

วันที่จัดทำ 30/03/2563

อ.หาดใหญ่

จ.สงขลา

รายงานเลขที่ : 63-45-00223-5332000-00001

### รายงานขอซื้อพัสดุ เทศบาลตำบลน้ำน้อย

แผนงาน/โครงการ	งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น	ค่าวัสดุ	วัสดุอื่น
----------------	---------------------------------------	----------	-----------

มีความประสงค์จะดำเนินการซื้อพัสดุ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 22 ข้อ 28 ข้อ 78 ข้อ 79 และข้อ 86 โดยขออนุมัติเบิกจ่ายงบประมาณ ดังมีรายการต่อไปนี้

คำทับ	รายการ	จำนวน/รายการ	ราคาต่อหน่วย/รายการ	จำนวนเงิน	ราคากลาง/มาตรฐาน
	โครงการป้องกันรักษาฟื้นฟูประชาชนจากโรคระบาดและภัยพิบัติพื้นที่ตำบลน้ำน้อย 2563			3,000.00	0.00
<b>รวม</b>				<b>3,000.00</b>	
จำนวนเงิน		3,000.00 บาท		<b>(สามพันบาทถ้วน)</b>	

รายละเอียด : วัสดุอุปกรณ์สอนทำหน้ากากอนามัย จำนวน 8 รายการ

เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ :

กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุภายใน : ..... วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ : .....

โดย : ทำบันทึกข้อตกลง

ซื้อพัสดุโดย : วิธีเฉพาะเจาะจง กับ ร้าน อาร์เอ็ม ซีพพลาย

รายละเอียดแหล่งที่มาของเงิน

แหล่งที่มาของเงิน	คงเหลือยกมา	วงเงินที่อนุมัติ	คงเหลือยกไป
เงินรับฝากอื่นๆ : โครงการป้องกันรักษาฟื้นฟูประชาชนจากโรคระบาดและภัยพิบัติพื้นที่ตำบลน้ำน้อย 2563	3,900.00	3,000.00	900.00

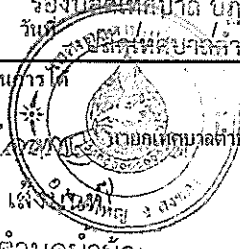
\* ขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการต่างๆตามเอกสารแนบท้ายฉบับนี้

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ (นางวาติษา ปราบปัญจะ) \_\_\_\_\_  
 (นางวาติษา ปราบปัญจะ) \_\_\_\_\_  
 เจ้าหน้าที่งานธุรการ  
 วันที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

<b>เรียน ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย</b> ได้ตรวจสอบแล้ว วงเงินคงเหลือถูกต้อง และได้รับเอกสารครบถ้วน จึงเห็นควรให้ดำเนินการได้ ลงชื่อ _____ (นางสมจิตร ไตรเชษฐกุล) _____ (นางสมจิตร ไตรเชษฐกุล) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ _____	<b>เรียน นายกเทศบาลตำบลน้ำน้อย</b> จึงเห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการซื้อพัสดุได้ ลงชื่อ _____ (ทวี จันทร์อิน) _____ (ทวี จันทร์อิน) รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน วันที่ _____ ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย
--	---

- ๑ เม.ย. ๒๕๖๓

อนุมัติให้ดำเนินการได้  
 ลงชื่อ \_\_\_\_\_ (นายจงชัย เจริญวงศ์) \_\_\_\_\_  
 (นายจงชัย เจริญวงศ์)  
 วันที่ \_\_\_\_\_  
 นายกเทศบาลตำบลน้ำน้อย



บันทึกข้อตกลง

สัญญาเลขที่ : CNTR-0426/63

โครงการโครงการป้องกันรักษาพื้นฟูประชาชนจากโรคระบาดและภัยพิบัติพื้นที่ตำบล  
**น้ำน้อย 2563**  
**เทศบาลตำบลน้ำน้อย**

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น	ตัววัด	วัดคุณ
------------------------	---------------------------------------	--------	--------

**รายละเอียดวงเงินทำสัญญา**

อ้างอิงใบขอซื้อเลขที่ 63-45-00223-5332000-00001

ชื่อเจ้าหน้าที่ ร้าน อาร์เอ็ม ซีพพลาย

ประเภทเจ้าหน้าที่ บุคคลธรรมดาตามกฎหมายค่าเพิ่ม

ที่อยู่ 150 ถนนชวนชื่น ตำบลบ้านเพชร ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

วันที่ทำสัญญา 12 มีนาคม 2563

ระยะเวลาที่ดำเนินการ 1 วัน

วันที่ดำเนินการ 13 มีนาคม 2563

วันที่สิ้นสุดสัญญา 13 มีนาคม 2563

เหตุผลและความจำเป็น  
 ที่ดำเนินการก่อนวันที่  
 ทำข้อตกลง

วงเงินทำสัญญา 3,000.00 บาท ชำระเงิน 1 งวด

เงินล่วงหน้า - % ของวงเงินตามสัญญา/ข้อตกลง จำนวน 0.00 บาท (การจ่ายคืนเป็นไปตามสัญญา/ข้อตกลง)

เงินประกันผลงาน - % ของวงเงินขอเบิกในแต่ละงวด 0.00 บาท

อัตราค่าปรับ ร้อยละ 0 ของมูลค่าพัสดุที่ยังไม่ได้ส่งมอบ

หลักประกันสัญญา ไม่มีหลักประกันสัญญา

**รายละเอียดโครงการ**

วัสดุอุปกรณ์สื่อเนื้อหาข่าวภาคเหนือ จำนวน 8 รายการ

รายละเอียดการแบ่งงวดการจ่ายเงินอยู่ในหน้าถัดไป



ลงชื่อ..... นายวิฑูรย์.....

(.....นายกเทศมนตรี.....)

วันที่.....

ลงชื่อ..... พยาน

(นางดวงพร นาคะ)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง

(.....)

วันที่.....

