเป็นเงินทั้งสิ้น (สามพันบาทถ้วน)				๓,๐๐๐.๐๐	



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
เลขที่รับ..... 1607 / 65
วันที่..... 1 สค. 65
เวลา..... 14.00

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๒๗๕

วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานความต้องการจัดจ้างทำไวนิล

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก มีความประสงค์จะจัดจ้างทำไวนิล เพื่อเป็นป้ายประชาสัมพันธ์ประกอบโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอนของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก ดังรายการต่อไปนี้

๑. ไวนิล จำนวน ๑ ผืน

รวม ๑ รายการ โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕) จึงเห็นควรจัดจ้างทำไวนิล ดังกล่าวข้างต้น โดยแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ดังนี้

- นางสาวมาริยานี ยา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายอัมมัตร์มีศรี สามแม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

- ได้ตรวจสอบแล้ว

- เห็นควรอนุมัติตามเสนอ

(นางสาวอปีษะห์ วาเฮ็บ)

เจ้าหน้าที่

จัด

(นางสาวอิลฮัม สามแม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ยอดเงินจัดสรรตามแผน	๓,๐๐๐.๐๐	บาท
เบิกมาแล้ว	-	บาท
คงเหลือ	๓,๐๐๐.๐๐	บาท
ผู้ตรวจสอบ.....	ว.ก.๒๗๕	

อนุมัติ

(นายสัมพันธ์ ศิริพงษ์)

สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ผู้จัดทำร่างขอบเขตของงานจ้าง

๑. ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ

ชื่อโครงการ : จ้างทำไวนิล


เงินงบประมาณโครงการ ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

ราคากลาง ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

ที่	รายละเอียดพัสดุที่จะขอจ้าง	จำนวน	หน่วย
๑	ป้ายไวนิล โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ปิงงบประมาณ ๒๕๖๕ ขนาด ๑x๓ เมตร	๑	แผ่น
๒	ไวนิลให้ความรู้และแนวทางการปฏิบัติตัวและการดูแลตัวเองเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) ขนาด ๑๘๐x๘๐ เมตร	๖	แผ่น

กำหนดส่งมอบ ภายใน ๓ วันทำการ นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งจ้าง

เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ (/) เกณฑ์ราคา () เกณฑ์ราคาประกอบเกณฑ์อื่นๆ

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่พัสดุ
(นางสาวอาปีชะห์ วาเฮ็บ)

พค 112/65



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
เลขที่รับ 2045/65
วันที่ 15.11.65
เวลา 15.50

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๔๐๒

วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าวิทยากรในโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส ได้ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าวิทยากรในโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ประจำปี ๒๕๖๕ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติต่อไป


(นายมุฮัมมัดตรีมีซี สาแม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

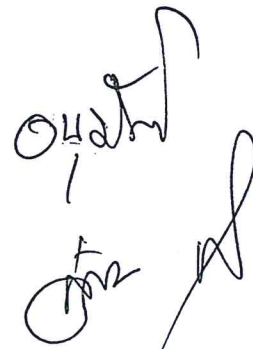
เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

- เพื่อโปรดทราบ
 เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นายพนมพร วัฒนะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑ ๙ ก.ย. ๒๕๖๕



นายสันพันธ์ ศิริพงษ์
สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

หนังสือตอบรับการเป็นวิทยากร

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
วันที่ ๑๓ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลซากอ

อ้างถึง บันทึกข้อความ ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๓๙๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

ตามบันทึกข้อความที่อ้างถึง ได้เชิญ นางสาวไชละ ยูโซ๊ะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เป็นวิทยากร ในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. สถานที่ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลซากอ นั้น

- ข้าพเจ้า ยินดีเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้
 ไม่สามารถไปเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้
 อื่นๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสัมพันธ์ ศิริพงษ์)

สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย
จังหวัดนราธิวาส

โครงการ/หลักสูตร โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙)
ไอมิครอน ประจำปี ๒๕๖๕

วันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวไซละ ยูโซ๊ะ เลขที่ ๘๖/๒ หมู่ที่ ๕ ตำบลโต๊ะเต็ง อำเภอสุโขทัย จังหวัด
นราธิวาส ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส
ดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ วัน x วันละ ๖ ชั่วโมง ๆ ละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน	๑,๘๐๐.๐๐	-
จ่ายเงินแล้ว หน้า (นส. นงิณี นงิณี)		
รวม	๑,๘๐๐.๐๐	-

