



แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะลวน รหัส กปท. L๕๘๖๓
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

โครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด กองสาธารณสุข
องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"



แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะลวน รหัส กปท. L๕๘๖๓
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม
สร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘

๒. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ ประกอบด้วย

๒.๑ จัดทำแผนงาน/เขียนโครงการ เพื่อขออนุมัติรับสนับสนุนงบประมาณดำเนินงาน ได้รับเงินอนุมัติจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน เป็นเงิน ๒๕,๑๙๐ บาท (สองหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๒.๒ จัดทำแผนงาน การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓๓ ๓๐ ๑๓

๒.๓ กิจกรรมกลุ่ม Line สบายชีวี (เข้าร่วมกลุ่ม Line สนทนา ให้ความรู้ หรือการชี้แนะแนวทางการ
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ดังนี้

๒.๔ กิจกรรมอบรมให้ความรู้ด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓๓ ๓๐ ๑๓ ดังนี้

ตารางที่ ๑ แสดงกลุ่มเป้าหมาย อบรมให้ความรู้ด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓๓ ๓๐ ๑๓
วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด จำนวน ๓๐ คน

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ประชาชนกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน - ความดันโลหิตสูง	๓๐	๑๐๐.๐๐
รวม	๓๐	๑๐๐.๐๐

จากตารางจะเห็นได้ว่า ประชาชนกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน - โรคความดันโลหิตสูง เข้าร่วมกิจกรรม
โครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ ทั้งหมด ๓๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ตารางที่ ๒ แสดงจำนวนกลุ่มป่วยโรคเบาหวาน - โรคความดันโลหิตสูง

กลุ่มเสี่ยงป่วย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โรคเบาหวาน	๑๐	๓๓.๓๓
โรคความดันโลหิตสูง	๗	๒๓.๓๓
โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	๑๓	๔๓.๓๔
รวม	๓๐	๑๐๐.๐๐

จากตารางจะเห็นได้ว่า กลุ่มเสี่ยงป่วยฯ เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๓๐ คน เป็นกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง
จำนวน ๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๓๓ กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน จำนวน ๑๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๓๓ และ
กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๓๔



๒.๔ กิจกรรมติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน - โรคความดันโลหิตสูง ปิงปองจรรยาจร ๗ สี จำนวน ๓ ครั้ง

กลุ่มปกติ สีเขียว	ค่าระดับน้ำตาล < ๑๐๐ mg/dL., ค่าระดับความดัน < ๑๒๐/๘๐ mmHg. ดูแลสุขภาพต่อเนื่อง ไม่ประมาณ ตามหลัก ๓ อ. ๓ สด.
กลุ่มเสี่ยง สีเขียวอ่อน	ค่าระดับน้ำตาล ๑๐๐ - ๑๒๕ mg/dL., ค่าระดับความดัน ๑๒๐/๘๐ - ๑๓๙/๘๙ mmHg. ปรับพฤติกรรมเร่งด่วน เช่น ควบคุมอาหาร, ออกกำลังกายสม่ำเสมอ (๓ อ. ๓ สด)
กลุ่มป่วย สีเขียวเข้ม	ค่าระดับน้ำตาล ≤ ๑๒๕ mg/dL., ค่าระดับความดัน < ๑๓๙/๘๙ mmHg. รักษามาตรฐานเดิม, เข้มงวดต่อเนื่อง, เข้าร่วมกิจกรรมกลุ่ม
กลุ่มป่วย สีเหลือง	ค่าระดับน้ำตาล ๑๒๖ - ๑๕๔ mg/dL., ค่าระดับความดัน ๑๔๐/๙๐ - ๑๕๙/๙๙ mmHg. ต้องดูแลเข้มข้นตามที่แพทย์แนะนำ, ปรับอาหาร ออกกำลังกาย, ลดอ้วน/บุหรี่/สุรา.
กลุ่มป่วย สีส้ม	ค่าระดับน้ำตาล ๑๕๕ - ๑๘๒ mg/dL., ค่าระดับความดัน ๑๖๐/๑๐๐ - ๑๗๙/๑๐๙ mmHg. กลุ่มที่ต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมชัดเจนขึ้น, ทำงานใกล้ชิดกับ Case Manager หรือ รพ.สต.
กลุ่มป่วย สีแดง	ค่าระดับน้ำตาล ≥ ๑๘๓ mg/dL., ค่าระดับความดัน ≥ ๑๘๐/๑๑๐ mmHg. ป่วย ต้องปรับพฤติกรรมร่วมกับแพทย์, ลดทุกอย่างที่เพิ่มความเสี่ยง, ใกล้ชิด รพ.สต./แพทย์.
กลุ่มมีโรคแทรกซ้อน สีดำ	มีโรคแทรกซ้อน เช่น หัวใจ ไต ตา เท้า. ดูแลรักษาโรคแทรกซ้อนเฉพาะทาง, ควบคุมโรคเบาหวาน/ความดันให้ดีที่สุด

ตารางที่ ๓ แสดงการติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน - โรคความดันโลหิตสูง (ครั้งที่ ๑)

กลุ่มเสี่ยงป่วย	จำนวน (คน)	ปิงปองจรรยาจร ๗ สี						
		ขาว	เขียวอ่อน	เขียวเข้ม	เหลือง	ส้ม	แดง	ดำ
โรคเบาหวาน	๑๐				๗	๒	๑	
โรคความดันโลหิตสูง	๗				๑	๕	๑	
โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	๑๓				๖	๖	๑	
รวม	๓๐				๑๔	๑๓	๓	

จากตารางจะเห็นได้ว่า การติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วย ๓ ครั้งที่ ๑ กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน จำนวน ๑๐ คน ค่าระดับน้ำตาลอยู่ในกลุ่มป่วยตามเกณฑ์ปิงปองจรรยาจร ๗ สี ประกอบด้วย สีแดง ๑ คน สีส้ม ๒ คน และ สีเหลือง ๗ คน กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๗ คนอยู่ในกลุ่มป่วยตามเกณฑ์ปิงปองจรรยาจร ๗ สี ประกอบด้วย สีแดง ๑ คน สีส้ม ๕ คน และสีเหลือง ๑ คน และกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๓ คน อยู่ในกลุ่มป่วยตามเกณฑ์ปิงปองจรรยาจร ๗ สี ประกอบด้วย สีแดง ๑ คน สีส้ม ๖ คน และสีเหลือง ๖ คน ซึ่งกลุ่มป่วยทั้ง ๓ กลุ่ม ต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓ส ๓อ ๑น อย่างเคร่งครัด เพื่อไม่ให้ไปอยู่กลุ่ม หรือสีที่มีความรุนแรงมากกว่าเดิม

ตารางที่ ๔ แสดงการติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน - โรคความดันโลหิตสูง (ครั้งที่ ๒)

กลุ่มเสี่ยงป่วย	จำนวน (คน)	ปิงปองจรรยาจร ๗ สี						
		ขาว	เขียวอ่อน	เขียวเข้ม	เหลือง	ส้ม	แดง	ดำ
โรคเบาหวาน	๑๐			๒	๗	๑		
โรคความดันโลหิตสูง	๗				๓	๔		
โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	๑๓				๗	๖		
รวม	๓๐			๒	๑๗	๑๑		



