



สรุปโครงการ ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อ นำโดยแมลงปี 2566

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ



จัดทำโดย

นางสาวคอรี่เ้ายะ ยูโซ๊ะ

นักวิชาการสาธารณสุข

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง

สนับสนุนงบประมาณโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

แบบสรุปรายงานการเงิน

โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อ นำโดยแมลงปี 2566.....

สรุปรายงานการเงินในกิจกรรม

โครงการ ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อ นำโดยแมลงปี 2566

วันที่ 10 กรกฎาคม - 31 ส.ค. 66 สถานที่ บ้านโนนวิ ม.6 ต. ทรัพย์ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์

1. หมวดค่าตอบแทน.....	4,000.00	บาท
1.1 วิทยากร.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
1.3 การประสานงาน.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
1.4 ค่าตอบแทนพันทมอกรวัน 4,000.00.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย -..... บาท
2. หมวดค่าจ้าง.....	-	บาท
ค่าจ้าง.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
3. หมวดค่าใช้จ่าย.....	2,250.00	บาท
3.1 ค่าที่พัก.....	-	บาท
3.2 ค่าอาหาร.....	2,250.00	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
3.3 ค่าห้องประชุม.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
3.4 ค่าถ่ายเอกสาร.....	-	บาท
3.5 ค่าเดินทาง.....	-	บาท
3.6 ค่าเช่ารถ.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
3.7 ค่าน้ำมันรถ.....	-	บาท
3.8 อื่น ๆ ระบุ.....	-	บาท
4. หมวดค่าวัสดุ.....	11,750.00	บาท
4.1 ค่าจัดซื้อบ่อซีเมนต์.....	1,800.00	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย -..... บาท
4.2 ค่าจัดซื้อปลาหางนกยูง.....	360.00	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย -..... บาท
4.3 ค่าจัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง.....	8,960.00	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
4.4 ค่าจัดซื้อยาทาแก้นยุง.....	630.00	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย -..... บาท
5. หมวดค่าสาธารณูปโภค.....	-	บาท
5.1 ค่าส่งไปรษณีย์.....	-	บาท
5.2 ค่าโทรศัพท์.....	-	บาท
6. หมวดอื่น ๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ).....	-	บาท
รวม.....	18,000.00	บาท
(.....หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน.....)		

หมายเหตุ.....



ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลงปี 2566.....

1. ผลการดำเนินงาน

1.1 กิจกรรมเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง

กิจกรรมเลี้ยงปลาทางนกกุงเฝ้าระวังลูกน้ำยุงลาย ณ บ้าน MP 1 บ่อ ผู้ช่วย MP 1 บ่อ ประธาน อสม.แต่ละกลุ่มบ้าน 1 บ่อ รวมทั้งหมด 3 บ่อ เพื่อเป็นศูนย์บริการลูกปลาทางนกกุงแก่ประชาชนในการนำไปเลี้ยงต่อเพื่อป้องกันการเกิดลูกน้ำยุงลายในชุมชน และเฝ้าระวังของโรคติดต่อฯ โดยแมลง ได้ดำเนินการเป็นที่เรียบร้อย (ภาคผนวกกิจกรรม)

กิจกรรมถางหญ้าริมคลอง (คลองเจแป๊ะ ม.6 ต.บวลาละ) กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ และออกสำรวจลูกน้ำยุงลายและยุงก้นปล่อง โดยประชาชนในหมู่บ้าน และอสม.ม.6 บวลาละทั้งหมด 30 คน พร้อมแจกยาทากันยุง ได้ดำเนินการเป็นที่เรียบร้อย (ภาคผนวกกิจกรรม)

กิจกรรมพ่นหมอกควันและพ่นสารเคมีตกค้างในหมู่บ้าน ทั้งหมด 200 หลังคาเรือน พร้อม เจาะหาเชื้อมาลาเรียในกลุ่มเสี่ยงอยู่ใน หมู่ 6 ต. บวลาละ ได้ดำเนินการเป็นที่เรียบร้อย (ภาคผนวกกิจกรรม)

ผลการจัดกิจกรรม

จากการจัดโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลงปี ๒๕๖๖ ในกิจกรรมถางหญ้าริมคลอง (คลองเจแป๊ะ ม.6 ต.บวลาละ) เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ และออกสำรวจลูกน้ำ ยุงลายและยุงก้นปล่อง โดยประชาชนในหมู่บ้าน และอสม.ม.6 บวลาละทั้งหมด 30 คน พร้อมแจกยาทากันยุง ทั้งนี้ อสม.และประชาชนช่วยกันรณรงค์ให้ตระหนักถึงภัยของโรคไข้เลือดออกและโรคไข้มาลาเรีย และช่วยกันกำจัดทำลายแหล่งลูกน้ำยุงลายและยุงก้นปล่อง โดยการถางหญ้าริมคลอง ทุกๆ เดือน ซึ่งได้รับความร่วมมือจากประชาชนด้วยดีและจากการรายงานข้อมูลการระบาดของโรคไข้เลือดออกและมาลาเรีย ในพื้นที่เขต รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโปะป็นยัง ในปี ๒๕๖๖ ช่วงที่ดำเนินโครงการและหลังเสร็จการดำเนินโครงการ ยังไม่พบผู้ป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกและมาลาเรีย (รายงาน ๕๐๖ สสอ.กาบัง วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๖)

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม30..... คน



3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 18,000..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 18,000..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...100.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ -..... บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

จากการได้ดำเนินโครงการฯ ปัญหาและอุปสรรคที่พบส่วนใหญ่เป็นสภาพดินฟ้าอากาศ บางวันฉีดย่นหมอกควันและสารเคมี แล้ว ฝนตก ซึ่งช่วงที่ดำเนินการบางครั้งอยู่ในช่วงฤดูร้อน เข้าฤดูฝน ก็อาจมีผลทำให้น้ำยาอาจจะไม่ได้ผลเท่าที่ควร

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

แนะนำให้แต่ละครัวเรือน อสม. แต่ละหมู่บ้านช่วยกันรณรงค์ และตรวจสอบอ่างน้ำที่มีน้ำขังในภาชนะต่างๆ รอบๆ บริเวณบ้าน และทำความสะอาดบ้านอย่างต่อเนื่อง

ลงชื่อ กัญจน์ ผู้รายงาน

(.....นางสาวศรียะ ยูโซ๊ะ.....)

นักวิชาการสาธารณสุข

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕๖๖ กันยายน ๒๕๖๖



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวละ

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการ ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อ นำโดยแมลงปี 2566

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวละ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะบั้นยัง มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อ นำโดยแมลงปี 2566 ในเขตรับผิดชอบ รพ.สต.บ้านลูโบ๊ะบั้นยัง ในปีงบประมาณ 2566 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวละเป็นเงิน 18,000 บาท (เงินหนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

1. หลักการและเหตุผล

โรคติดต่อ นำโดยแมลง ยังคงเป็นปัญหาทางสาธารณสุขระดับต้นๆของประเทศ เช่นโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย เป็นโรคติดต่อที่สร้างความสูญเสียต่อชีวิตและค่าใช้จ่ายในการรักษาทางพยาบาลและทำให้เกิดความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจของประเทศ การแพร่ระบาดของโรคติดต่อ นำโดยแมลงในปัจจุบันเป็นวิกฤติด้านสาธารณสุขที่สำคัญอย่างหนึ่งของประเทศไทยโดยเฉพาะโรคไข้มาลาเรีย โรคไข้เลือดออก เป็นต้น ในแต่ละปีจะมีประชาชนป่วยเป็นจำนวนมาก เพราะการติดต่อและแพร่ระบาดของโรครวดเร็วขึ้น และมีผลกระทบโดยตรงต่อสุขภาพของประชาชนในชุมชนในแง่การเจ็บไข้ได้ป่วย การพิการและการเสียชีวิตของประชาชน เนื่องจากความรุนแรงของโรค ซึ่งประชาชนมีโอกาสหรือความเสี่ยงที่จะเกิดโรคและภัยสุขภาพด้วยกันทุกคน ปัญหาด้านสาธารณสุขในปัจจุบันเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของประชาชนในพื้นที่ นับได้ว่าเป็นปัญหาสำคัญที่ต้องได้รับการแก้ไขปัญหาย่างเร่งด่วนและต่อเนื่อง

สำหรับข้อมูลสถานการณ์โรคติดต่อโดยแมลงในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะบั้นยัง พบผู้ป่วยที่เป็นมาลาเรียตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2563- 1 ธันวาคม 2565 พบจำนวน 13 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 276.71 ต่อแสนประชากรและ พบผู้ป่วยที่เป็นไข้เลือดออกตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2563- 1 ธันวาคม 2565 พบจำนวน 4 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 85.14 ต่อแสนประชากร

เพื่อเป็นการป้องกัน ควบคุมและเฝ้าระวังโรคติดต่อที่นำโดยแมลง ซึ่งเป็นโรคที่เป็นภัยคุกคามต่อสุขภาพของประชาชน สร้างผลกระทบต่อฐานะทางเศรษฐกิจ การประกอบอาชีพของผู้ป่วยและครอบครัว รวมถึงส่งผลกระทบต่อค่าใช้จ่ายทางภาครัฐ ด้านการรักษาพยาบาลส่งผลให้เกิดความสูญเสียมากมายต่อเศรษฐกิจ สังคมของประเทศตามลำดับนั้น ดังนั้นการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพนี้ จึงต้องได้รับการแก้ไขปัญหาย่างต่อเนื่องต่อไปเพื่อลดผลกระทบจากโรคที่เกิดขึ้นนี้ไม่ให้แพร่กระจาย และไม่ให้เป็นปัญหาในพื้นที่จึงมีความจำเป็นต้องอาศัยหน่วยงานภาคีเครือข่ายในพื้นที่ในการปฏิบัติงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ดังกล่าวอย่างต่อเนื่องตลอดเวลา พร้อมทั้งประสานการดำเนินงานให้สามารถควบคุมการระบาดให้สงบได้อย่างรวดเร็วอย่างทันทั่วถึง ตลอดจนการพัฒนาองค์ความรู้ให้กับทรัพยากรในชุมชน และเทคโนโลยี เกี่ยวกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชนให้มีประสิทธิภาพสูงสุด

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านลูโบ๊ะบั้นยังเล็งเห็นว่าถึงความสำคัญของโรคติดต่อ นำโดยแมลงในการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรคต่อไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้จัดทำโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อ นำโดยแมลงปี 2566

(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุข

ขึ้นเพื่อเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาในพื้นที่ตลอดจนนำไปสู่การมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนอย่างถ้วนหน้าต่อไป และให้มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

2. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- 2.1.1 เพื่อป้องกันอัตราการป่วยด้วยโรคติดต่อที่นำโดยแมลงของประชากรในหมู่บ้าน
- 2.1.2 เพื่อสร้างความร่วมมือในชุมชนในการแก้ปัญหาและควบคุมป้องกันโรคติดต่อที่นำโดยแมลง

3. กลุ่มเป้าหมาย

- 3.1 หมู่บ้านที่เป็นพื้นที่เสี่ยงอยู่ใน หมู่ 6 บวละ ทั้งหมด 200 หลังคาเรือน

4. วิธีดำเนินการ

- 4.1 เขียนโครงการเสนอผู้มีอำนาจอนุมัติ
- 4.2 กิจกรรมเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่นำโดยแมลง
 - กิจกรรมเลี้ยงปลาหางนกยูงเฝ้าระวังลูกน้ำยุงลาย ณ บ้าน MP 1 บ่อ ผู้ช่วย MP 1 บ่อ ประธาน อสม.แต่ละกลุ่มบ้าน 1 บ่อ
 - กิจกรรมถางหญ้าริมคลอง (คลองเจ๊ะเป๊ะ ม.6 ต.บวละ) กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ และออกสำรวจลูกน้ำยุงลายและยุงก้นปล่อง โดยประชาชนในหมู่บ้าน และอสม.ม.6 บวละ พร้อมแจกยาทากันยุง
 - กิจกรรมพ่นหมอกควันและพ่นสารเคมีตกค้างในหมู่บ้าน ทั้งหมด 200 หลังคาเรือน พร้อม เจาะหาเชื้อมาลาเรียในกลุ่มเสี่ยงอยู่ใน หมู่ 6 ต. บวละ
- 4.3 สรุปผลและรายงานผลการดำเนินงาน

5. ระยะเวลาดำเนินการ

เมษายน 2566 – กันยายน 2566

6. สถานที่ดำเนินการ

ชุมชน ในพื้นที่หมู่ 6 ต.บวละ

7. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวละ จำนวน 18,000 บาท รายละเอียดดังนี้

7.1. กิจกรรมเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่นำโดยแมลง

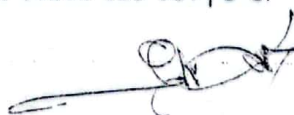
7.1.1 กิจกรรมเลี้ยงปลาหางนกยูงเฝ้าระวังลูกน้ำยุงลาย

- ค่าบ่อซีเมนต์ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 80 cm. สูง 50 cm. ราคา 600 บ. x 3 บ่อ = 1,800 บาท
- ค่าปลาหางนกยูง 1 ตัว 4 บาท x 30 ตัว x 3 บ่อ = 360 บาท

7.1.2 กิจกรรมถางหญ้าริมคลอง (คลองเจ๊ะเป๊ะ ม.6 ต.บวละ) กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ และออกสำรวจลูกน้ำยุงลายและยุงก้นปล่อง โดยประชาชนในหมู่บ้าน และอสม.ม.6 บวละ จำนวน 30 คน

- ค่าอาหารกลางวัน 50 บาท x 30 คน x 1 มื้อ x 1 วัน = 1,500 บาท
- ค่าอาหารว่าง 25 บาท x 30 คน x 1 มื้อ x 1 วัน = 750 บาท
- ค่ายาทากันยุง ขนาด 8 มล. จำนวน 126 ของๆ 5 บ. = 630 บาท

รวมเป็นเงิน 5,040 บาท



7.1.3 กิจกรรมพ่นหมอกควัน สถานที่ในหมู่บ้าน หมู่ 6 ต. บวลา ทั้งหมด 200 หลังคาเรือน

พร้อม เจาะหาเชื้อมาลาเรียในกลุ่มเสี่ยงอยู่ใน หมู่ 6 ต. บวลา

- เบนซิน 8 ลิตร x 40 บาท x 10 ครั้ง = 3,200 บาท
- ดีเซล 16 ลิตร x 36 บ. X 10 ครั้ง = 5,760 บาท
- ค่าตอบแทนทีมพ่น หมอกควัน คนละ 200 บ. X 2 คน x 10 ครั้ง (ครั้งละ 10 หลังคาเรือน) = 4,000 บาท

รวมเป็นเงิน 12,960 บาท

รวมงบประมาณทั้งสิ้น 18,000 บาท (เงินหนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)



8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 8.1. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก/ไข้มาลาเรียลดลง
- 8.2. ลดอัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก/ไข้มาลาเรีย
- 8.3. ทุกภาคีเครือข่ายในพื้นที่มีความตื่นตัวในการควบคุม ป้องกันและเฝ้าระวังของโรคติดต่อ นำโดยแมลง

9. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

9.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะบั้ง.....

