

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 16 เดือน ตุลาคม

พ.ศ. 2563

ตามใบสั่งของ เล่มที่ 45 เลขที่ 15
ร้าน สะเตงโฆษณา


ข้าพเจ้า นางสาวกานีมา วานี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1959900218566

ที่อยู่เลขที่ 111/6 ถนนลิโรรส ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000

โทร 099-0102571 / 099-0211316

นามลูกค้า โรงพยาบาลกาบัง

ที่	รายการ	จำนวน	ราคา	จำนวนเงิน
1	ค่าไวณิลประชาสัมพันธ์โครงการส่งเสริมความรู้ การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ ขนาด 1.5*3 เมตร	1 แผ่น	1,350	1,350
			ชำระเงินแล้ว  (นางสาวกานีมา วานี) พนักงานการเงินและบัญชี	
	รวม		16 ต.ค. 2563	1,350

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน

ลงชื่อ

นางสาวกานีมา วานี

ผู้รับเงิน

การมา

เงินนำร่อง

ร้านสะดวกซื้อ โดย นางสาวกริมา วานี 1 9599 00218 56 6									
ที่	เลขที่บิล	ยอดรวม	มูลค่าเพิ่ม	คงเหลือ	ภาษี 1%	ยอดรวม	1%	ยอดสุทธิ	หมายเหตุ
	45/15	1,350.00	-	1,350.00	-	1,350.00	-	1,350.00	
	45/16	1,000.00	-	1,000.00	-	1,000.00	-	1,000.00	
						2,350.00	-	2,350.00	
		2,350.00		2,350.00					



เงินบำรุง

บันทึกข้อความ

ใบสำคัญเลขที่ 17/2564
 จำนวนเงิน 1250
 ลงวันที่ 16 มิ.ย. 2563

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกาบัง งานพัสดุ / กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร ๐๗๓-๒๓๕๑๙๙

ที่ ยล ๐๐๓๒.๓๐๙/๖๒๓

วันที่ ๒ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์ (โครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ) (งานอาชีพอนามัย)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง

ตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจัดจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์ (โครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ) (งานอาชีพอนามัย) ที่ ยล ๐๐๓๒.๓๐๙/๕๔๐ ลงวันที่ ๑๑ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๓ งานพัสดุดำเนินการจัดจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์ (โครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ) (งานอาชีพอนามัย) โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลกาบัง (UC) ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติการจัดจ้างและการบริหารภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ จำนวน ๑ รายการ ในวงเงิน ๑,๓๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับจัดจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์ (โครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ) (งานอาชีพอนามัย) ไว้เป็นการถูกต้องและครบถ้วนแล้ว ดังนั้น จึงเห็นสมควรเบิกจ่ายให้ต่อไปนี้ ฉะนั้นอาศัยอำนาจตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เรื่อง มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง ข้อ ๑ (๓) มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

ดังนั้น จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์ (โครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ) (งานอาชีพอนามัย) จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๑,๓๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) จากเงินนอกงบประมาณโรงพยาบาลกาบัง (เงินบำรุง)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ โปรดลงนามอนุมัติ

(Signature)

(นางสาวธนาพร จันทนา)
 เจ้าพนักงานพัสดุ ทำหน้าที่
 เป็นเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายการิยา อารีบุหงา)
 เกษีษกรชำนาญการพิเศษ (ด้านเกษีษกรรมคลินิก)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(Signature)
 (นายชำชูติน ดาเยะ)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง

เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบหลักฐาน
 การเบิกจ่ายเงินแล้ว

(ลงชื่อ).....*(Signature)*.....เจ้าหน้าที่
 (นางสาวธนาพร จันทนา)

(ลงชื่อ).....*(Signature)*.....หน.งานพัสดุ
 (นายการิยา อารีบุหงา)

(ลงชื่อ).....*(Signature)*.....จนท.การเงินฯ
 (นายชวรงค์ นิม)

(ลงชื่อ).....*(Signature)*.....นักจัดการงานทั่วไป
 (นางสาวสาอิดา มะยั้ง)