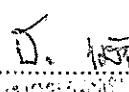

ลงชื่อ..... พยาน

(นางวาสิศา ปราบปัญจะ)



วันที่.....

สัญญาเลขที่ : CNTR-0426/63

รายละเอียดการจ่ายเงิน					
งวดที่	เงินขอเบิก	มูลค่าสินค้า	เงินประกันผลงาน	หักคืนเงินล่วงหน้า	จำนวนเงินจ่ายสุทธิ
1	3,000.00	3,000.00	0.00	0.00	3,000.00
ประกอบด้วย เงิน รับฝากอื่นๆ 3,000.00 บาท					
รวม	3,000.00	3,000.00	0.00	0.00	3,000.00

ลงชื่อ.....  ..... นายสมศักดิ์  
 (นายสมศักดิ์) .....  
 (นายสมศักดิ์) .....  
 วันที่...../...../.....  
 ลงชื่อ.....  ..... พยาน  
 (นางดวงพร นาคะ) .....  
 (นางดวงพร นาคะ) .....  
 ชื่อ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
 วันที่...../...../.....



ลงชื่อ.....  ..... ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง  
 (.....)  
 วันที่...../...../.....  
 ลงชื่อ.....  ..... พยาน  
 (นางวาสิษฐา ปรานปัญจะ) .....  
 (นางวาสิษฐา ปรานปัญจะ) .....  
 วันที่..... เจ้าพนักงานธุรการ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง  
ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๔๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ เทศบาลตำบลน้ำน้อย ได้ตกลง  
ซื้อ กับ อาร์เอ็ม ซัพพลาย สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุอุปกรณ์ โครงการป้องกันรักษาฟื้นฟูประชาชนจากโรคระบาดและภัยพิบัติ  
พื้นที่ตำบลน้ำน้อย (กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็น  
จำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

## ๑. ผลการตรวจรับ

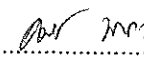
- ✓ ถูกต้อง
  - ✓ ครบถ้วนตามสัญญา
  - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา


## ๒. ค่าปรับ

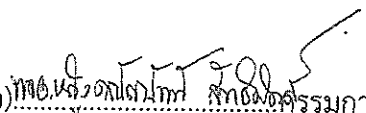
- มีค่าปรับ
- ✓ ไม่มีค่าปรับ

## ๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ  
(นางดวงพร นาคะ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(พันजाเอกสกล วัฒนอัมพร)

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(พันजाเอกหญิงคนันท์ สิทธิศักดิ์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๓๗๒๔๐๖๘๗

เลขคู่มือสัญญา ๖๓๐๓๑๑๔๑๙๐๔๑๙

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๐๓A๑๒๙๖๓๕๕

- คณะกรรมการกำกับ มีสิทธิขอรับคืน
- ทัศนคติของหน่วยงาน: ดำเนินการต่อไป

(นางสาวศรียาภรณ์ ตระขันธ์)  
เจ้าหน้าที่งานพัสดุชำนาญงาน

๑๕ มี.ค. ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง  
- เพื่อโปรดทราบ

- มติคณะกรรมการ

  
(นายวิชาญ วิจิตรกุล)  
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

๑๕ มี.ค. ๒๕๖๓

เรียน ปลัดเทศบาล

เพื่อโปรดทราบ

- มติที่เสนอ

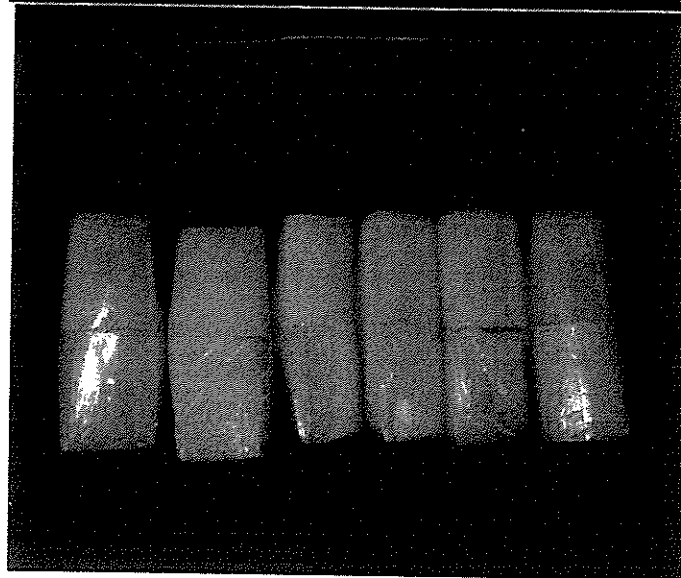
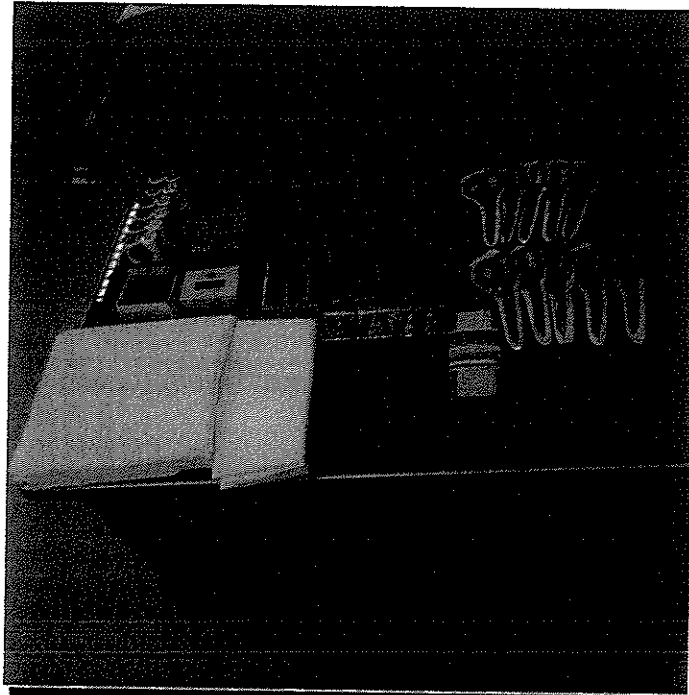
  
