



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
 เลขที่รับ 1577/65
 วันที่ 27 ก.พ 65
 เวลา 15.30

บันทึกข้อความ


ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสหัสขันธ์จังหวัดนครราชสีมา
 ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๒๗๔
 วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจัดอบรมโครงการหนุน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕
 เรียน สาธารณสุขอำเภอสหัสขันธ์


ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก ได้จัดทำโครงการเพื่อดำเนินงานแก้ไขปัญหา
 สาธารณสุขในพื้นที่ โดยใช้งบดำเนินการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก ประจำปี ๒๕๖๕ ซึ่งรับ
 โอนเข้าบัญชีเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก
 ปีงบประมาณ ๒๕๖๕) นั้น

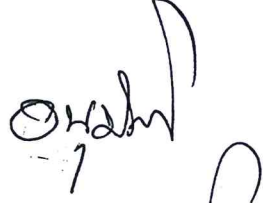

ในการนี้ เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินบำรุงในการดำเนินงานตามโครงการเป็นไปด้วยความ
 เรียบร้อย และไม่ขัดต่อระเบียบที่เกี่ยวข้องการเบิกจ่ายเงินบำรุง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก จึงขอ
 อนุมัติ จัดอบรม ตามโครงการดังกล่าวโดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

-โครงการหนุน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๐,๒๐๐.๐๐ บาท
 (สองหมื่นสองร้อยบาทถ้วน) จัดอบรมให้ความรู้ในวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑๐๐ คน
 สถานที่จัดอบรม ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น.
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติต่อไป


 (นายมุฮัมมัดตรีมีชี สามแม)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก

เรียน สาธารณสุขอำเภอสหัสขันธ์
 เพื่อโปรดทราบ
 เพื่อโปรดพิจารณา


 (นางสาวเบญจศิริ สิริกุล)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 ๘ ก.ย. ๒๕๖๕


 ๑

 นายอัมรินทร์ (ศิริพงษ์)
 สาธารณสุขอำเภอสหัสขันธ์

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ

เลขที่ข้อตกลง
ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ
ตำบลสากอ อำเภอสว่างโฮงบุรี จังหวัดนครราชสีมา ๙๖๑๔๔

วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ระหว่าง รพ.สต.สากอ โดย ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการหน่วยฟื้นฟูด้วยสองมือแม่ ปี 2565 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ โดย นายอนิรุทธิ์ จารมะ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๒๐,๒๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๐,๒๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

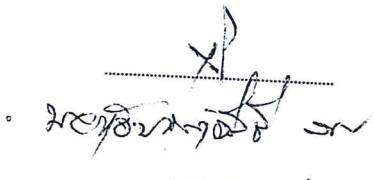
- งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)
- งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)
- งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

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

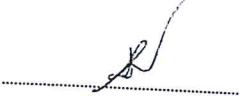
ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระคืนเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม 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 โดยมีมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเมื่อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



รพ.สต.สากอ
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายอนิรุทธิ์ จารมะ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(~~นางสาว~~ ~~นาง~~ ~~นางสาว~~ ~~นางสาว~~)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(~~นาง~~ ~~นางสาว~~ ~~นางสาว~~)

กรรมการ

โครงการหนุน้อยพื้นสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการหนุน้อยพื้นสวย ด้วยสองมือแม่ ปี 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

นายมุขัมมัดดร์มีชี สาแม นางสาวาริยานี ยา นางสาวนาบีละห์ หล้าเอี้ยด นางสาวชูไฮตา โมง นางสาวอิลัม สาแม

วันอนุมัติ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๕

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

งบประมาณ จำนวน ๒๐,๒๐๐.๐๐ บาท

1. หลักการและเหตุผล

ฟันและอวัยวะในช่องปากเป็นด่านแรกของระบบย่อยอาหาร และมีความสำคัญ สำหรับการติดต่อสื่อสารของผู้คนในสังคม แต่จากรายได้ที่เพิ่มขึ้นของประชาชน และสภาพสังคมที่เร่งรีบ ทำให้พฤติกรรมบริโภคของคนเปลี่ยนไป ในขณะที่ระบบบริการสุขภาพ และระบบการพัฒนาคอนยังไม่สามารถปรับตัว รองรับให้ทันกับการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว เด็กไทยในปัจจุบันจึงประสบปัญหาทันตสุขภาพ ดังต่อไปนี้ฟันผุเพิ่มขึ้นแรงฟันที่โรงเรียนลดลงกินขนมมากขึ้น แต่กินอาหารมีใยสลดลงได้รับบริการทันตกรรมลดลงความครอบคลุมบริการเคลื่อนหลุมร่องฟันมีอัตราต่ำมากเพื่อให้เกิดประสิทธิผลสูงสุดในการป้องกันฟันผุ จึงจำเป็นต้องเริ่มดำเนินการตั้งแต่เด็กก่อนวัยเรียน ซึ่งเป็นช่วงที่ฟันแท้กำลังจะขึ้น โครงการนี้จึงมีจุดมุ่งหมาย ที่จะสนับสนุนให้เด็กก่อนวัยเรียนได้รับการดูแลทันตสุขภาพอย่างเหมาะสม โดยมุ่งเน้นบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพ ที่มีคุณภาพ และครอบคลุม ร่วมกับการพัฒนาศักยภาพของเด็ก ในการดูแลรักษาอนามัยในช่องปากของตนเอง รพ.สต.สากอ จึงได้จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้ผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กก่อนวัยเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขึ้นเพื่อสร้างความตระหนักให้ผู้ปกครองและเด็กสามารถดูแลฟันได้อย่างถูกต้อง

2. สถานการณ์ปัญหา

| สถานการณ์ปัญหา | ขนาด |
|----------------|------|
|----------------|------|

3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

| วัตถุประสงค์ | ตัวชี้วัดความสำเร็จ | เป้าหมาย |
|--------------|---------------------|----------|
|--------------|---------------------|----------|

4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

1. จัดประชุมทีมงาน อสม. เขียนโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ
2. ส่งโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ
3. ประชาสัมพันธ์โครงการ
4. ดำเนินงานกิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมาย

รายละเอียด

๑. จัดอบรมให้ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กก่อนวัยเรียนแก่ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลเด็ก
๒. สาธิตวิธีการแปรงฟันที่ถูกวิธีในเด็กก่อนวัยเรียนและผู้ปกครองมีการฝึกปฏิบัติการทำความสะอาดช่องปากของเด็ก โดยมีรายละเอียด ดังนี้
 - จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ คำทำป้ายไวนิล ขนาด ๓*๑ เมตร จำนวน ๑ แผ่น เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
 - ๓. กิจกรรมรณรงค์และสร้างกระแส ในโครงการหนุนอยพ่นสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕ โดยมีค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมดังนี้
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท จำนวน ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ มื้อละ ๕๐ บาท จำนวน ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
 - ๔. ค่าวิทยากรในการจัดอบรมชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท ๖ ชั่วโมง จำนวน ๒ คน คนละ ๑๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
 - ๕. ค่าวัสดุอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปาก จำนวน ๑๐๐ ชุด แยกรายละเอียดดังนี้
 - ๕.๑ ยาสีฟันเด็กราคา ๒๘ บาท ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท
 - ๕.๒ แปรงสีฟันเด็กราคา ๑๘ บาท ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
 - ๕.๓ กระเป๋าใส่ของเนกประสงค์ราคา ๑๐ บาท ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๐,๒๐๐ บาท (สองหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)

งบประมาณ 20,200.00 บาท

5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ 20,200.00 บาท

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

7. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุม รพ.สต.สากอ

8. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ จำนวน ๒๐,๒๐๐.๐๐ บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

การดำเนินงานส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถดำเนินงานได้ตามเป้าหมาย ส่งผลต่อการเกิดโรคฟันผุในเด็กก่อนวัยเรียน ลดลงและมีสุขภาพช่องปากที่ดีขึ้น

10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร รพ.สต.สากอ

ชื่อกลุ่มคน

นายอัมมัตต์รมมีชี สามแม

นางสาวมาเรียนี ยา

นางสาวนาปีละห์ หล้าเอียด

นางสาวชูไฮดา โม่ง

นางสาวอิลอัม 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 สำนักงานเลขากองทุน

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

- ๑๐.๒.๑ ประเภท ๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- ๑๐.๒.๒ ประเภท ๒ สนับสนุนกิจกรรมเสริมสุขภาพ 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
- 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/ความปลอดภัยทางปัญญาและอารมณ์
- 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 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

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปลูดักดอ
ครั้งที่ 14 / 15 56 เมื่อวันที่ 9 5 56 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 10,200
เพราะ ใช้โดยคนท้องคิดว่าเขาไม่สนใจในอีก ๑๑ วันจึงยื่นโครงการให้ อบต. ปลูดักดอ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

ลงชื่อ [Signature]
(นางธนโรจน์ ภิรมย์)
ตำแหน่ง นายก อบต. ปลูดักดอ
วันที่-เดือน-พ.ศ. 10-5-56

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการหนุนน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปี 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

นายมุขัมมัดดร์มีชี สามแม นางสาวมาริยานี ยา นางสาวนาบีละห์ หล้าเอียด นางสาวซูไฮดา โมง นางสาวอิลฮัม สามแม