๑๖
 ๒๕/๙/๖๓

๒๖/๑๐/๖๓

10029374

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ ๑๘๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลกาบัง ได้ตกลงซื้อ กับร้านสะดวกโฆษณา สำหรับโครงการจัดจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์ (โครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ) (งานอาชีพอนามัย) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๓๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ)

(นางสุมาวดี รอยิ้ม)

กรรมการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เบิกจ่ายเงินให้ต่อไปนี้

(ลงชื่อ).....หน.จนท.พัสดุ

(นายคารีญา อารีบุหงา)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก)

อนุมัติ

.....

(นายชำชูดิน ดายะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง

17 3 สค 2563

รายละเอียดขอบเขตของงานแนบท้ายใบตรวจรับ

๑. ค่าไวเนลประชาสัมพันธ์โครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ ขนาด ๑.๕*๓ เมตร

จำนวน ๑ แผ่นละ ๑,๓๕๐.๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๓๕๐.๐๐ บาท

ราคาสินค้า ๑,๓๕๐.๐๐ บาท

ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗% - บาท

รวมเงินทั้งสิ้น ๑,๓๕๐.๐๐ บาท

(หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จำนวน ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๓๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตามใบส่งของ เลขที่ ๑๕
เล่มที่ ๔๕ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ และเห็นว่ามีความเหมาะสมครบถ้วน ตามหลักฐานที่ตกลงกันไว้ ณ
โรงพยาบาลกาบัง จึงได้ส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุรับไว้เป็นการถูกต้อง

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางสาวธนาพร จันทนา)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง

เพื่อโปรดทราบ เห็นควรอนุมัติ

เบิกจ่ายเงินให้ต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง

ข้าพเจ้าได้รับทำไวเนลประชาสัมพันธ์ฯ

จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๑,๓๕๐.๐๐ บาท

ดังกล่าวข้างต้น เป็นที่เรียบร้อย

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่


(นายการิยา อารีบุหงา)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก)

(ลงชื่อ).....ผู้รับพัสดุ

(นางศโรญญา ดอเลาะ)

อนุมัติ



(นายชัชวาล ดายะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง

ใบส่งของ

วันที่ 11 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๕3

ใบส่งของ เล่มที่ 45 เลขที่ 15

ร้าน สะเตงโฆษณา

ข้าพเจ้า นางสาวกัริมา วานี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1959900218566

ที่อยู่เลขที่ 111/6 ถนนลิโรรส ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000

โทร 099-0102571 / 099-0211316

นามลูกค้า โรงพยาบาลกาบัง

ที่	รายการ	จำนวน	ราคา	จำนวนเงิน
1	ค่าไว้นิลประชาสัมพันธ์โครงการส่งเสริมความรู้ การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ ขนาด 1.5*3 เมตร	1 แผ่น	1,350	1,350
	รวม			1,350

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน

ลงชื่อ


นางสาวกัริมา วานี
ผู้ส่งของ

ทะเบียนเลขที่ 1959900218566.....

คำขอที่ 9500259000069.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว การิมา วานี

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 3 มีนาคม พ.ศ. 2559.....

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

สะเตง โฆษณา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ผลิตและจำหน่ายสื่อโฆษณาและประชาสัมพันธ์

ตัวแทนจำหน่ายอุปกรณ์กีฬาและเสื้อผ้ากีฬา

ตัวแทนจำหน่ายวัสดุอุปกรณ์เครื่องใช้สำนักงาน

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 111/6

หมู่ที่ -..... ตรอก/ซอย.....