จากตารางจะเห็นได้ว่า การติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วย ฯ ครั้งที่ ๒ กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน จำนวน ๑๐ คน ค่าระดับน้ำตาลอยู่ในกลุ่มป่วยตามเกณฑ์ป้องกันจรรยา ๗ สี ประกอบด้วย สีส้ม ๑ คน สีเหลือง ๗ คน และสีเขียวเข้ม ๒ คน กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๗ คนอยู่ในกลุ่มป่วยตามเกณฑ์ป้องกันจรรยา ๗ สี ประกอบด้วย สีส้ม ๔ คน และสีเหลือง ๑ คน และกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๓ คน อยู่ในกลุ่มป่วยตามเกณฑ์ป้องกันจรรยา ๗ สี ประกอบด้วย สีส้ม ๖ คน และสีเหลือง ๗ คน กลุ่มป่วยทั้ง ๓ กลุ่ม ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓ส ๓อ ๑น สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด และระดับความดันโลหิต จากกลุ่มป่วยสีแดงลดมาอยู่ในกลุ่มป่วยสีส้ม สีเหลือง และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓ส ๓อ ๑น อย่างเคร่งครัด

ตารางที่ ๕ แสดงการติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน - โรคความดันโลหิตสูง (ครั้งที่ ๓)

กลุ่มเสี่ยงป่วย	จำนวน (คน)	ป้องกันจรรยา ๗ สี					
		ขาว	เขียวอ่อน	เขียวเข้ม	เหลือง	ส้ม	แดง
โรคเบาหวาน	๑๐			๙	๑		
โรคความดันโลหิตสูง	๗				๔	๓	
โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	๑๓				๑๐	๓	
รวม	๓๐			๙	๑๕	๖	

จากตารางจะเห็นได้ว่า การติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วย ฯ ครั้งที่ ๓ กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน จำนวน ๑๐ คน ค่าระดับน้ำตาลอยู่ในกลุ่มป่วยตามเกณฑ์ป้องกันจรรยา ๗ สี ประกอบด้วย สีเหลือง ๑ คน และสีเขียวเข้ม ๙ คน กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๗ คนอยู่ในกลุ่มป่วยตามเกณฑ์ป้องกันจรรยา ๗ สี ประกอบด้วย สีส้ม ๓ คน และสีเหลือง ๔ คน และกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๓ คน อยู่ในกลุ่มป่วยตามเกณฑ์ป้องกันจรรยา ๗ สี ประกอบด้วย สีส้ม ๓ คน และสีเหลือง ๑๐ คน กลุ่มป่วยทั้ง ๓ กลุ่ม ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓ส ๓อ ๑น สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด และระดับความดันโลหิตได้ดี และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓ส ๓อ ๑น อย่างเคร่งครัด เพื่อให้กลับมาอยู่ในระดับกลุ่มปกติ

๓. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๓.๑ กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓ส ๓อ ๑น ได้ถูกต้อง

กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง - โรคเบาหวาน มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓ส ๓อ ๑น ที่ถูกต้องสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด และระดับความดันโลหิตได้ เปลี่ยนจากสีที่มีความรุนแรงมาอยู่ในสีที่มีความรุนแรงน้อยลง

๓.๒ กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตและระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในระดับที่ดีขึ้นได้

กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง - โรคเบาหวาน สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด และระดับความดันโลหิตได้ ค่าระดับน้ำตาลในเลือด และค่าระดับความดันโลหิตเปลี่ยนจากสีที่มีความรุนแรงมาอยู่ในสีที่มีความรุนแรงน้อยลง



ตัวชี้วัดความสำเร็จ : ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ร้อยละ ๖๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓ส ๓อ ๑น ที่ถูกต้อง : กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง - โรคเบาหวาน มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓ส ๓อ ๑น ที่ถูกต้องสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด และระดับความดันโลหิตได้ เปลี่ยนจากสีที่มีความรุนแรงมาอยู่ในสีที่มีความรุนแรงน้อยลง

๒. ร้อยละ ๕๐ ของกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน สามารถควบคุมระดับความดันโลหิต และระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในระดับที่ดีขึ้นได้ : กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง - โรคเบาหวาน สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด และระดับความดันโลหิตได้ ค่าระดับน้ำตาลในเลือด และค่าระดับความดันโลหิตเปลี่ยนจากสีที่มีความรุนแรงมาอยู่ในสีที่มีความรุนแรงน้อยลง

๔. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๕,๑๙๐ บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๕,๑๙๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๕. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☐ ไม่มี
☒ มี

ปัญหา/อุปสรรค : การดำเนินงานด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ในกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเรื้อรัง ให้มีสุขภาพที่ดีขึ้นค่อนข้างดำเนินการยาก ต้องอาศัยระยะเวลา และความตั้งใจจริงของกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเรื้อรังเอง

แนวทางการแก้ไข : ให้ข้อมูล ข้อเท็จจริง ผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อสร้างแรงบันดาลใจ ความตระหนัก และการไม่มีโรค

๖. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ☒ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
☒ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
☒ อื่น ๆ ภาพกิจกรรมโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘

๗. บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คน ขึ้นไป)

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------|--------------|
| ๑. ชื่อ นายกำธร อินทสุภา | หมายเลขโทรศัพท์ | ๐๙ ๘๐๙๓ ๕๕๒๖ |
| ๒. ชื่อ นางสาวกาญจนา ช่อเพชร | หมายเลขโทรศัพท์ | ๐๘ ๐๒๐๘ ๗๑๗๒ |
| ๓. ชื่อ นางสาวนันท์นภัส นาคทองกุล | หมายเลขโทรศัพท์ | ๐๙ ๓๖๒๖ ๔๐๖๒ |

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางพันทิพา สังวรณิก)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่แทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

วันที่ ๒๘ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๘



ใบลงทะเบียน

โครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘

วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๘

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

(ภาค ๓)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	ระดับน้ำตาล	ความดันโลหิต
๑	ศรีอร อ้นถวิล	ศรีอร	100	167/89 P=53
๒	นิยม เกิดมี	นิยม	101	172/86 P=57
๓	ปรานี นวลไกร	ปรานี	95	156/88 P=74
๔	สุวรรณรัตน์ กลางนรงค์	สุวรรณรัตน์	101	181/108 P=73
๕	บุญเสริม นิลวงษ์	บุญเสริม	93	149/81 P=83
๖	นิตยา งามนาค	นิตยา	133	138/70 P=86
๗	อภรณ์ นวลคำ	อภรณ์	104	130/75 P=68
๘	คำยงค์ อ่วมพุ่ม	คำยงค์	116	127/94 P=102 157/78 P=108
๙	อารี สมพงษ์	อารี	114	146/60 P=84
๑๐	กมลจนา นอพันธ์	กมลจนา	102	126/85 P=81
๑๑	จิตานา ศิริสุริยา	จิตานา	106	120/75 P=65
๑๒	จันทร์ ทอ้งงา	จันทร์	108	129/73 P=83
๑๓	ศรีหอด ปิ่นนวล	ศรีหอด	105	156/81 P=80
๑๔	นิพนธ์ สุวรรณ	นิพนธ์	99	146/88 P=86
๑๕	กมลวรรณ นนท	กมลวรรณ	90	162/85 P=80
๑๖	ศรีสุภา วัชรวิภา	ศรีสุภา	101	165/94 P=77
๑๗	สมพร นิลนภากร	สมพร	109	153/88 P=72
๑๘	นิพนธ์ นิลนภากร	นิพนธ์	97	145/88 P=91
๑๙	นาง ปรียา นิลนภากร	ปรียา	143	133/79 P=111
๒๐	นางสาว นิลนภากร นิลนภากร	นิตยา	115	136/78 P=78
๒๑	น.ส. เกษร นิลนภากร	เกษร	111	123/75 P=85
๒๒	จันทร์ นิลนภากร	จันทร์	107	133/79 P=66 142/69 P=68
๒๓	สมพร นิลนภากร	สมพร	116	145/94 P=86
๒๔	จิราวรรณ นิลนภากร	จิราวรรณ	117	132/78 P=91
๒๕	จิราวรรณ นิลนภากร	จิราวรรณ	108	121/82 P=76
๒๖	น.ส. นิลนภากร นิลนภากร	นิตยา	93	131/65 P=73
๒๗	นาง/สมใจ นิลนภากร	สมใจ	113	145/93 P=72
๒๘	นางสาว นิลนภากร นิลนภากร	นิตยา	133	129/90 P=78
๒๙	นางสาว นิลนภากร นิลนภากร	นิตยา	109	129/88 P=80
๓๐	น.ส. นิลนภากร นิลนภากร	นิตยา	111	132/75 P=74