วันอนุมัติ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

งบประมาณ จำนวน ๒๐,๒๐๐.๐๐ บาท

การและเหตุผล

ฟันและอวัยวะในช่องปากเป็นด่านแรกของระบบย่อยอาหาร และมีความสำคัญ สำหรับการติดต่อสื่อสารของผู้คนในสังคม แต่จากรายได้ที่เพิ่มขึ้นของประชาชน และสภาพสังคมที่เร่งรีบ ทำให้พฤติกรรมการบริโภคของคนเปลี่ยนไป ในขณะที่ระบบบริการสุขภาพ และระบบการพัฒนาคอนยังไม่สามารถปรับตัว รองรับให้ทันกับการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว เด็กไทยในปัจจุบันจึงประสบปัญหาทันตสุขภาพ ดังต่อไปนี้ฟันผุเพิ่มขึ้นแรงฟันที่โรงเรียนลดลงกินขนมมากขึ้น แต่กินอาหารมีเส้นใยลดลงได้รับบริการทันตกรรมลดลงความครอบคลุมบริการเคลือบหลุมร่องฟันมีอัตราต่ำมากเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในการป้องกันฟันผุ จึงจำเป็นต้องเริ่มดำเนินการตั้งแต่เด็กก่อนวัยเรียน ซึ่งเป็นช่วงที่ฟันแท้กำลังงอกขึ้น โครงการนี้จึงมีจุดมุ่งหมาย ที่จะสนับสนุนให้เด็กก่อนวัยเรียนได้รับการดูแลทันตสุขภาพอย่างเหมาะสม โดยมุ่งเน้นบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพ ที่มีคุณภาพ และครอบคลุม ร่วมกับการพัฒนาศึกษากายของเด็ก ในการดูแลรักษาอนามัยในช่องปากของตนเอง รพ.สต.สากอ จึงได้จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้ผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กก่อนวัยเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขึ้นเพื่อสร้างความตระหนักให้ผู้ปกครองและเด็กสามารถดูแลฟันได้อย่างถูกต้อง

2. สถานการณ์ปัญหา

| สถานการณ์ปัญหา | ขนาด |
|----------------|------|
|----------------|------|

3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

| วัตถุประสงค์ | ตัวชี้วัดความสำเร็จ | เป้าหมาย 1 ปี |
|--------------|---------------------|---------------|
|--------------|---------------------|---------------|

4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

1. จัดประชุมทีมงาน อสม. เขียนโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ
2. ส่งโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ
3. ประชาสัมพันธ์โครงการ
4. ดำเนินงานกิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมาย

รายละเอียด

1. จัดอบรมให้ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กก่อนวัยเรียนแก่ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลเด็ก
2. สาธิตวิธีการแปรงฟันที่ถูกวิธีในเด็กก่อนวัยเรียนและผู้ปกครองมีการฝึกปฏิบัติการทำความสะอาดช่องปากของเด็ก โดยมีรายละเอียด ดังนี้
 - จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ คำทำป้ายไวนิล ขนาด ๓*๑ เมตร จำนวน ๑ แผ่น เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
3. กิจกรรมรณรงค์และสร้างกระแส ในโครงการทุนน้อยฟันสวย ดวยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕ โดยมีค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมดังนี้
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ มีโต๊ะ ๒๕ บาท จำนวน ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ มีโต๊ะ ๕๐ บาท จำนวน ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
 - ค่าวิทยากรในการจัดอบรมชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท ๖ ชั่วโมง จำนวน ๒ คน คนละ ๑๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
 - ค่าวัสดุอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปาก จำนวน ๑๐๐ ชุด แยกรายละเอียดดังนี้
 - ๑. แปรงสีฟันเด็กราคา ๒๘ บาท ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท
 - ๒. แปรงสีฟันเด็กราคา ๑๕ บาท ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
 - ๓. กระเป๋ใส่ของอเนกประสงค์ราคา ๑๐ บาท ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๐,๒๐๐ บาท (สองหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)

งบประมาณ 20,200.00 บาท

5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ 20,200.00 บาท

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

7. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุม รพ.สต.สากอ

8. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ๒๐,๒๐๐.๐๐ บาท รายละเอียดค่าใช้จ่ายในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

การดำเนินงานส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถดำเนินงานได้ตามเป้าหมาย ส่งผลต่อการเกิดโรคฟันผุในเด็กก่อนวัยเรียน ลดลงและมีสุขภาพช่องปากที่ดีขึ้น

10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร รพ.สต.สากอ

ชื่อกลุ่มคน

นายภูมิศักดิ์มีชี สามแม

นางสาวมารียานี ยา

นางสาวนาบีละห์ หล้าเอียด

นางสาวชูไธดา โมง

นางสาวอิลลัม สามแม

รายงาน

- 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 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ 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/ความปลอดภัยทางปัญญาและอารมณ์
- ๑๐.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๑๐.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

อื่นๆ

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 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโร.ตามวัย
- 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 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

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 ใจะใจ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (ใน : ส.อ.บ.ล.ก. น.ล.ก.ด.)
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ กว. ๕๓๕๓ ส.อ.บ.ล.ก. ส.อ.บ.ล.ก.
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 10 - 5 - 65

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลตาก
ครั้งที่ 4 / 15 55 เมื่อวันที่ 28 12 55 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 10,000 บาท
เพราะ เพื่อให้ อบต. ทนต. จัดทำโครงการสนับสนุนให้เด็ก ได้อ่านเขียน ได้มีคุณภาพอย่างเหมาะสม

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่

ลงชื่อ [Signature]
นายก อบต. ทนต.
ตำแหน่ง นายก อบต. ตาก
วันที่-เดือน-พ.ศ. 10-5-55



พวท 102 / 65
รับวันที่ ๗ กย 65

บันทึกข้อความ

เวลา 14.00

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสว่างป่าดี จังหวัดนราธิวาส

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๓๗๓

วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าวัสดุอบรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก

ตามบันทึกข้อความที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๓๗๓ ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุอบรม จำนวน ๓ รายการ โดยใช้เงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕) เป็นเงิน จำนวน ๕,๗๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕

บัดนี้ ร้าน แอดสามสี่ ได้ส่งมอบพัสดุ ตามใบส่งของ เลขที่ ๒๐ เล่มที่ ๓ ลงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ และผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุไว้เป็นการถูกต้องครบถ้วนแล้ว ดังหลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการสาธารณสุขให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อนุมัติจ่ายเงินบำรุงครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) และเห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๕,๗๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) ให้แก่ผู้ขายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติให้ต่อไป

(ลายเซ็น)

(นางสาวนาปีละห์ หล้าเอียด)

เจ้าหน้าที่การเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก

-ได้ตรวจหลักฐานถูกต้องครบถ้วนแล้ว

-เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินตามระเบียบ ฯ ต่อไป

(ลายเซ็น)

(นางสาวอิลฮัม สาแม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

| | | |
|---|------------------|-----|
| เงินบำรุง (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก) | | |
| ยอดเงินจัดสรรตามแผน | ๕,๗๐๐.๐๐ | บาท |
| เบิกมาแล้ว | - | บาท |
| เบิกครั้งนี้ | ๕,๗๐๐.๐๐ | บาท |
| คงเหลือ | ๐.๐๐ | บาท |
| ผู้ตรวจสอบ..... | <i>(ลายเซ็น)</i> | |

อนุมัติ

(ลายเซ็น)

(นายมุฮัมมัดตรีมีซี สาแม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก



บันทึกข้อความ

| |
|-------------------------------|
| สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย |
| เลขที่รับ 1949 / 85 |
| วันที่ 6 ก.ย. 65 |
| เวลา 16.00 |

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสุนทรารมย์ จังหวัดนราธิวาส

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๓๖๗

วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

เรื่องเดิม

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก ได้ทำใบสั่งซื้อวัสดุอุปกรณ์ จำนวน ๓ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๗๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) ตามใบสั่งเลขที่ ๑๑/๒๕๖๕ กับร้าน แอดสามสี่ โดยครบกำหนดส่งมอบภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ (๓ วัน) ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕) นั้น

ข้อเท็จจริง

ร้านแอดสามสี่ ได้ส่งมอบพัสดุเมื่อวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ และผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ ผลปรากฏคือ ผู้ขายส่งมอบพัสดุถูกต้อง ครบถ้วน ตามใบสั่งซื้อ เห็นควรเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๕,๗๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) ให้แก่ผู้ขายต่อไป

ข้อระเบียบและข้อกฎหมาย

๑. พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

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

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้งงานการเงินดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้เจ้าหน้าที่ต่อไป

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่

(นางสาวอาปีษะห์ วาเฮ็บ)

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

- เพื่อโปรดทราบ
- ได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรแจ้งงานการเงินดำเนินการเบิกจ่ายเงินต่อไป

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวอิลฮัม สาแม)

วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕

ทราบ/ดำเนินการ

(นายสัมพันธ์ ศิริพงษ์)

สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ใบตรวจรับการจัดซื้อ

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕

ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลสากอ ตำบลสากอ ได้ตกลง ซื้อ กับ แอดสามสี่ สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุอบรม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๗๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๗๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....^{อริณี}.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวมารียานี ยา)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๕๐๘๗๔๙๕๐๕๖
เลขคู่มือสัญญา ๖๕๐๙๑๔๑๐๖๖๗๔
เลขคู่มือตรวจรับ ๖๕๐๙A๑๑๖๖๑๑๙

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ


| | | |
|----------|-----------------------|------------------------|
| ข้าพเจ้า | นางสาวอิลฮัม สาแม | (หัวหน้าเจ้าหน้าที่) |
| ข้าพเจ้า | นางสาวอาปีชะห์ วาเฮ็บ | (เจ้าหน้าที่) |
| ข้าพเจ้า | นางสาวมารียานี ยา | (ผู้ตรวจรับพัสดุ) |

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ 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. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียกรับ 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. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ

๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด

๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุสมผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตนตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

สำเนา ๑๖๕๖

ฉฉฉ

ทั้งนี้ ...

(นส ฉฉฉ สาม)

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง .

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

A.