(นายสมจิตร ไตรเชษฐกุล)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

๒๖ มี.ค. ๒๕๖๓

เรียน นายกเทศมนตรี  
- มติที่ไปขออนุมัติ

  
พ.จ.อ. เสนา  
(กฤษณะ นี้อายุ)  
ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย  
(นายธงชัย เล็งนพท์)  
นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย





MS ๓๖ .....ประธานกรรมการ  
.....กรรมการ  
นาย.....รองกรรมการ

๑ ๒ ๓ ๔ ๕ ๖ ๗ ๘ ๙ ๑๐ ๑๑ ๑๒ ๑๓ ๑๔ ๑๕ ๑๖ ๑๗ ๑๘ ๑๙ ๒๐ ๒๑ ๒๒ ๒๓ ๒๔ ๒๕ ๒๖ ๒๗ ๒๘ ๒๙ ๓๐ ๓๑ ๓๒ ๓๓ ๓๔ ๓๕ ๓๖ ๓๗ ๓๘ ๓๙ ๔๐ ๔๑ ๔๒ ๔๓ ๔๔ ๔๕ ๔๖ ๔๗ ๔๘ ๔๙ ๕๐

๑ ๒ ๓ ๔ ๕ ๖ ๗ ๘ ๙ ๑๐ ๑๑ ๑๒ ๑๓ ๑๔ ๑๕ ๑๖ ๑๗ ๑๘ ๑๙ ๒๐ ๒๑ ๒๒ ๒๓ ๒๔ ๒๕ ๒๖ ๒๗ ๒๘ ๒๙ ๓๐ ๓๑ ๓๒ ๓๓ ๓๔ ๓๕ ๓๖ ๓๗ ๓๘ ๓๙ ๔๐ ๔๑ ๔๒ ๔๓ ๔๔ ๔๕ ๔๖ ๔๗ ๔๘ ๔๙ ๕๐

ตัวอย่างสัญญาหรือข้อตกลง  
**ค เนาคุณบบ**  
 ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย อาร์เอ็ม ซีพพลาย  
 ที่อยู่ เลขที่ ๑๕๐  
 ตำบลบ้านพรุ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๙๐๒๕๐  
 โทรศัพท์ ๐๘๑๓๐๘๕๒๒๒  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๕๙๐๙๘๙๙๐๒๕๗๔๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๙/๒๕๖๓  
 วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓  
 ส่วนราชการ เทศบาลตำบลน่าน้อย  
 ที่อยู่ ๙๙๙ หมู่ที่ ๗ ตำบลน่าน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา  
 โทรศัพท์ ๐ ๗๔๕๕ ๓๐๓๐-๑

ตามที่ อาร์เอ็ม ซีพพลาย ได้เสนอราคา ใ้ต่อ เทศบาลตำบลน่าน้อย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

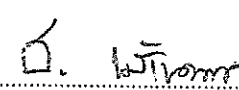
ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุอุปกรณ์ จำนวน 8 รายการ	๑	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
(สามพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒,๘๐๓.๗๔
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๙๖.๒๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ เทศบาลตำบลน่าน้อย ๙๙๙ หมู่ที่ ๗
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๓๗๒๔๐๖๘๗ ชื่อวัสดุอุปกรณ์ โครงการป้องกันรักษาพื้นที่ชุมชนจากโรคระบาดและภัยพิบัติพื้นที่ตำบลน่าน้อย (กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....   
 ( นายธงชัย แสงนันท )





นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายวิสิทธิ์ เลิศกฤตยากุล)

เจ้าของร้าน

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๓๗๒๔๐๖๘๗

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๓๑๔๑๙๐๔๑๙



## ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย อาร์เอ็ม ซัพพลาย

ที่อยู่ เลขที่ ๑๕๐

ตำบลบ้านพรุ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๙๐๒๕๐

โทรศัพท์ ๐๘๑๓๐๘๕๒๒๒

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๕๙๐๙๘๙๙๐๒๕๗๔๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๙/๒๕๖๓

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓

ส่วนราชการ เทศบาลตำบลน่าน้อย

ที่อยู่ ๙๙๙ หมู่ที่ ๗ ตำบลน่าน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

โทรศัพท์ ๐ ๙๔๕๘ ๓๐๓๐-๑

ตามที่ อาร์เอ็ม ซัพพลาย ได้เสนอราคา ไร้อ้อ เทศบาลตำบลน่าน้อย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุอุปกรณ์ จำนวน 8 รายการ	๑	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
(สามพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒,๘๐๓.๗๔
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๙๖.๒๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ เทศบาลตำบลน่าน้อย ๙๙๙ หมู่ที่ ๗
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จจตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

## หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๓๗๒๔๐๖๘๙๗ ชื่อวัสดุอุปกรณ์ โครงการป้องกันรักษาพื้นที่นุประชาชนจากโรค

ระบาดและภัยพิบัติพื้นที่ตำบลน้ำน้อย (กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... *อ. เจริญ*.....