ถนน สีโรรส

ตำบล/แขวง สะเตง

อำเภอ/เขต เมืองยะลา

จังหวัด ยะลา

ออกให้ ณ วันที่ 8 สิงหาคม พ.ศ. 2559





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9599 00218 56 6

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. การีมา วานี

Name Miss Kareema

Last name Wani

เกิดวันที่ 12 ธ.ค. 2532

Date of Birth 12 Dec. 1989

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 106 อ.ติวานนท์ ต.ต.ระยอง อ.เมืองบุรีรัมย์

จ.บุรีรัมย์

21 มี.ค. 2559

วันออกบัตร

21 Mar. 2016 (สงวนบัตรประชาชน)

Date of Issue

ขอสงวนบัตร

ขอสงวนบัตร

ขอสงวนบัตร

ขอสงวนบัตร

11 ธ.ค. 2567

วันหมดอายุ

11 Dec. 2024

Date of Expiry

9599-03-03211114



นางสาวการีมา
 น.ส. การีมา วานี



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. มีสมุดเงินฝากธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-011

รหัสสาขา 0061
Branch Code

บัญชีเลขที่ 0200-3679348
Account No.

ชื่อสาขา สาขายะลา
Branch Name

รหัสโครงการ 0101-เงินฝากออม
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

ร้านสะดวกซื้อ รอยฉา รอย นางสาว การิมมา วานี

สำเนาถูกต้อง

ทอชีพ

(นางสาวการิมมา วานี)

2004 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (โครงการ)



181989969
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
SUN10150059

เล่มที่

000181989969

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

05-02/60

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์

ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับ

ข้าพเจ้า.....นายกรรียา อารีบุหงา.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า.....นางสาวธนาพร จันทนา.....(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า.....นางสุมาวดี รอฮีม.....(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวม เป็นสำคัญตามที่ระบุในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายกรรียา อารีบุหงา)

ลงนาม..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวธนาพร จันทนา)

ลงนาม..........(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
(นางสุมาวดี รอฮีม)



ใบสั่งจ้าง

ผู้ขาย ร้านสะดวกโฆษณา
 ที่อยู่ ๑๑๑/๖ ถ.สีโรรส ต.สะเตง อ.เมือง จ.ยะลา
 โทรศัพท์...๐๙๙-๐๑๐๒๕๗๑,๐๙๙-๐๒๑๑๓๑๖.....
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ...๑๙๕๙๙๐๐๒๑๘๕๖๖.....
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....
 ชื่อบัญชี.....
 ธนาคาร.....สาขา.....

ใบสั่งจ้าง เลขที่ ๑๘๔/๒๕๖๓
 วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลกาบัง
 ๒๐๕ หมู่ที่ ๕ ตำบลกาบัง อำเภอกาบัง
 จังหวัดยะลา
 โทรศัพท์ ๐๗๓-๒๓๙๑๙๙

ตามที่ ร้านสะดวกโฆษณา ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลกาบัง ซึ่งได้รับราคาและตกลง
 ซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ค่าไวเนลประชาสัมพันธ์โครงการ ส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและ ป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ ขนาด ๑.๕*๓ เมตร	๑	แผ่น	๑,๓๕๐.๐๐	๑,๓๕๐.๐๐
(หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				ราคาสินค้า	๑,๓๕๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%	-
				รวมเงินทั้งสิ้น	๑,๓๕๐.๐๐

การสั่งซื้อสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน.....๓๐.....วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบภายใน วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ ณ โรงพยาบาลกาบัง ๒๐๕ หมู่ ๕ ตำบลกาบัง อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา ๙๕๑๒๐
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาสิ่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ
กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จ
ตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งจ้างทำไว้นิลประชาสัมพันธ์ (โครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ) (งานอาชีพอนามัย) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศ โรงพยาบาลกาบัง ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ..... ..... ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นายการิยา อารีบุหงา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓,

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นางสาวการิมา วานี)

ผู้จัดการ

วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓





ประกาศโรงพยาบาลกาบัง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์ (โครงการส่งเสริมความรู้
การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ) (งานอาชีพอนามัย)
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลกาบัง ได้มีโครงการ จัดจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์ (โครงการส่งเสริมความรู้การ
ดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ) (งานอาชีพอนามัย) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

จัดจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์ (โครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ)
(งานอาชีพอนามัย) จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับคัดเลือก ได้แก่ ร้านสะดวกโฆษณา (ขายส่ง, ขายปลีก,
ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๓๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน ค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๓