จำนวนรวมตัวอักษร (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางสาวไซละ ยูโซ๊ะ)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวนาบีละห์ หล้าเอียด)
ตำแหน่ง...เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9611 00052 11 9**

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ซัลละ ยูโซ๊ะ
 Name Miss Sallah
 Last name Yusoh
 เกิดวันที่ 25 พ.ย. 2531
 Date of Birth 25 Nov. 1988
 ศาสนา อิสลาม
 ที่อยู่ 88/2 หมู่ที่ 5 ต.โต๊ะเต็ง อ.สุไห่งปาดิ
 จ.นราธิวาส
 2 ต.ค. 2562
 วันออกบัตร 2 Oct. 2019
 Date of Issue


 (นายชานคม จงจ๊ะ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

24 พ.ย. 2570
 วันบัตรหมดอายุ
 24 Nov. 2027
 Date of Expiry


 9611-05-10021136

สำเนาถูกต้อง



(น.ส. ซัลละ ยูโซ๊ะ)

มอ 113/65



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
เลขที่รับ 2046/65
วันที่ 15 ก.ย 65
เวลา 15.50

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๔๐๓

วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าอาหารว่าง เครื่องดื่ม และอาหารกลางวัน ผู้เข้าอบรม ในโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส ขออนุมัติเบิกค่าอาหารว่าง เครื่องดื่ม และอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม ในโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ประจำปี ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕ จำนวน ๕๐ คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติต่อไป

(นายอัมมัตร์มีชี สาแม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน
ส่วนราชการ.....รพสต.สากอ.....

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
	ค่าใช้จ่ายโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ประจำปี ๒๕๖๕		
	วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕ เวลาน.		
	ณ รพสต.สากอ หมู่ ๔ ตำบลสากอ		
	ผู้จำหน่าย นายบุญยืน ตะยาดี ๒๗๙/๑ หมู่ ๗ ตำบลสากอ		
	๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน.....๕๐.....คน		
	จำนวน.....๒.....มือ มือละ.....๒๕.๐๐.....บาท รวมเป็นเงิน	๒,๕๐๐.๐๐	
	๑.๑ ค่าเครื่องดื่ม.....๑,๒๕๐.๐๐.....บาท		
	๑.๒ ค่าอาหารว่าง.....๑,๒๕๐.๐๐.....บาท		
	๒. ค่าอาหาร		
	๒.๑ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน๕๐.....คน		
	จำนวน.....๑.....มือ มือละ.....๕๐.๐๐.....บาท รวมเป็นเงิน	๒,๕๐๐.๐๐	
	๒.๒ ค่าอาหารเย็น จำนวน.....-.....คน		
	จำนวน.....-.....มือ มือละ.....-.....บาท รวมเป็นเงิน		
	รวมทั้งสิ้น	๕,๐๐๐.๐๐	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....ห้าพันบาทถ้วน.....

ข้าพเจ้า.....นางสาวนาปีละห์ หล้าเอียด.....ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข
ปฏิบัติงาน.....สังกัด.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย.....ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจ
เรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ).....*นางสาวนาปีละห์*.....

(นางสาวนาปีละห์ หล้าเอียด)

วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

กำหนดการอบรมในโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

(COVID ๑๙) โอมิครอน

ณ. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

วันที่ ๑๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

๑๔ กันยายน ๒๕๖๕

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน

๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.

พิธีเปิดโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
(COVID ๑๙) โอมิครอน

๐๙.๓๐ - ๑๑.๓๐ น.

ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคโควิด ๑๙ และการป้องกันตัวเอง (นางสาวไชละ ยูโซ๊ะ)

๑๑.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ให้ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องพร้อมทั้งชมบอร์ดให้ความรู้
(นางสาวไชละ ยูโซ๊ะ)

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.