( นายธงชัย เสงี่ยม )

นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ..... *[Signature]*..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นายวิสิทธิ์ เลิศกฤตยากุล )

เจ้าของร้าน

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓



เลขที่โครงการ ๖๓๐๓๓๒๔๐๖๘๗

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๓๓๔๑๙๐๔๑๙



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองคลัง ฝ่ายบริหารงานคลัง งานพัสดุและทะเบียนทรัพย์สิน โทร. ๐-๗๔๕๘-๓๐๓๐-๑ ต่อ ๓๐๑

ที่ ๕๔๔๐๒

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อ

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ด้วย กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุอุปกรณ์ โครงการป้องกันรักษาฟื้นฟูประชาชนจากโรคระบาดและภัยพิบัติพื้นที่ตำบลน้ำน้อย (กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการสอนทำหน้ากากอนามัยป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งมอบงานหรือให้งานแล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น







# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองคลัง ฝ่ายบริหารงานคลัง งานพัสดุและทะเบียนทรัพย์สิน โทร. ๐-๗๕๕๘-๓๐๓๐-๑ ต่อ ๓๐๑

ที่ ๕๕๖๒

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุอุปกรณ์ โครงการป้องกันรักษาฟื้นฟูประชาชนจากโรคระบาดและภัยพิบัติพื้นที่ตำบลน้ำน้อย (กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ยกเลิกซื้อหรือจ้าง*
วัสดุอุปกรณ์ จำนวน ๘ รายการ จำนวน ๑ ครั้ง	อาร์เอ็ม ซัพพลาย	๓,๐๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
		รวม	๓,๐๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ยกเลิกซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

เทศบาลตำบลน้ำน้อยพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

-ให้เสนอราคาครั้งสุดท้าย

ณ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๓

ผู้อำนวยการกองคลัง  
เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

- ให้ไปดำเนินการ

- ให้ไปดำเนินการ

(นางศุภาดา กิตติเชษฐกุล)  
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

เรียน ปลัดเทศบาล

เพื่อโปรดทราบ

๑๕ มีนาคม ๒๕๖๓

(นางสมจิตร ไตรเชษฐกุล)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

เรียน ปลัดเทศบาล

- ให้ไปดำเนินการ

ส.ต.อ.

(ทศิ จันทรอิน)

กองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน  
เทศบาลตำบลน้ำน้อย

(นางวาสิษฐา ปรามปัญจะ)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

(นาย)

นายกเทศมนตรี

นายกเทศมนตรี

# สำเนาฉบับ

ประกาศเทศบาลตำบลน้ำน้อย

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุอุปกรณ์ โครงการป้องกันรักษาฟื้นฟูประชาชนจากโรคระบาดและภัยพิบัติพื้นที่ตำบลน้ำน้อย (กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ เทศบาลตำบลน้ำน้อย ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุอุปกรณ์ โครงการป้องกันรักษาฟื้นฟูประชาชนจากโรคระบาดและภัยพิบัติพื้นที่ตำบลน้ำน้อย (กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุอุปกรณ์ จำนวน ๘ รายการ จำนวน ๑ ครั้ง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ อาร์เอ็ม ซัพพลาย (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ผ. เจริญ  
(นายธงชัย เจริญ)

นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

..... ปลัดเทศบาล  
..... รองปลัดเทศบาล  
..... ผู้อำนวยการกองฯ  
..... หัวหน้าฝ่าย  
..... เจ้าหน้าที่  
..... ผู้พิมพ์





ทะเบียนเลขที่ ..อ.15293.....

คำขอที่ ..16304/2544.....

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย วิสิทธิ์ เลิศกฤตยากุล

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ ..16 สิงหาคม พ.ศ. 2544.....

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านอาร์เอ็ม ซัพพลาย

เขียนเป็นอักษรโรมัน

RM SUPPLY

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเคมีภัณฑ์,เวชภัณฑ์,พลาสติก,ไฟเบอร์กลาส,

เครื่องพ่นสารเคมี,อุปกรณ์ดับเพลิง,

อุปกรณ์ความปลอดภัย,อุปกรณ์จอร์เจอร์,อุปกรณ์กรีพ,

อุปกรณ์สื่อสาร,อุปกรณ์สำนักงาน,อุปกรณ์ประปา,เครื่องเล่นสนาม,เครื่องยนต์เรือ และเบ็ดเตล็ด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 150 ..... หมู่ที่ ๗ ..... ตระกอก/ชอย..... ถนน ชวนชื่น

ตำบล/แขวง บ้านพร้าว.....อำเภอ/เขต หาดใหญ่..... จังหวัด สงขลา

สำเนาถูกต้อง

ออกให้ ณ วันที่ 13 สิงหาคม พ.ศ. 2560

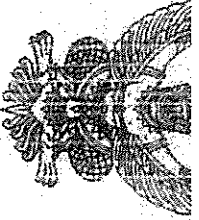


วิสิทธิ์ เลิศกฤตยากุล



ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม



9-9000-99029-74-0

ชื่อผู้ประกอบการ ..... นาย รัชสิทธิ์ เจริญผลเอี่ยม

ชื่อสถานประกอบการ ..... ร้านค้าเสริมจังหวัดนนทบุรี

เป็น  สำนักงานใหญ่  สาขาที่ .....

มีอยู่ : อาคาร ..... ห้องเลขที่ .....

เลขที่ ..... 150 .....

พื้นที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ซอย .....

อำเภอ/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... รหัสไปรษณีย์ .....

จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

วันที่เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน ..... 11 มกราคม 2549

ออกให้เมื่อวันที่ ๓๐ สิงหาคม 25๔๙

ผู้ออกทะเบียน ..... (Signature) .....

ตำแหน่ง ..... (Signature) .....

ในนามของ

(Signature)

วิสิทธิ์ เจริญผลเอี่ยม

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการ และหน่วยงานประกอบอาชีพเท่านั้น และต้องแสดงไว้ ณ ที่ตั้งของสำนักงานประกอบกิจการ

12901111-25550622-1-99-000951

12901111-12901111-12901111-1-99-25550622-0-0-0010-80

12901000


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 Identification Number 5 9098 99025 74 0  
 ชื่อและนามสกุล นาย วิสิทธิ์ เลิศกฤตยากุล  
 Name Mr. Wisit  
 Last name Lerkrittayakul  
 เกิด 3 ก.พ. 2507  
 Date of Birth 3 Feb. 1964  
 ศพ. 150 น.สวนหิน อ.บ้านพรุ  
 ต.พาดใหญ่ อ.สงขลา  
 2 ก.พ. 2558  
 2 Feb. 2012 (พายุหิมะ เลิศกฤตยากุล)  
 2 ก.พ. 2564  
 2 Feb. 2021 (พายุหิมะ เลิศกฤตยากุล)  
 9098-01-02091130