(นายชำชูดิน ดายะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกาบัง งานพัสดุ / กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร ๐๗๓-๒๓๙๑๙๙

ที่ ยล ๐๐๓๒.๓๐๙/๕๕๐

วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์ (โครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ) (งานอาชีพอนามัย)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ขอรายงานผลการพิจารณาจัดจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์ (โครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ) (งานอาชีพอนามัย) โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

รายงานพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑.ค่าไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ ขนาด ๑.๕*๓ เมตร	ร้านสะดวกโฆษณา	๑,๓๕๐.๐๐	๑,๓๕๐.๐๐
		รวม	๑,๓๕๐.๐๐

*ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่นๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา
โรงพยาบาลกาบังพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวธนาพร จันทนา)

เจ้าพนักงานพัสดุ ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

(นายคาริยา อารีบุหงา)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ(ด้านเภสัชกรรมคลินิก)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายไชยุดิน ดายะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกาบัง งานพัสดุ / กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร ๐๗๓-๒๓๙๑๙๙

ที่ ยล ๐๐๓๒.๓๐๙/๕๓๘

วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์ (โครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ) (งานอาชีพอนามัย)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ด้วย โรงพยาบาลกาบังมีความประสงค์จะจัดจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์ (โครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ) (งานอาชีพอนามัย) โดยวิธีเฉพาะเจาะจงซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

ด้วยกลุ่มงานอาชีพอนามัย มีความประสงค์ขออนุมัติจัดจ้างทำไวนิล เพื่อประชาสัมพันธ์โครงการ เพื่อให้ชุมชนมีมาตรฐานในการดูแลตนเองตามกลุ่มอาชีพ ส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพโรงพยาบาลกาบัง ทำให้ค้นหาความเสี่ยง และวิธีการดูแลตนเองในกลุ่มอาชีพให้เกิดการเรียนรู้ อย่างยั่งยืน

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางและรายละเอียดของราคากลางจำนวน ๑,๓๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณโรงพยาบาลกาบัง (เงินบำรุง) จำนวน ๑,๓๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานเสร็จภายใน ๑๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาววดี รอฮีม กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดใน
รายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น



(นางสาวธนาพร จันทนา)

เจ้าพนักงานพัสดุ ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่



(นายการีญา อารีบุหงา)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ(ด้านเภสัชกรรมคลินิก)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นายชำสุติน ดายะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง

11 สค 2567

รายละเอียดแนบท้ายรายงานขอจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์ (โครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพ
และป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ) (งานอาชีพอนามัย)

๑.ค่าไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ ขนาด ๑.๕*๓ เมตร
จำนวน ๑ แผ่นละ ๑,๓๕๐.๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๓๕๐.๐๐ บาท

ราคาสินค้า	๑,๓๕๐.๐๐ บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ %	- บาท
รวมเงินทั้งสิ้น	๑,๓๕๐.๐๐ บาท

(หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ ราคานี้ไม่ได้อยู่ในระบบภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

ลำดับ	รายการ	จำนวน
๑	ค่าไวณิลประชาสัมพันธ์โครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ ขนาด ๑.๕*๓ เมตร	๑ แผ่น



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกาบัง โทร.๐-๗๓๒๓-๙๑๙๙

ที่ ยล ๐๐๓๒.๓๐๖ / ๑๑๗

วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้าง ไวนิล/โพลีเมอร์ด โครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพโรงพยาบาลกาบัง ปี ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง

ด้วยกลุ่มงาน/งาน อาชีวอนามัยมีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้าง ไวนิล เพื่อประชาสัมพันธ์โครงการ เพื่อให้ชุมชนมีมาตรฐานในการดูแลตนเองตามกลุ่มอาชีพ ส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพโรงพยาบาลกาบัง ทำให้ค้นหาความเสี่ยง และวิธีการดูแลตนเองในกลุ่มอาชีพให้เกิดการเรียนรู้อย่างยั่งยืน.....