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๒๕๖

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอรายงานการได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี (ผ่านกองสาธารณสุข)

๑. เรื่องเดิม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ได้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านห้วยกรวดจำนวน ๓ โครงการ งบประมาณ ๗๙,๓๑๕ บาท (เจ็ดหมื่นเก้าพันสามร้อยสิบห้าบาทถ้วน) ตามหนังสือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๑๔๑ ลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘ มีรายละเอียดดังนี้

๑) โครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ งบประมาณ ๒๕,๑๙๐ บาท (สองหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๒) โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุ่งลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวดปีงบประมาณ ๒๕๖๘ งบประมาณ ๔๐,๒๐๐ บาท (สี่หมื่นสองร้อยบาทถ้วน)

๓) โครงการร้านชำ ปลอดภัย ปลอดภัยและผลิตภัณฑ์อันตราย ปี ๒๕๖๘ งบประมาณ ๑๓,๙๒๕ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ที่ L๕๘๖๓/๐๙ ลงวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เรื่องแจ้งผลการอนุมัติโครงการทั้ง ๓ โครงการ ได้แจ้งการอนุมัติโครงการดังกล่าวข้างต้น และโอนเงินงบประมาณให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗๙,๓๑๕ บาท (เจ็ดหมื่นเก้าพันสามร้อยสิบห้าบาทถ้วน) (เอกสาร ๑)

๒.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวดได้รับเงินและได้ออกใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ ๑๙๔๙ เลขที่ ๐๘๘ ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๒๕,๑๙๐ บาท (สองหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

เล่มที่ ๑๙๔๙ เลขที่ ๐๘๙ ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๔๐,๒๐๐ บาท (สี่หมื่นสองร้อยบาทถ้วน)

เล่มที่ ๑๙๔๙ เลขที่ ๐๙๐ ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๑๓,๙๒๕ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) เรียบร้อยแล้ว (เอกสาร ๒)

๓. ข้อระเบียบ/กฎหมาย

หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว๘๔๗๔ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๖ เรื่อง ชักข้อแนะแนวทางการปฏิบัติงานด้านการเงินการคลังของโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เพิ่มเติมครั้งที่ ๒) ได้แนวทางปฏิบัติดังนี้

ข้อ ๑. กรณีโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานหรือกองทุนต่างๆ เพื่อให้ใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ เช่น

พัน

โครงการดูแลผู้สูงอายุและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) งบประมาณค่าเสื่อมราคาสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ ฯลฯ ให้รายงานผู้บริหารท้องถิ่นทราบ โดยไม่ต้องบรรจุรายการใช้จ่ายเงินไว้ในแผนการใช้จ่ายเงินประจำปี และรับงบประมาณดังกล่าวเป็น "เงินนอกงบประมาณ" เพื่อใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของโครงการภายใต้หลักเกณฑ์ของหน่วยงานหรือกองทุนต่าง ๆ ที่สนับสนุนงบประมาณโดยไม่ต้องเสนอให้สภาท้องถิ่นพิจารณา หากโครงการบรรลุวัตถุประสงค์แล้วมีเงินเหลือจ่าย และหน่วยงานหรือกองทุนต่าง ๆ มิได้กำหนดให้ต้องนำส่งเงินที่เหลือจ่ายคืนให้นำเงินเหลือจ่ายดังกล่าวเข้าเงินบำรุงของโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามข้อ ๗ วรรคสอง และวรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๔. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้องตามระเบียบและหนังสือ สั่งการที่เกี่ยวข้อง จึงขอรายงานการได้สนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ จำนวน ๓ โครงการ ในวงเงินงบประมาณรวม ๗๘,๓๑๕ บาท (เจ็ดหมื่นเก้าพันสามร้อยสิบห้าบาทถ้วน)

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นางสาวไพเราะ กลิ่นนิรุญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

เรียน นายก อบจ.สุราษฎร์ธานี

รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ได้รายงานการได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปี ๒๕๖๘ จำนวน ๓ โครงการ งบประมาณ ๗๘,๓๑๕ บาท

เพื่อโปรดทราบ



(นายนิรุช นวลวัฒน์)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๘ ก.ย. ๖๘



(นายนิรุช นวลวัฒน์)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

๘ ก.ย. ๒๕๖๘



นายณรงค์ ฤทธอนงค์ศิริ
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

๘ ก.ย. ๒๕๖๘

ทราบ



(นายนิรุช นวลวัฒน์)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

10 ก.ย. 2568

(นายฉัตรชัย โนนะอศ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๘ ก.ย. ๒๕๖๘



เล่มที่ 1949



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ ๐๘๘

ในราชการ..... องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.
ได้รับเงินจาก..... ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- โอนเงินโอนงบการศึกษามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ปี 2568	25,190.00
- สอดคล้องกับบันทึกการรับเงินจาก กรมการปกครอง	25,190.00
รวม	50,380.00

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

เป็นการถูกต้องแล้ว

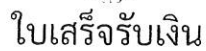
ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง นายช่างเทคนิคห้อง/นักก

100-10771

g. Van

เล่มที่ 1949



เลขที่ 089

ในราชการ.....องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
วันที่.....เดือน.....ปี.ศ.....
ได้รับเงินจาก.....ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- เงินโอนโครงการเงินอุดหนุนโรงเรียนเอกชน จังหวัดสงขลา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐	40,900.00
- สิ้นปีสิ้นโครงการเงินอุดหนุนโรงเรียนเอกชน	รวมบาท 40,900.00

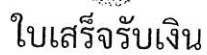
- คัดฟันสองโหลขาวกรีน -
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
ตำแหน่ง.....
พยานกลาง.....