(นายเจษฎา ไชคดำรงสุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงาน

จัดซื้อ

(นร. อิลัม สยาม)

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย แอดสามสี่
ที่อยู่ หมู่บ้าน บ้านสากอ เลขที่ ๒๙ หมู่ ๔
ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย ๕๖๑๔๐
โทรศัพท์ ๐๘๖๙๖๖๓๑๕๔
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๙๕๐๖๐๐๐๓๒๙๒๒

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๑/๒๕๖๕
วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕
ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ ตำบลสากอ
ที่อยู่ หมู่ที่ ๔ ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย
โทรศัพท์ -

ตามที่ แอดสามสี่ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ ตำบลสากอ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตาม
รายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย (บาท) | จำนวนเงิน (บาท) |
|-------|---|-------|-------|-----------------------|--------------------|
| ๑ | รหัสสินค้าและบริการสำหรับการจัดซื้อจัดจ้างตาม มาตรา ๗ (๑) (99.99.91.39) | ๓ | ครั้ง | ๑,๙๐๐.๐๐ | ๕,๗๐๐.๐๐ |
| | | | | รวมเป็นเงิน | ๕,๓๒๗.๑๐ |
| | | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม | ๓๗๒.๙๐ |
| | | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๕,๗๐๐.๐๐ |

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ ตำบลสากอ หมู่ที่ ๔
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสินค้าของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๘๗๔๙๕๐๕๖ ชื่อวัสดุครบม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ฉัตรผู้สั่งซื้อ

(นางสาวอิลลัม สามแม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ..... มีนผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวมารีแย เปาะเซ็ง)

เจ้าของร้าน

วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๖๕๐๘๗๔๙๕๐๕๖

เลขคุณสมบัติ ๖๕๐๙๑๔๑๐๖๒๗๔



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
เลขที่รับ 1899 / 18
วันที่ 25 ธ.ค. 65
เวลา 09.00

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๓๔๔

วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุอุปกรณ์

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุอุปกรณ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

| รายการพิจารณา | รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ | ราคาที่เสนอ* | ราคาที่ตกลงซื้อ* |
|-----------------------------|-----------------------|--------------|------------------|
| วัสดุอุปกรณ์ จำนวน ๓ รายการ | แอดสามสี่ | ๕,๗๐๐.๐๐ | ๕,๗๐๐.๐๐ |
| | | รวม | ๕,๗๐๐.๐๐ |

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อ เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก ตำบลสากพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคา

ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวापิชะห์ วาเอิบ)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวอิสัม สามแม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสัมพันธ์ ศิริพงษ์)

สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุอุปกรณ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ ตำบลสากอ ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุอุปกรณ์ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

วัสดุอุปกรณ์ จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ แอดสามสี่ โดยเสนอราคา เป็นเงิน
ทั้งสิ้น ๕,๗๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และ
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสัมพันธ์ ศรีพงษ์)

สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย



บันทึกข้อความ

| |
|-----------------------------|
| สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง |
| เลขที่รับ 1790 / 65 |
| วันที่ 22 ธ.ค 65 |
| เวลา 17.30 |

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสหัสขันธ์ จังหวัดนครพนม

ที่ นธ ๐๗๓๓.๐๐๔/๓๓๙

วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุอุปกรณ์

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมือง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสหัสขันธ์ จังหวัดนครพนมมีความประสงค์จะซื้อวัสดุอุปกรณ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ประกอบในโครงการหนุนย่นพื้นสวย ด้วยสองมือแม่ ปี๒๕๖๕

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๕,๗๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๕,๗๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อเสนออื่นๆ

๘.๑ คำสั่งจังหวัดนครพนม ที่ ๗๙๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ เรื่อง การมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม เฉพาะภาคผนวก ๖ โดยมอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม ในการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุตาม พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๕ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง การจัดซื้อจัดจ้าง ทุกแหล่งเงินงบประมาณ โดยวิธีคัดเลือก มาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๑) วิธีเฉพาะเจาะจง มาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) ครั้งหนึ่งวงเงินไม่เกินวงเงิน ๓ ล้านบาท

๘.๒ ตามกฎกระทรวง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงิน
การจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับ พ.ศ. ๒๕๖๐ และข้อ
๕ ในกรณีที่มีการจัดซื้อจัดจ้างมีวงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑ ล้านบาท จะแต่งตั้งบุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้ตรวจรับพัสดุก็ได้
เพื่อการดำเนินการดังกล่าวให้เป็นไปตามกฎกระทรวง

๙. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวมารียาห์ ยา

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น



(นางสาวอปีษะห์ วาเอิบ)

เจ้าหน้าที่

ฉฉฉ

(นางสาวอิฉฉ สามี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายสัมพันธ์ ศรีพงษ์)

สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ ตำบลสากอ (00101740096000000)

เลขที่โครงการ : 65087495056

ชื่อโครงการ : ชื่อวัสดุอบรมโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ชื้อ

| รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ | งบประมาณ | ราคากลาง(ราคาอ้างอิง) | แหล่งที่มา |
|---|----------|-----------------------|--------------------|
| รายการพิจารณาที่ 1 | | | |
| รหัสสินค้าและบริการสำหรับการจัดซื้อจัดจ้างตาม มาตรา 7 (1) (99.99.91.39) | 5,700.00 | 5,700.00 | สืบราคาจากท้องตลาด |

วันที่แสดงข้อมูล 19/08/2565

ผู้จัดทำ : อิลฮัม สามแม

ใบเสนอราคา

วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรียน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

๑. ข้าพเจ้า นางสาวมารีแยม เปาะเซ็ง เจ้าของร้าน แอดสามสี่ เลขที่ ๒๙๙ หมู่ ๔ ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ชื่อสถานประกอบการคือ ร้าน แอดสามสี่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๙๔๐๖๐๐๐๓๒๙๒๒ โดย นางสาวมารีแยม เปาะเซ็ง ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้เข้าใจรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและแบบรูปรายการ เงื่อนไขในสัญญาซื้อขาย และรายละเอียดต่างๆ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติ ครบถ้วนตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

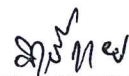
๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการตามราคา และกำหนดส่งมอบ ดังต่อไปนี้

| ที่ | รายละเอียดพัสดุที่จะขอซื้อ | จำนวน หน่วย | ราคาต่อ หน่วย | ราคารวม |
|---|----------------------------|----------------|------------------|----------|
| ๑. | ยาสีฟันเด็ก | ๑๐๐ คน | ๒๘.๐๐ | ๒,๘๐๐.๐๐ |
| ๒. | แปรงสีฟันเด็ก อายุ ๓-๕ ปี | ๑๐๐ คน | ๑๙.๐๐ | ๑,๙๐๐.๐๐ |
| ๓. | กระเป๋าสีของอเนกประสงค์ | ๑๐๐ คน | ๑๐.๐๐ | ๑,๐๐๐.๐๐ |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) | | | | ๕,๗๐๐.๐๐ |

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้อ่านใบเสนอราคา

๔. กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายละเอียดรายการข้างต้น ภายใน ๓ วัน/วันทำการ นับถัดจากวันลงนามสัญญา

ลงชื่อ..........ผู้ขาย
(นางสาวมารีแยม เปาะเซ็ง)

คำขอจัดตั้งเลขที่ 9608864000010



ทะเบียนเลขที่ 1940600032922

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์
องค์การบริหารส่วนตำบลสากอ
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวมารีแะ เปาะเซ็ง

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 25 มีนาคม พ.ศ. 2564

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

แอดสามสี่

เขียนเป็นอักษรโรมัน

@34

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายของชำ สินค้าอุปโภค บริโภค ทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 299 หมู่ที่ 4 หมู่บ้าน สากอ ตำบล สากอ อำเภอ สู่โหงบ่าตี จังหวัด นราธิวาส 96140

เว็บไซต์ :



คำฝากต้อง
๘๗๗๗

ออกให้ ณ วันที่ 25 มีนาคม พ.ศ. 2564

นายสุเทพ จันทวิศรุต

นายทะเบียนพาณิชย์


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9406 00032 92 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. มารีย์แย เปาะเห็ง
 Name Miss Mareeyae
 Last name Pohseng
 เกิดวันที่ 12 พ.ย. 2529
 Date of Birth 12 Nov. 1986
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 344/1 หมู่ที่ 10 ต.สากอ อ.สโงปาลี
 จ.นราธิวาส
 22 ต.ค. 2561
 วันออกบัตร 22 Oct. 2018
 Date of Issue

11 พ.ย. 2569
 วันบัตรหมดอายุ 11 Nov. 2026
 Date of Expiry

9612-04-10221454



สำเนาถูกต้อง

Maree

BORA-10.5-05-2561



ประเทศไทย
THAILAND

ME1-1279847-07



บันทึกข้อความ

| |
|-------------------------------|
| สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย |
| เลขที่รับ 1738/65 |
| วันที่ 16 ธ.ค 65 |
| จังหวัดสุโขทัย 10.30 |

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสุนทราราม จังหวัดสุรินทร์

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๓๒๔

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางของการจัดซื้อวัสดุอบรม

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

๑.เรื่องเดิม

ตามบันทึกข้อความ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๓๒๔ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ ได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ เป็นผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางการจัดซื้อวัสดุอบรม ๓ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๗๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) เพื่อจัดอบรมโครงการหนูน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ จัดซื้อด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕) นั้น

๒.ข้อเท็จจริง

ในการนี้ ผู้กำหนดฯ ได้พิจารณา กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางการจัดซื้อ ๓ รายการ ดังกล่าวแล้ว ปรากฏผลดังนี้

๒.๑ รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของการจัดซื้อวัสดุอบรม จำนวน ๓ รายการ ตามเอกสารแนบท้ายนี้

๒.๒ ราคากลางจัดซื้อวัสดุอบรม จำนวน ๓ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ทั้งสิ้น ๕,๗๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

๒.๓ โดยใช้ราคากลางจากการสืบราคาจากท้องตลาด


๓.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดพิจารณาอนุมัติให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางของการจัดซื้อวัสดุอบรม จำนวน ๓ รายการ ดังกล่าว เพื่อใช้ในการดำเนินการจัดซื้อในครั้งนี้

(ลงชื่อ) กนอ:ทผู้กำหนดฯ


(นางสาวนาบีละห์ หล้าเอียด)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวอาปีชะห์ วาเฮ็บ)

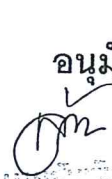
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวอิสรีย์ สาม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ



นางสาวอิสรีย์ สาม
สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

.....