ให้ความรู้เกี่ยวกับการตรวจ ATK ด้วยตัวเอง (นางสาวไชละ ยูโซ๊ะ)

๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

สาธิต วิธีการตรวจ ATK ที่ถูกต้องพร้อมทั้งการแปลผล
(นางสาวไชละ ยูโซ๊ะ)

(หมายเหตุ : ๑๐.๐๐-๑๐.๑๕ น และ เวลา ๑๕.๑๕-๑๕.๓๐ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสหัสขันธ์ จังหวัดนครพนม

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/ว๓๙๐

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุญาตเป็นเกียรติในโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอสหัสขันธ์

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสหัสขันธ์ จังหวัดนครพนม ขออนุญาตเป็นเกียรติในโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสหัสขันธ์ จังหวัดนครพนม

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอัมมัตต์มีชี สาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/ว๓๙๐



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพสาข
อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเรียนเชิญท่านเป็นเกียรติในโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน คณะกรรมการ สปสช.

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาข อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ขอเรียนเชิญท่านเป็นเกียรติในโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาข อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมุฮัมมัดตรีมีชี สามแม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาข

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๓๘๙



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก
อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเรียนเชิญท่านเป็นประธานเปิดพิธีในโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ขอเรียนเชิญท่านเป็นประธานเปิดพิธีในโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมุฮัมมัดตรีมีชี สาแม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
 เลขที่รับ 2009/05
 วันที่ 11/10/05
 เวลา 15.45

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/ว๓๙๐

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเรียนเชิญท่านเป็นเกียรติในโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ปังบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส ขอเรียนเชิญท่านเป็นเกียรติในโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ปังบประมาณ ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

XP

(นายมุฮัมมัดตรีมีชี สามี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวเพ็ญกิติ์ สิริกุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