Wm

เล่มที่ 1949



เลขที่ 090

ในราชการ.....องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

ได้รับเงินจาก..... ๓๐๐ บาท กลับไป..... บ้านวังสราญ หนต. ม.๕๖๖๖..... ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- โบนัสโครงการ หักจำ ปลายปี ปลายภาค ผู้ถือหุ้นที่ อื่นๆ ราย มี 2863	1392500
- กู้ยืมเงินจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์ รวมเข้า	1392500

- ภาษีที่ดินสาคพหุณาเการอผอวิธห้ช้ชกทกรรรมนาท
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
ตำแหน่ง.....(นางนงนุช นาคะกรีก)

Wm

๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งผลการอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กปท.๙ แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

จำนวน ๓ ชุด

๒. กปท. ๑๐ แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ได้แจ้งขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน เพื่อนำมาเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการ ดังนี้

๑. โครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ เป็นเงิน ๒๔,๘๙๐.- บาท (สองหมื่นสี่พันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๒. โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลียงยุ้งลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เป็นเงิน ๔๐,๒๐๐.- บาท (สี่หมื่นสองร้อยบาทถ้วน)

๓. โครงการร้านค้าปลอดภาษี ปลอดยาและผลิตภัณฑ์อันตราย ปี ๒๕๖๘ เป็นเงิน ๑๓,๖๒๕.- บาท (หนึ่งหมื่นสามพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

บัดนี้ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ได้พิจารณาอนุมัติงบประมาณสนับสนุนโครงการ เรียบร้อยแล้ว ในคราวประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๘ รายละเอียด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด มีความประสงค์ที่จะเบิกจ่ายเงินให้แจ้งมายังกองทุนฯ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง และให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ดำเนินงานให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ และเมื่อเสร็จสิ้นโครงการให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนฯ รับทราบ และให้องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบต่อไป ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒. ทั้งแบบไฟล์และแบบลงลายมือชื่อ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิกรร วรกุล)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

กองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

โทรศัพท์ ๐ ๗๗๕๕ ๑๑๑๒

โทรสาร ๐ ๗๗๕๕ ๑๑๑๓



Wan

(สำเนาฉบับ)

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๑๔๑

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด
ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐

๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งโครงการ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัด
สุราษฎร์ธานี ขอจัดทำโครงการเพื่อส่งเสริม ป้องกัน และแก้ปัญหาสุขภาพ ในชุมชน จำนวน ๓ โครงการ ได้แก่

๑. โครงการรื้อชำ ปลอดภัย ปลอดภัยและผลิตภัณฑ์อันตราย ปี ๒๕๖๘
๒. โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุ่งลาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๘
๓. โครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด มีความประสงค์ขอรับงบประมาณ
สนับสนุนในการดำเนินกิจกรรมโครงการดังกล่าว ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด
ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ดังรายละเอียดที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

—ไปมา กลิ่นนิริย

(นางสาวไปมา กลิ่นนิริย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

ร่าง.....	}	
พิมพ์.....		
ตรวจ.....ไปมา กลิ่นนิริย		

.....



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน รหัส กปท. L๕๘๖๓
อำเภอ พุนพิน จังหวัด สุราษฎร์ธานี

วันที่ ๓๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘

เรื่อง ขอเสนอโครงการร้านชำ ปลอดภัย ปลอดภัยและผลิตภัณฑ์อันตราย ปี ๒๕๖๘

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.๗)

จำนวน ๑ ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๐ “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ได้จัดทำโครงการร้านชำ ปลอดภัย ปลอดภัยและผลิตภัณฑ์อันตราย ปี ๒๕๖๘ มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ นางสาวไพบา กลิ่นนิริญ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสาวไพบา กลิ่นนิริญ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

วัน ๓๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘





แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน.....รหัส กพท.๕๕๖๓.....
อำเภอ.....พุนพิน.....จังหวัด.....สุราษฎร์ธานี.....

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๖ (๒) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ ๑๐”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ ๑๐ “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ...๒๕๖๘..โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘

๒. ชื่อ ☒ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

๓. หลักการเหตุผล

ปัจจุบันเศรษฐกิจและสังคมของประเทศไทยมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ส่งผลต่อการดำเนินชีวิตของประชาชน จึงทำให้วิถีชีวิตมีการเปลี่ยนแปลง เช่น การบริโภคอาหารตามความสะดวก รวดเร็วโดยไม่คำนึงถึงช่วงเวลาการรับประทานอาหารและคุณค่าทางโภชนาการ ขาดการออกกำลังกาย และการพัฒนาจิตใจตามบทบาทของพุทธศาสนิกชน ทำให้มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรัง ประกอบด้วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมอง หัวใจ ไขมันในเลือด โรคอ้วน และโรคมะเร็งต่าง ๆ ซึ่งเป็นปัญหาสำคัญทางด้านสาธารณสุข ซึ่งโรคดังกล่าว สามารถป้องกันได้โดยการสร้างเสริมสุขภาพและลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรค ซึ่งเป็นพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ปกป้องจนเป็นสุขนิสัย เพื่อให้มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง มีความสุข ทั้งร่างกาย จิตใจ สังคม และการมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน

จากกิจกรรมคัดกรองประชากรโรคปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๑,๔๑๖ คน พบกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานจำนวน ๓๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๒.๑๒ และกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๓๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๒.๔๐ ซึ่งบางรายเป็นกลุ่มเสี่ยงต่อเนื่องจากปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อให้เกิดกระบวนการดูแลสุขภาพที่เหมาะสม ต่อเนื่องและยั่งยืน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด จึงจัดทำโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ ขึ้นโดยใช้แนวทางที่เหมาะสมกับบริบทพื้นที่ โดยนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรค ๓ส ๓อ ๑น โดยมีเป้าหมายที่สำคัญ คือการสร้างสุขภาพที่ดีให้กับประชาชน การแลกเปลี่ยนวิถีด้านสุขภาวะและพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และปฏิบัติตัวอย่างเหมาะสม ลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ส่งผลต่อการมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืนต่อไป โดยการป้องกันมิให้กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน กลายเป็นกลุ่มป่วย สามารถควบคุมระดับความดันโลหิต และระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในระดับที่ดีขึ้น รวมถึงเป็นต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓ส ๓อ ๑น และมีส่วนร่วมในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน



๔. วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิ้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ
เชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

๔.๑ เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตาม
หลัก ๓ส ๓อ ๑น ได้ถูกต้อง

๔.๒ เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตและ
ระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในระดับที่ดีขึ้นได้

ตัวชี้วัด

- ร้อยละ ๖๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓ส ๓อ ๑น ที่ถูกต้อง
- ร้อยละ ๕๐ ของกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน สามารถควบคุมระดับความดันโลหิต
และระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในระดับที่ดีขึ้นได้

๕. วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๔)

๕.๑ รับสมัครกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานเข้าร่วมโครงการ

๕.๒ จัดทำแผนงาน การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓ส ๓อ ๑น

๕.๓ กิจกรรมโครงการ

๕.๓.๑ กิจกรรมประเมินองค์ประกอบ และทดสอบร่างกาย โดยเครื่องวัดองค์ประกอบของร่างกาย
หรือ Body Composition Analyzer

๕.๓.๒ กิจกรรมกลุ่ม Line สบายชีวี (เข้าร่วมกลุ่ม Line สนทนา ให้ความรู้ หรือการชี้แนะแนว
ทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ)

๕.๓.๓ กิจกรรมอบรมให้ความรู้ด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓ส ๓อ ๑น

๕.๓.๔ กิจกรรมรู้จักฉัน - รู้จักเธอ

๕.๓.๕ กิจกรรมการจัดการอารมณ์

๕.๓.๖ กิจกรรมอาหารกาย สายสุขภาพ

๕.๓.๗ กิจกรรมออกกำลังกาย สบายชีวี

๕.๓.๘ กิจกรรมนาฬิกาชีวิต พิชิตโรคร้าย

๕.๓.๙ กิจกรรมป้องกันจรรยา ๗ สี พาชี้วี ให้มีสุข

๕.๔ การประเมินผล

๕.๔.๑ ติดตามผลการดำเนินงาน (๑ สัปดาห์, ๒ สัปดาห์, ๑ เดือน, ๓ เดือน)

- วัดความดันโลหิตที่บ้าน วันละ ๔ ครั้ง ติดต่อกัน ๑ สัปดาห์

- เจาะน้ำตาลในเลือด เดือนละ ๑ ครั้ง

๕.๔.๒ สรุป และประเมินผลการดำเนินโครงการ

๖. กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ ๖.๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้



- ☐ ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ)
- ☐ ๖.๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ)
- ☐ ๖.๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ)
- ☐ ๖.๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ☐ ๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ)
- ☐ ๖.๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ



- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ).....
- ☐ ๖.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ).....
- ☐ ๖.๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ).....
- ☒ ๖.๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน...๓๐...คน
- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ ๖. อื่น ๆ (ระบุ).....
- ☐ ๖.๙. กลุ่มพระสงฆ์ หรือนักบวช ในศาสนาต่าง ๆ จำนวน.....คน
- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ ๖. อื่น ๆ (ระบุ).....