BORA-26-04

ราชอาณาจักรไทย  
 KINGDOM OF THAILAND  
 THAILAND

สำเนาถูกต้อง

(๗)

วิสิทธิ์ เลิศกฤตยากุล

ราชการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่

เลขรหัสประจำบ้าน

๐๐๑๕-๐๐๑๐๗๑-๑

สำนักทะเบียน

กิ่งฉัตร เทศบาลเมืองบ้านพรุ

รายการที่อยู่

15๐ อพอลฮิลล์

ตำบลบ้านพรุ อำเภอฉัตรใหญ่ จังหวัดสงขลา

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน กึ่งเช่า

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

11 มกราคม 2542

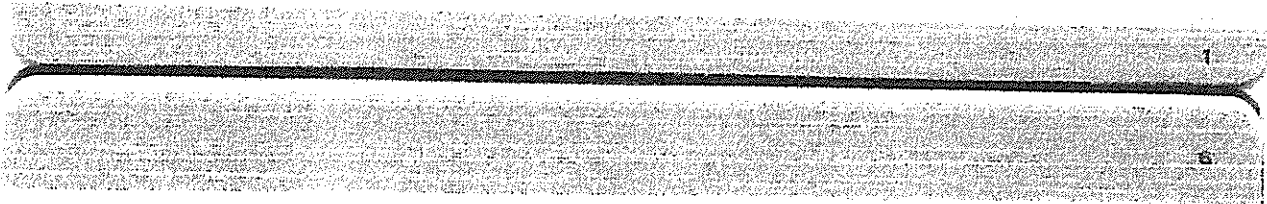
ลงชื่อ

(นางสาววิภาวดี พันธ์ศรี)

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน

30 มกราคม 2550



เล่มที่ 1	รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน	๐๐๑๕-๐๐๑๐๗๑-๑	ลำดับที่ 5
ชื่อ นายวิสิทธิ์	เด็กกฤตชากร	สัญชาติ ไทย	เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 5-9๐9๐-99๐๗5-74-0	สถานภาพ (เจ้าบ้าน)	เกิดเมื่อ 3 ม.ค. 25๐7
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ เบ็ญจณี	3-๕๐๐1-๐๐๐๐๗ 31-2	สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ พงษ์ชื่น	3-๕๐๐1-๐๐๐๗๕-2๕-5	สัญชาติ ไทย
--------------------------------	-------------------	-------------

\* มาจาก ๑ บัญชีของครอบครัว ปัญหาบุตร นายทะเบียน

เข้ามาอยู่ในทะเบียนนี้เมื่อ 30 ม.ค. 2550 (นางสาววิภาวดี พันธ์ศรี)

๑๑ ไปที่ นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง

วิสิทธิ์ เด็กกฤตชากร



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ 54404/

วันที่ 41 มีนาคม 2563

**เรื่อง** ขอบความเห็นชอบดำเนินการตามโครงการฟื้นฟูประชาชนจากโรคระบาดและภัยพิบัติพื้นที่ตำบลน้ำน้อย 2563 (กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง

**เรียน** ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

## 1. เรื่องเดิม

ตามที่ เทศบาลตำบลน้ำน้อย ได้รับเงินรับฝากจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ให้ดำเนินโครงการฟื้นฟูประชาชนจากโรคระบาดและภัยพิบัติพื้นที่ตำบลน้ำน้อย 2563 (กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID- 19) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง โดยได้รับงบประมาณ 82,300.- บาท (แปดหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น

## 2. ข้อเท็จจริง

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลน้ำน้อย ขอบความเห็นชอบดำเนินการโครงการฟื้นฟูประชาชนจากโรคระบาดและภัยพิบัติพื้นที่ตำบลน้ำน้อย 2563 (กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID- 19) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง โดยอบรมวันที่ 13 มีนาคม 2563 ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลน้ำน้อย มีรายละเอียดดังนี้

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| 1. ค่าวิทยากร 500 บาท จำนวน 4 ชั่วโมง จำนวน 2 คน                             | เป็นเงิน 4,000.- บาท           |
| 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 120 คน มื้อละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ              | เป็นเงิน 6,000.- บาท           |
| 3. ค่าอาหารกลางวัน 120 คน มื้อละ 60 บาท จำนวน 1 มื้อ                         | เป็นเงิน 7,200.- บาท           |
| 4. ค่าป้ายไวนิล 2X3 เมตร จำนวน 1 ป้าย  | เป็นเงิน 900.- บาท             |
| 5. ค่าวัสดุอุปกรณ์ หรือค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง                        | เป็นเงิน 3,000.- บาท           |
| - ค่าผ้าขาว 6 หลา  |                                |
| - ค่ายางยืด 1 ม้วน   |                                |
| - ค่าเข็ม 100 เล่ม   |                                |
| - ค่าด้าย 30 หลอด  |                                |
| - ค่ากรรไกร 10 อัน   |                                |
| - ค่าไม้บรรทัด 10 อัน  |                                |
| - ถุงซิปลาสติก 6 ท่อ   |                                |
| 6. ค่าเครื่องวัดอุณหภูมิที่หน้าผาก จำนวน 4 เครื่อง ๆ ละ 2,800.- บาท          | เป็นเงิน (นางดวงพร นาคะ)       |
|  | 11,200.- บาท                   |
| 7. ค่าหน้ากากอนามัยชนิดผ้า 400 โหล ๆ ละ 80 บาท                               | ๓๐. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม |
|  | เป็นเงิน 32,000.- บาท          |
| 8. ค่าเจลแอลกอฮอล์ล้างมือแบบหัวปั๊ม ขนาด 300 ซีซี จำนวน 100 ขวด ๆ ละ 180 บาท |                                |
|  | เป็นเงิน 18,000.- บาท          |
| <b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</b>   | <b>82,300.- บาท</b>            |

หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยทุกรายการได้

### 3. ข้อพิจารณา

- จึ่งเรียนมาเพื่อขอความเห็นชอบให้ดำเนินการโครงการฟื้นฟูประชาชนจากโรคระบาดและภัยพิบัติพื้นที่ ตำบลน้ำน้อย 2563 (กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง ดังกล่าวข้างต้น

- ขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง/ตรวจรับพัสดุ ตามรายชื่อและตำแหน่งต่อไปนี้

1. นางดวงพร นาคะ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ประธานกรรมการ
2. พ.จ.อ.สกล วัฒนอัมพร ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข กรรมการ
3. พ.จ.อ.หญิงคนัสนันท์ สิทธิศักดิ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กรรมการ

จึ่งเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

พ.จ.อ.