๑. ความเป็นมา

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ได้ตั้งแผนเงินบำรุงประเภทค่าใช้จ่ายลงทุน ปี ๒๕๖๕ ในการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ จำนวน ๓ รายการ โดยมีเหตุผลและความจำเป็นในการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ เพื่อจัดอบรมโครงการหนุนน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕ จึงมีความต้องการวัสดุดังกล่าว

๒. วัตถุประสงค์

- เพื่อจัดอบรมโครงการหนุนน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕

๓. คุณสมบัติของผู้ขาย

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

๔. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

- ยาสีฟันเด็ก
- แปรงสีฟันเด็ก อายุ ๓-๕ ปี
- กระเป๋าสีของอเนกประสงค์

๕. ระยะเวลาในการส่งมอบงาน

๓ วัน ทำการ

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๗. วงเงินในการจัดหา

วงเงิน ๕,๗๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
สากอ (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕)

๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวนาบีละห์ หล้าเอียด ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

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



บันทึกข้อความ

| |
|-------------------------------|
| สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น |
| เลขที่รับ..... 1713 / 65 |
| วันที่..... 15 ธ.ค 65 |
| เวลา..... 10.30 |

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสูงเม่น จังหวัดนราธิวาส

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๓๒๔

วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง เสนอคำสั่งแต่งตั้งผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์โครงการ
หนุนน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอสูงเม่น

๑. เรื่องเดิม

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสูงเม่น จังหวัดนราธิวาส มีความประสงค์ขอ
อนุมัติจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อจัดอบรมโครงการหนุนน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕
ซื้อด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕) โดยมีรายละเอียดดังนี้

๒. รายการที่จะกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

- ยาสีฟันเด็ก
- แปรงสีฟันเด็ก
- กระเป่า

๓. ข้อยกเว้น

๓.๑ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.
๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มีใข้งานก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมา
คณะหนึ่งหรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณ
ลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย

๓.๒ คำสั่งจังหวัดนราธิวาส ที่ ๗๙๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ ผู้ว่าราชการจังหวัด
นราธิวาส ได้มอบอำนาจให้ สาธารณสุขอำเภอปฏิบัติราชการแทน ในการดำเนินการตามพระราชบัญญัติการ
จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ในวงเงินไม่เกิน ๓ แสนบาท

๔. ข้อพิจารณา

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ จึงขอแต่งตั้งผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะ
เฉพาะและราคากลางการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ โดยมีรายชื่อ ดังต่อไปนี้

ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


นางสาวนาปีละห์ หล้าเอียด ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

/๕. ข้อเสนอ....

๕. ข้อเสนอ

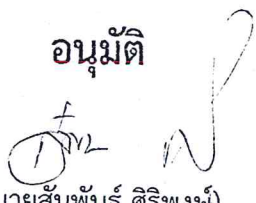
จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา หากเห็นชอบโปรดพิจารณาลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้กำหนดรายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะและราคากลางการจัดซื้อวัสดุอบรม ต่อไป

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

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวอิลัทธ สามี)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



อนุมัติ


(นายสัมพันธ์ ศิริพงษ์)
สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย



บันทึกข้อความ

| | |
|-------------------------------|-----------|
| สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย | |
| เลขที่รับ | 1609 / 65 |
| วันที่ | 1 สค. 65 |
| เวลา | 14.00 |

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๒๕๖๕

วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานความ ต้องการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ในการอบรม

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ มีความประสงค์จะจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ในการอบรม เพื่อใช้ประกอบในโครงการหนุน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ ดังรายการต่อไปนี้

- | | |
|------------------|-----------------|
| ๑. ยาสีฟันเด็ก | จำนวน ๑๐๐ กล่อง |
| ๒. แปรงสีฟันเด็ก | จำนวน ๑๐๐ ด้าม |
| ๓. กระเป๋ | จำนวน ๑๐๐ ใบ |

รวม ๓ รายการ โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕) จึงเห็นควรจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ในการอบรม ดังกล่าวข้างต้น โดยแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ดังนี้

- นางสาวมารียานี ยา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายมุฮัมมัด ตร์มีซี สาแม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

- ได้ตรวจสอบแล้ว
- เห็นควรอนุมัติตามเสนอ

(นางสาวอาปีษะห์ วาเฮ็บ)

เจ้าหน้าที่

ฉ.ฉ.ม

(นางสาวอิลฮัม สาแม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

| | | |
|---------------------|----------|-----|
| ยอดเงินจัดสรรตามแผน | ๕,๗๐๐.๐๐ | บาท |
| เบิกมาแล้ว | - | บาท |
| คงเหลือ | ๕,๗๐๐.๐๐ | บาท |
| ผู้ตรวจสอบ | | |

อนุมัติ

(นายสัมพันธ์ ศิริพงษ์)

สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย



เลขที่ ๙๓ / ๖๕
รับวันที่ 29 กย 65
เวลา 10 30

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๓๕๓

วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจ้างทำไวนิล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

ตามบันทึกข้อความที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๒๕๘ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รายงานขอจ้างทำไวนิล จำนวน ๑ รายการ โดยใช้เงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ เป็นเงินจำนวน ๙๐๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน) ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

บัดนี้ ร้านอักษรปริน ได้ส่งมอบพัสดุ ตามใบสั่งของ เล่มที่ ๑๙ เลขที่ ๑๗ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ และผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุไว้เป็นการถูกต้องครบถ้วนแล้ว ดังหลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการสาธารณสุขให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อนุมัติจ่ายเงินบำรุงครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) และเห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๙๐๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน) ให้แก่ผู้รับจ้างต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติให้ต่อไป

นางสาว
(นางสาวนาบีละห์ หล้าเอียด)
เจ้าหน้าที่การเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

- ได้ตรวจหลักฐานถูกต้องครบถ้วนแล้ว
- เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินตามระเบียบ ฯ ต่อไป

ดร.วิมล
(นางสาวอิลฮัม สาแม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

| | | |
|---------------------|--------|-----|
| ยอดเงินจัดสรรตามแผน | ๙๐๐.๐๐ | บาท |
| เบิกมาแล้ว | - | บาท |
| คงเหลือ | ๙๐๐.๐๐ | บาท |
| ผู้ตรวจสอบ..... | | |

อนุมัติ

(นายมุฮัมมัดดร์มีซี สาแม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย
 เลขที่รับ 1819/65
 วันที่ 29 ธ.ค 65
 เวลา 15.30

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสว่างป่าดี จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๗๕๖

วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก ได้ทำใบสั่งจ้างทำไวเนลจำนวน ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๐๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน) ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๓/๒๕๖๕ กับ ร้านอักษรปรีน โดยครบกำหนดส่งมอบภายในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ (๓ วัน) ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕) นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

ร้านอักษรปรีน ได้ส่งมอบพัสดุเมื่อวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ และคณะกรรมการฯ ได้ทำการตรวจรับในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ ผลปรากฏคือ ผู้ขายส่งมอบพัสดุถูกต้อง ครบถ้วน ตามใบสั่งจ้าง เห็นควรเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๙๐๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน) ให้แก่ผู้รับจ้างต่อไป

ข้อระเบียบและข้อกฎหมาย

๑.พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

๒.คำสั่งจังหวัดนครราชสีมา ที่ ๗๙๕/๒๕๖๕ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา มอบอำนาจให้ สาธารณสุขอำเภอในการอนุมัติการก่อกำหนดผู้ผูกพันเกี่ยวกับ “การพัสดุ” การสั่งซื้อสั่งจ้างทุกวิธี ในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๓ แสนบาท

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้งงานการเงินดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้เจ้าหน้าที่ต่อไป


(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางสาวอปีชะห์ วาเอิบ)

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

- เพื่อโปรดทราบ

- ได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรแจ้งงานการเงินดำเนินการเบิกจ่ายเงินต่อไป

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวอสิม สาม)



ทราบ/ดำเนินการ



(นายสัมพันธ์ ศิริพงษ์)

สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ


| | | |
|----------|-----------------------|----------------------|
| ข้าพเจ้า | นางสาวอิลฮัม สาแม | (หัวหน้าเจ้าหน้าที่) |
| ข้าพเจ้า | นางสาวอาปีชะห์ วาเฮ็บ | (เจ้าหน้าที่) |
| ข้าพเจ้า | นางสาวมารียานี ยา | (ผู้ตรวจรับพัสดุ) |

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ 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. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ
๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด
๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุสมผลประกอบด้วย
๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล
๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

สำเนา (๑)

อธิบดี

ทั้งนี้ ...

(นส.อิศม์ สานม)

ทั้งนี้ ให้นำหน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

Am.