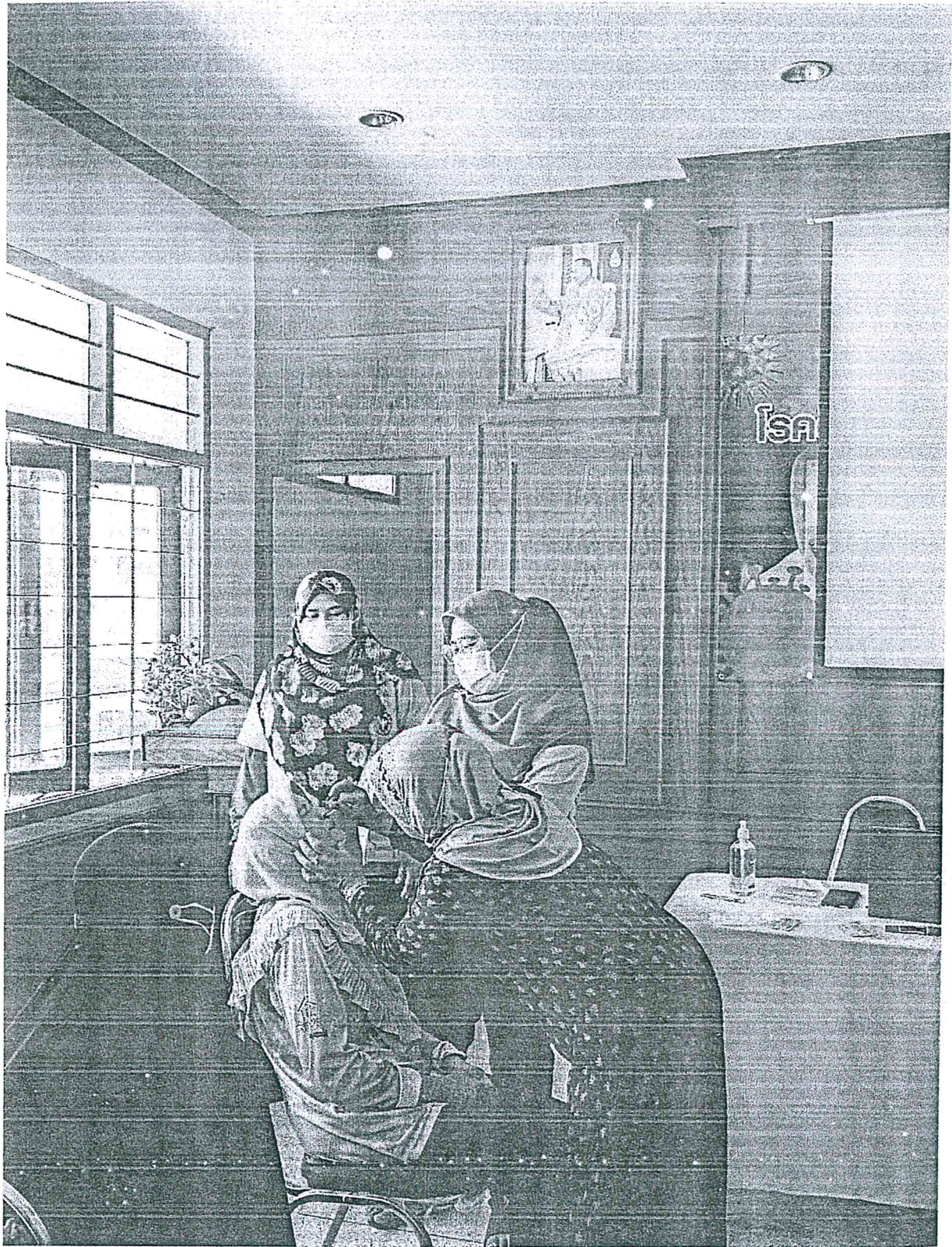
๑๓ ก.ย. ๒๕๖๕

XP

เกศสมันต์ ศรีมงคล
 สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย







โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ใบลงทะเบียน โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕

ณ รพ.สต. สากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	สายเชื้อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
	พ.ศ. ฟอร์ด มินดี อารม	219/1 ม. 9 ต. สากอ	รอข้อ	รอข้อ	
	พ.ส. ชาติภักดิ์ ชาติภักดิ์	181 ม. 9 ต. สากอ	ชาติภักดิ์	ชาติภักดิ์	
	นาง นงนุช ชาติภักดิ์	29 ม. 9 ต. สากอ	นงนุช	นงนุช	
	นาง รุ่งเรือง ชาติภักดิ์	224/1 ม. 9 ต. สากอ	รุ่งเรือง	รุ่งเรือง	
	นาย รุ่งเรือง ชาติภักดิ์	1 ม. 10 ต. สากอ	รุ่งเรือง	รุ่งเรือง	
	นาง นงนุช ชาติภักดิ์	307/1 ม. 10	นงนุช	นงนุช	
	นาง นงนุช ชาติภักดิ์	337/1 ม. 10	นงนุช	นงนุช	
	พ.ศ. ชาติภักดิ์ ชาติภักดิ์	99 ม. 7	ชาติภักดิ์	ชาติภักดิ์	
	พ.ศ. ชาติภักดิ์ ชาติภักดิ์	550/1 ม. 7	ชาติภักดิ์	ชาติภักดิ์	
	นาง ชาติภักดิ์ ชาติภักดิ์	328/1 ม. 7	ชาติภักดิ์	ชาติภักดิ์	
	นาง ชาติภักดิ์ ชาติภักดิ์	105/7 ม. 7	ชาติภักดิ์	ชาติภักดิ์	
	นาง ชาติภักดิ์ ชาติภักดิ์	339/1 ม. 10	ชาติภักดิ์	ชาติภักดิ์	
	นาง ชาติภักดิ์ ชาติภักดิ์	555/1 ม. 7	ชาติภักดิ์	ชาติภักดิ์	
	นาง ชาติภักดิ์ ชาติภักดิ์	559/1 ม. 7	ชาติภักดิ์	ชาติภักดิ์	
	พ.ศ. ชาติภักดิ์ ชาติภักดิ์	96 ม. 4	ชาติภักดิ์	ชาติภักดิ์	
	พ.ศ. ชาติภักดิ์ ชาติภักดิ์	314 ม. 4	ชาติภักดิ์	ชาติภักดิ์	
	พ.ศ. ชาติภักดิ์ ชาติภักดิ์	54 ม. 5 ต. สากอ	ชาติภักดิ์	ชาติภักดิ์	
	พ.ศ. ชาติภักดิ์ ชาติภักดิ์	150 ม. 10 ต. สากอ	ชาติภักดิ์	ชาติภักดิ์	
	พ.ศ. ชาติภักดิ์ ชาติภักดิ์	474 ม. 4 ต. สากอ	ชาติภักดิ์	ชาติภักดิ์	
	นาง ชาติภักดิ์ ชาติภักดิ์	96 ม. 4 ต. สากอ	ชาติภักดิ์	ชาติภักดิ์	
	พ.ศ. ชาติภักดิ์ ชาติภักดิ์	551 ม. 4 ต. สากอ	ชาติภักดิ์	ชาติภักดิ์	
	พ.ศ. ชาติภักดิ์ ชาติภักดิ์	335 ม. 4 ต. สากอ	ชาติภักดิ์	ชาติภักดิ์	
	นาง ชาติภักดิ์ ชาติภักดิ์	516 ม. 4 ต. สากอ	ชาติภักดิ์	ชาติภักดิ์	
	พ.ศ. ชาติภักดิ์ ชาติภักดิ์	496 ม. 7	ชาติภักดิ์	ชาติภักดิ์	
	พ.ศ. ชาติภักดิ์ ชาติภักดิ์	167 ม. 7	ชาติภักดิ์	ชาติภักดิ์	
	พ.ศ. ชาติภักดิ์ ชาติภักดิ์	188 ม. 5 ต. สากอ	ชาติภักดิ์	ชาติภักดิ์	