(สกล วัฒนอัมพร)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

ความเห็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....  
เห็นชอบ

(นางดวงพร นาคะ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

นางฉวีพันธ์

ความเห็นรองปลัดเทศบาล.....

(ลงชื่อ) ส.ต.อ.

(ทวี จันทร์อ่อน)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ความเห็นนายกเทศมนตรี.....

(นายธงชัย เล้งนันท)

นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

รับรองสำเนาถูกต้อง

(นางดวงพร นาคะ)

ผศ. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

## ร่างขอบเขตของงาน

### ชื่อวัสดุอุปกรณ์

1.ชื่อโครงการ โครงการฟื้นฟูประชาชนจากโรคระบาดและภัยพิบัติพื้นที่ตำบลน้ำน้อย 2563 (กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง

### 2.วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้ประชาชนตำบลน้ำน้อย ได้รับความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อป้องกันตนเองได้อย่างเหมาะสม

2.2 เพื่อให้ประชาชนตำบลน้ำน้อยสามารถทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเองใช้เองได้

3.เป้าหมาย เพื่อให้การดำเนินการในโครงการ ฯ บรรลุตามวัตถุประสงค์

### 4.ขอบเขตงาน

4.1 ผ้าขาว 6 หลา

4.2 ยางยืด 1 ม้วน

4.3 เชื่อม 100 เล่ม

4.4 ด้าย 30 หลอด

4.5 กรรไกร 10 อัน

4.6 ไม้บรรทัด 10 อัน

4.7 ถุงซิปลาสติก 6 ท่อ

5.งบประมาณที่ได้รับจัดสรร งบประมาณจัดสรรโครงการดังกล่าว เป็นเงิน 82,300.- บาท

6.ระยะเวลาการดำเนินการ โดยกำหนดให้จัดส่งให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดของแต่ละงานนับจากวันที่ลงนามในใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

7.งวดงานงวดเงิน กำหนดให้ส่งมอบของ 1 งวด เบิกจ่ายครั้งเดียวเมื่อผู้ขายดำเนินการจัดส่งพัสดุทั้งหมดถูกต้องทุกรายการตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง และคณะกรรมการตรวจรับงานจ้างลงนามตรวจรับเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

8.คุณสมบัติผู้เข้าเสนอราคา ผู้เสนอราคาต้องดำเนินการลงทะเบียนผู้ค้าระบบ E-GP ของกรมบัญชีกลางที่เว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจ้างภาครัฐเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

(ลงชื่อ) พ.จ.อ.....ผู้กำหนดขอบเขตของงาน

(สกล วัฒนอัมพร)

ความเห็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....  
| ผ.ศ.ดร.อ.ป.ศ.

(ลงชื่อ).....

(นางดวงพร นาคะ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นรองปลัดเทศบาล.....

(ลงชื่อ) ส.ต.อ.

(ทวี จันทร์อัน)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ความเห็นนายกเทศมนตรี.....

(นายธงชัย เล้งนนท์)

นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ 54404/

วันที่ 3 มีนาคม 2563

**เรื่อง** ขออนุมัติดำเนินการโครงการฟื้นฟูประชาชนจากโรคระบาดและภัยพิบัติพื้นที่ตำบลน้ำน้อย 2563 (กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID- 19) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง

**เรียน** ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

## 1. เรื่องเดิม

ด้วยงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย จะดำเนินโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID- 19) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง โดยอบรมวันที่ 13 มีนาคม 2563 ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลน้ำน้อย นั้น

## 2. ข้อเท็จจริง

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ขออนุมัติดำเนินการโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง รายละเอียดดังนี้

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| 1. ค่าวิทยากร 500 บาท จำนวน 4 ชั่วโมง จำนวน 2 คน                             | เป็นเงิน 4,000.- บาท  |
| 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 120 คน มื้อละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ              | เป็นเงิน 6,000.- บาท  |
| 3. ค่าอาหารกลางวัน 120 คน มื้อละ 60 บาท จำนวน 1 มื้อ                         | เป็นเงิน 7,200.- บาท  |
| 4. ค่าป้ายไวนิล 2X3 เมตร จำนวน 1 ป้าย  | เป็นเงิน 900.- บาท    |
| 5. ค่าวัสดุอุปกรณ์ หรือค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง                        | เป็นเงิน 3,000.- บาท  |
| - ค่าผ้าขาว  |                       |
| - ค่ายางยืด  |                       |
| - ค่าเข็ม 100 เล่ม   |                       |
| - ค่าด้าย 30 หลอด  |                       |
| - ค่ากรรไกร 10 อัน   |                       |
| - ค่าไม้บรรทัด 10 อัน  |                       |
| - ถุงซิปลาสติก   |                       |
| 6. ค่าเครื่องวัดอุณหภูมิที่หน้าผาก จำนวน 4 เครื่อง ๆ ละ 2,800.- บาท          | เป็นเงิน 11,200.- บาท |
| 7. ค่าหน้ากากอนามัยชนิดผ้า 400 โหล ๆ ละ 80 บาท                               | เป็นเงิน 32,000.- บาท |
| 8. ค่าเจลแอลกอฮอล์ล้างมือแบบหัวปั๊ม ขนาด 300 ซีซี จำนวน 100 ขวด ๆ ละ 180 บาท | เป็นเงิน 18,000.- บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 82,300.- บาท

หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยทุกรายการได้

### 3. ข้อเสนอและพิจารณา

เห็นควรพิจารณาอนุมัติดำเนินการโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

พ.จ.อ.