9.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

9.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

9.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

9.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

9.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

9.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

9.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

9.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

9.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

9.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

9.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

9.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

9.3.8 สำหรับการบริการหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

สำเนาถูกต้อง

๑๐/๑๐
(นางสาวคอรี่เยาะ ยูชีะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

9.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

 9.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- 9.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 9.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 9.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 9.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 9.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 9.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 9.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 9.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

 9.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 9.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 9.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 9.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 9.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 9.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 9.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 9.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 9.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)

 9.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 9.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 9.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 9.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 9.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 9.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 9.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 9.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 9.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)

 9.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 9.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 9.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 9.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 9.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 9.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการ

สำเนาถูกต้อง

๐๐๖๒๕

(นางสาวคอรียะ ยูชียะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

ทำงาน

- 9.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 9.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 9.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 9.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 9.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 9.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 9.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 9.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 9.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 9.4.6 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 9.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 9.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 9.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 9.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 9.4.6.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 9.4.6.6 อื่นๆ (ระบุ)
- 9.4.6.7 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 9.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....ลงใจ.....ผู้เขียนโครงการ
(น.ส.คอรี่เหาะ ยูโซ๊ะ)
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง
๑๐/๕/๒๕
(นางสาวคอรี่เหาะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
ครั้งที่ 2 /2566..... เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566.....ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

งบประมาณที่เสนอ จำนวน 18,000.- บาท

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อ
แมลง ปีงบประมาณ 2566 จำนวน 18,000.-บาท

เพราะ.....
.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3)
ภายในวันที่

ลงชื่อ

(นายพล หนูทอง)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
วันที่-เดือน-พ.ศ. 28 กุมภาพันธ์ 2566

สำเนาถูกต้อง

นางสาว

(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)


นักวิชาการสาธารณสุข

แผนงาน/โครงการ โครงการ ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปีงบประมาณ 2566

สปสข.1

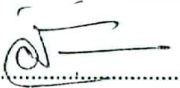
หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูโบริะป็นยัง ตำบลกาบัง อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	กิจกรรม	งบประมาณ	พ.ศ. 2566										หมายเหตุ	
					ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2566	1. เพื่อป้องกันอัตราการป่วยด้วยโรคติดต่อที่นำโดยแมลงของประชากรในหมู่บ้าน 2. เพื่อสร้างความร่วมมือในชุมชนในการแก้ปัญหาและควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง	1. หมู่บ้าน หมู่ 6 ต.กาบัง ทั้งหมด 200 หลังคาเรือน 2. เลี้ยงปลาทางนกกุง ณ บ้าน MP 1 บ่อ ผู้ช่วย MP 1 บ่อ ประธานอสม. 1 บ่อ ทั้งหมด 3 บ่อ	ขั้นเตรียมการ * กิจกรรมเลี้ยงปลาทางนกกุงฝักระวังลูกน้ำยุงลาย ณ บ้าน MP 1 บ่อ ผู้ช่วย MP 1 บ่อ ประธานอสม. 1 บ่อ ทั้งหมด 3 บ่อ * กิจกรรมวางตู้ยาริมคลอง (คลองเจาะเป๊ะ ม.6 ต.บालะ) กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ และออกสำรวจลูกน้ำยุงลายและยุงก้นปล่อง โดยประชาชนในหมู่บ้านและอสม. ม.6 ต.บาละ พร้อมแจกยาทากันยุง * กิจกรรมพันหมอกควันและพ่นสารเคมีในหมู่บ้าน ม.6 ต.บาละ 200 หลังคาเรือน พร้อม เจาะหาเชื้อมาลาเรียในกลุ่มเสี่ยงอยู่ใน หมู่ 6 ต.บาละ	18,000 บาท												

ลายมือชื่อ..... 

(นางสาวคอรี่เย๊ะ ยูโซ๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุข

ลายมือชื่อ..... 

(นายอิสมาน มณีทิยา)

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ลายมือชื่อ..... 

(นายพล หนูทอง)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวคอรี่เย๊ะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

แผนงานโครงการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูโป๊ะป็นยัง ปังบประมาณ 2566

สปสช.2

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

กิจกรรมประเภทที่ 1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/รายละเอียดกิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อมาโดยแมลง ปี 2566	1.เพื่อป้องกันอัตราการป่วยด้วยโรคติดต่อที่น้ำโดยแมลงของประชากรในหมู่บ้าน 2.เพื่อสร้างความร่วมมือในชุมชนในการแก้ปัญหาและควบคุมป้องกันโรคติดต่อมาโดยแมลง	1.กิจกรรมเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อมาโดยแมลง * กิจกรรมเลี้ยงปลาหางนกยูงเฝ้าระวังลูกน้ำยุงลาย ณ บ้าน MP 1 บ่อ ผู้ช่วย MP 1 ประธานอสม.1 บ่อ ทั้งหมด 3 บ่อ * กิจกรรมวางหมักริมคลอง กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ และออกสำรวจลูกน้ำยุงลายและยุงก้นปล่องโดยอสม. และประชาชนในบ้าน หมู่ 6 ต. บละ จำนวน 30 คน	เม.ย 66 - ก.ย 66	กิจกรรมเลี้ยงปลาหางนกยูงเฝ้าระวังลูกน้ำยุงลาย ค่าบ่อซีเมนต์ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 80 cm. สูง 50 cm. ราคา 600 บ. x 3 บ่อ = 1,800 บาท. ค่าปลาหางนกยูง 1 ตัว 4 บาท x 30 ตัว x 10 บ่อ = 360 บาท. รวมเป็นเงิน 2,160 บาท. กิจกรรมวางหมักริมคลอง (คลองเจเน๊ะ ม.6 ต.บละ) กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุง และยุงก้นปล่อง โดยอสม.และประชาชนในหมู่บ้าน หมู่ 6 บละ พร้อมแจกยาทาแก้นยุง ค่าอาหารกลางวัน 50 บาท x 30 คน x 1 มื้อ x 1 วัน = 1,500 บาท. ค่าอาหารว่าง 25 บาท x 30 คน x 1 มื้อ x 1 วัน = 750 บาท. ค่ายาทาแก้นยุง ขนาด 8 มล. จำนวน 373 ซองๆ 5 บ. = 630 บาท. รวมเป็นเงิน 2,880 บาท.	คอรียะเาะ ยูโซ๊ะ

สำเนาถูกต้อง

๓๐/๖/๖๖

(นางสาวคอรียะเาะ ยูโซ๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุข

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/รายละเอียดกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อ โรคติดต่อ นำโดยแมลง ปี 2566	1. เพื่อป้องกันอันตรายป่วยด้วยโรคติดต่อ ที่นำโดยแมลงของประชากรในหมู่บ้าน 2. เพื่อสร้างความร่วมมือในชุมชนในการแก้ ปัญหาและควบคุมป้องกันโรคติดต่อ นำโดยแมลง	2 กิจกรรมพ่นหมอกควันและพ่นสารเคมีต่างในหมู่บ้าน หมู่ 6 ต.บาละ ทั้งหมด 200 หลังคาเรือน พร้อม เจาะหาเชื้อมาลาเรียในกลุ่มเสี่ยงอยู่ใน หมู่ 6 ต. บาละ	เม.ย 66 - ก.ย 66	กิจกรรมพ่นหมอกควันและพ่นสารเคมีต่างในหมู่บ้าน หมู่ 6 ต.บาละ ทั้งหมด 200 หลังคาเรือน พร้อม เจาะหาเชื้อมาลาเรียในกลุ่มเสี่ยงอยู่ใน หมู่ 6 ต.บาละ เบนซิน 8 ลิตร x 40 บาท x 10 ครั้ง = 3,200 บาท ดีเซล 16 ลิตร x 36 บ. x 10 ครั้ง = 5,760 บาท ค่าตอบแทนทีมพ่น หมอกควัน คนละ 200 บ. x 2 คน / คนละ 10 ครั้ง (ครั้งละ 20 หลังคาเรือน) = 4,000 บาท รวมเป็นเงิน 12,960 บาท รวมทั้งรวม 18,000 บาท.	คอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ

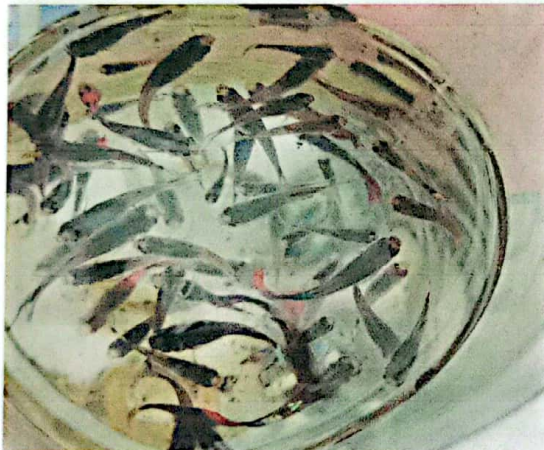
สำเนาถูกต้อง

(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

(ภาคผนวกกิจกรรม)

โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อหน้าโดยแมลงปี ๒๕๖๖

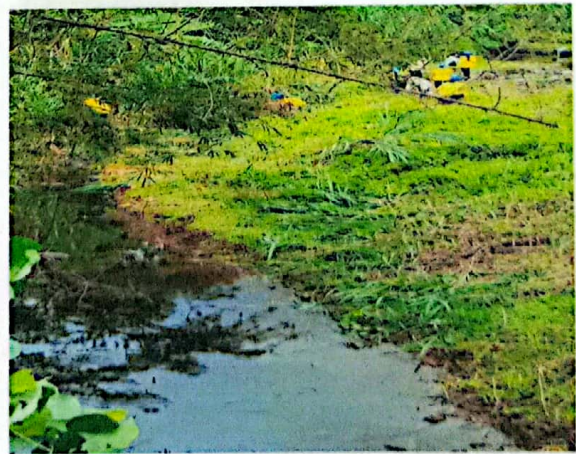
กิจกรรมทางผู้นำริมคลอง (คลองเจ๊ะแป๊ะ ม.6 ต.บालะ) กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ และออกสำรวจลูกน้ำ
ยุงลายและยุงก้นปล่อง โดยประชาชนในหมู่บ้าน และอสม.ม.6 บาละ พร้อมแจกยาทากันยุง



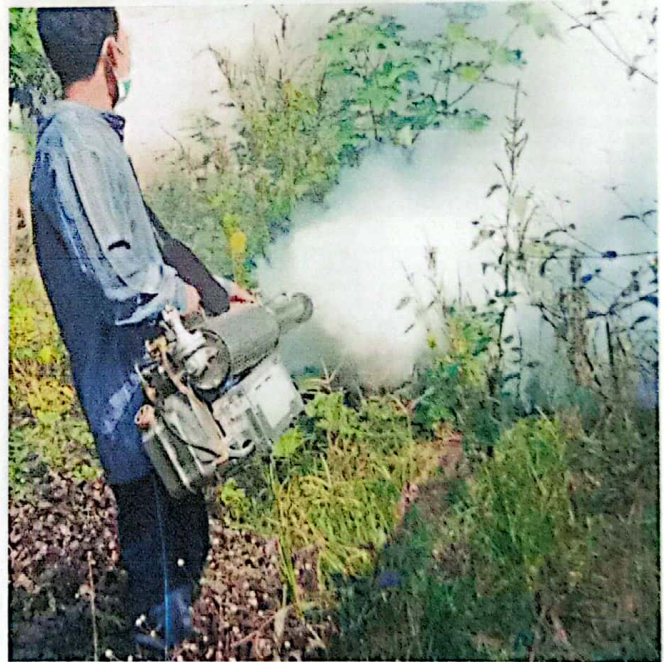
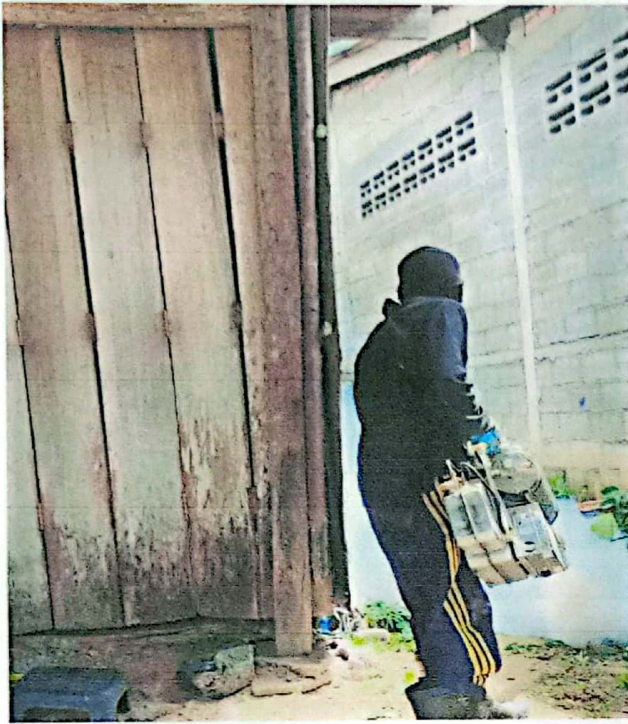
(ภาคผนวกกิจกรรม)

โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลงปี ๒๕๖๖

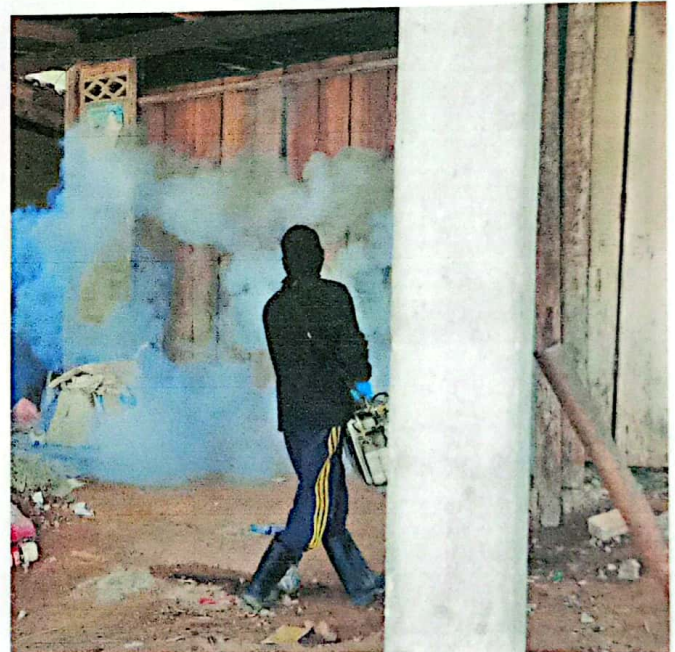
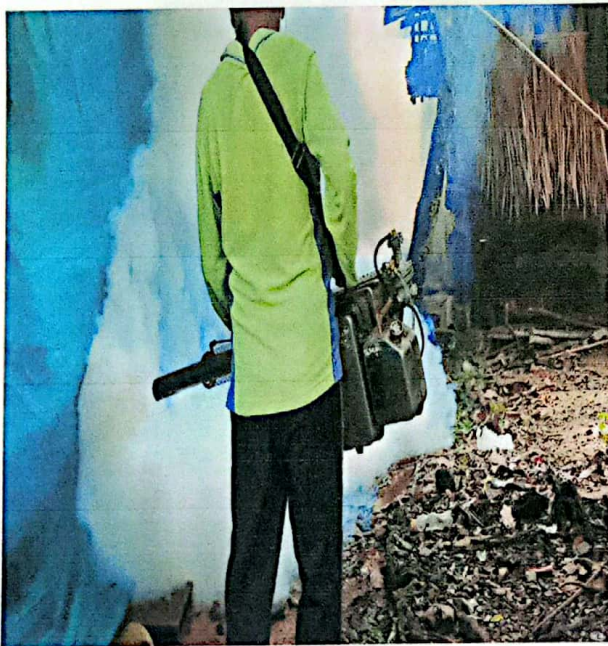
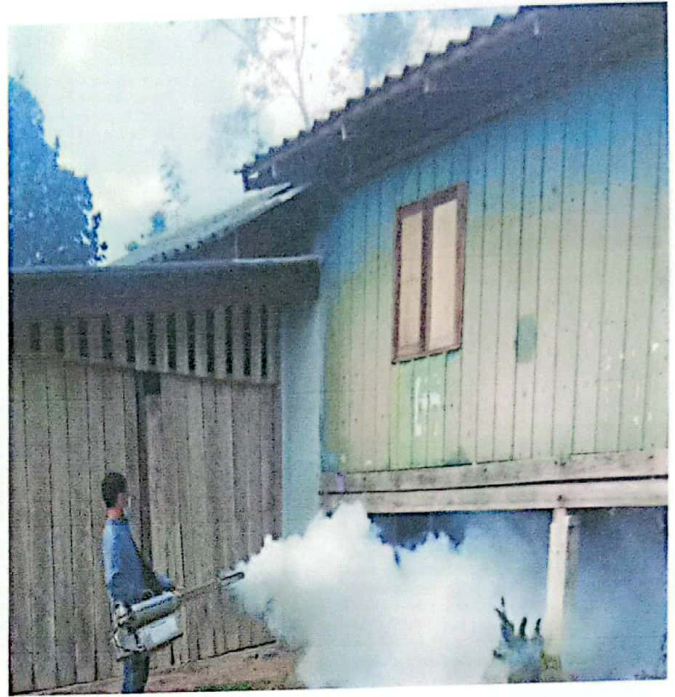
กิจกรรมทางผู้นำริมคลอง (คลองเจ๊ะเป๊ะ ม.6 ต.บालะ) กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ และออกสำรวจลูกน้ำ
ยุงลายและยุงก้นปล่อง โดยประชาชนในหมู่บ้าน และอส.ม.6 บาละ พร้อมแจกยาทากันยุง

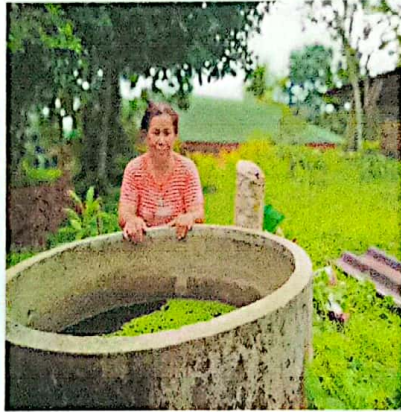


รูปภาพการดำเนินงาน



รูปภาพการดำเนินงาน









12 ก.ย. 66.

๒๓๔๒

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง ตำบลกบัง อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

๒๓๔๒

ที่ ยล 0733.2/372

วันที่ 30 สิงหาคม 2566

๐ 4 กย 2566

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อ นำโดยแมลงปี 2566

๐ 5 กย 2566

๐ 6 กย 2566

เรียน สาธารณสุขอำเภอกาบัง (ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

ตามบันทึกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง ที่ยล 0733.2/115 ลงวันที่ 5 เมษายน 2566 ได้อนุมัติให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยังจัดดำเนินงานตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อ นำโดยแมลงปี 2566 โดยมีกิจกรรมพ่นหมอกควัน สถานที่ในหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 ตำบลบาระ โดยเบิกค่าใช้จ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง

บัดนี้ ดำเนินกิจกรรมตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อ นำโดยแมลงปี 2566 แล้วเสร็จ จึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุง หน่วยงานสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2535 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2544 และคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2993/2563 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563 ข้อ 1 (2) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอ / กิ่งอำเภอ อนุมัติจ่ายเงินบำรุงหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด ได้ครั้งละไม่เกิน 500,000 บาท (เงินห้าแสนบาทถ้วน)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อ นำโดยแมลงปี 2566

โดยกำหนดจัดกิจกรรม

- 1. กิจกรรมพ่นหมอกควัน เขตรับผิดชอบ ม.6 ต.บาระ ทั้งหมด 200 หลังคาเรือน ในวันที่ 3-7 กรกฎาคม 2566 และวันที่ 10-14 กรกฎาคม 2566 รายละเอียดดังนี้

- ค่าตอบแทนทีมพ่น หมอกควัน คนละ 200 บ. x 2 คน x 10 ครั้ง = 4,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน)


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา อนุมัติ

รับทราบ สาธารณสุขอำเภอ กาบัง
 - อพ.สส. บ้านลูโบ๊ะปันยัง ของอนุมัติ
 เบิกจ่าย ตามใบส่งค่าของเงินบำรุง
 ไปโดยแมลงปี 2566 ในวันที่ 3-7 ก.ค. 2566
 และ 10-14 ก.ค. 2566 เป็นเงิน 4,000.- บาท
 - เพื่อใช้รณรงค์ลด ละ เลิก อบ.ค.

สุวิไล


 (นายอับดุลเลาะ สะรี)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง



(นายจำลอง เครานวล)
สาธารณสุขอำเภอกาบัง

สำเนาถูกต้อง
 ๓๒๒
 (นางสาวคอรียีเยะ ยูโซ๊ะ)
 นักวิชาการสาธารณสุข

รายชื่อทีมพ่นออกปฏิบัติงาน พ่นหมอกควัน สถานที่ในหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 ตำบลกาบละ
ตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลงปี 2566

วันที่ 3 กรกฎาคม 2566

ลำดับ ที่	ชื่อ- สกุล	พื้นที่ออกปฏิบัติงาน	ระยะเวลา ออกปฏิบัติงาน	อัตรา/ ครั้ง	รวมเบิก	ลายมือชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน
1.	นายอาแว ใจจาเราะ	-พ่นหมอกควันในหมู่บ้านที่เป็น พื้นที่เสี่ยง หมู่ที่ 6 ต. บาละ อ.กาบัง จ.ยะลา ได้แก่ กลุ่มบ้าน ใหม่บน	เวลา 09.00-15.00 น.	200	200	อาแว /
2.	นายละอารี วาเงาะ	-พ่นหมอกควันในหมู่บ้านที่เป็น พื้นที่เสี่ยง หมู่ที่ 6 ต. บาละ อ.กาบัง จ.ยะลา ได้แก่ กลุ่มบ้าน ใหม่บน	เวลา 09.00-15.00 น.	200	200	ละอารี /

สำเนาถูกต้อง
ศอ.โอบก
(นางสาวคอรียะเยาะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

รายชื่อทีมพ่นออกปฏิบัติงาน พ่นหมอกควัน สถานที่ในหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 ตำบลกาบละ
ตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลงปี 2566

วันที่ 4 กรกฎาคม 2566

ชื่อ-สกุล	พื้นที่ออกปฏิบัติงาน	ระยะเวลา ออกปฏิบัติงาน	อัตรา/ ครั้ง	รวมเบิก	ลายมือชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน
นายอาแว โจจาเราะ	-พ่นหมอกควันในหมู่บ้านที่เป็นพื้นที่ เสี่ยง หมู่ที่ 6 ต. บาละ อ.กาบัง จ.ยะลา ได้แก่ กลุ่มบ้านใหม่ล่าง	เวลา 09.00-15.00 น.	200	200	อาแว
นายสะอารี วาเงาะ	-พ่นหมอกควันในหมู่บ้านที่เป็นพื้นที่ เสี่ยง หมู่ที่ 6 ต. บาละ อ.กาบัง จ.ยะลา ได้แก่ กลุ่มบ้านใหม่ล่าง	เวลา 09.00-15.00 น.	200	200	สะอารี

สำเนาถูกต้อง
ดงใจ,
(นางสาวคอรีย๊ะะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

รายชื่อทีมพ่นออกปฏิบัติงาน พ่นหมอกควัน สถานที่ในหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 ตำบลกาบาละ
ตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลงปี 2566

วันที่ 5 กรกฎาคม 2566

ชื่อ-สกุล	พื้นที่ออกปฏิบัติงาน	ระยะเวลา ออกปฏิบัติงาน	อัตรา/ ครั้ง	รวมเบิก	ลายมือชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน
นายอาแว โจจาเราะ	-พ่นหมอกควันในหมู่บ้านที่เป็น พื้นที่เสี่ยง หมู่ที่ 6 ต. บาละ อ.กาบัง จ.ยะลา ได้แก่ กลุ่มหลัก หลุบ1	เวลา 09.00-15.00 น.	200	200	อาแว ✓
นายสะอารี วาเงาะ	-พ่นหมอกควันในหมู่บ้านที่เป็น พื้นที่เสี่ยง หมู่ที่ 6 ต. บาละ อ.กาบัง จ.ยะลา ได้แก่ กลุ่มหลัก หลุบ1	เวลา 09.00-15.00 น.	200	200	สะอารี ✓

สำเนาถูกต้อง
๓๐/๖/๖๕
(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

รายชื่อทีมพ่นออกปฏิบัติงาน พ่นหมอกควัน สถานที่ในหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 ตำบลกาบละ
ตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลงปี 2566