ใบลงทะเบียน โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) โอมิครอน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕

ณ รพ.สต. สากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	สายเชื้อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
	น.ส. ตาจันทร์ ชัยสิงห์	46/11 ต.สากอ อ.สุโขทัย	ตาจันทร์	ตาจันทร์	
	น.ส. มีนทวัน ะละอ	121/4 ต.สากอ อ.สุโขทัย	มีนทวัน	มีนทวัน	
	นาง ศีร์ษะ ขาวด	441/9 ต.สากอ อ.สุโขทัย	ศีร์ษะ	ศีร์ษะ	
	น.ส. ชามารังษี ชัยภัก:	34 ม.10.ลำดอ	ชามารังษี	ชามารังษี	
	น.ส. ชุฑาตรี ศุฑาตรี	364/1 ม.4 ต.สากอ	ชุฑาตรี	ชุฑาตรี	
	น.ส. การันตี สามีอ	481 ม.9 ต.สากอ	การันตี	การันตี	
	น.ส. อังชนัน อุนทะน:	17 ม.5 ต.สากอ	อังชนัน	อังชนัน	
	น.ส. อีฟชัย งาม	167 ม.7 ต.สากอ	อีฟชัย	อีฟชัย	
	น.ส. อรุณี อรุณ	118 ม.12 ต.สากอ	อรุณี	อรุณี	
	นาง -ธาลปณี ธานี	56 ม.13 ต.สากอ	ธาลปณี	ธาลปณี	
	นาง นันทาสมน ภู:	71 ม.12 ต.สากอ	นันทาสมน	นันทาสมน	
	นาง พานวิษาณ์ มินทะอิมตคาม	บ้าน 12 ม.5 ต.สากอ	พานวิษาณ์	พานวิษาณ์	
	นาง มาริษา ภาธา	53 ม.5 ต.สากอ	มาริษา	มาริษา	
	นางสาว นาดิณี งาม	196/1 ม.5 ต.สากอ	นาดิณี	นาดิณี	
	นาง อธิษฐา วัฒนสมาน	179 ม.9 ต.สากอ	อธิษฐา	อธิษฐา	
	น.ส. อรุณรัตน์ สอน	266 ม.9 ต.สากอ	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	
	น.ส. ชุฑาตรี สอน	351/1 ม.12 ต.สากอ	ชุฑาตรี	ชุฑาตรี	
	น.ส. อารุณี ะอ	86 ม.12 ต.สากอ	อารุณี	อารุณี	
	น.ส. ปวีร์ดิ ะอ	86 ม.12 ต.สากอ	ปวีร์ดิ	ปวีร์ดิ	
	นาง น: ส: ะอ	549 ม.4 ต.สากอ	น: ส:	น: ส:	
	นาง อภิษาณ์ สามีอ	134 ม.10 ต.สากอ	อภิษาณ์	อภิษาณ์	
	นาง อภิษาณ์ สามีอ	183 ม.5 ต.สากอ	อภิษาณ์	อภิษาณ์	
	นาง อธิษฐา สามีอ	76 ม.12 ต.สากอ	อธิษฐา	อธิษฐา	
	นาง อธิษฐา สามีอ	188 ม.5 ต.สากอ	อธิษฐา	อธิษฐา	
	นาง อธิษฐา สามีอ	27 ม.5 ต.สากอ	อธิษฐา	อธิษฐา	
	น.ส. อธิษฐา สามีอ	93/1 ม.10 ต.สากอ	อธิษฐา	อธิษฐา	