(สกล วัฒนอัมพร)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

ความเห็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เห็นชอบ

นางดวงพร นาคะ

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ดร. จันทร์อัน

ส.ต.อ.

(ทวี จันทร์อัน)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ความเห็นนายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

นายธงชัย เส็งนนท์

นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย โทร 0-6308-17778  
ที่ สปสช/..... วันที่ 5 มีนาคม 2563

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการ “โครงการป้องกันรักษาฟื้นฟูประชาชนจากโรคระบาดและ  
ภัยพิบัติพื้นที่ตำบลน้ำน้อย 2563” อบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา  
๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง  
เรียน ผช.เลขานุการกองทุนฯ/เลขานุการกองทุนฯ/ประธานกรรมการกองทุนฯ

## 1.เรื่องเดิม

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ได้จัดทำแผนสุขภาพชุมชนตำบลน้ำ  
น้อย ประจำปีงบประมาณ 2563 โดยให้หน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง และภาคีเครือข่ายภาคประชาชน ได้เสนอ  
โครงการ เพื่อบรรจุไว้ในแผนสุขภาพชุมชนตำบลน้ำน้อย ประจำปี 2563 และกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล  
ตำบลน้ำน้อย ได้รวบรวมแผนงาน/โครงการ และได้ผ่านมติการอนุมัติโครงการจากคณะกรรมการกองทุน  
หลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 6 ธันวาคม พ.ศ. 2563 นั้น

ทางกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลตำบลน้ำน้อยได้เสนอ “โครงการป้องกันรักษาฟื้นฟูประชาชน  
จากโรคระบาดและภัยพิบัติพื้นที่ตำบลน้ำน้อย 2563” อบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส  
โคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง โดยขอรับการสนับสนุน  
งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย เป็นจำนวนเงิน ตั้งจ่ายไว้ 100,000.-บาท(หนึ่ง  
แสนบาทถ้วน) โดยการจัดทำโครงการครั้งนี้ เป็นจำนวนเงิน 82,300.-บาท(แปดหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน) ใน  
การนี้ทางกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่ามีงบประมาณเพียงพอ  
สามารถเบิกจ่ายได้

## 2.ข้อเท็จจริง

บัดนี้ ทางกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลตำบลน้ำน้อย พร้อมทั้งจะดำเนินโครงการ  
“โครงการป้องกันรักษาฟื้นฟูประชาชนจากโรคระบาดและภัยพิบัติพื้นที่ตำบลน้ำน้อย 2563” อบรมเชิงปฏิบัติการ  
ให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกัน  
ตนเอง และเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
เทศบาลตำบลน้ำน้อย จึงขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่าย เป็นเงิน 82,300.-บาท(แปดหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน)

## 3.ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเพื่อสนับสนุนโครงการดังกล่าวฯ เพื่อจ่ายให้แก่ ชื่อ  
บัญชี เทศบาลตำบลน้ำน้อย เลขบัญชี 010342281998 ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เป็น  
จำนวนเงิน 82,300.-บาท(แปดหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน) ต่อไป

*นางดวงพร นาคะ*  
(นางดวงพร นาคะ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
ผช.เลขานุการกองทุนฯ

**รับรองสำเนาถูกต้อง**

*นางดวงพร นาคะ*

(นางดวงพร นาคะ)

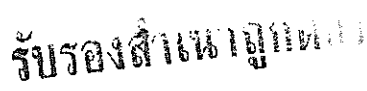
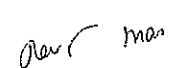
ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

คำสั่ง นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย  
( )อนุมัติ ( )ไม่อนุมัติ

*นายธงชัย เสงี่ยม*  
(นายธงชัย เสงี่ยม)

นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๖๓ - L๘๔๔-๕-๑ ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการรักษาฟื้นฟูประชาชนจากโรคระบาดและภัยพิบัติ พื้นที่ตำบลน่าน้อย ๒๕๖๓. (กิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการให้ ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกัน ตนเอง)
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่ องค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คน พิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุข ของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลน่าน้อย  <div style="text-align: right;"> <b>รับรองสำเนาถูกต้อง</b>                (นางดวงพร นาคะ)           </div>
วันอนุมัติ	๓ มีนาคม ๒๕๖๓  <div style="text-align: right;">               (นางดวงพร นาคะ)           </div>
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ ๑๓ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓ ถึง <div style="text-align: right;"> <b>ขอ. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม</b> </div>
งบประมาณ	รวม ๘๒,๓๐๐ บาท

**๑. หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)**

จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน และองค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เป็น “ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ” เนื่องจากเชื้อไวรัสดังกล่าว ได้มีการแพร่ระบาดไปยังประเทศต่างๆ ทั่วโลกอย่างรวดเร็ว ข้อมูล ณ วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓ พบการระบาดทั่วโลกแล้ว ๖๙ ประเทศ มีผู้ติดเชื้อสะสม ๘๘,๐๐๐ กว่าราย เสียชีวิตสะสม ๓,๐๐๐ กว่าราย และมีหลักฐานการติดต่อจากคนสู่คน พบผู้ป่วยยืนยันในผู้ที่ไม่เคยมีประวัติเดินทางไปประเทศจีนแต่มีประวัติใกล้ชิดกับผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดของโรค ในประเทศไทย ซึ่งขณะนี้ประเทศไทยได้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ที่กำหนดให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เป็นโรคติดต่ออันตราย ลำดับที่ ๑๔ ตาม พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ มีผลบังคับใช้ในวันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓ เน้นย้ำให้มีการเฝ้าระวังและการแจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ กรณีพบผู้ป่วยหรือสงสัยว่าป่วย ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ตาม พระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ.๒๕๔๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๕๐(๔) เทศบาลมีอำนาจหน้าที่ในการป้องกันและระงับโรคติดต่อ มาตรา ๕๔(๗) จัดทำกิจการซึ่งจำเป็นเพื่อการสาธารณสุข มาตรา ๕๖(๓) กิจการอย่างอื่นซึ่งเป็นเพื่อการสาธารณสุข พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ มาตรา ๑๖(๑๙) เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล และเมืองพัทยา มีอำนาจหน้าที่ในการสาธารณสุข การอนามัยครอบครัว และการรักษาพยาบาล