☐ ๖.๑๐. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ ๖. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๖.๑๑. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]

- ☐ ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ☐ ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ☐ ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- ☐ ๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- ☐ ๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ).....

☐ ๖.๑๒. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ)..... จำนวน.....คน

☐ ๑. อื่น ๆ (ระบุ).....

๗. ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)
เดือนกรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๘

๘. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด
พื้นที่ หมู่ ๕,๖,๘ และ ๙ ตำบลมะลวน

๙. งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๕)

จำนวน ๒๕,๑๙๐ บาท (สองหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

- | | |
|---|--------------------|
| ๙.๑ ค่าวิทยากร ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๕ ชั่วโมง | เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท |
| ๙.๒ ค่าอาหารกลางวันพร้อมน้ำดื่ม (เมนูสุขภาพ) ๓๐ คน มื้อละ ๘๐ บาท ๑ มื้อ | เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท |
| ๙.๓ ค่าอาหารว่าง (เมนูสุขภาพ) จำนวน ๓๐ คน มื้อละ ๓๐ บาท ๑ มื้อ | เป็นเงิน ๙๐๐ บาท |
| ๙.๔ ค่าเครื่องวัดความดันโลหิต จำนวน ๓ เครื่อง เครื่องละ ๓,๐๐๐ บาท | เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท |
| ๙.๕ ค่าเครื่องเจาะน้ำตาลในเลือด จำนวน ๓ เครื่อง เครื่องละ ๑,๙๐๐ บาท | เป็นเงิน ๕,๗๐๐ บาท |
| ๙.๖ ค่าเข็มเจาะและกระเปาะขับเลือด จำนวน ๙๐ ชุด ๆ ละ ๓๐ บาท | เป็นเงิน ๒,๗๐๐ บาท |
| ๙.๗ ค่าวงล้อป้องกันจราจร ๗ สี จำนวน ๑ ชุด ชุดละ ๑,๔๙๐ บาท | เป็นเงิน ๑,๔๙๐ บาท |
| รวมเป็นเงิน ๒๕,๑๙๐ บาท (สองหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) | |
| (ถ้าเฉลี่ยทุกรายการ) | |



๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๔)

๑๐.๑ กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓ส ๓อ ๑น ได้ถูกต้อง

๑๐.๒ กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตและระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในระดับที่ดีขึ้นได้

๑๑. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

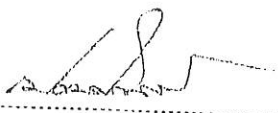
ข้าพเจ้า.....นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว.....ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ.....
หน่วยงาน.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๖-๕๙๕๖ ๙๕๑๖.....
ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☐ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☐ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

☐ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๓๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ.....นางสาวไพบมา กลิ่นนิริญ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสาวไพบมา กลิ่นนิริญ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

วันที่ ๓๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘



กำหนดการ
โครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘
ระหว่าง วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ - ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ลงทะเบียน

พิธีเปิดโครงการ มอบนโยบาย โดยนายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน
 กิจกรรมอบรมให้ความรู้

(โดย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ท่าโรงช้าง)

- การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓ส ๓อ ๑น
- กิจกรรมรู้จักฉัน - รู้จักเธอ
- กิจกรรมการจัดการอารมณ์
- กิจกรรมอาหารกาย สายสุขภาพ

พักรับประทานอาหารว่าง

- กิจกรรมนาฬิกาชีวิต พิชิตโรคร้าย
- กิจกรรมป้องกันจรรยา ๗ สี พาชีวิตให้มีสุข

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

กิจกรรมออกกำลังกาย สบายชีวี (ทฤษฎี + ปฏิบัติ)

(โดย นักกายภาพบำบัด รพ.ท่าโรงช้าง)

ฝึกปฏิบัติการใช้เครื่องวัดความดันโลหิตด้วยตนเอง

(โดย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.บ้านห้วยกรวด)

ติดตามผล

- ระดับความดันโลหิต
- น้ำหนัก
- รอบเอว
- ระดับน้ำตาลในเลือด
- ค่าดัชนีมวลกาย

๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘

(๑ สัปดาห์)

๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

(๒ สัปดาห์)

ติดตามผล

- ระดับความดันโลหิต
- น้ำหนัก
- รอบเอว
- ระดับน้ำตาลในเลือด
- ค่าดัชนีมวลกาย

๑ สิงหาคม ๒๕๖๘

(๑ เดือน)

ติดตามผล

- ระดับความดันโลหิต
- น้ำหนัก
- รอบเอว
- ระดับน้ำตาลในเลือด
- ค่าดัชนีมวลกาย

๑ กันยายน ๒๕๖๘

(๒ เดือน)

ติดตามผล

- ระดับความดันโลหิต
- น้ำหนัก
- รอบเอว
- ระดับน้ำตาลในเลือด
- ค่าดัชนีมวลกาย

๒๙ กันยายน ๒๕๖๘

(๓ เดือน)

ติดตามผล

- ระดับความดันโลหิต
- น้ำหนัก
- รอบเอว
- ระดับน้ำตาลในเลือด
- ค่าดัชนีมวลกาย





แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน.....รหัส กปท.L๕๘๖๓
อำเภอ.....พุนพิน.....จังหวัด.....สุราษฎร์ธานี.....

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๖ (๒) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ ๑๐”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ ๑๐ “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

เก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุ้งลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๒. ชื่อ ☒ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