จึงขออนุมัติสั่งซื้อ/สั่งจ้าง ดังต่อไปนี้

- ๑...ค่าไวนิล๑.๕*๓ เมตร.....จำนวน.....๑.....ใบ.....
- ๒.....จำนวน.....
- ๓.....จำนวน.....
- ๔.....จำนวน.....
- ๕.....จำนวน.....
- ๖.....จำนวน.....
- ๗.....จำนวน.....
- ๘.....จำนวน.....
- ๙.....จำนวน.....
- ๑๐.....จำนวน.....

โดยใช้ (/)เงินบำรุงโรงพยาบาลกาบัง ()เงินนอกงบประมาณโรงพยาบาลกาบัง ()เงินอื่นๆ.....

พร้อมทั้งขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อ -สกุล	ตำแหน่ง	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ทำหน้าที่	ลายเซ็น
๑	นางสมาวดี รือฮิม	พว.ชำนาญการ	๓๙๔๐๒๐๐๑๑๔๔๐๕		<i>[Signature]</i>

ผู้กำหนดขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุฯ/TOR ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ -สกุล	ตำแหน่ง	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ทำหน้าที่	ลายเซ็น
๑	นางสมาวดี รือฮิม	พว.ชำนาญการ	๓๙๔๐๒๐๐๑๑๔๔๐๕		<i>[Signature]</i>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและเห็นชอบขอบเขตของงาน และเห็นควรมอบงานพัสดุดำเนินการตามระเบียบฯ ต่อไป

(ลงชื่อ).....
.....นางศโรญญา ตอเลาะ.....

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

*เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ*

*เสนอ
5-8-63*

*[Signature]
17-๗๓-๖๖*

*๑๑๖๓
นางสาว
น.ป.ป.๑*



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกาบัง

ที่ ยล ๐๐๒๗.๓๐๖.../...๑๐๓.....

วันที่.....๑๗.....เดือน...กรกฎาคม.....พ.ศ...๒๕๖๓.....

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการโครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพโรงพยาบาลกาบัง ปี ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง

ด้วยประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาบัง ได้อนุมัติการดำเนินการตามโครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพ และป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพโรงพยาบาลกาบังปี ๒๕๖๓ นั้น

งานอาชีวอนามัยในโรงพยาบาลกาบัง จึงขออนุมัติดำเนินการโครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพโรงพยาบาลกาบัง ปี ๒๕๖๓ ดังรายการดังต่อไปนี้

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาบัง จำนวน ๓๒,๐๕๐.- บาท ตามรายละเอียดดังนี้ จัดประชุมวันที่ ๑๗- ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมใบไม้โรงพยาบาลกาบัง

- | | |
|---|------------------------|
| ๑ ค่าประชุมอบรมให้ความรู้เครือข่ายอาสาสมัครอาชีวอนามัยชุมชน (อสอช) ๑ ครั้ง | |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน จำนวน ๓๐ คน ๗๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๓๐ คน ๗๕๐ บาทจำนวน ๑ มื้อ | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |
| - ค่าวิทยากรจำนวน ๖ ช.ม.๗๕๐ บาท | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |
| ๒ ค่าประชุมอบรมให้ความรู้ ๑ ครั้ง | |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน จำนวน ๖๐ คน ๗๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ | เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๖๐ คน ๗๕๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ | เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท |
| - ค่าวิทยากรจำนวน ๖ ช.ม.๗๕๐ บาท | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |
| ๓ ค่าประชุมจัดเวทีแลกเปลี่ยนเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสร้างเสริมสุขภาพ จำนวน ๒ ครั้ง | |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน จำนวน ๖๐ คน ๗๕ บาท จำนวน ๔ มื้อ | เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๖๐ คน๗๕๐ บาท จำนวน ๒ มื้อ | เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท |
| - ค่าวิทยากรกลุ่มจำนวน ๖ ช.ม.๗๕๐ บาท จำนวน ๒ ครั้ง | เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท |
| ๔ ค่าบริการตรวจประเมินและคัดกรองความเสี่ยงทางสุขภาพ จำนวน ๖๐ คน | |
| - ค่าบันทึกข้อมูล จำนวน ๖๐ คน ๗๕๐ บาท | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |
| ๕ ค่าไว้นิลประชาสัมพันธ์โครงการจำนวน ๑ ใบ | |
| - ขนาด ๑.๕ เมตรx ๓ เมตร | เป็นเงิน ๑,๓๕๐ บาท |
| - วัสดุสำนักงานที่ใช้ในโครงการ | เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท |
| | รวมทั้งสิ้น ๓๒,๐๕๐ บาท |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....นางศโรญญา ดอเสาะ.....)