(นายเชษฐา ไชคดีรังสุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานอัยการ

อัยการ

(น.ส. อธิวัฒน์ สาวิม)

ใบตรวจรับพัสดุ

วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลสากอ ได้ตกลงจ้าง ร้านอักษรปรีณ เลขที่ ๗ ถ.ชลธารา ต.ปะลुरू อ.สุโขทัย จ.สุโขทัย โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๐๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุแล้วผลปรากฏว่า

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๐๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....^{ม.ร.น.}.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวมารียานี ยา)

ใบสั่งจ้าง

ผู้ขาย ร้านอักษรปรีณ
ที่อยู่ ๗ ถ.ชลธารา ต.ปะลฐ
อ.สุโขทัย จ.นครราชสีมา ๙๖๑๔๐
โทรศัพท์ ๐๘๐-๖๐๙๙๔๕๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๖๑๑๐๐๓๖๓๗๒๒
เลขที่บัญชีเงินฝาก
ชื่อบัญชี

ใบสั่งจ้าง ๓ /๒๕๖๕
วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕
ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ
ที่อยู่ หมู่ ๘๘ ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย
จังหวัดนครราชสีมา
โทรศัพท์ -

ตามที่ ร้านอักษรปรีณ ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ ซึ่งได้รับ
ราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับที่ | รายการ | จำนวน (หน่วย) | ราคาหน่วยละ (บาท) | จำนวนเงิน (บาท) |
|----------|---|------------------|----------------------|--------------------|
| ๑ | ป้ายไวนิล โครงการหนูน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขนาด ๑x๓ เมตร | ๑ | ๙๐๐.๐๐ | ๙๐๐.๐๐ |
| | | | รวมเงินทั้งสิ้น | ๙๐๐.๐๐ |

(ตัวอักษร) (เก้าร้อยบาทถ้วน)

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 ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญา
และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือ
ลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง
ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วง
ตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ

การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

(ลงชื่อ).....วิมล.....ผู้สั่งจ้าง

(นางสาวอิทธิมา สามี)

ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

(ลงชื่อ)..........ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นายมะตอเฮ บินคือราแม)

ตำแหน่ง เจ้าของร้าน

วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

ใบเสนอราคา

วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรียน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

๑. ข้าพเจ้า นายมะตอเฮ บินดีอราแม เจ้าของร้านอักษรปรี้น เลขที่ ๗ ถนนชลธารา ตำบลปะลูลู อำเภอสู่ไหงปาตี จังหวัดนราธิวาส ชื่อสถานประกอบการคือ ร้านอักษรปรี้น เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๖๑๑๐๐๓๖๓๗๒๒ โดย นายมะตอเฮ บินดีอราแม ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้เข้าใจรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและแบบรูปรายการ เงื่อนไขในสัญญาซื้อขาย และรายละเอียดต่างๆ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติ ครบถ้วนตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการตามราคา และกำหนดส่งมอบ ดังต่อไปนี้

| ที่ | รายละเอียดพัสดุที่จะขอ จำ | จำนวน หน่วย | ราคาต่อ หน่วย | ราคารวม |
|-----------------------------------|---|----------------|------------------|---------|
| ๑ | ป้ายไวเนล โครงการหนูน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขนาด ๑x๓ เมตร | ๑ ผืน | ๙๐๐.๐๐ | ๙๐๐.๐๐ |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (เก้าร้อยบาท) | | | | ๙๐๐.๐๐ |

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้อ่านใบเสนอราคา

๔. กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายละเอียดรายการข้างต้น ภายใน ๓ วัน/วันทำการ นับถัดจากวันลงนามสัญญา

ลงชื่อ.....ผู้รับจ้าง
(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

อักษรปรีณ

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Aksolprint

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายอุปกรณ์ทำป้าย สติกเกอร์ สกรีน แผ่นพับ โฉนด วารสาร โปสเตอร์ บัญชี ตรายาง

สื่อสิ่งพิมพ์ทุกชนิด และจำหน่ายอุปกรณ์กีฬา เสื้อกีฬา ถ้วยรางวัล โลเกียรติคุณและอื่น ๆ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 7 หมู่ที่ ๓ ต.ตรอก/ชอย ถนน ชลธารา

ตำบล/แขวง ปะดูรู อำเภอ/เขต สไหงป่าดิ จังหวัด นราธิวาส

ออกให้ ณ วันที่ 8 มิถุนายน พ.ศ. 2560




สำเนาถูกต้อง

นายมะตอเฮ บินดีอราแม

สำเนาถูกต้อง

นายมะตอเฮ บินดีอราแม





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9611 00363 72 2**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย มะตอเฮ บินดีอราแม
 Name **Mr. Matche**
 Last name **Bindueramae**
 เกิดวันที่ **13 มี.ค. 2524**
 Date of Birth **13 Mar. 1981**

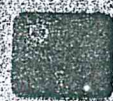

ชาย 64/3 พวท 4 ส.ก.ว.ธ.อ.สูงปรีดี
9.ม.ว.จ.ว.พ
30 มี.ค. 2559
30 Mar. 2016
 Date of Issue

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

0011-03-03301100



BORA-72-01-2559

ประเทศไทย
THAILAND

JT3--0997953--28

สำเนาถูกต้อง

นายมะตอเฮ บินดีอราแม



บันทึกข้อความ

| |
|--------------------------------|
| สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮ้างปาดิ |
| เลขที่รับ..... 1646 / 2565 |
| วันที่..... 4 ธ.ค. 65 |
| เวลา..... 15.30 |

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอฮ้างปาดิ จังหวัดนราธิวาส
ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๒๕๕๘ วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอจัดจ้างทำไวเนิล

เรียน สาธารณสุขอำเภอฮ้างปาดิ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ มีความประสงค์จะจัดจ้างทำไวเนิล โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็น

เพื่อเป็นป้ายประชาสัมพันธ์ประกอบโครงการหนูน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่

๒. รายละเอียดของพัสดุ

- ดังรายละเอียดแนบท้าย

๓. ราคาากลางของพัสดุ

- ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด

๔. วงเงินที่จะจ้าง

- ๙๐๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้นหรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

- ภายใน ๓ วันทำการ นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งจ้าง

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

- ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่ายก่อสร้าง 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 ในกรณีการจัดซื้อจัดจ้างมีวงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑ แสนบาท จะแต่งตั้งบุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้ตรวจรับพัสดุก็ได้ เพื่อการดำเนินการดังกล่าวให้เป็นไปตามกฎกระทรวง จึงขอแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ดังนี้

- นางสาวมารียานี ยา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


โดยให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งปฏิบัติหน้าที่ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ โดยเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุมัติให้ดำเนินการจัดจ้างต่อไป นาม
คำสั่ง

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวापิเชษฐ์ วาเหีบ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวอิลลัษณ์ สาแหม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ



(นายสัมพันธ์ ศิริพงษ์)

สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

บัญชีแนบท้าย

บันทึกข้อความที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๒๙๘

ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย

| ลำดับ | รายการ | จำนวน หน่วย | ราคา/ หน่วย | เป็นเงิน | หมายเหตุ |
|--|---|----------------|----------------|----------|----------|
| ๑ | ป้ายไวนิล โครงการหนูน้อยฟันสวย ด้วยสอง มือแม่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขนาด ๑x๓ เมตร | ๑ | ๙๐๐.๐๐ | ๙๐๐.๐๐ | |
| รวม ๑ รายการเป็นเงินทั้งสิ้น (เก้าร้อยบาทถ้วน) | | | | ๙๐๐.๐๐ | |



บันทึกข้อความ

| |
|--------------------------------|
| สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย |
| เลขที่รับ..... 1606 / 65 |
| วันที่..... 1 ส.ค. 65 |
| เวลา..... 14.00 |

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๒๕๕

วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานความต้องการจัดจ้างทำไวนิล

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ มีความประสงค์จะจัดจ้างทำไวนิล เพื่อเป็นป้ายประชาสัมพันธ์ประกอบโครงการหนูน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ ดังรายการต่อไปนี้

๑. ไวนิล จำนวน ๑ ผืน

รวม ๑ รายการ โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕) จึงเห็นควรจัดจ้างทำไวนิล ดังกล่าวข้างต้น โดยแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ดังนี้

- นางสาวมารียานี ยา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายมุขมัตตตรีมีชี สาแม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

- ได้ตรวจสอบแล้ว

- เห็นควรอนุมัติตามเสนอ

(นางสาวอาปีชะห์ วาเฮ็บ)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวอิทธิม สาแม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

| | | |
|---------------------|--------|-----|
| ยอดเงินจัดสรรตามแผน | ๙๐๐.๐๐ | บาท |
| เบิกมาแล้ว | - | บาท |
| คงเหลือ | ๙๐๐.๐๐ | บาท |
| ผู้ตรวจสอบ..... | | |

อนุมัติ

(นายสัมพันธ์ ศิริพงษ์)
สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ผู้จัดทำร่างขอบเขตของงานจ้าง

๑. ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ

ชื่อโครงการ : จ้างทำไวนิล


เงินงบประมาณโครงการ ๙๐๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน)

ราคากลาง ๙๐๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน)

| ที่ | รายละเอียดพัสดุที่จะขอจ้าง | จำนวน | หน่วย |
|-----|--|-------|-------|
| ๑ | ป้ายไวนิล โครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ด้วยสองมือแม่ ขนาด ๓x๑ เมตร | ๑ | แผ่น |

กำหนดส่งมอบ ภายใน ๓ วันทำการ นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งจ้าง

เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ (/) เกณฑ์ราคา () เกณฑ์ราคาประกอบเกณฑ์อื่นๆ

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่พัสดุ
(นางสาวอาปีษะห์ วาเห็บ)

๒๐ 11/6/65



| |
|-------------------------------|
| สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย |
| เลขที่รับ 2079/65 |
| วันที่ 19 ก.ย. 65 |
| เวลา 15:10 |

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๔๑๓

วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าวิทยากรในโครงการหนุน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ได้ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าวิทยากรในโครงการหนุน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๖๐๐.๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติต่อไป