๓. หลักการเหตุผล

โรคไข้เลือดออกเป็นโรคประจำถิ่นในประเทศไทย สาเหตุเกิดจากการติดเชื้อไวรัสเดงกี ติดต่อกันโดยมียุงลายเป็นพาหะนำโรค เมื่อคนถูกยุงที่มีเชื้อกัด จะใช้เวลาประมาณ ๓ - ๑๔ วัน (โดยทั่วไป ๔ - ๗ วัน) ถึงจะแสดงอาการ ผู้ติดเชื้อบางรายอาจไม่แสดงอาการ แต่สามารถแพร่เชื้อได้ อาการของโรคไข้เลือดออก มักจะมีไข้สูงร่วมกับ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ ปวดกระดูก ปวดกระบอกตา มีจุดเลือดออกบริเวณผิวหนัง เลือดออกตามไรฟัน เลือดกำเดาไหล ตับโต หรืออาจเกิดเจ็บบริเวณชายโครงด้านขวา หากมีอาการรุนแรงอาจมี ภาวะช็อก เลือดออกในอวัยวะภายใน และการไหลเวียนเลือดล้มเหลวได้ ผู้ที่เคยป่วยเป็นไข้เลือดออกแล้ว สามารถติดเชื้อซ้ำได้ และการติดเชื้อครั้งที่ ๒ มักมีอาการรุนแรงกว่าการติดเชื้อครั้งแรก ปัจจุบันยังไม่มียาต้านไวรัสไข้เลือดออกโดยตรง การรักษาเป็นแบบประคับประคอง ให้ยาลดไข้ และพักผ่อนให้เพียงพอ ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกควรพบแพทย์โดยเร็วเพื่อประเมินอาการ ในรายที่มีอาการรุนแรงต้องได้รับการดูแลและติดตาม อาการอย่างใกล้ชิด ข้อควรระวัง คือ ห้ามใช้ยาแก้ปวด หรือ ยาต้านการอักเสบกลุ่ม NSAIDs เช่น แอสไพริน (aspirin), ไอบูโพรเฟน (ibuprofen), ไดโคลฟีแนก (diclofenac) เนื่องจากรบกวนการทำงานของเกล็ดเลือด และส่งผลให้มีเลือดออกผิดปกติได้

ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรค (Digital Disease Surveillance, DDS) กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ปี ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม ๑๐๕,๒๕๐ ราย อัตราป่วย ๑๕๙.๑๕ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๙๐ ราย อัตราป่วยตาย คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๘ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ กลุ่มอายุ ๕ - ๑๔ ปี มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน คิดเป็น ๔๑๐.๐๒ รองลงมา คือ ๑๕ - ๒๔ ปี (๒๗๘.๖๑) และ ๐ - ๔ ปี (๒๑๐.๘๘) จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด ๕ จังหวัดแรก ได้แก่ ภูเก็ต (๖๒๕.๓๓) เชียงราย (๕๔๐.๗๑) แม่ฮ่องสอน (๕๒๔.๕๓) และลำพูน (๔๗๐.๕๙) และพัทลุง (๔๑๒.๙๖) ตามลำดับ สำหรับสถานการณ์ไข้เลือดออกใน



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

ง

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม ๔,๓๗๘ ราย อัตราป่วย ๔๐๗.๙๙ ต่อประชากร ๑ ล้านคน อัตราป่วยตาย ๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๙ ซึ่งอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อำเภอแรก ได้แก่ เกาะพัง พนม เกาะสมุย เวียงสระ และบ้านตาขุน ตามลำดับ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่ รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปี ๒๕๖๗ จากทะเบียนรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา Digital ๕๐๖ (D ๕๐๖) พบผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก จำนวน ๒๒ ราย คิดเป็น ๗๑๗.๕๕ ต่อแสนประชากร

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด เป็นพื้นที่ระบาดซ้ำและต่อเนื่องของโรคไข้เลือดออก ร่วมกับสถานการณ์ปัจจุบันยังมีฝนตก น้ำท่วมขังหลายพื้นที่ จึงมีโอกาที่จะพบผู้ป่วยไข้เลือดออกได้อย่างต่อเนื่อง จึงจัดทำโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ขึ้น เพื่อเฝ้าระวัง ติดตามสถานการณ์โรคไข้เลือดออกอย่างใกล้ชิด และการเน้นย้ำมาตรการป้องกัน ควบคุมโรค อย่างต่อเนื่อง และลดความรุนแรงของโรค

๔. วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

- ๔.๑ เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ มีส่วนร่วมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง
- ๔.๒ เพื่อควบคุมและยับยั้งการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่
- ๔.๓ เพื่อลดอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกในชุมชน

ตัวชี้วัด

- ร้อยละ ๘๐ ของบ้านเรือนไม่พบลูกน้ำยุงลายในภาชนะรองรับน้ำทั้งภายในบ้านและภายนอกบ้านเรือน
- อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกในชุมชนลดลงเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง

๕. วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๔)

๕.๑ จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

๕.๒ แต่งตั้งคณะทำงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออกในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด และภาคีเครือข่าย

๕.๓ จัดประชุมคณะทำงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออกในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

๕.๔ วิเคราะห์พื้นที่เสี่ยง (Risk Assessment) โรคไข้เลือดออกในพื้นที่

๕.๕ จัดกิจกรรม Kick Off วันศุกร์ที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน มีกิจกรรมดังนี้

- จัดพิธีเปิดกิจกรรม Kick Off ณ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน เพื่อสร้างกระแสนิยมในการรณรงค์เฝ้าระวังและป้องกันโรคไข้เลือดออก

- สำรวจ/ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ตามบ้านเรือน สถานที่ราชการ สถานประกอบการ วัด และโรงเรียนติดตามการปฏิบัติงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่

- แจกสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย/ไล่ยุง/สเปรย์ทาบ้าน/เอกสารแผ่นพับความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

- ปิดประกาศข้อตกลง (MOU) ตามบ้านเรือน สถานที่ราชการ วัด และโรงเรียน



- ประชาสัมพันธ์และให้ความรู้เรื่องการป้องกันโรคไข้เลือดออกในที่ชุมชน และสถานที่ราชการ และ
เอกชนในพื้นที่

๕.๖ จัดกิจกรรมวันรณรงค์เฝ้าระวังและป้องกันโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด เดือนละ ๑ ครั้ง (กรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๘)

- จัดทำแผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคไข้เลือดออกในพื้นที่

- จัดกิจกรรมรณรงค์จัดการสิ่งแวดล้อมและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในที่ชุมชน โดยดำเนิน
กิจกรรม ได้แก่ ให้ความรู้ และประชาสัมพันธ์ เรื่องโรคไข้เลือดออกที่ประชุมหมู่บ้าน โรงเรียน พนัสระเคมีกำจัดยุงลาย
ก่อนเปิดเทอม สำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลาย ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย

- การกำจัดยุงลายตัวแก่ที่มีเชื้อบ้านผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก และรัศมี ๑๐๐ เมตร ให้ทันเวลาตาม
มาตรการ ๓ - ๓ - ๑

๕.๗ ติดตาม สรุป และประเมินผลการดำเนินโครงการ

๖. กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ ๖.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่และทารกและแม่และทารก
- ☐ ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๖.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๖.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม



- ☐ ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ).....
- ☐ ๖.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ☐ ๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ).....
- ☐ ๖.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ).....
- ☐ ๖.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ).....
- ☐ ๖.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม



☐ ๖.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ ๖. อื่น ๆ (ระบุ).....

☐ ๖.๙ กลุ่มพระสงฆ์ หรือนักบวช ในศาสนาต่าง ๆ จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ ๖. อื่น ๆ (ระบุ).....

☐ ๖.๑๐ กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ ๖. อื่น ๆ (ระบุ).....

☐ ๖.๑๑ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]

- ☐ ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ☐ ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ☐ ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- ☐ ๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- ☐ ๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ).....