วันที่ 6 กรกฎาคม 2566

ชื่อ-สกุล	พื้นที่ออกปฏิบัติงาน	ระยะเวลา ออกปฏิบัติงาน	อัตรา/ ครั้ง	รวมเบิก	ลายมือชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน
นายอาแว ใจจาเราะ	-พ่นหมอกควันในหมู่บ้านที่เป็น พื้นที่เสี่ยง หมู่ที่ 6 ต. บาละ อ.กาบัง จ.ยะลา ได้แก่ กลุ่มหลัก หลุบ2	เวลา 09.00-15.00 น.	200	200	อาแว ✓
นายสะอารี วาเงาะ	-พ่นหมอกควันในหมู่บ้านที่เป็น พื้นที่เสี่ยง หมู่ที่ 6 ต. บาละ อ.กาบัง จ.ยะลา ได้แก่ กลุ่มหลัก หลุบ2	เวลา 09.00-15.00 น.	200	200	สะอารี ✓

สำเนาถูกต้อง
๓๐/๖/๖
(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

รายชื่อทีมพ่นออกปฏิบัติงาน พ่นหมอกควัน สถานที่ในหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 ตำบลกาบาะ
ตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อหน้าโดยแมลงปี 2566

วันที่ 7 กรกฎาคม 2566

ชื่อ-สกุล	พื้นที่ออกปฏิบัติงาน	ระยะเวลา ออกปฏิบัติงาน	อัตรา/ ครั้ง	รวมเบิก	ลายมือชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน
นายอาแว โจจาเราะ	-พ่นหมอกควันในหมู่บ้านที่เป็น พื้นที่เสี่ยง หมู่ที่ 6 ต.บาะ อ.กาบัง จ.ยะลา ได้แก่ กลุ่มละอูฐ	เวลา 09.00-15.00 น.	200	200	อาแว
นายสะอารี วาเงาะ	-พ่นหมอกควันในหมู่บ้านที่เป็น พื้นที่เสี่ยง หมู่ที่ 6 ต.บาะ อ.กาบัง จ.ยะลา ได้แก่ กลุ่มหลักหลุบ2	เวลา 09.00-15.00 น.	200	200	สะอารี

สำเนาถูกต้อง
ดงเจ้า
(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

รายชื่อทีมพ่นออกปฏิบัติงาน พ่นหมอกควัน สถานที่ในหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 ตำบลกาบาะ
ตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลงปี 2566

วันที่ 10 กรกฎาคม 2566

ชื่อ-สกุล	พื้นที่ออกปฏิบัติงาน	ระยะเวลา ออกปฏิบัติงาน	อัตรา/ ครั้ง	รวมเบิก	ลายมือชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน
นายอ่าว โจจาเราะ	-พ่นหมอกควันในหมู่บ้านที่เป็น พื้นที่เสี่ยง หมู่ที่ 6 ต.บาระ อ.กาบัง จ.ยะลา ได้แก่ กลุ่มบ้านคลองละอูฐ	เวลา 09.00-15.00 น.	200	200	อ่าว
นายสะอารี วาเงาะ	-พ่นหมอกควันในหมู่บ้านที่เป็น พื้นที่เสี่ยง หมู่ที่ 6 ต.บาระ อ.กาบัง จ.ยะลา ได้แก่ กลุ่มบ้านคลองละอูฐ ทั้งหมด	เวลา 09.00-15.00 น.	200	200	สะอารี

สำเนาถูกต้อง
ดร.ใจ,
(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

รายชื่อทีมพ่นออกปฏิบัติงาน พ่นหมอกควัน สถานที่ในหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 ตำบลกาบาะ
ตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อหน้าโดยแมลงปี 2566

วันที่ 11 กรกฎาคม 2566

ชื่อ-สกุล	พื้นที่ออกปฏิบัติงาน	ระยะเวลา ออกปฏิบัติงาน	อัตรา/ ครั้ง	รวมเบิก	ลายมือชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน
นายอาแว โจจาเราะ	-พ่นหมอกควันในหมู่บ้านที่เป็น พื้นที่เสี่ยง หมู่ที่ 6 ต.บาระ อ.กาบัง จ.ยะลา ได้แก่ กลุ่มบ้านคลองป่อง	เวลา 09.00-15.00 น.	200	200	อาแว
นายสะอารี วาเงาะ	-พ่นหมอกควันในหมู่บ้านที่เป็น พื้นที่เสี่ยง หมู่ที่ 6 ต.บาระ อ.กาบัง จ.ยะลา ได้แก่ กลุ่มบ้านคลองป่อง	เวลา 09.00-15.00 น.	200	200	สะอารี

สำเนาถูกต้อง
นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ
(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

รายชื่อทีมพ่นออกปฏิบัติงาน พ่นหมอกควัน สถานที่ในหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 ตำบลกาบละ
ตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลงปี 2566

วันที่ 12 กรกฎาคม 2566

ชื่อ- สกุล	พื้นที่ออกปฏิบัติงาน	ระยะเวลา ออกปฏิบัติงาน	อัตรา/ ครั้ง	รวมเบิก	ลายมือชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน
นายอาแว โจจาเราะ	-พ่นหมอกควันในหมู่บ้านที่เป็นพื้นที่ เสี่ยง หมู่ที่ 6 ต.บะละ อ.กาบัง จ.ยะลา ได้แก่ กลุ่มบ้านท่าช้างบน	เวลา 09.00-15.00 น.	200	200	อาแว
นายสะอารี วาเงาะ	-พ่นหมอกควันในหมู่บ้านที่เป็นพื้นที่ เสี่ยง หมู่ที่ 6 ต.บะละ อ.กาบัง จ.ยะลา ได้แก่ กลุ่มบ้านท่าช้างบน	เวลา 09.00-15.00 น.	200	200	สะอารี

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ:

(นางสาวคอรีย๊ะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

รายชื่อทีมพ่นออกปฏิบัติงาน พ่นหมอกควัน สถานที่ในหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 ตำบลกาบละ
ตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลงปี 2566

วันที่ 13 กรกฎาคม 2566

ชื่อ-สกุล	พื้นที่ออกปฏิบัติงาน	ระยะเวลา ออกปฏิบัติงาน	อัตรา/ ครั้ง	รวมเบิก	ลายมือชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน
นายอาแว โจจาเราะ	-พ่นหมอกควันในหมู่บ้านที่เป็นพื้นที่ เสี่ยง หมู่ที่ 6 ต.บละ อ.กาบัง จ.ยะลา ได้แก่ กลุ่มบ้านกลุ่มบ้านท่าช้างล่าง	เวลา 09.00-15.00 น.	200	200	อาแว
นายสะอารี วาเงาะ	-พ่นหมอกควันในหมู่บ้านที่เป็นพื้นที่ เสี่ยง หมู่ที่ 6 ต.บละ อ.กาบัง จ.ยะลา ได้แก่ กลุ่มบ้านกลุ่มบ้านท่าช้างล่าง	เวลา 09.00-15.00 น.	200	200	สะอารี

สำเนาถูกต้อง
 ดงใจ
 (นางสาวคอรี่เหาะ ยูโซ๊ะ)
 นักวิชาการสาธารณสุข

รายชื่อทีมพ่นออกปฏิบัติงาน พ่นหมอกควัน สถานที่ในหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 ตำบลกาบละ
ตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลงปี 2566

วันที่ 14 กรกฎาคม 2566

ชื่อ-สกุล	พื้นที่ออกปฏิบัติงาน	ระยะเวลา ออกปฏิบัติงาน	อัตรา/ ครั้ง	รวมเบิก	ลายมือชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน
นายอาแว โจจาเราะ	-พ่นหมอกควันในหมู่บ้านที่เป็น พื้นที่เสี่ยง หมู่ที่ 6 ต.บะละ อ.กาบัง จ.ยะลา ได้แก่ กลุ่มบ้านคลองละออ	เวลา 09.00-15.00 น.	200	200	อาแว
นายสะอารี วาเงาะ	-พ่นหมอกควันในหมู่บ้านที่เป็น พื้นที่เสี่ยง หมู่ที่ 6 ต.บะละ อ.กาบัง จ.ยะลา ได้แก่ กลุ่มบ้านคลองละออ	เวลา 09.00-15.00 น.	200	200	สะอารี

สำเนาถูกต้อง
ดอว์เซเต
(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

บค. ที่...../.....2566.....

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง
ตำบลกาบัง อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....2565.....


ข้าพเจ้า.....นพ. อ.พ.ว. ไจจ่า.....เลขประจำตัวประชาชน 3๙5๐5 ๐๐133141.....
อยู่บ้านเลขที่.....4๕.....หมู่ที่.....3.....ตำบลกาบัง อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา ได้รับเงินจาก
.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง.....ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
วันที่ 03,04,05,06,07,10,11,12,13,14 กรกฎาคม 2566 - ค่าตอบแทนทีมพ่น หมอกควัน หมู่ที่ 6 ต.บาละ อ.กาบัง จ.ยะลา ตามโครงการ ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปีงบประมาณ 2566 จำนวน 1 คน X 200 บาท X 10 ครั้ง	
จ่ายเงินแล้ว ดาโรดา หนวดหง (นางสาวอารีดา หนวดหง) เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน	เป็นเงิน 2,000.00
(ตัวอักษร) เงินสองพันบาทถ้วน	รวมเงิน 2,000.00

(ลงชื่อ).....อ.พ.ว. ไจจ่า.....ผู้รับเงิน
(นพ. อ.พ.ว. ไจจ่า.....)

(ลงชื่อ).....ดาโรดา หนวดหง.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอารีดา หนวดหง)

สำเนาถูกต้อง
ดงใจ
(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ,
นักวิชาการสาธารณสุข)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9505 00233 19 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อาแว โจจาเราะ
 Name Mr. A Wae
 Last name Jojaroh
 เกิดวันที่ 10 ต.ค. 2506
 Date of Birth 10 Oct. 1963
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 46 หมู่ที่ 3 ต.กาบัง อ.กาบัง
 จ.ยะลา

23 ต.ค. 2560 วันออกบัตร 23-Oct-2017 Date of Issue
 9 ต.ค. 2568 วันบัตรหมดอายุ 9-Oct-2025 Date of Expiry
 (สำหรับ บัญชี-สังคม) เจ้าหน้าที่งานเลขานุการ

9507-03-01230910



สำเนาถูกต้อง

อาแว

นาง อาแว โจจาเราะ

สำเนาถูกต้อง
 ดงรุ่งโรจน์
 (นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)
 นักวิชาการสาธารณสุข

บค. ที่...../.....2566.....

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง
ตำบลกาบัง อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....2565.....

ข้าพเจ้า.....นาง ส. อ.นาม:.....เลขประจำตัวประชาชน.....39505 60134384.....
อยู่บ้านเลขที่.....๒๕/๑.....หมู่ที่.....๑.....ตำบลกาบัง อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา ได้รับเงินจาก
.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง.....ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
วันที่ 03,04,05,06,07,10,11,12,13,14 กรกฎาคม 2566 - ค่าตอบแทนทีมพ่น หมอกควัน หมู่ที่ 6 ต.บาละ อ.กาบัง จ.ยะลา ตามโครงการ ชุมชนร่วมมือ ป้องกันภัยโรคติดต่อหน้าโดยแมลง ปีงบประมาณ 2566 จำนวน 1 คน X 200 บาท X 10 ครั้ง	
จ่ายเงินแล้ว ดาโต ทพด.ทง. (นางสาวอารีดา หมาดหลัง) เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน	เป็นเงิน 2,000.00
(ตัวอักษร) เงินสองพันบาทถ้วน	รวมเงิน 2,000.00

(ลงชื่อ).....ส. อ......ผู้รับเงิน
(นาง ส. อ.นาม:.....)

(ลงชื่อ).....ดาโต ทพด.ทง......ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอารีดา หมาดหลัง)

สำเนาถูกต้อง
ค. อ.
(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโง๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน: 3 9505 00234 38 4
 Identification Number

ชื่อ/นามสกุล นาย สวัสดิ์ วาเงาะ
 Name Mr. Sarsa
 Last name Waigo
 เกิดวันที่ 4 พ.ย. 2506
 Date of Birth 4 Sep 1963
 เพศชาย Male

เลข 65/1 หมู่ที่ 3 ต.สามัคคี
 อ.พานิชย์ จ.สงขลา
 4 พ.ย. 2560
 Expiry Date
 4 เม.ย. 2017
 Date of Issue

0907-03-09041351

สำเนาถูกต้อง
 สวัสดิ์

BOFA-9.2-06-2588



สำเนาถูกต้อง
 กอระเฒ่า
 (นางสาวคอรียะเยาะ ยูโซ๊ะ)
 นักวิชาการสาธารณสุข



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากใบ
 เลขที่รับ 9519
 วันที่รับ 19 ก.ย. 2566

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง ตำบลตากบ อำเภอตากบ จังหวัดยะลา

ที่ ยล 0733.2/421

วันที่ 15 กันยายน 2566

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายค่าจัดกิจกรรมโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลงปี 2566

เรียน สาธารณสุขอำเภอตากบ

ตามบันทึกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง ที่ ยล 0733.2/115 ลงวันที่ 5 เมษายน 2566 ได้อนุมัติให้ รพ.สต.บ้านลูโบ๊ะปันยัง ดำเนินการตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลงปี 2566 เพื่อป้องกันอัตราการป่วยด้วยโรคติดต่อที่นำโดยแมลงของประชากรในหมู่บ้าน เพื่อสร้างความร่วมมือในชุมชนในการแก้ปัญหาและควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง นั้น

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมตามโครงการดังกล่าวเป็นที่แล้วเสร็จ จึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงินต่อไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงหน่วยงานสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2535 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2544 และคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2993/2563 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563 ข้อ 1 (2) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอ / กิ่งอำเภอ อนุมัติจ่ายเงินบำรุงหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด ได้ครั้งละไม่เกิน 500,000 บาท (เงินห้าแสนบาทถ้วน)

วันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ.2566

- ค่าอาหารกลางวัน 50 บาท x 30 คน x 1 มื้อ x 1 วัน

เป็นเงิน 1,500 บาท

- ค่าอาหารว่าง 25 บาท x 30 คน x 1 มื้อ x 1 วัน

เป็นเงิน 750 บาท

รวมเป็นเงิน 2,250 บาท (สองพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) จากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง ปีงบประมาณ 2566

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ โปรดลงนามอนุมัติ

นายอัปดุลเลาะ สะรี

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง

เรียน สาธารณสุขอำเภอตากบ
 รพ.สต. บ้านลูโบ๊ะปันยัง ขออนุมัติเบิกจ่าย
 ค่าจัดกิจกรรมโครงการชุมชนร่วมใจโรคติดต่อ
 โดยแมลงปี 2566 ในวันที่ 31 ส.ค. 2566
 เป็นเงิน 2,250,- บาท
 เพื่อไปจัดกิจกรรมดังกล่าว

สุสโอบี

(นางรสโอบี สะรีใจคง)

ปลัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง


สำเนาถูกต้อง

ก่องัง

(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุข

(นายจำลอง เทรานาล)
 สาธารณสุขอำเภอตากบ


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9505 00238 50 9
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง รอกายะ ผดุง**
 Name Mrs Rokayan
 Last name Phadung
 เกิดวันที่ 3 ม.ค. 2518
 Date of Birth 3 Jan. 1975

ที่อยู่ 142/1 หมู่ที่ 3 ต.กาบัง
 อ.กาบัง จ.ยะลา
 7 พ.ย. 2560
 วันออกบัตร 7 Nov. 2017
 วันที่ออกบัตร

(ลูกศร บัญชีผู้ถือบัตร)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

2 ม.ค. 2569
 วันบัตรหมดอายุ 2 Jan. 2026
 Date of Expiry

9507-03-11071008

สำเนาถูกต้อง
 รอกายะ
 ผดุง

BORA-9.2-06-2560



ประเทศไทย
 THAILAND

MEC-1169524-40

สำเนาถูกต้อง
 ดอร์เฝ้า
 (นางสาวคอรี่เฝ้า ยูไซยะ)
 นักวิชาการสาธารณสุข

แบบลงทะเบียนโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลงปี 2566

วันที่ 31 สิงหาคม 2566

ณ ริมคลอง (คลองคลองจะเป๊ะ ม.6 ต.บालะ) อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

๑๕+๕=๒๐

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	จิราภรณ์ ใจดี	189 ม.6 ต.บาละ	จิราภรณ์	จิราภรณ์ /	
2	จรรยาดี ใจดี	35/1 ม.6 ต.บาละ	จรรยาดี	จรรยาดี /	
3	จิตต์ ใจดี	52 ม.6 ต.บาละ	จิตต์	จิตต์ /	
4	จิตต์ ใจดี	2/5 ม.6 ต.บาละ	จิตต์	จิตต์ /	
5	จิราภรณ์ ใจดี	3/1 ม.6 ต.บาละ	จิราภรณ์	จิราภรณ์ /	
6	จิตต์ ใจดี	88 ม.6 ต.บาละ	จิตต์	จิตต์ /	
7	จิตต์ ใจดี	46/1 ม.6 ต.บาละ	จิตต์	จิตต์ /	
8	จิตต์ ใจดี	45/1 ม.6 ต.บาละ	จิตต์	จิตต์ /	
9	จิตต์ ใจดี	23/1 ม.6 ต.บาละ	จิตต์	จิตต์ /	
10	จิตต์ ใจดี	67 ม.6 ต.บาละ	จิตต์	จิตต์ /	
11	จิตต์ ใจดี	4 ม.6 ต.บาละ	จิตต์	จิตต์ /	
12	จิตต์ ใจดี	169 ม.6 ต.บาละ	จิตต์	จิตต์ /	
13	จิตต์ ใจดี	1 ม.6 ต.บาละ	จิตต์	จิตต์ /	
14	จิตต์ ใจดี	118 ม.6 ต.บาละ	จิตต์	จิตต์ /	
15	จิตต์ ใจดี	144 ม.6 ต.บาละ	จิตต์	จิตต์ /	
16	จิตต์ ใจดี	34 ม.6 ต.บาละ	จิตต์	จิตต์ /	
17	จิตต์ ใจดี	73/2 ม.6 ต.บาละ	จิตต์	จิตต์ /	
18	จิตต์ ใจดี	127/1 ม.6 ต.บาละ	จิตต์	จิตต์ /	
19	จิตต์ ใจดี	82 ม.6 ต.บาละ	จิตต์	จิตต์ /	
20	จิตต์ ใจดี	95/2 ม.6 ต.บาละ	จิตต์	จิตต์ /	
21	จิตต์ ใจดี	179 ม.6 ต.บาละ	จิตต์	จิตต์ /	
22	จิตต์ ใจดี	140 ม.6 ต.บาละ	จิตต์	จิตต์ /	
23	จิตต์ ใจดี	121 ม.6 ต.บาละ	จิตต์	จิตต์ /	
24	จิตต์ ใจดี	122 ม.6 ต.บาละ	จิตต์	จิตต์ /	
25	จิตต์ ใจดี	74 ม.6	จิตต์	จิตต์ /	

JK

สำเนาถูกต้อง
 คนเจ้า:
 (นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)
 นักวิชาการสาธารณสุข



ที่ ยล ๐๗๓๓.๒/๓๖๐

รพ.สต.บ้านคูโบ๊ะปันย้ง
อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญร่วมเป็นเกียรติในกิจกรรมปฏิบัติการทางหมู่บ้านริมคลอง
เรียน สาธารณสุขอำเภอกาบัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการกิจกรรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูโบ๊ะปันย้ง ได้กำหนดจัดกิจกรรมปฏิบัติการทางหมู่บ้านริมคลอง ภายใต้โครงการร่วมมือ ร่วมใจ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์โรคติดต่อฯ โดยแมลงปี ๒๕๖๖ เพื่อสร้างความร่วมมือของชุมชนในการแก้ปัญหา ควบคุม ป้องกันและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์โรคติดต่อฯ โดยแมลง นั้น

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูโบ๊ะปันย้ง จึงขอเรียนเชิญท่านร่วมเป็นเกียรติในกิจกรรมดังกล่าว ในวันพุธ ที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ บ้านคลองเจ๊ะแปะ หมู่ที่ ๖ ตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอับดุลเลาะ สะรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูโบ๊ะปันย้ง

สำเนาถูกต้อง

กตัญญู

(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุข

ที่ ยล 0733.2/360



รพ.สต.บ้านคูโบ๊ะปันยั้ง ตำบลกาบัง
อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา 95120

23 สิงหาคม 2566

เรื่อง เรียนเชิญเป็นประธานในการเปิดโครงการ

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบาละ

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการกิจกรรมฯ

จำนวน 1 ชุด

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูโบ๊ะปันยั้ง ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา เพื่อแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูโบ๊ะปันยั้ง จึงได้จัดทำโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลงปี 2566 จัดทำกิจกรรมทางหล้าริมคลอง (คลองเจ๊ะแป๊ะ ม.6 ต.บาละ) เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ และออกสำรวจลูกน้ำยุงลายและยุงก้นปล่อง โดยประชาชนในหมู่บ้านและอสม.ม.6 อ.บาละ พร้อมแจกยาทาแก้นยุง (รายละเอียดที่ส่งมาด้วย)

ทั้งนี้ ขอเรียนเชิญนายกองค้การบริหารส่วนตำบลบาละ เข้าร่วมเป็นประธานในพิธีเปิดโครงการดังกล่าวในวัน พุธที่สบดี ที่ 31 สิงหาคม 2566 เวลา 09.00 น. ณ. ริมคลอง (คลองเจ๊ะแป๊ะ ม.6 ต.บาละ) อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา อ.กาบัง จ.ยะลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายอับดุลเลาะ สะรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูโบ๊ะปันยั้ง

รพ.สต.บ้านคูโบ๊ะปันยั้ง

โทร 073-264312

งานควบคุมโรคติดต่อ/คอรี่เยาะ ยูไซ๊ะ

โทร.065-3490857

สำเนาถูกต้อง

กอรี่เยาะ

(นางสาวคอรี่เยาะ ยูไซ๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุข

ที่ ยล ๐๗๓๓.๒/๓๖๐



รพ.สต.บ้านคูโบ๊ะป็นยัง
อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง กิจกรรมปฏิบัติการทางผู้นำริมคลอง

เรียน ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๖ ต.บาละ

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการกิจกรรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูโบ๊ะป็นยัง ได้กำหนดจัดกิจกรรมปฏิบัติการทางผู้นำริมคลอง ภายใต้โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลงปี ๒๕๖๖ เพื่อสร้างความร่วมมือของชุมชนในการแก้ปัญหา ควบคุม ป้องกันและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์โรคติดต่อฯ โดยแมลง นั้น

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูโบ๊ะป็นยัง จึงขอเรียนเชิญท่านร่วมเป็นเกียรติในกิจกรรมและขอความร่วมมือมายังท่านแจ้งประชาชนในพื้นที่ จำนวน ๓๐ คน เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าวในวัน เวลาและสถานที่ตามรายละเอียดที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอับดุลเลาะ สะรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูโบ๊ะป็นยัง

สำเนาถูกต้อง

นางสาว

(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุข

กำหนดการ
กิจกรรมปฏิบัติการทางภูมิรรมคลอง เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ ลูกน้ำยุงก้นปล่อง
วันที่ 31 สิงหาคม 2566
ณ บ้านคลองเจ๊ะแปะ ม.6 ต.บालะ อ.กาบัง จ.ยะลา

- 08.30 - 09.00 น. ลงทะเบียน
09.00 - 09.30 น. เปิดพิธี โดยนายกองค้การบริหรส่วนตำบลบาละ
09.30 - 12.00 น. เริ่มกิจกรรมทางภูมิรรมคลอง ณ ลำธารบ้านคลองเจ๊ะแปะ หมู่ที่ 6 ต.กาบัง
12.00 - 12.30 น. รวมพลก่อนเล็กกิจกรรมทางภูมิรรม
12.00 - 13.00 น. ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ 6 ต.บาละ กล่าวพบปะและปิดกิจกรรม

- หมายเหตุ เวลา 10.15 - 10.30 น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
เวลา 12.00-13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

สำเนาถูกต้อง
กชฎี ใค
(นางสาวคอรีย๊ะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข



23/8/66

๒๖๖

บันทึกข้อความ

๒๖๖

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะป็นยัง ตำบลกากบัง อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา 16 ส.ค. 2566
 ที่ ยล 0733.2/232 วันที่ 15 สิงหาคม 2566 17 ส.ค. 2566
 เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าจัดซื้อวัสดุ เวชภัณฑ์ยาทาภายนอก ตามโครงการ ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2566

เรียน สาธารณสุขอำเภอกาบัง (ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

ตามบันทึกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะป็นยัง ที่ยล 0733.2 / 278 ลงวันที่ 21 กรกฎาคม 2566 ได้อนุมัติให้งานพัสดุดำเนินการจัดซื้อวัสดุ เวชภัณฑ์ยาทาภายนอก ตามโครงการ ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2566 ให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะป็นยัง โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะป็นยังดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง..จำนวน....1...รายการ ในวงเงิน..630 บาท (หกร้อยสามสิบบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุ เวชภัณฑ์ยาทาภายนอก ตามโครงการ ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2566 ว่าเป็นการถูกต้องและครบถ้วนแล้ว จึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป ฉะนั้นอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุง หน่วยงานสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2535 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2544 และคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2993/2563 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563 ข้อ1 (2) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอ / กิ่งอำเภอ อนุมัติจ่ายเงินบำรุงหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด ได้ครั้งละไม่เกิน 500,000 บาท (เงินห้าแสนบาทถ้วน)

ดังนั้น จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน ค่าจัดซื้อวัสดุ เวชภัณฑ์ยาทาภายนอก ตามโครงการ ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2566 จำนวน 1 รายการ เป็นเงิน 630 บาท (หกร้อยสามสิบบาทถ้วน) จากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน ลูโบ๊ะป็นยัง

อนึ่ง ข้าพเจ้าและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการจัดทำบันทึกฉบับนี้ ขอรับรองว่า มิได้เป็นคู่สมรส มิได้เป็นญาติทางสายเลือดหรือผ่านการสมรส และมีได้มีส่วนได้ส่วนเสียในทุกกรณีกับผู้รับจ้าง/ผู้ขาย แต่ประการใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ โปรดลงนามอนุมัติ

เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินแล้ว
(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(ลงชื่อ)..... ทนเจ้าหน้าที่ 8 ส.ค. 2566
(ลงชื่อ)..... จนท.การเงินฯ
(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบการจัดจ้าง

(นายอับดุลเลาะ เสระรี)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะป็นยัง

(นายจำลอง เครานวล)
สาธารณสุขอำเภอกาบัง

สำเนาถูกต้อง
ลงชื่อ
(นางสาวคอรี่เยาะ ยูชีะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ 28..กรกฎาคม..2566.....

ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง เลขที่41.....ลงวันที่ ... 25..กรกฎาคม..2566...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะป็นยัง
ได้ตกลง ซื้อกับ ร้านมิน ฟาร์ม่าซี สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุ เวชภัณฑ์ยาทาภายนอก ตามโครงการ ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อ
โดยแมลง ปี 2566 โดยวิธีเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 630 บาท (หกร้อยสามสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการผู้ตรวจรับพัสดุ /ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏว่า

1. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

2. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

3. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่าย เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 630 บาท.

(ลงชื่อ).....^{อยู่}..... กรรมการ
(.....นางสาวยุริยณี เจ๊ะเลาะสุ...)




(นายจำลอง เครานวล)
สาธารณสุขอำเภอกาบัง

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวคอรี่เมาะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

รายละเอียดแนบท้ายใบตรวจรับ


จัดซื้อวัสดุ เวชภัณฑ์ยาทาภายนอก ตามโครงการ ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อ นำโดยแมลง ปี 2566 จำนวน 1 รายการ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.. 630 บาท. (เงินทกร้อยสามสิบบาทถ้วน) และเห็นว่าปริมาณคุณภาพครบถ้วนตามหลักฐานที่ตกลงกันได้ จึงได้ส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุรับไว้เป็นการถูกต้อง

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(.....นางฮาสิมา เจ๊ะแซ.....)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

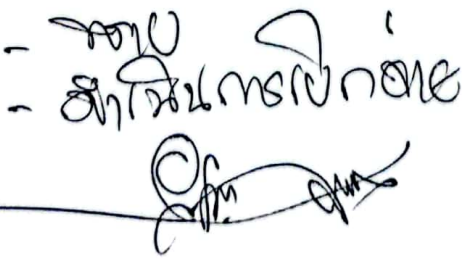
เรียน สาธารณสุขอำเภอ กาบัง
ข้าพเจ้า จัดซื้อวัสดุ เวชภัณฑ์ยาทาภายนอก ตามโครงการ ชุมชน
ร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อ นำโดยแมลง ปี 2566 จำนวน 1 รายการ
เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.. 630 บาท. (เงินทกร้อยสามสิบบาทถ้วน)
ดังกล่าวข้างต้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)..........ผู้รับ
(...นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ...)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

เรียน สาธารณสุขอำเภอ กาบัง
เพื่อโปรดทราบเห็นครวณอนุมัติ เบิกจ่ายเงินต่อไป

ลงชื่อ..........หน.จนท.
(นายอับดุลเลาะ สะรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง


(นายจำลอง เครานวล)
สาธารณสุขอำเภอ กาบัง

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข


แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับ


ข้าพเจ้า.....นายอัฒลเลาะ
ข้าพเจ้า.....นางฮาตีเมาะ
ข้าพเจ้า.....นางสาวยุรยณี

สระรี.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
เจ๊ะแซ.....(เจ้าหน้าที่)
เจ๊ะเลาะสุ.....(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ให้ขอคำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
ใดๆที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่
เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส
สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2559
หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้
มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม..........(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
(นายอัฒลเลาะ สระรี)

ลงนาม..........(เจ้าหน้าที่)
(นางฮาตีเมาะ เจ๊ะแซ)

ลงนาม..........(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
(นางสาวยุรยณี เจ๊ะเลาะสุ)

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวคอรียะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง...ร้านมิน ฟาร์มาซี...
 ที่อยู่ เลขที่ 1149 ถ.สิโรธรส ต.สะเตง
 อ.เมือง จ.ยะลา 95120
 โทรศัพท์...085-0789799...
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....3941000186438....

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง เลขที่....41...../2565
 วันที่25..กรกฎาคม..2566
 ส่วนราชการ..รพ.สต.บ้านลูโบ๊ะปันยัง....
 ที่อยู่...ม.3..ต.กาบัง..อ.กาบัง...จ.ยะลา.....

ตามที่...ร้านมิน ฟาร์มาซี.....ได้เสนอราคา วัสดุอุปกรณ์...บ้านลูโบ๊ะปันยังซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1.	จัดซื้อวัสดุ เวชภัณฑ์ยาทากันยุง ตามโครงการ ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อหน้าโดย แมลง ปี 2566	1 รายการ	-	630.00
				630.00
ราคาสินค้า				630.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม				0.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				630.00
(.....หกร้อยสามสิบบาทถ้วน.....)				

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

สำเนาถูกต้อง

๓๗/๒๓

(นางสาวคอรียะเยะ ยูโซ๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุข

- กำหนดส่งมอบภายใน.....7.....วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่
- สถานที่ส่งมอบ...ณ.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง.....
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.1 ของราคาสินค้าของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ100.00 บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อกรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- ผู้กรณงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าว นั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ 10 (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

8.การประเมินผลการปฏิบัติงาน.....

8. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญา หรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง.

(นายอัครเดช เสรี)

ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะป็นยัง

วันที่...25..กรกฎาคม..2566

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง..

(...นางอิจลล ยานยา...)

ตำแหน่ง.....เจ้าของร้าน.....

วันที่.....25..กรกฎาคม..2566

สำเนาถูกต้อง

๓๐/๗๖

(นางสาวคอรีย์เหาะ ยูโซ๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุข

รายละเอียดแนบท้ายใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่.....41/2566.....

ลำดับ	รายการ	ราคา/ต่อหน่วย	จำนวน	ราคาครั้งสุดท้าย	รวมเงิน
1.	ยาทากันยุง ขนาด 8 มล.	5.00	126 ซอง		630.00
ตัวอักษร (หกร้อยสามสิบบาทถ้วน)				ราคาสินค้า	630.00
				ราคานี้ไม่อยู่ในระบบภาษี 7%	-
				รวมเงินทั้งสิ้น	630.00

สำเนาถูกต้อง

นางใจ

(นางสาวคอรี่เมาะ ยูโซ๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุข



ทะเบียนเลขที่..... 3941000186438
คำขอที่..... 9500254000363

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางอิจลาภ ยานยา

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499
เมื่อวันที่..... 7 ตุลาคม 2554

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

มิม ฟาร์มาซี

เขียนเป็นอักษรโรมัน

MIIM PHARMACY

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ขายยาแผนปัจจุบัน (ขย.1)

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่..... 1149 หมู่ที่..... ต.ตรอก/ซอย..... ถนน..... สีโรรส
ตำบล/แขวง..... สะเตง อำเภอ/เขต..... เมืองยะลา จังหวัด..... ตำนานูดตอง

(นางสาวคอรี่เ้าะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

ออกให้ ณ วันที่..... 7 ตุลาคม 2554

(นางจินดา อินทร์สุวรรณ)
นายทะเบียน

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ขอรับรองว่า
นาง อิงลาต ยานยา
ชื่อสถานประกอบการ มีม ฟาร์มมาซี

ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์	3941000186438
	หรือเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
	วันที่อนุมัติ	28 มิถุนายน 2565

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการ
פטศ และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ตาม
ข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดפטศและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างפטศที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2563 เมื่อวันที่ 28 มิถุนายน พ.ศ. 2565 และนับจนถึงวันที่ 30
มิถุนายน พ.ศ. 2566

02/06/2565

นางสาวคอรี่เย้า ยูโซ๊ะ
นักวิชาการสาธารณสุข

นายชาวันย์ สวัสดิ์-ชูโต
รองผู้อำนวยการ

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
นายทะเบียน

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



สแกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูลหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SM



สาขา สาขาเขต
โทร. 0-7321-1688, 0-7321-4770

ชื่อผู้
Name of Account
ร้านมีม ฟาร์มาสี โดย นางอิจลาต ยานยา

บัญชีเลขที่
Account No.
073-1-59328-6



001 ใบชื่อยอมทรัพย์สิน มีสมุด

รหัสบัญชี

เลขที่บัญชี
Serial No.
0034347228

ชื่องาน ๑๗๗๗

สำเนาถูกต้อง
ฉบับเจ้า
(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 3 9410 00186 43 8

ชื่อและนามสกุล นาง อัจฉราด ยานยา



Name Mrs. Ajai

Last name Yanya

เกิดที่ 23 ต.ค. 2526

Date of Birth 23 Oct. 1983

สถานที่เกิด

1-3 186

1-3 189

1-3 189

1-3 189

1-3 189

อายุ 33 ปี 11 เดือน 11 วัน

อายุ 33 ปี 11 เดือน 11 วัน

25 ต.ค. 2562

23 Oct. 2019

Date of Issue



24 ต.ค. 2571

23 Oct. 2028

Date of Expiry



วิชาญ วิชาญ

สำเนาถูกต้อง
 ลงวันที่
 (นางสาวคอรียะชา ยูโซ๊ะ)
 นักวิชาการสาธารณสุข



๒๓ / 8 / ๖๖

๒๓

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะป็นยัง ตำบลกาบัง อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

ที่ ยล 0733.2/332

วันที่ 15 สิงหาคม 2566

๒๖
16 ส.ค. 2566

๒๗ ส.ค. 2566

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าจัดซื้อปูนซีเมนต์และปลาหางนกยูง ตามโครงการ ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2566

เรียน สาธารณสุขอำเภอกาบัง (ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข)





ตามบันทึกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะป็นยัง ที่ยล 0733.2/257 ลงวันที่ 12 กรกฎาคม 2566 ได้อนุมัติให้งานพัสดุดำเนินการจัดซื้อปูนซีเมนต์และปลาหางนกยูง ตามโครงการ ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2566 ให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะป็นยัง โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะป็นยัง ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง..จำนวน...2...รายการ ในวงเงิน 2,160 บาท (สองพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) นั้น


บัดนี้ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับการจัดซื้อปูนซีเมนต์และปลาหางนกยูง ตามโครงการ ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2566 ว่าเป็นการถูกต้องและครบถ้วนแล้ว จึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุง หน่วยงานสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2535 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2544 และคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2993/2563 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563 ข้อ 1 (2) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอ / กิ่งอำเภอ อนุมัติจ่ายเงินบำรุง หน่วยงานบริการสาธารณสุขในสังกัด ได้ครั้งละไม่เกิน 500,000 บาท (เงินห้าแสนบาทถ้วน)



ดังนั้น จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน ค่าจัดซื้อปูนซีเมนต์และปลาหางนกยูง ตามโครงการ ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2566 จำนวน 2 รายการ เป็นเงิน 2,160 บาท (สองพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) จากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะป็นยัง

อนึ่ง ข้าพเจ้าและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการจัดทำบันทึกฉบับนี้ ขอรับรองว่า มิได้เป็นคู่สมรส มิได้เป็นญาติทางสายเลือดหรือผ่านการสมรส และมีได้มีส่วนได้ส่วนเสียในทุกกรณีกับผู้รับจ้าง/ผู้ขาย แต่ประการใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ โปรดลงนามอนุมัติ

เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินแล้ว
(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่
(ลงชื่อ)..... ท.น.เจ้าหน้าที่ 18 ส.ค. 2566
(ลงชื่อ)..... จนท.การเงินฯ
(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบการจัดจ้าง



(นายอัปเดตเลาะ สระรี)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะป็นยัง



สำเนาถูกต้อง
นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ
นักวิชาการสาธารณสุข

(นายจำลอง เครานวล)
สาธารณสุขอำเภอกาบัง

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ..13..สิงหาคม..2566.....

ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง เลขที่45.....ลงวันที่ ...11..สิงหาคม..2566...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะป็นยัง
ได้ตกลง ซื้อ กับร้านปาแตรวัสดุ สำหรับโครงการ จัดซื้อบ่อซีเมนต์และปลาหางนกยูง ตามโครงการ ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อ
นำโดยแมลง ปี 2566 โดยวิธีเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 2,160 บาท (สองพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการผู้ตรวจรับพัสดุ /ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏว่า

1. ผลการตรวจรับ

[✓] ถูกต้อง

[✓] ครบถ้วนตามสัญญา

[] ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

2. ค่าปรับ

[] มีค่าปรับ

[✓] ไม่มีค่าปรับ

3. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่าย เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 2,160 บาท.

(ลงชื่อ).....^{หญิง}..... กรรมการ
(.....นางสาวยุริยานี เจะเลาะสุ...)



(นายจำลอง เครานวล)
สาธารณสุขอำเภอกาบัง

สำเนาถูกต้อง

^{หญิง}
(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

รายละเอียดแนบท้ายใบตรวจรับ

จัดซื้อซีเมนต์และปลาหมึกขยุง ตามโครงการ ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2566 จำนวน 2 รายการ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.. 2,160 บาท (สองพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)

และเห็นว่าปริมาณคุณภาพครบถ้วนตามหลักฐานที่ตกลงกันไว้ จึงได้ส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุรับไว้เป็นการถูกต้อง

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(.....นางฮาสิมา เจ๊ะแซ.....)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอกาบัง

ข้าพเจ้า จัดซื้อซีเมนต์และปลาหมึกขยุง ตามโครงการ ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2566 จำนวน 2 รายการ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.. 2,160 บาท (สองพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) ดังกล่าวข้างต้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)..........ผู้รับ

(...นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ...)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

เรียน สาธารณสุขอำเภอกาบัง

เพื่อโปรดทราบเห็นควรอนุมัติ เบิกจ่ายเงินต่อไป

ลงชื่อ..........หน.จบท.