(นายมุขมัตตมีศรี สามแม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา *อนุมัติ*

(นายพนมพร วิณะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒๓ ก.ย. ๒๕๖๕

หนังสือตอบรับการเป็นวิทยากร

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโตะเต็ง
วันที่ ๑๓ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

อ้างถึง บันทึกข้อความ ที่ นร ๐๓๓๓.๐๐๔/ว๓๙๗ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

ตามบันทึกข้อความที่อ้างถึง ได้เชิญ นางสาวนิตยา แก้วเมฆ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
ชำนาญการ เป็นวิทยากร ใน ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. สถานที่
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ นั้น

- ข้าพเจ้า ยินดีเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้
 ไม่สามารถไปเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้
 อื่นๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางละออ สุกปาน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโตะเต็ง

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย
จังหวัดนครราชสีมา

โครงการ/หลักสูตร โครงการหนุนน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕

วันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวนิตยา แก้วเมฆ เลขที่ ๑๙๔ หมู่ที่ ๖ ตำบลสุโขทัย อำเภอสุโขทัย จังหวัด
นครราชสีมา ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา
ดังต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|---|-----------|---|
| -ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ วัน x วันละ ๖ ชั่วโมง ๆ ละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน จ่ายเงินแล้ว <i>นิตยา</i> (นส. นิตยา น.อ.อ.อ.) | ๑,๘๐๐.๐๐ | - |
| รวม | ๑,๘๐๐.๐๐ | - |

จำนวนรวมตัวอักษร (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....*นิตยา*.....ผู้รับเงิน
(นางสาวนิตยา แก้วเมฆ)

ลงชื่อ.....*นิตยา*.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวนิตยา น.อ.อ.อ.)
ตำแหน่ง...เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9611 00397 31 7
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. นิตยา แก้วเมฆ
 Name Miss Nittaya
 Last name Kaewmaek

เกิดวันที่ 5 พ.ย. 2521
 Date of Birth 5 Nov. 1978

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 194 หมู่ที่ 6 ต.สุโหงป่าดี อ.สุโหงป่าดี
 จ.นครราชสีมา

1 ธ.ค. 2558
 วันออกบัตร 1-Dec. 2015
 Date of Issue

ระชากรไทย
 (ภาคประชาชน-สีส้ม)
 เจ้าหน้าที่ออกบัตร

4 พ.ย. 2567
 วันบัตรหมดอายุ 4 Nov. 2024
 Date of Expiry

9611-03-12011120

ตำแหน่งถูกต้อง

จริง

(นท. นิตยา แก้วเมฆ)

หนังสือตอบรับการเป็นวิทยากร

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสุโขทัย
วันที่ ๑๓ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

อ้างถึง บันทึกข้อความ ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/ว๓๙๗ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

ตามบันทึกข้อความที่อ้างถึง ได้เชิญ นางกรรณศิริ รัตนโกสัย ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
ชำนาญการ เป็นวิทยากร ใน ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. สถานที่
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสุโขทัย นั้น

- ข้าพเจ้า ยินดีเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้
 ไม่สามารถไปเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้
 อื่นๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสม แสงแก้ว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสุโขทัย

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย
จังหวัดนครราชสีมา

โครงการ/หลักสูตร โครงการหนุน้อยพินสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕

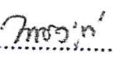
วันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางกรรณศิริ รัตนโกสัย เลขที่ ๘๓ หมู่ที่ ๖ ตำบลสุโขทัย อำเภอสุโขทัย จังหวัด
นครราชสีมา ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา
ดังต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|--|-----------|---|
| -ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ วัน x วันละ ๖ ชั่วโมง ๆ ละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน | ๑,๘๐๐.๐๐ | - |
| จ่ายเงินแล้ว ทศ.ก' (พ.ส. นพ.ก.ก. น.ค.อ.ก.) | | |
| รวม | ๑,๘๐๐.๐๐ | - |

จำนวนรวมตัวอักษร (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางกรรณศิริ รัตนโกสัย)

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

นางสาว 11/พ 103/21

บัตรประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9611 00393 72 9

ชื่อและนามสกุล นาง/คุณหญิง รัตนโกสัย
 Name Mrs. Kruansri
 Last name Rattanagosai

เกิดวันที่ 11 พ.ค. 2514
 Date of Birth 11 May 1971

ศาสนา พุทธ
 ศาสนา Buddhism

ที่ 3 หมู่ 6 ต.สุโหงโหงวิชัย อ.สุโหงโหงวิชัย
 3 หมู่ 6 ต.สุโหงโหงวิชัย อ.สุโหงโหงวิชัย

22 พ.ย. 2562
 วันที่ออกบัตร 22 Nov 2019

10 พ.ค. 2570
 วันบัตรหมดอายุ 10 May 2027

9811-03-04221131

ใบสมัครขอขึ้นทะเบียนบัตรประชาชน

นางสาว 11/พ 103/21
(นางสาว รัตนโกสัย)

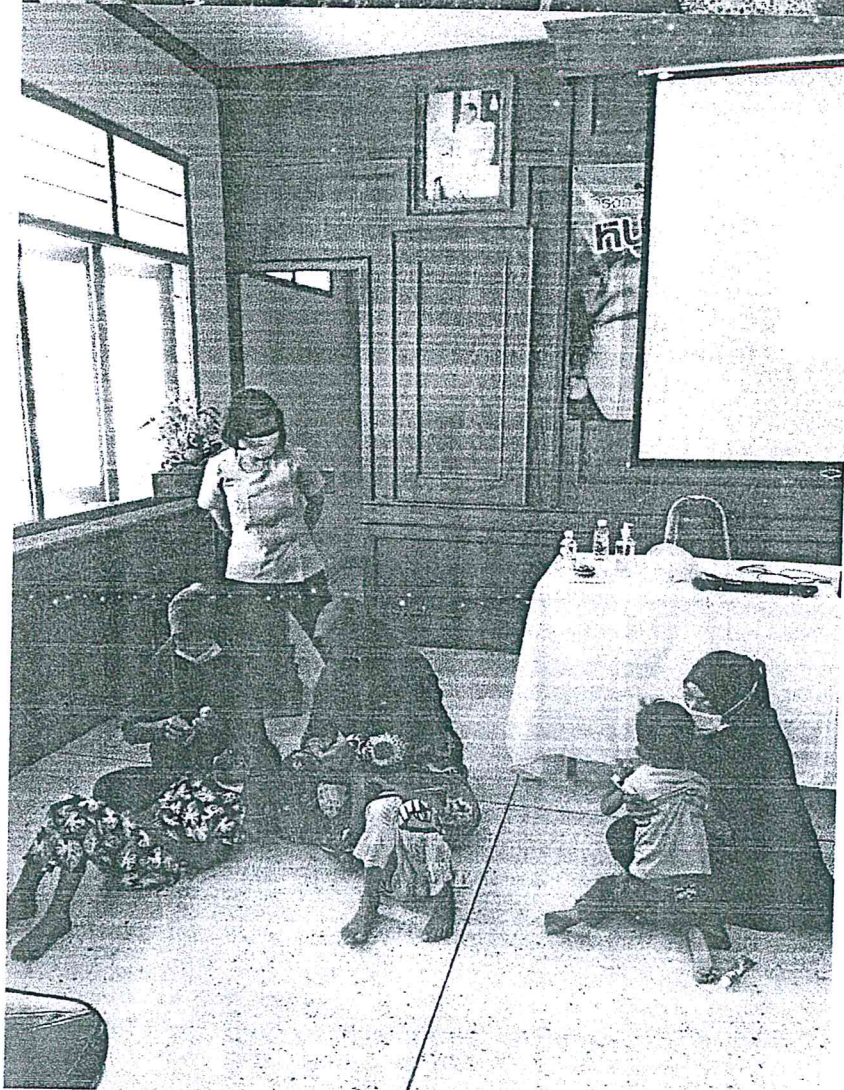
กำหนดการอบรมในโครงการหนุนน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕

ณ. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

วันที่ ๑๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

- | | |
|------------------|---|
| ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน |
| ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. | พิธีเปิดโครงการหนุนน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕ |
| ๐๙.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. | ให้ความรู้เกี่ยวกับ อายุการขึ้นของฟัน การเลือกแปรงสีฟัน (นางสาวนิตยา แก้วเมฆ) |
| ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. | ให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กก่อนวัยเรียน (นางสาวนิตยา แก้วเมฆ) |
| ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. | ให้ความรู้เกี่ยวกับอาหารที่มีประโยชน์ต่อสุขภาพฟัน (นางครวญศิริ รัตนโกสัย) |
| ๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. | สาธิตวิธีการแปรงฟันที่ถูกต้อง (นางครวญศิริ รัตนโกสัย) |









โครงการหนูน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕



ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๓๙๓



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก
อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเรียนเชิญท่านเป็นประธานเปิดพิธีในโครงการหนุน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสาก

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ขอเรียนเชิญท่านเป็นประธานในโครงการหนุน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมุฮัมมัดตรีมีชี สาแม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาก

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/ว๓๙๔



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตําบล
อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส

๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเรียนเชิญท่านเป็นเกียรติในโครงการหนูน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕
เรียน คณะกรรมการ สปสช.