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

งานอาชีวอนามัยในโรงพยาบาล

สำเนาถูกต้อง

นางศโรญญา ดอเสาะ
นางพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๗/๗
๖/๘/๖๓

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ
โรงพยาบาลกาบัง ปี ๒๕๖๓...

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาบัง

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) ..โรงพยาบาลกาบัง..มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.. โครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพโรงพยาบาลกาบังปี ๒๕๖๓..... ใน
ปีงบประมาณ ปี ๒๕๖๓.....โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วน
ตำบลกาบัง เป็นเงิน๓๒,๐๕๐.....บาท (.เงินสามหมื่นสองพันห้าสิบบาท.....)
โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑.๑ เพื่อสำรวจข้อมูลของกลุ่มแรงงานนอกระบบ

๑.๒ เพื่อให้กลุ่มแรงงานนอกระบบมีความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจากการทำงานและ
สามารถนำไปปฏิบัติได้

๑.๓ เพื่อสนับสนุนให้กลุ่มแรงงานนอกระบบได้รับการตรวจประเมินและคัดกรองความเสี่ยงทางสุขภาพ

๑.๔ เพื่อสนับสนุนให้เครือข่ายกลุ่มแรงงานนอกระบบได้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมีการเฝ้าระวังลดความเสี่ยง
ตัวชี้วัด

๑.มีข้อมูลจำนวนแรงงานนอกระบบในพื้นที่

๒.กลุ่มแรงงานนอกระบบที่ได้รับการสำรวจได้รับการอบรมและตรวจประเมินและคัดกรองความเสี่ยงทางสุขภาพ
ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๓.กลุ่มแรงงานนอกระบบได้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้ดีขึ้นอย่างน้อยร้อยละ ๘๐

๒.วิธีดำเนินงาน

๑.สำรวจข้อมูลจำนวนกลุ่มแรงงานนอกระบบ

๒.อบรมสร้างความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคจากการทำงานให้กับกลุ่มแรงงานนอ
กระบบ

๓.จัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกและเฝ้าระวังโรคจากการทำงานในกลุ่มแรงงานนอกระบบ

๓.๑ ตรวจประเมินและคัดกรองความเสี่ยงทางสุขภาพของกลุ่มแรงงานนอกระบบ

๓.๒ วิเคราะห์ข้อมูลและจัดทำสภาวะสุขภาพของกลุ่มแรงงานนอกระบบ

๔.จัดกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและมีกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพร่วมกันของกลุ่มแรงงานนอกระบบ

๕.สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการพร้อมแบบรายงานการรับบริการ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลกาบัง

๓.ระยะเวลาดำเนินงาน

มกราคม - กันยายน ๒๕๖๓

สำเนาถูกต้อง

นางศศิษฐา ต่อเลาะ
ผู้อำนวยการสำนักงาน

๕. สถานที่ดำเนินการ

สถานเอนกประสงค์มีสติปัญญาตาแบ หมู่ที่ ๕ ตำบลกาบัง อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

๕.งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาบัง จำนวน ๓๒,๐๕๐.- บาท
ตามรายละเอียดดังนี้