ในการนี้ เทศบาลตำบลน้ำน้อย มีความตระหนักถึงพิษภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ดังกล่าว เพื่อเป็นการป้องกันการระบาดของโรค แก่ประชาชนมิให้เสี่ยงต่อการสัมผัสโรคมาตรการในการป้องกันตนเองที่สำคัญประการหนึ่ง คือ การสวมหน้ากากอนามัย และเพื่อให้ประชาชนในพื้นที่สามารถเข้าถึงหน้ากากอนามัย เพื่อป้องกันการระบาดของโรค โดยเฉพาะโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เท่านั้น รวมถึงโรคระบาดหรือโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่จะเกิดขึ้นในอนาคต ดังนั้น เทศบาลตำบลน้ำน้อยจึงได้จัดทำ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง ตามโครงการป้องกันรักษาฟื้นฟูประชาชนจากโรคระบาดและภัยพิบัติ

**๒. วิธีดำเนินการ**

๑. จัดทำโครงการ ขออนุมัติการจัดทำโครงการตามขั้นตอน
๒. ประชุมและวางแผนการดำเนินงานโครงการ
๓. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเองให้ประชาชนตำบลน้ำน้อย
๔. สรุปผลการดำเนินงาน จัดทำเอกสารหลักฐานส่ง

**รับรองสำเนาถูกต้อง**

**๓. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

๑. ประชาชนตำบลน้ำน้อย ได้รับความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เพื่อป้องกันตนเองได้อย่างเหมาะสม
๒. ประชาชนตำบลน้ำน้อย สามารถทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง

*นาง กว*  
**(นางดวงพร นาคะ)**

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
๔. วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑ เพื่อให้ประชาชนตำบลน้ำน้อย ได้รับความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เพื่อ	๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ ๑. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เหมาะสมได้ดี

ป้องกันตนเองได้อย่างเหมาะสม ข้อที่ ๒ เพื่อให้ประชาชน ต.น้ำน้อย สามารถทำหน้ากาก อนามัยเพื่อป้องกันตนเองใช้เองได้	เพิ่มขึ้น ๒. กลุ่มเป้าหมายสามารถทำหน้ากากอนามัยเพื่อ ป้องกันตนเองใช้เองได้
---	--

๒. กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ		
๑. กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการ ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID- ๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกัน ตนเองให้ประชาชนตำบลน้ำน้อย <u>ประกอบด้วย</u> - ผู้นำชุมชน, แกนนำหมู่บ้าน, แกนนำสุขภาพ, อสม, อถล, ประชาชนทั่วไป จำนวน ๑๐๐ คน - คณะวิทยากร, เจ้าหน้าที่ดำเนินงานโครงการ, แยกผู้มี เกียรติ จำนวน ๒๐ คน	- ค่าวิทยากร ๕๐๐ บาท x ๔ ชม. x ๒ คน = ๔,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ = ๖,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ คน x ๖๐ บาท = ๗,๒๐๐ บาท - ค่าไวน์ล ๒ ม. x ๓ ม. x ๑๕๐ บาท = ๙๐๐ บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ หรือค่าใช้จ่ายอื่นๆที่ เกี่ยวข้อง = ๓,๐๐๐ บาท - ค่าผ้าขาว - ค่ายางยืด - ค่าเข็ม ๑๐๐ เล่ม - ค่าเข็มหมุด ๖๐๐ เล่ม - ค่าด้าย ๓๐ หลอด - ค่ากรรไกร ๑๐ อัน - ค่าไม้บรรทัด ๑๐ อัน - ถุงซิปลาสติก - ค่าเครื่องวัดอุณหภูมิที่หน้าผาก ๔ x ๒,๘๐๐ บาท = ๑๑,๒๐๐ บาท - ค่าหน้ากากอนามัยชนิดผ้า ๕๐๐ โหล x ๘๐ บาท = ๓๒,๐๐๐ บาท - ค่าเจลแอลกอฮอล์ล้างมือแบบหัวปั๊ม ขนาด ๓๐๐ CC ๑๐๐ ขวด x ๑๘๐ บาท = ๑๘,๐๐๐ บาท <i>(นางดวงพร นาคะ)</i>	วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓
	รวม ๘๒,๓๐๐ บาท <i>ศก. กิ่งกวด เถาว์พสุพรรณ</i>	<i>นางดวงพร นาคะ</i>

(หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยทุกรายการได้)

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ  
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลน้ำน้อย

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

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

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก(ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯพ.ศ.๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด (ในเชิงความรู้ นาคะ)
  - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
  - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

รับรองสำเนาถูกต้อง

๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

รับรองสำเนาถูกต้อง

*Nov 10*

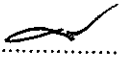
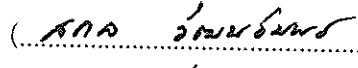
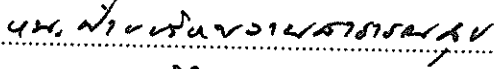
(นางดวงพร นาคะ)

๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า



- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
  - ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
  - ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) ..... **รับรองสำเนาถูกต้อง** .....

ลงชื่อ.....  ..... ผู้เขียนบทสรุปโครงการ  
 (.....  .....) อธิบดีกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
 ตำแหน่ง.....  .....  
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 3 ๒ ๖3 .....