☒ ๖.๑๒ กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และผู้นำชุมชน

จำนวน.....๗๐.....คน

- ☐ ๑. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗. ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

เดือน ๑ กรกฎาคม - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

๘. สถานที่ดำเนินการ

องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

พื้นที่หมู่ ๕, ๖, ๘, ๙ ตำบลมะลวน



Handwritten signature

๙. งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๕)

จำนวน ๔๐,๒๐๐ บาท (สี่หมื่นสองร้อยบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

๙.๑ ป้ายไว้นิลกิกรรม Kick Off ขนาด ๒x๓ เมตร จำนวน ๑ ผืน เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

๙.๒ ป้ายไว้นิลประชาสัมพันธ์ ขนาด ๑x๒ ม. ผืนละ ๕๐๐ บาท จำนวน ๔ ผืน เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

๙.๓ ค่าสเปรย์กระพोंงกำจัดยุง ขนาด ๖๐๐ มล. (พ่นบ้านผู้ป่วยและบ้านที่ใกล้ผู้ป่วยในรัศมี ๑๐๐ เมตร

ภายใน ๓ ชั่วโมงหลังได้รับแจ้ง) จำนวน ๑๐๐ กระป๋องละ ๑๑๐ บาท เป็นเงิน ๑๑,๐๐๐ บาท

๙.๔ ค่าทรายอะเบท จำนวน ๘ ถึง ๒,๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๐,๘๐๐ บาท

๙.๕ น้ำยาพ่นละอองฝอย ขนาด ๑ ลิตร จำนวน ๓ ขวด ขวด ๑,๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๕,๔๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน จำนวน ๔๐,๒๐๐ บาท (สี่หมื่นสองร้อยบาทถ้วน)

(ได้เฉลี่ยทุกรายการ)

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๔)

๑๐.๑ ประชาชนในพื้นที่ มีส่วนร่วมในการทำสายแหล่งเพาะพันธุ์งูลายอย่างต่อเนื่อง

๑๐.๒ สามารถควบคุมและยับยั้งการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ได้

๑๐.๓ อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกในชุมชนลดลงเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง

๑๑. คำรับรองความซื่อสัตย์ของงบประมาณ

ข้าพเจ้า.....นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว.....ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ.....
หน่วยงาน.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๖-๕๙๕๖-๙๕๑๖.....
ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☐ ไม่ได้เข้าซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☐ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

☐ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติมแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๓๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘

- เห็นชอบ/อนุมัติ

- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิริญ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

วันที่ ๓๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อเกิดสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"

W

กำหนดการ
โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลียงยุ้งลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘
ระหว่าง วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ - ๒๖ กันยายน ๒๕๖๘

ณ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน
พื้นที่หมู่ ๕, ๖, ๘ และ ๙ ตำบลมะลวน

๑๕ กันยายน ๒๕๖๘

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.

พิธีเปิดโครงการ มอบนโยบาย โดยนายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน
กิจกรรม Kick Off เพื่อสร้างกระแสสังคมในการรณรงค์เฝ้าระวังและป้องกันโรค
ไข้เลือดออก และสำรวจ/ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ตามบ้านเรือน
สถานที่ราชการ สถานประกอบการ วัดและโรงเรียนติดตามการปฏิบัติงานป้องกัน
ควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่

๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

กิจกรรมวันรณรงค์เฝ้าระวังและป้องกันโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ครั้งที่ ๑

๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๗

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

กิจกรรมวันรณรงค์เฝ้าระวังและป้องกันโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ครั้งที่ ๒

๒๖ กันยายน ๒๕๖๗

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

กิจกรรมวันรณรงค์เฝ้าระวังและป้องกันโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ครั้งที่ ๓



Wan



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน รหัส กปท. L๕๘๖๓
อำเภอ พุนพิน จังหวัด สุราษฎร์ธานี

วันที่ ๓๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเสนอโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.๗)

จำนวน ๑ ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๐ “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ได้จัดทำโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ _____ ปวงมา _____ กษ.เน.จ.น. หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางสาวไปรมา กลิ่นนิรัญ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด
วัน ๓๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

Handwritten signature

แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ..... องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน..... รหัส กปท. ๕๘๖๓
อำเภอ..... พุนพิน..... จังหวัด..... สุราษฎร์ธานี.....

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๖ (๒) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ ๑๐”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ ๑๐ “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

ร้านชำ ปลอดภัย ปลอดภัยและผลิตภัณฑ์อันตราย ปี ๒๕๖๘

๒. ชื่อ ☒ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

๓. หลักการเหตุผล

ปัจจุบัน ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่เหมาะสมและการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ถูกต้อง มีออกมาอย่างแพร่หลาย กระจายอยู่ทั่วไปในทุกท้องที่โดยเฉพาะในร้านขายของชำที่อยู่ในหมู่บ้าน ซึ่งผลิตภัณฑ์บางอย่างไม่มีคุณภาพมาตรฐาน หรือไม่มีการรับรองใด ๆ ถ้าผู้จำหน่ายและผู้บริโภคไม่ได้รับข้อมูลที่ถูกต้องอาจก่อให้เกิดอันตรายแก่สุขภาพของประชาชนได้ จากการปฏิบัติงานในการตรวจสอบร้านขายของชำในเขตพื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด จำนวน ๓๔ ร้าน พบว่า มีร้านขายของชำจำหน่ายยาอันตราย ที่ไม่ใช่ยาสามัญประจำบ้าน มากกว่าร้อยละ ๕๐ ส่วนใหญ่เป็นยาแก้อักเสบหรือยาปฏิชีวนะ (Antibiotics) และยาชุด ซึ่งทำให้ประชาชนมีความเสี่ยงและอันตรายจากการใช้ยา ทำให้เกิดการดื้อยา เป็นการใช้ยาอย่างไม่สมเหตุผล และเสียเงินโดยเปล่าประโยชน์ เนื่องจากผู้ประกอบการ เจ้าของร้านขายของชำส่วนใหญ่ยังไม่ค่อยมีความรู้ในเรื่องเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และยารักษาโรคที่วางจำหน่ายในร้าน เช่น การขายยาอันตรายในร้าน หรือพบผลิตภัณฑ์ที่ไม่มีฉลากหรือฉลากไม่ครบถ้วน นอกจากนี้ยังพบผู้ป่วยที่ซื้อยาจากร้านชำ และมีผลข้างเคียงจากยาจากเข้ารับรักษา ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

จากสภาพปัญหาดังกล่าว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด จึงได้จัดทำโครงการร้านชำปลอดภัย ปลอดภัยและผลิตภัณฑ์อันตราย ปี ๒๕๖๘ ขึ้น เพื่อเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพในร้านขายของชำอย่างถูกต้องและต่อเนื่อง โดยผู้ประกอบการเองเป็นผู้เลือกหาผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพ ปลอดภัยสำหรับผู้บริโภค มาจำหน่ายในร้านขายของชำได้อย่างเหมาะสม และเพื่อให้ผู้บริโภคได้รับความปลอดภัยจากการบริโภคสินค้าในร้านชำ

๔. วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ เชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

๔.๑ เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านชำในมีความรู้ และทักษะในการเลือกจำหน่ายยา และผลิตภัณฑ์ที่มีความปลอดภัยต่อผู้บริโภค

๔.๒ เพื่อเฝ้าระวังการจำหน่ายยาอันตราย ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และการจำและการรับเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน

ตัวชี้วัด

- ร้อยละ ๘๐ ของผู้ประกอบการร้านชำใน มีความรู้และทักษะในการเลือกจำหน่ายยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่มีความปลอดภัยต่อผู้บริโภค

- ร้อยละ ๑๐๐ ของร้านชำไม่จำหน่ายยาอันตราย และผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย

๕. วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๔)

๕.๑ แต่งตั้งคณะทำงานเฝ้าโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ และการรับเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในตำบล ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

๕.๒ จัดประชุมคณะทำงานเฝ้าระวัง โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ และการรับเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในตำบลของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

๕.๓ สำรวจร้านชำในพื้นที่

๕.๔ จัดกิจกรรมโครงการ

๕.๔๑ อบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ ผู้ประกอบการร้านชำในพื้นที่

- ยาที่สามารถจำหน่ายได้ และห้ามจำหน่ายในร้านชำ

- โทษของการจำหน่ายยาอันตรายในร้านชำ

- การตรวจสอบยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ

- การทดสอบสารสเตียรอยด์ในยา และเครื่องสำอาง/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ

๕.๔.๒ ตรวจประเมินร้านชำในชุมชน จำนวน ๔ หมู่ หมู่ละ ๑ วัน ประเมิน ๒ ครั้ง

๕.๔.๓ ปิดประกาศข้อตกลง (MOU) ร้านชำในพื้นที่หมู่ ๕,๖,๘ และ ๙ ตำบลมะลวน

๕.๔.๔ ประเมินมาตรฐานร้านชำ ๒ ครั้ง

๕.๕ ติดตาม สรุป และประเมินผลการดำเนินโครงการ

๖. กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ ๖.๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

☐ ๖. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

☐ ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ)



☐ ๖.๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๖.๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ).....