- | | |
|---|------------------------|
| ๕.๑ ค่าประชุมอบรมให้ความรู้เครือข่ายอาสาสมัครอาชีวอนามัยชุมชน (อสอช) ๑ ครั้ง | |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน จำนวน ๓๐ คน ๗๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๓๐ คน ๗๕๐ บาทจำนวน ๑ มื้อ | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |
| - ค่าวิทยากรจำนวน ๖ ชม. ๗๕๐ บาท | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |
| ๕.๒ ค่าประชุมอบรมให้ความรู้ ๑ ครั้ง | |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน จำนวน ๖๐ คน ๗๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ | เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๖๐ คน ๗๕๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ | เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท |
| - ค่าวิทยากรจำนวน ๖ ชม. ๗๕๐ บาท | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |
| ๕.๓ ค่าประชุมจัดเวทีแลกเปลี่ยนเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสร้างเสริมสุขภาพ จำนวน ๒ ครั้ง | |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน จำนวน ๖๐ คน ๗๕ บาท จำนวน ๔ มื้อ | เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๖๐ คน ๗๕๐ บาท จำนวน ๒ มื้อ | เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท |
| - ค่าวิทยากรกลุ่มจำนวน ๖ ชม. ๗๕๐ บาท จำนวน ๒ ครั้ง | เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท |
| ๕.๔ ค่าบริการตรวจประเมินและคัดกรองความเสี่ยงทางสุขภาพ จำนวน ๖๐ คน | |
| - ค่าบันทึกข้อมูล จำนวน ๖๐ คน ๗๕๐ บาท | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |
| ๕.๕ ค่าไว้นิลประชาสัมพันธ์โครงการจำนวน ๑ ใบ | |
| - ขนาด ๑.๕ เมตร x ๓ เมตร จาก ๑๖๖ / ๒๖๖ ๖๖๐ | เป็นเงิน ๑,๓๕๐ บาท |
| - วัสดุสำนักงานที่ใช้ในโครงการ | เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท |
| | รวมทั้งสิ้น ๓๒,๐๕๐ บาท |

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หน่วยงานในพื้นที่มีข้อมูลจำนวนแรงงานนอกระบบ
 ๒. กลุ่มแรงงานนอกระบบได้รับการเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน โดยกระบวนการมีส่วนร่วมหน่วยบริการและกลุ่มแรงงานนอกระบบ
 ๓. กลุ่มแรงงานนอกระบบได้รับการสนับสนุนให้มีการจัดการและแก้ไขปัญหาสุขภาพจากการทำงานของทั้งในระดับบุคคลและระดับกลุ่ม
๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- 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

สำเนาถูกต้อง

นางศรีมา ต่อเสาะ
สาธารณสุขอำเภอ

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

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/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 (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
- 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

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
 - ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

สำเนาถูกต้อง
นางศรีใจ ดอเลาะ
นางศรีใจ ดอเลาะ
นางศรีใจ ดอเลาะ

๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้เขียนโครงการ

(.....นางศโรญา ดอเลาะ.....)

ตำแหน่ง ..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ...๑๒..มกราคม ๒๕๖๓....

ลงชื่อ ผู้เสนอโครงการ

(.....นายแพทย์ชำชูติน ดายะ.....)

ตำแหน่ง ..ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ...๑๓..มกราคม ๒๕๖๓....

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายธีรพัฒน์ ธรรมรัตน์)

ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาบัง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 04 .. 01 .. 2563

สำเนาถูกต้อง

นางศโรญา ดอเลาะ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.อปท.กาบัง.....

ครั้งที่ / ๒๕๖๓..... เมื่อวันที่ ๒๕๖๓..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ดังนี้

อนุมัติงบประมาณเพื่อสนับสนุนโครงการส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพปี ๒๕๖๓
จำนวน๓๒,๐๕๐..... บาท เพราะ เพื่อส่งเสริมสุขภาพส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ
และประชาชนในพื้นที่ หมู่ที่ ๔ , ๕ , ๗ ตำบลกาบัง อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่
.....๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓.....