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตําบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส
ขอเรียนเชิญท่านเป็นเกียรติในโครงการหนูน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕ ในวันที่
๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตําบลสากอ อำเภอสุโขทัย
จังหวัดนราธิวาส

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมุฮัมมัดตรีมีชี สามแม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตําบลสากอ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสู่หงป่าดี จังหวัดนราธิวาส

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/ว๓๙๔

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเรียนเชิญท่านเป็นเกียรติในโครงการหนุน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอสู่หงป่าดี

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสู่หงป่าดี จังหวัดนราธิวาส ขอเรียนเชิญท่านเป็นเกียรติในโครงการหนุน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสู่หงป่าดี จังหวัดนราธิวาส

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมุฮัมมัดตัมมีซี สาแม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

๒๐/๑๗/๖๕

| |
|---------------------------------|
| สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสหัสขันธ์ |
| เลขที่รับ ๒๐๗๕/๖๕ |
| วันที่ ๑๙ ก.ย. ๖๕ |
| เวลา ๑๕.๑๐ |



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสหัสขันธ์ จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นธ ๐๓๓๓.๐๐๔/๕๑๔

วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าอาหารว่าง เครื่องดื่ม และอาหารกลางวัน ผู้เข้าอบรม ในโครงการหนุน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอสหัสขันธ์

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ อำเภอสหัสขันธ์ จังหวัดนครราชสีมา ขออนุมัติ เบิกค่าอาหารว่าง เครื่องดื่ม และอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม ในโครงการคัดกรองโครงการหนุน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑๐๐ คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสากอ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติต่อไป

(นายมุฮัมมัดตรีมีชี สาแม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสากอ

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ.....รพสต.สากอ.....

| วัน เดือน ปี | รายละเอียดการจ่าย | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|--------------|--|-----------|----------|
| | ค่าใช้จ่ายโครงการหนุน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕ | | |
| | วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ เวลาน. ณ รพสต.สากอ หมู่ ๔ ตำบลสากอ | | |
| | ผู้จำหน่าย นายมุ้ยมิน ตะยาดิ ๒๗๙/๑ หมู่ ๗ ตำบลสากอ | | |
| | ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน.....๑๐๐.....คน | | |
| | จำนวน.....๒.....มือ มือละ.....๒๕.๐๐.....บาท รวมเป็นเงิน | ๕,๐๐๐.๐๐ | |
| | ๑.๑ ค่าเครื่องดื่ม.....๒,๕๐๐.....บาท | | |
| | ๑.๒ ค่าอาหารว่าง.....๒,๕๐๐.....บาท | | |
| | ๒. ค่าอาหาร | | |
| | ๒.๑ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน๑๐๐.....คน | | |
| | จำนวน.....๑.....มือ มือละ.....๕๐.๐๐.....บาท รวมเป็นเงิน | ๕,๐๐๐.๐๐ | |
| | ๒.๒ ค่าอาหารเย็น จำนวน.....-.....คน | | |
| | จำนวน.....-.....มือ มือละ.....-.....บาท รวมเป็นเงิน | | |
| | รวมทั้งสิ้น | ๑๐,๐๐๐.๐๐ | |

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....หนึ่งหมื่นบาทถ้วน.....

ข้าพเจ้า.....นางสาวนาปีละห์ หล้าเอียด.....ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข

ปฏิบัติงาน.....สังกัด.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย.....ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ).....นางสาว


(นางสาวนาปีละห์ หล้าเอียด)

วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕


 Identification Number 1 9811 001
 ชื่อตัวบัตรประชาชน นาย มุฮะมัด มุฮะมัด
 Name Mr. Muhaimin
 ชื่อ นาม นาย มุฮะมัด มุฮะมัด
 Lt. Name Sayadee
 เกิดวันที่ 20 เม.ย. 2530
 Date of Birth 20 Apr. 1987
 อาศัยที่ บ้านเลขที่ 2 ซอย 7 ต.สวนหลวง อ.สวนหลวง กทม.
 No. 279/1 หมู่ที่ 7 ต.สวนหลวง อ.สวนหลวง กทม.
 จ.น.ต.ร. 10110
 10 พ.ย. 2560 19 เม.ย. 2589
 วันหมดอายุ วันบัตรหมดอายุ
 19 Nov. 2017 (อายุบัตรสิ้นสุด) 19 Apr. 2026
 Date of Issue (อายุบัตรหมดอายุ) Date of Expiry 9811-04-11101518

สำนักงาน
 ข้าราชการ

(นาย มุฮะมัด มุฮะมัด)

BORA-9-2-06-2560

 ประเทศไทย
 THAILAND
 MEC-138725-43

ใบลงทะเบียน โครงการหนุน้อยพินสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕

วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

ณ รพ.สต. สากอ อำเภอสู่โขงปาดิ จังหวัดนราธิวาส

| ลำดับ ที่ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายเซ็น | | หมายเหตุ |
|--------------|-------------------------------------|-------------|-----------|-----------|----------|
| | | | เข้า | บ้าย | |
| 1 | น.ส. รุฉนิดา ๒๒๓/๑ | ๑5 ม. 12 | รุฉนิดา | รุฉนิดา | |
| 2 | น.ส. ตังปรว 1๕๗/๑ | 35๓ ม. ๑ | ตังปรว | ตังปรว | |
| 3 | นาง ทามวีชนัน มินทะ:ข้อมดลวง ๑2 ม.5 | | ทามวีชนัน | ทามวีชนัน | |
| 4 | น.ส. ชุชชา สุนต์ชอง | ๑57 ม. 1 | ชุชชา | ชุชชา | |
| 5 | น.ส. นุรีชชา ชีระ | ม. 1 | นุรีชชา | นุรีชชา | |
| 6 | น.ส. รุฉนิมา มาห๊ะ | 82 - ม. 4 | รุฉนิมา | รุฉนิมา | |
| ๗ | นาง อธิศรดา ๒๓๓๓/๑ | 179 ม. ๑ | อธิศรดา | อธิศรดา | |
| 8 | น.ส. อดิถัน วาณี | 17๘ ม. ๑ | อดิถัน | อดิถัน | |
| 9 | น.ส. นุรีชชา มรยัส | ม. ๑ | นุรีชชา | นุรีชชา | |
| 10 | น.ส. นุรีชชา ๑๑๓๐ | ม. ๑ | นุรีชชา | นุรีชชา | |
| 11 | น.ส. อธิศรดา ชีระ | ม. ๑ | อธิศรดา | อธิศรดา | |
| 12 | นาง สุวีระนัน ม.สิลา | 50 ม. 12 | สุวีระนัน | สุวีระนัน | |
| 13 | น.ส. ชุชชา มินลมา 10 | ๒5/1 ม. 5 | ชุชชา | ชุชชา | |
| 14 | น.ส. รุฉนิมา ๑๑๓๑/๑ | ม. ๑ | รุฉนิมา | รุฉนิมา | |
| 15 | น.ส. มาวีชชา มาฮา | ๕3 ม. 5 | มาวีชชา | มาวีชชา | |
| 16 | น.ส. อธิศรดา ชีระ | ๑๕ ม. 1 | อธิศรดา | อธิศรดา | |
| 1๗ | นาง นุรีชชา บากา ๑๐ | 551/2 ม. 7 | นุรีชชา | นุรีชชา | |
| 18 | น.ส. นุรีชชา น.ม. | 551/2 ม. 7 | นุรีชชา | นุรีชชา | |
| 19 | น.ส. ฟาดิลา ม.๑ | ๑๗/2 ม. 1 | ฟาดิลา | ฟาดิลา | |
| 20 | น.ส. ชุชชา ลีโอน | 35/1 ม. 12 | ชุชชา | ชุชชา | |
| 21 | น.ส. กามพิชชี ม.๑ | 70/1 ม. 1 | กามพิชชี | กามพิชชี | |
| 22 | น.ส. อธิศรดา ๑๑๓๑/๑ | 35/1 ม. 12 | อธิศรดา | อธิศรดา | |
| 23 | น.ส. อธิศรดา ๑๑๓๑/๑ | 35/1 ม. 12 | อธิศรดา | อธิศรดา | |
| 24 | น.ส. มาวีชชา ชีระ | 118/1 ม. 10 | มาวีชชา | มาวีชชา | |
| 25 | น.ส. ดารณี ชีระ | 50/1 ม. 12 | ดารณี | ดารณี | |
| 26 | น.ส. นุรีชชา ม.๑ | 49 ม. 12 | นุรีชชา | นุรีชชา | |

ใบลงทะเบียน โครงการหนุน้อยพินสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕

วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

ณ รพ.สต. สากอ อำเภอสู่โขงปาดี้ จังหวัดนราธิวาส

| ลำดับ ที่ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายเซ็น | | หมายเหตุ |
|--------------|---------------------|------------------|-------------|-------------|----------|
| | | | เข้า | บ้าย | |
| 27 | เฟาชัยพันธ์ เจะด | 71 ม.4 ต.บึงกบ | เฟาชัยพันธ์ | เฟาชัยพันธ์ | |
| 28 | ชาฮาดะห์ อูจ๊ะอือ | 70 ม.4 ต.บึงกบ | ชาฮาดะห์ | ชาฮาดะห์ | |
| 29 | ราชิตา มินัลมาฮอ | 25/1 ม.5 ต.บึงกบ | ราชิตา | ราชิตา | |
| 30 | อาชีลา มินัลมาฮอ | 25 ม.5 ต.บึงกบ | อาชีลา | อาชีลา | |
| 31 | ปาริเดห์ ตอละห์ | 50 ม.5 ต.บึงกบ | ปาริเดห์ | ปาริเดห์ | |
| 32 | นุริชานู มุฮอ | 45 ม.5 ต.บึงกบ | นุริชานู | นุริชานู | |
| 33 | รุสมานี มาซ | 144 ม.ค | รุสมานี | รุสมานี | |
| 34 | รุสมี นะ | 391/2 ม.4 | รุสมี | รุสมี | |
| 35 | นูริฮา ตาซ | 96/1 ม.4 | นูริฮา | นูริฮา | |
| 36 | มีร์ลีนา มะแว | 232/3 ม.7 | มีร์ลีนา | มีร์ลีนา | |
| 37 | รอเฟอ์ลี สือ | 105/7 ม.7 | รอเฟอ์ลี | รอเฟอ์ลี | |
| 38 | ซุรเวต มะแว | 328/1 ม.7 | ซุรเวต | ซุรเวต | |
| 39 | รอเฟอ์ลี มินัลมาฮอ | 44/1 ม.12 | รอเฟอ์ลี | รอเฟอ์ลี | |
| 40 | ซารีฟ มินัลมาฮอ | 44 ม.12 | ซารีฟ | ซารีฟ | |
| 41 | นอฮา นอฮะ | 937/1 ม.10 | นอฮา | นอฮา | |
| 42 | อุมิดา ฮาดอ | 96 ม.4 | อุมิดา | อุมิดา | |
| 43 | อาชีซะ ฮาดอ | 96 ม.4 | อาชีซะ | อาชีซะ | |
| 44 | อาชีนาลี มะแว | 71 ม.12 | อาชีนาลี | อาชีนาลี | |
| 45 | มะแว มะแว | 71 ม.4 | มะแว | มะแว | |
| 46 | มีนทามิน มะแว | 121 ม.4 | มีนทามิน | มีนทามิน | |
| 47 | ฮาดานี ทมว | 557 ม.7 | ฮาดานี | ฮาดานี | |
| 48 | ฮัสลีซา ทมว | 557/1 ม.7 | ฮัสลีซา | ฮัสลีซา | |
| 49 | มากลีฮง ตืออ | 232 ม.7 | มากลีฮง | มากลีฮง | |
| 50 | นูริอานา ตาซ | 383/4 ม.4 | นูริอานา | นูริอานา | |
| 51 | จิมอัครีนา ตาออบานี | 318/1 ม.4 | จิมอัครีนา | จิมอัครีนา | |
| 52 | โรซาลี คินาลี | 319 ม.4 | โรซาลี | โรซาลี | |

ใบลงทะเบียน โครงการหนุน้อยพินสอย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕

วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

ณ รพ.สต. สากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

| ลำดับ ที่ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | สายเคเบิล | | หมายเหตุ |
|--------------|-----------------------|--------------------|------------|------------|----------|
| | | | เข้า | ย้าย | |
| 53 | นาง จันทานา งามสิทธิ์ | 13 ม. 4 ต. สากอ | จันทานา | จันทานา | |
| 54 | นาง อรุณดา งามวิธา | 551 ม. 4 ต. สากอ | อรุณดา | อรุณดา | |
| 55 | นาง ชวัลภ์ งาม | 56 ม. 12 ต. สากอ | ชวัลภ์ | ชวัลภ์ | |
| 56 | น.ส. ไชยไลดา งามชายัง | 71 ม. 12 ต. สากอ | ไชยไลดา | ไชยไลดา | |
| 57 | น.ส. ไชยไลดา งามชายัง | 71 ม. 12 ต. สากอ | ไชยไลดา | ไชยไลดา | |
| 58 | นาง สันติอานนด งาม | 71 ม. 12 ต. สากอ | สันติอานนด | สันติอานนด | |
| 59 | นาง สันติอานนด งาม | 136 ม. 10 ต. สากอ | สันติอานนด | สันติอานนด | |
| 60 | นาง สันติอานนด งาม | 516 ม. 4 ต. สากอ | สันติอานนด | สันติอานนด | |
| 61 | นาง ชลิตา อัมฤตราชาน | 335 ม. 4 ต. สากอ | ชลิตา | ชลิตา | |
| 62 | นาง ไชยภา งาม | 23 ม. 4 ต. สากอ | ไชยภา | ไชยภา | |
| 63 | นาง รชชิตา อัมฤตราชาน | 425/1 ม. 4 ต. สากอ | รชชิตา | รชชิตา | |
| 64 | นางสุภา งาม | 341/1 ม. 7 ต. สากอ | สุภา | สุภา | |
| 65 | น.ส. ชไมพร งาม | 180 ม. 4 ต. สากอ | ชไมพร | ชไมพร | |
| 66 | นาง สันติอานนด งาม | 339/1 ม. 10 | สันติอานนด | สันติอานนด | |
| 67 | น.ส. สันติอานนด งาม | 339/1 ม. 10 | สันติอานนด | สันติอานนด | |
| 68 | นาง งาม | 134 ม. 10 | งาม | งาม | |
| 69 | นาง ชวัลภ์ งาม | 83/1 ม. 12 | ชวัลภ์ | ชวัลภ์ | |
| 70 | น.ส. ไชยภา งาม | 83 ม. 12 | ไชยภา | ไชยภา | |
| 71 | น.ส. ปาตีณา งาม | 308 ม. 7 | ปาตีณา | ปาตีณา | |
| 72 | น.ส. งาม | 550/1 ม. 7 | งาม | งาม | |
| 73 | น.ส. กัญญา งาม | 117/1 ม. 10 | กัญญา | กัญญา | |
| 74 | นาง นรุตพาชา วิธาวลธ | 93/1 ม. 10 | นรุตพาชา | นรุตพาชา | |
| 75 | น.ส. อานันดา งาม | 937 ม. 10 | อานันดา | อานันดา | |
| 76 | นาง รชชิตา งาม | 159 ม. 10 | รชชิตา | รชชิตา | |
| 77 | นาง งาม | 158 ม. 10 | งาม | งาม | |
| 78 | นาง งาม | 94 ม. 10 | งาม | งาม | |

ใบลงทะเบียน โครงการหนุน้อยฟันสวย ด้วยสองมือแม่ ปี ๒๕๖๕

วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

ณ รพ.สต. สากอ อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส

| ลำดับ ที่ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายเซ็น | | หมายเหตุ |
|--------------|------------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------|----------|
| | | | เข้า | ป่วย | |
| ๗๙ | น.ล. นรธาพิณฟ้า บ้านเปือย | 320 ม. 4 ต.สากอ | นรธาพิณฟ้า | นรธาพิณฟ้า | |
| ๘๐ | น.ล. นรธาพิณฟ้า บ้านข | ๔๕๓ ม. 12 ต.สากอ | นรธาพิณฟ้า | นรธาพิณฟ้า | |
| ๘๑ | น.ล. นรธาพิณฟ้า บ้านข | 48 ม. 5 ต.สากอ | นรธา | นรธา | |
| ๘๒ | น.ล. นรธาพิณฟ้า บ้านข | ๓43 ม. 4 ต.สากอ | นรธา | นรธา | |
| ๘๓ | น.ล. นรธาพิณฟ้า บ้านข | ๓18 ม. 4 ต.สากอ | นรธาพิณฟ้า | นรธาพิณฟ้า | |
| ๘๔ | น.ล. นรธาพิณฟ้า บ้านข | 60 ม. 12 ต.สากอ | นรธาพิณฟ้า | นรธาพิณฟ้า | |
| ๘๕ | น.ล. นรธาพิณฟ้า บ้านข | 78 ม. 7 ต.สากอ | นรธาพิณฟ้า | นรธาพิณฟ้า | |
| ๘๖ | น.ล. นรธาพิณฟ้า บ้านข | 7 ม. 12 ต.สากอ | นรธาพิณฟ้า | นรธาพิณฟ้า | |
| ๘๗ | น.ล. นรธาพิณฟ้า บ้านข | 34 ม. 10 ต.สากอ | นรธาพิณฟ้า | นรธาพิณฟ้า | |
| ๘๘ | น.ล. นรธาพิณฟ้า บ้านข | 339/2 ม. 10 ต.สากอ | นรธาพิณฟ้า | นรธาพิณฟ้า | |
| ๘๙ | น.ล. นรธาพิณฟ้า บ้านข | 128/3 ม. 4 ต.สากอ | นรธาพิณฟ้า | นรธาพิณฟ้า | |
| ๙๐ | น.ล. นรธาพิณฟ้า บ้านข | 25 ; ม. 5 ต.สากอ | นรธาพิณฟ้า | นรธาพิณฟ้า | |
| ๙๑ | น.ล. นรธาพิณฟ้า บ้านข | 320 ม. 4 ต.สากอ | นรธาพิณฟ้า | นรธาพิณฟ้า | |
| ๙๒ | น.ล. นรธาพิณฟ้า บ้านข | ๔๕๓ ม. 12 ต.สากอ | นรธาพิณฟ้า | นรธาพิณฟ้า | |
| ๙๓ | น.ล. นรธาพิณฟ้า บ้านข | 3๔5 ม. 7 ต.สากอ | นรธาพิณฟ้า | นรธาพิณฟ้า | |
| ๙๔ | น.ล. นรธาพิณฟ้า บ้านข | ๗6 ม. 12 ต.สากอ | นรธาพิณฟ้า | นรธาพิณฟ้า | |
| ๙๕ | น.ล. นรธาพิณฟ้า บ้านข | 455 ม. 4 ต.สากอ | นรธาพิณฟ้า | นรธาพิณฟ้า | |
| ๙๖ | น.ล. นรธาพิณฟ้า บ้านข | ๓18 ม. 4 ต.สากอ | นรธาพิณฟ้า | นรธาพิณฟ้า | |
| ๙๗ | น.ล. นรธาพิณฟ้า บ้านข | ๙6/4 ม. 4 | นรธาพิณฟ้า | นรธาพิณฟ้า | |
| ๙๘ | น.ล. นรธาพิณฟ้า บ้านข | 501 ม. 4 ต.สากอ | นรธาพิณฟ้า | นรธาพิณฟ้า | |
| ๙๙ | น.ล. นรธาพิณฟ้า บ้านข | 15 ม. 4 ต.สากอ | นรธาพิณฟ้า | นรธาพิณฟ้า | |
| 100 | น.ล. นรธาพิณฟ้า บ้านข | ๙๙ ม. ๗ ต.สากอ | นรธาพิณฟ้า | นรธาพิณฟ้า | |