(นายอับดุลเลาะ สะรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะป็นยัง

- 
- 


(นายจำลอง เครานวล)
สาธารณสุขอำเภอกาบัง

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข


แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับ


ข้าพเจ้า.....นายอัปดุลเลาะ
ข้าพเจ้า.....นางฮาสิเมาะ
ข้าพเจ้า.....นางสาวยุรยณี

สระรี.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
เจ๊ะแซ.....(เจ้าหน้าที่)
เจะเลาะสุ.....(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ให้ขอคำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
ใดๆที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่
เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส
สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2559
หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้
มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม..........(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
(นายอัปดุลเลาะ สระรี)

ลงนาม..........(เจ้าหน้าที่)
(นางฮาสิเมาะ เจ๊ะแซ)

ลงนาม..........(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
(นางสาวยุรยณี เจะเลาะสุ)

สำเนาถูกต้อง
นางสาว:
(นางสาวคอรียะ ยูไซยะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

รายละเอียดแนบท้ายใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่.....45/2566.....

ลำดับ	รายการ	ราคา/ต่อหน่วย	จำนวน	ราคาครั้งสุดท้าย	รวมเงิน
1.	บ่อซีเมนต์ขนาดเส้นผ่าน ศูนย์กลาง ๘๐ cm. สูง ๕๐ cm.	600.00	3 บ่อ		1,800.00
2.	ปลาหางนกยูง จำนวน ๓๐ ตัว	4.00	90 ตัว		360.00
ตัวอักษร (สองพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)				ราคาสินค้า	
				ราคานี้ไม่อยู่ในระบบภาษี 7%	-
				รวมเงินทั้งสิ้น	2,160.00

สำเนาถูกต้อง
 ก่อเจ้า
 (นางสาวคอรี่เหาะ ยูโซ๊ะ)
 นักวิชาการสาธารณสุข



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง...ร้านปาแตรวิสต์...
 ที่อยู่ เลขที่ 170 ม.1 ต.กาตอง
 อ.ยะหา จ.ยะลา 95120
 โทรศัพท์.....
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....3940200129607....

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง เลขที่....45...../2565
 วันที่11..สิงหาคม...2566
 ส่วนราชการ..รพ.สต.บ้านลูโบ๊ะป็นยัง...
 ที่อยู่...ม.3..ต.กาบัง..อ.กาบัง...จ.ยะลา.....

ตามที่...ร้านปาแตรวิสต์...ได้เสนอราคา ไว้ต่อรพ.สต.บ้านลูโบ๊ะป็นยังซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1.	จัดซื้อป้อนซีเมนต์และปลาหางนกยูง ตามโครงการ ชุมชนร่วมมือ ป้องกันภัยโรคติดต่อหน้าโดย แมลง ปี 2566	2 รายการ	-	2,160.00
				2,160.00
ราคาสินค้า				2,160.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม				0.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				2,160.00
(...สองพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)				

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน.....7.....วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่
- สถานที่ส่งมอบ...ณ...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะป็นยัง.....
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.1 ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100.00 บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้างกรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- ผู้กรณงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าว นั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ 10 (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

8.การประเมินผลการปฏิบัติงาน.....

สำเนาถูกต้อง
 ทงใจ,
 (นางสาวคอรี่ยะ ยูโซ๊ะ)
 นักวิชาการสาธารณสุข

8. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญา หรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้ส่งชื่อ/ส่งจ้าง.

(นายอับดุลเลาะ สะรี)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูโบ๊ะปันยัง

วันที่.....11..สิงหาคม..2566

ลงชื่อ.....ผู้รับใบส่งชื่อ/ส่งจ้าง..

(...นางแยนะ สามะ...)

ตำแหน่ง.....เจ้าของร้าน.....

วันที่.....11..สิงหาคม..2566

สำเนาถูกต้อง

ก่องเง้า

(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุข

ทะเบียนเลขที่ 3940200129607
คำขอที่ 9504159000008



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง แนนะ สามะ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 5 กันยายน พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ป้าแดงวิสด

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายปลีกวัสดุก่อสร้างอื่นๆ, จำหน่ายวัสดุก่อสร้างทุกชนิด เช่น เหล็ก ปูน ทราย กระเบื้อง ฯลฯ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 170/1 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง ภาคอง อำเภอ/เขต ยะหา จังหวัด ยะลา

//ข/น

ออกให้ ณ วันที่ 5 กันยายน พ.ศ. 2559



สำเนาถูกต้อง

นางสาว

(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

(นาง สติวรรณ แอเสาะหะมะ)

นายทะเบียนพาณิชย์



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9402 00129 60 7



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง แยนะ สามะ

Name Mrs. Yaena

Last name Sama

เกิดวันที่ 6 มิ.ย. 2505

Date of Birth 6 Jun. 1962

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 170/1 หมู่ที่ 1 ต.กาตอง

อ.ยะหา จ.ยะลา

29 ม.ค. 2559

วันออกบัตร

29 Jan. 2016

Date of Issue

รศ.ดำรงวิทย์
(ลูกศิษย์ บุญพระไสยกุล)
เจ้าพนักงานออกบัตร

5 มิ.ย. 2567

วันบัตรหมดอายุ

5 Jun. 2024

Date of Expiry



9905-03-01291037

BORA-8.3-05



๙๙๖๘

สำเนาถูกต้อง
คอรีย่า
(นางสาวคอรีย่า ยูไซยะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

๓๐๖๗๔๓๓๒



บันทึกข้อความ

๓๗๖

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง ตำบลกบบัง อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

18 ส.ค. 2566

ที่ ยล 0733.2/340

วันที่ 17 สิงหาคม 2566

21 ส.ค. 2566

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าจัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง ตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2566

เรียน สาธารณสุขอำเภอกาบัง (ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

ตามบันทึกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง ที่ยล 0733.2 / 279 ลงวันที่ 21 กรกฎาคม 2566 ได้อนุมัติให้งานพัสดุดำเนินการจัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง ตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2566 ให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง..จำนวน..2..รายการ ในวงเงิน 8,960.00 บาท (แปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับการจัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง โครงการฯ ว่าเป็นการถูกต้องและครบถ้วนแล้ว จึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุง หน่วยงานสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2535 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2544 และคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2993/2563 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563 ข้อ 1 (2) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอ / กิ่งอำเภอ อนุมัติจ่ายเงินบำรุงหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด ได้ครั้งละไม่เกิน 500,000 บาท (เงินห้าแสนบาทถ้วน)

ดังนั้น จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน ค่าจัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง ตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2566 จำนวน 2 รายการ เป็นเงิน 8,960.00 บาท (แปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) จากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง

อนึ่ง ข้าพเจ้าและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการจัดทำบันทึกฉบับนี้ ขอรับรองว่า มิได้เป็นคู่สมรส มิได้เป็นญาติทางสายเลือดหรือผ่านการสมรส และมีได้มีส่วนได้ส่วนเสียในทุกรณีกับผู้รับจ้าง/ผู้ขาย แต่ประการใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ โปรดลงนามอนุมัติ

(นายอัปคุลเสาะ เสรี)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง

เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....หน.เจ้าหน้าที่ 24 ส.ค. 2566

(ลงชื่อ).....จนท.การเงินฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบการใช้จ่าย

(นายจำลอง เกรานาส) สาธารณสุขอำเภอกาบัง

สำเนาถูกต้อง
นางสาวคอรีย๊ะ ยูโซ๊ะ
นักวิชาการสาธารณสุข

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่...28...กรกฎาคม...2566.....

ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง เลขที่40.....ลงวันที่...25...กรกฎาคม...2566...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูโบ๊ะปันยังได้
ตกลง.....จัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงตาม โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2566 เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น
8,960.00 บาท (แปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ / ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

1. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

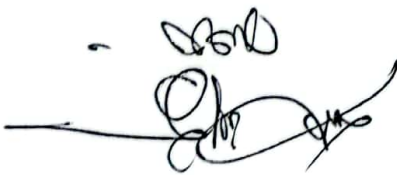
2. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ


3. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่าย เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 8,960.00 บาท



(นายจำลอง เครานวล)
สาธารณสุขอำเภอกาบัง

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(.....นายซาฮาบ เจ๊ะนิ...)

(ลงชื่อ).......... กรรมการ
(.....นางสาวยูริยานี เจ๊ะเลาะสุ...)

(ลงชื่อ).......... กรรมการ
(.....นางสาวฮัสนีย์ สาแม...)

สำเนาถูกต้อง
นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ
นักวิชาการสาธารณสุข

รายละเอียดแนบท้ายใบตรวจรับ


จัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง ตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2566 จำนวน 2 รายการ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 8,960.00 บาท (แปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) และเห็นว่าปริมาณคุณภาพครบถ้วนตามหลักฐานที่ตกลงกันได้ จึงได้ส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุรับไว้เป็นการถูกต้อง

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(.....นางฮาสิเมาะ เจ๊ะแซ.....)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอตากใบ

ข้าพเจ้า ได้ตรวจรับ วัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง..ตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคติดต่อฯ โดยแมลง ปี 2566 จำนวน 2 รายการ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 8,960.00 บาท ดังกล่าวข้างต้น เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)..........ผู้รับวัสดุ

(.....นางสาวคอรี่เย๊ะ ยูโซ๊ะ.....)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

เรียน สาธารณสุขอำเภอตากใบ

เพื่อโปรดทราบ เห็นควรอนุมัติ เบิกจ่ายเงินต่อไป



ลงชื่อ..........หน.จนท.

(นายอับดุลเลาะ สารี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวคอรี่เย๊ะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข


(นายจำลอง เครานวล)
สาธารณสุขอำเภอตากใบ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจักซื้อจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับ

ข้าพเจ้า.....นายอับดุลเลาะ	สระรี.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางฮาดีมาะ	เจ๊ะแซ.....(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นายซาฮาบ	เจ๊ะนิ.....(ประธานกรรมการ)
ข้าพเจ้า.....นางสาวยูรียนี	เจะเลาะสุ.....(กรรมการ)
ข้าพเจ้า.....นางสาวฮัสนี	สาแม.....(กรรมการ)


ให้ขอคำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2559

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม..........(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
(นายอับดุลเลาะ สระรี)

ลงนาม..........(เจ้าหน้าที่)
(นางฮาดีมาะ เจ๊ะแซ)

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(.....นายซาฮาบ เจ๊ะนิ...)

(ลงชื่อ).......... กรรมการ
(.....นางสาวยูรียนี เจะเลาะสุ...)

(ลงชื่อ).......... กรรมการ
(.....นางสาวฮัสนี สาแม...)

สำเนาถูกต้อง
คอรีเยะ
(นางสาวคอรีเยะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

รายละเอียดใบสั่งซื้อน้ำมันเชื้อเพลิงตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคติดต่อนำโดยแมลง ปี 2566
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะป็นยัง

ลำดับ ที่	รายการ	ใบสั่ง			ชนิด น้ำมัน	จำนวน ลิตร	ราคาต่อ หน่วย	จำนวนเงิน บาท/สตางค์
		เล่มที่	เลขที่	ลงวันที่				
1.	โครงการฯ(SRRT)	02	0063	25 /07/2566	เบนซิน	20.82	38.43	800.00
					ดีเซล	44.42	32.42	1,440.00
2.	โครงการฯ(SRRT)	02	0064	26/07/2566	เบนซิน	38.83	20.60	800.00
					ดีเซล	32.42	44.42	1,440.00
3.	โครงการฯ(SRRT)	02	0065	27/07/2566	เบนซิน	20.60	38.83	800.00
					ดีเซล	44.42	32.42	1,440.00
4.	โครงการฯ(SRRT)	02	0066	28/07/2566	เบนซิน	20.60	38.83	800.00
					ดีเซล	44.42	32.42	1,440.00
รวม								8,960.00

สำเนาถูกต้อง
ลงชื่อ:
(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง...หจก.กาบังปิโตรเลียม...

ที่อยู่ เลขที่ 106 ม.1 ต.กาบัง

อ.กาบัง จ.ยะลา

โทรศัพท์...073- 258050...

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....0953543000294....

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....020006936522.....

ชื่อบัญชี.....หจก.กาบังปิโตรเลียม.....

ธนาคาร....เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา ยะหา.....

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง เลขที่...40.../2566

วันที่.....25...กรกฎาคม 2566

ส่วนราชการ..รพ.สต.บ้านลูโบ๊ะป็นยัง....

ที่อยู่...ม.3..ต.กาบัง..อ.กาบัง...จ.ยะลา.....

โทรศัพท์.....092-4696710.....

ตามที่...หจก.กาบังปิโตรเลียม...ได้เสนอราคา วัสดุรพ.สต.บ้านลูโบ๊ะป็นยังซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	ราคา/ หน่วย	จำนวน	ราคาซื้อครั้ง สุดท้าย	รวมเงิน
1.	จัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง ตามโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคติดต่อหน้าโดยแมลง ปี 2566	-	2 รายการ	-	8,960.00

(แปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน.....30.....วัน นับถึจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ(จ้าง)
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ..1-30 (ช่วงอาทิตย์ที่1,2,3 และ 4)
- สถานที่ส่งมอบ..หจก.กาบังปิโตรเลียม.....
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.1 ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100.00 บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ(จ้าง) กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อ(จ้าง)ทุกประการ
- ผู้กรณงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ 10 (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

สำเนาถูกต้อง

ต่อที่

(นางสาวคอรีย์เยาะ ยูธิชะ)

8.การประเมินผลการปฏิบัติงาน.....

8. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....

(นายอับดุลเลาะ สะรี)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

วันที่.....25...กรกฎาคม..2566.....

ลงชื่อ.....

(...นายอับดุลเลาะ ยูโซ๊ะ...)

ตำแหน่ง.....เสมียน.....