ลงชื่อ  ลงชื่อผู้อนุมัติ

(นายอับดุลอาซี ดือราแม)
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลกาบัง

วันที่ ๐๕ ก.พ. ๒๕๖๓

สำนักงานสาธารณสุข
นางศรีนง ดอเลาะ
สาขาวิชาชีพทันตกรรม

ตารางที่ แผนปฏิบัติการประจำปี 2563 ของหน่วยงานกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนโรงพยาบาลกาบัง)

การจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปี 2563 (งบกองทุนสุขภาพตำบลกาบัง)

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรม/วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	พื้นที่	งบประมาณ		แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลา				ผู้รับผิดชอบ	
								ไตรมาส					
								1	2	3	4		
			เชิงปริมาณ	ดำเนินการ	รายละเอียด	รวมงบ						ศโรญา ตอเลาะ	
1	โครงการส่งเสริมความรู้	1.อบรมแกนนำอสมช.	แกนนำ	รพ.	1.อบรมความรู้แกนนำอสมช.								
	การดูแลสุขภาพและ	2.จัดประชุมให้ความรู้	หมู่ 4, 5, 7	กาบัง	1.1.ค่าอาหารกลางวัน (30คนx 50 บาท	1,500							
	ป้องกันโรคในกลุ่มอา-	3.กิจกรรมจัดประชุมเวทีแลกเปลี่ยน	จำนวนหมู่ละ10		1.2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม								
	ชีพตำบลกาบัง	เปลี่ยน	คนผู้ร่วมโครงการ		(30 คนX 25บาทX2มื้อ)	1,500							
		4.บริการตรวจประเมินความเสี่ยง	กิจกรรมละ60 คน		1.3.ค่าสมนาคุณวิทยากร								
					(ชั่วโมงละ 300 บาท x 6 ชั่วโมง)	1,800							
					2.ค่าอบรมให้ความรู้								
					2.1.ค่าอาหารกลางวัน (60คนx 50 บาท	3,000							
					2.2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม								
					60 คนX 25บาทX2มื้อ	3,000							
					2.3.ค่าสมนาคุณวิทยากร								
					ชั่วโมงละ 300 บาท x 6 ชั่วโมง	1,800							
					3.ค่าอบรมเวทีแลกเปลี่ยน 2 ครั้ง								
					3.1.ค่าอาหารกลางวัน(60คนx 50บาท)								
					x 2 ครั้ง)	6,000							
					3.2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม								

สำเนาถูกต้อง
นางศโรญา ตอเลาะ
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

				(60 คนX 25บาทX2มือx2ครั้ง)	6,000						
				2.3ค่าสมนาคุณวิทยากร							
				(ชั่วโมงละ 300 บาทx 6 ชั่วโมงx2 ครั้ง)	3,600						
				4.ค่าบริการตรวจคัดกรอง							
				ค่าบันทึกข้อมูล,สุขภาพ(60 คนX 25บาท)	1,500						
				5 ค่าไว้นิลประชาสัมพันธ์โครงการ							
				ขนาด1.5 x 3 เมตร	1,350						
				6.ค่าวัสดุสำนักงาน	1,000						
				รวมทั้งสิ้น	32,050						

สำนานอกคัส
 นางคณินา หอเสง
 นายคณินา หอเสง

ใบเสนอราคา

ศิริ
โครงการ 17-21/63,

วันที่ เดือน

พ.ศ.

ร้าน สะเตงโฆษณา

ข้าพเจ้า นางสาวกริมา วานี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1959900218566

ที่อยู่เลขที่ 111/6 ถนนลิโรรส ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000

โทร 099-0102571 / 099-0211316

นามลูกค้า โรงพยาบาลกาบัง

ที่	รายการ	จำนวน	ราคา	จำนวนเงิน
1	ค่าไวณิลประชาสัมพันธ์โครงการส่งเสริมความรู้ การดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มอาชีพ ขนาด 1.5*3 เมตร	1 แผ่น	1,350	1,350
	รวม			1,350

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน

ลงชื่อ


นางสาวกริมา วานี

ผู้เสนอราคา