วันที่.....25...กรกฎาคม 2566

ผู้ส่งชื่อ

ผู้รับใบส่งชื่อ

สำเนาถูกต้อง

ดอว์เบีย

(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุข

ใบวางบิล

หจก.กาบังปิโตรเลียม
106 ม.1 ต.กาบัง อ.กาบัง
จ.ยะลา Tel 073-258050

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9535 43000 29 4

ชื่อลูกค้า รพ.สต.บ้านคูโบ๊ะป็นยัง
COSTUMOR ม.3 ต.กาบัง อ.กาบัง
จ.ยะลา
Tel 0848581125

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0994000122187

เลขที่ (no).....-.....
วันที่ (date) ...28/07/2566..

ลำดับ	เลขที่เอกสาร	เล่มที่เอกสาร	วันที่	วันที่ครบกำหนด	จำนวนเงิน
1	08	78	25/07/2566	25/07/2566	2,240.00
2	10	78	26/07/2566	26/07/2566	2,240.00
3	18	78	27/07/2566	27/07/2566	2,240.00
4	24	78	28/07/2566	28/07/2566	2,240.00
(เงินแปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) รวม/TOTAL					8,960.00

หมายเหตุ

Remark

รวมจำนวนบิล Total Bill	ฉบับ Items	วันนัดรับชำระ Payment Date/...../.....	ผู้วางบิล /Delivery By28/07/2566.....	ผู้รับวางบิล/Received By28/07/2566.....
---------------------------	---------------	--	--	--

สำเนาถูกต้อง
นางสาวคอรียะ ยูโซ๊ะ
นักวิชาการสาธารณสุข

เล่มที่ ๕๕..... ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 03

หจก.กาบังปิโตรเลียม

106 ม.1 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา

โทร. 073-258050, 081-7662039, 089-2999194

กรมสรรพากรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9535 43000 29 4

กรมสรรพากรพื้นที่ยะลา

นาม น.ส. โฉม น.ส.ว. มี.อ. ๒๖๒๒..... วันที่ ๒๕ / ๐๗ / ๒๕ ๖๖

ที่อยู่ ๐๗. ๓๗๖ ๐. ๓๗๖ จ. ยะลา

จำนวน	รายการ	ราคาต่อลิตร	บาท	สต.
20.82 ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 95	38.43	800	-
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 91			
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ E20			
44.42 ลิตร	น้ำมันดีเซล	32.49	1,440	-

รวมมูลค่าสินค้า	2093.46
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	146.64
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	2240.-

ผู้รับของ.....

ผู้ส่งของ.....

สำเนาถูกต้อง
นางสาว.....
(นางสาวคอรี่เย้า ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

เล่มที่ 02 ใบสั่งซื้อน้ำมัน No 0063



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาบัง
สังกัด สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดยะลา

วันที่ 25-07-66
ไปราชการ โดยรถของ อบต. ไชยโยกกัน ต. ไชยโยก
แจ้งความมายังผู้จัดการ นาย. ทวีโรจน์
โปรดจ่ายน้ำมันในบัญชีของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาบัง
ถนนลาด อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา 95120
ให้กับฝ่าย N.ร.ท. มีนตรี มีโรงหล่อ เบอร์รถ

จำนวน	รายการ	บาท	สต.
20,82 ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 95	800	-
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 91		
ลิตร	E 20		
ลิตร	ดีเซล		
แกลลอน	น้ำมันเครื่อง เบอร์		
แกลลอน	น้ำมันเกียร์ เบอร์		
44.4ขวด	น้ำกลั่น	1,440	-
(รวมทั้งหมด) รวมเงิน		02,400	

โปรดเก็บใบสั่งนี้ไว้ แล้วเข้าบัญชีในนามข้าพเจ้า
เมื่อหักทางเงินรายนี้แล้ว ข้าพเจ้ายินดีชำระความคองการของท่านทุกเวลา
ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ ลงชื่อ.....ผู้รับของ

สำเนาถูกต้อง
นางสาวคอรียะเยาะ ยูโซ๊ะ
นักวิชาการสาธารณสุข

เล่มที่ ๔๙..... ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 10

หจก.กาบังปิโตรเลียม

106 ม.1 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา

โทร. 073-258050, 081-7662039, 089-2999194

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 9535 43000 29 4

กรมสรรพากร
กรมสรรพสามิต
กรมศุลกากร

นามลูกค้า ก.ท.บ. อ.ท.บ. จ.ยะลา วันที่ 26 / 07 / 25 ๖๖

ที่อยู่ อ.ท.บ. อ.ท.บ. จ.ยะลา

จำนวน	รายการ	ราคาต่อลิตร	บาท	สต.
20.๒0 ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 95	38.93	800	-
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 91			
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ E20			
AA-A9 ลิตร	น้ำมันดีเซล	32.12	1,100	-

รวมมูลค่าสินค้า	2,093	Ab
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	146	Ba
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	2,240	-

ผู้รับของ.....

ผู้ส่งของ.....

สำเนาถูกต้อง
กอรใจ,
(นางสาวคอรีย๊ะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

เล่มที่ 02 ใบสั่งซื้อน้ำมัน No 0064



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาบัง

สังกัด สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดยะลา

วันที่ 26-07-64

ไปราชการ โดยทางรถยนต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาบัง

แจ้งความมายังผู้จัดการ... วิศวะกร วิเศษ

โปรดจ่ายน้ำมันใบบัญชีของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาบัง ถนนลาแสด อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา 95120

ให้กับฝ่าย ง.ร.ร. วิเศษ เบอร์รถ

จำนวน	รายการ	บาท	สต.
20.60 ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 95	800	-
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 91		
ลิตร	E 20		
40.42 ลิตร	ดีเซล	1440	-
แกลลอน	น้ำมันเครื่อง เบอร์		
แกลลอน	น้ำมันเกียร์ เบอร์		
ขวด	น้ำกลั่น		
(รวมเงิน)		2240	-

โปรดเก็บใบสั่งนี้ไว้ แล้วเข้าบัญชีในนามข้าพเจ้า เมื่อหักทางเงินรายปีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีชำระตามความต้องการของท่านทุกเวลา

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ ลงชื่อ.....ผู้รับของ

สำเนาถูกต้อง
นางสาวคอรียะยา ยูโซ๊ะ
(นางสาวคอรียะยา ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

เล่มที่ 48 ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 13

หจก.กาบังปีโตรเลียม

106 ม.1 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา

โทร. 073-258050, 081-7662039, 089-2999194

กรมสรรพากร จ.ยะลา รหัสประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9535 43000 29 4

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

นาม บริษัท หจก.กาบังปีโตรเลียม วันที่ 27 / 07 / 2566

ที่อยู่ จ. ยะลา อ. ยะลา จ. ยะลา

จำนวน	รายการ	ราคาต่อลิตร	บาท	สต.
90.60 ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 95	38.83	800	-
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 91			
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ E20			
44.42 ลิตร	น้ำมันดีเซล	32.42	1,440	-
รวมมูลค่าสินค้า			2,093	46
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%			146	64
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น			2,240	-

ผู้รับของ คอรีย่า

ผู้ส่งของ [Signature]

สำเนาถูกต้อง
คอรีย่า
(นางสาวคอรีย่า ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

เล่มที่ 02 ใบสั่งซื้อน้ำมัน No 0065



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาบัง

สังกัด สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดยะลา

วันที่ 27-07-66

ไปราชการ หนองชุมเขิน หนองโจปอวกักมฤตดิ๓๐ ๔.๖๖

แจ้งความมายังผู้จัดการ นงก. กณวิไล วัฒน

โปรดจ่ายน้ำมันในบัญชีของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาบัง

ถนนลาด อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา 95120

ให้กับฝ่าย พ.สง. ปัทมาภรณ์ ปัทมา

เบอร์รถ

จำนวน	รายการ	บาท	สต.
10.60 ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 95	800	-
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 91		
ลิตร	E 20		
44.42 ลิตร	ดีเซล	1,440	-
แกลลอน	น้ำมันเครื่อง เบอร์		
แกลลอน	น้ำมันเกียร์ เบอร์		
ขวด	น้ำกลั่น		
(รวมเงิน)		2,240	-

โปรดเก็บใบสั่งนี้ไว้ แล้วเข้าบัญชีในนามข้าพเจ้า

เมื่อห้างทองเงินรายนี้แล้ว ข้าพเจ้ายินดีชำระตามความต้องการของท่านตลอดเวลา

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ ลงชื่อ.....ผู้รับของ

สำเนาถูกต้อง

คอรียะ

(นางสาวคอรียะ ฐิติ)

นักวิชาการสาธารณสุข

4

เล่มที่ 78: ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 24

หจก.กาบังปิโตรเลียม

106 ม.1 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา

โทร. 073-258050, 081-7662039, 089-2999194

พ.ม.ป.น. (นาง) มีนาพร ระจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9535 43000 29 4

นางสาว มีนาพร ระจำตัวผู้เสียภาษีอากร

นาม นางสาว มีนาพร ระจำตัว วันที่ 28 / 07 / 25 66

ที่อยู่ ถ. ม. 6 อ. ม. 6 จ. ยะลา

จำนวน	รายการ	ราคาต่อลิตร	บาท	สต.
20.60 ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 95	38.83	800	-
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 91			
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ E20			
AA A9 ลิตร	น้ำมันดีเซล	32.42	1,110	-
รวมมูลค่าสินค้า			2,093	Ab
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%			149	5A
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น			2,240	-

ผู้รับของ นางสาว มีนาพร

ผู้ส่งของ [Signature]

สำเนาถูกต้อง
นางสาว มีนาพร
(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

เล่มที่ 02 ใบสั่งซื้อน้ำมัน No 0066



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาบัง
สังกัด สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดยะลา

วันที่ 28-07-66
ไปราชการโครงการรวมกลุ่มโรงเรียนเอกชนในเขตอำเภอเมืองยะลา
แจ้งความมายังผู้จัดการ แผนกการเงิน

โปรดจ่ายน้ำมันในบัญชีของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาบัง
ถนนศาลา อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา 95120
ให้กับฝ่าย พ.๑๗. วิทยาลัยเงินอ่าว เบอร์รถ

จำนวน	รายการ	บาท	สต.
20.66 ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 95	800	-
ลิตร	แก๊สโซฮอล์ 91		
ลิตร	E 20		
14.42 ลิตร	ดีเซล		
แกลลอน	น้ำมันเครื่อง เบอร์	1440	-
แกลลอน	น้ำมันเกียร์ เบอร์		
ขวด	น้ำกลั่น		
() รวมเงิน		2,240	-

โปรดเก็บใบสั่งนี้ไว้ แล้วเข้าบัญชีในนามข้าพเจ้า
เมื่อทางหลวงเงินรายนี้แล้ว ข้าพเจ้ายินดีชำระตามความต้องการของท่านทุกเวลา

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ ลงชื่อ.....ผู้รับของ

สำเนาถูกต้อง
ดงไช้เ
(นางสาวคอรี่เยาะ ยูโซ๊ะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

ภาพผนวก

โครงการ ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลงปี 2566

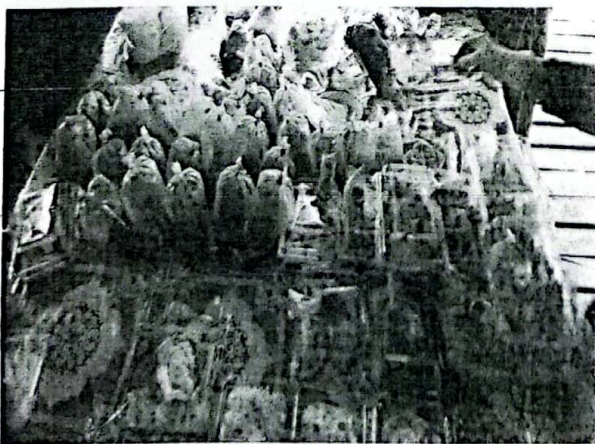
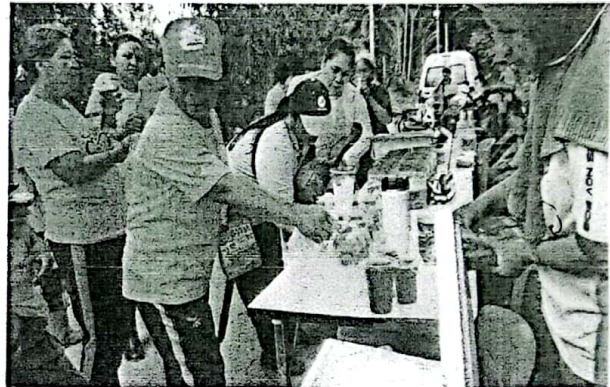
กิจกรรมเลี้ยงปลาทางนกอุงเฝ้าระวังลูกน้ำยุงลาย



ภาพผนวก

โครงการ ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลงปี 2566

กิจกรรมทางเข้าริมคลอง (คลองเจ๊ะแป๊ะ ม.6 ต.บวละ) กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ และออกสำรวจลูกน้ำยุงลายและยุงก้นปล่อง โดยประชาชนในหมู่บ้าน และอสม.ม.6 บวละ พร้อมแจกยาทากันยุง



ภาพผนวก

โครงการ ชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยโรคติดต่อฯ โดยแมลงปี 2566

กิจกรรมพ่นหมอกควันและพ่นสารเคมีตกค้างในหมู่บ้าน ทั้งหมด 200 หลังคาเรือน พร้อม เจาะหาเชื้อ
มาลาเรียในกลุ่มเสี่ยงอยู่ใน หมู่ 6 ต. บาละ