☐ ๖.๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ☐ ๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ).....

☐ ๖.๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ).....



[Handwritten signature]

☐ ๖.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ).....

☐ ๖.๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ).....

☐ ๖.๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ ๖. อื่น ๆ (ระบุ).....

☐ ๖.๙. กลุ่มพระสงฆ์ หรือนักบวช ในศาสนาต่าง ๆ จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ ๖. อื่น ๆ (ระบุ).....

☐ ๖.๑๐. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้



- ☐ ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ ๖. อื่น ๆ (ระบุ)
- ☐ ๖.๑๑. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ☐ ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ☐ ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ☐ ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- ☐ ๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- ☐ ๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

- ☒ ๖.๑๒. กลุ่มอื่น ๆ ผู้ประกอบการร้านค้า จำนวน ๓๐ คน
- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพร้านอาหาร
- ☐ ๒. การตรวจ ประเมินร้านค้า
- ☐ ๓. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗. ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

๘. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด
พื้นที่หมู่ ๕, ๖, ๘, ๙ ตำบลมะลวน

๙. งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๕)

๑๓,๙๒๕ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเก้าร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าอาหารกลางวันพร้อมน้ำดื่ม (เมนูสุขภาพ) จำนวน ๓๐ คน คนละ ๘๐ บาท	เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน คนละ ๓๐ บาท (กิจกรรมอบรม)	เป็นเงิน ๙๐๐ บาท
๕. ค่าวิทยากร จำนวน ๓ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท	เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
๔. ค่าชุดทดสอบสเตียรอยด์ในยา (๕ ตัวอย่าง) ชุดละ ๑,๐๗๐ บาท จำนวน ๕ ชุด	เป็นเงิน ๕,๓๕๐ บาท
๕. ค่าชุดทดสอบสเตียรอยด์ในเครื่องสำอาง (๑๐ ตัวอย่าง) ชุดละ ๖๙๕ บาท จำนวน ๕ ชุด	เป็นเงิน ๓,๔๗๕ บาท
รวมเป็นเงิน ๑๓,๙๒๕ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเก้าร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน)	

(ถ้าเฉลี่ยทุกรายการ)

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๔)

๑๐.๑ ผู้ประกอบการร้านค้าในมีความรู้ และทักษะในการเลือกจำหน่ายยา และผลิตภัณฑ์ที่มีความปลอดภัย
ต่อผู้บริโภค

๑๐.๒ ร้านค้าไม่จำหน่ายยาอันตราย และผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยต่อผู้บริโภค



๑๑. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า.....นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว.....ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
หน่วยงาน.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๖-๕๕๕๖-๕๕๑๖
ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☐ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☐ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

☐ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
วันที่ ๓๐ เดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ.....นางสาวไพบา กลิ่นนิริฐ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางสาวไพบา กลิ่นนิริฐ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด
วันที่ ๓๐ เดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘





กำหนดการ
โครงการร้านชำปลอดภัยปลอดยาและผลิตภัณฑ์อันตราย ปี ๒๕๖๘
ระหว่างวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘ - ๑๙ กันยายน ๒๕๖๘
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ลงทะเบียน

พิธีเปิดโครงการ มอบนโยบาย โดยนายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน
อบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ ผู้ประกอบการร้านชำในพื้นที่
(โดยเภสัชกร รพ.ท่าโรงช้าง)

- ยาที่สามารถจำหน่ายได้ และห้ามจำหน่ายในร้านชำ

- โทษของการจำหน่ายยาอันตรายในร้านชำ

พักรับประทานอาหารว่าง

- การตรวจสอบยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ

- การทดสอบสารสเตียรอยด์ในยา และเครื่องสำอาง/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ

พักรับประทานอาหารกลางวัน

ร่วมร่างประกาศข้อตกลง (MOU) ร้านชำในพื้นที่

จัดตั้งคณะกรรมการร้านชำ

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ประเมินมาตรฐานร้านชำ ครั้งที่ ๑

๑๙ กันยายน ๒๕๖๘

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ประเมินมาตรฐานร้านชำ ครั้งที่ ๒



Wm



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน รหัส กพท. L๕๘๖๓
อำเภอ พุนพิน จังหวัด สุราษฎร์ธานี

วันที่ ๓๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘

เรื่อง ขอเสนอโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยยุ่งลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปิงบประมาณ ๒๕๖๘
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน
เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กพท.๗)

จำนวน ๑ ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๐ “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ได้จัดทำโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยยุ่งลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปิงบประมาณ ๒๕๖๘ มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กพท. ตามเอกสารแนบ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ ไพบา กลิ่นนิริฐ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางสาวไพบา กลิ่นนิริฐ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด
วัน ๓๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กพท.สนับสนุน”

Handwritten signature

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๕๔๓๔



กระทรวงมหาดไทย

ถนนอัษฎางค์ กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐

๑๒ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการปฏิบัติงานด้านการเงินการคลังของโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เพิ่มเติมครั้งที่ ๒)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง ๑. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๗๓๐๓ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

๒. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๓๐๐๕ ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการปฏิบัติงานด้านการเงินการคลังของโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เพิ่มเติมครั้งที่ ๒) จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กระทรวงมหาดไทยได้กำหนดแนวทางการปฏิบัติงานด้านการเงินการคลัง
ของโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นถือปฏิบัติ ความละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กระทรวงมหาดไทยได้รับการประสานจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขอทราบแนวปฏิบัติ
กรณีโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับการสนับสนุนงบประมาณ
จากหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ตามโครงการ การเบิกจ่ายค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน
นอกเวลาราชการ การจ้างพนักงานจ้างเหมาบริการ การเปลี่ยนแปลงรายการค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
และการกันเงินหรือขยายระยะเวลาเบิกจ่ายเงิน ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านการเงินการคลังของโรงพยาบาล
และหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัยอำนาจตามข้อ ๑๓
แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และข้อ ๔ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิก
จ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไข
เพิ่มเติม กำหนดแนวทางการปฏิบัติงานด้านการเงินการคลังของโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น (เพิ่มเติมครั้งที่ ๒) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งนายอำเภอทุกอำเภอทราบ รวมทั้งแจ้งให้องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

โทร./โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๑๕๒๒, ๑๕๒๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

แนวทางการปฏิบัติงานด้านการเงินการคลังของโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เพิ่มเติมครั้งที่ ๒)
ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๘๔๗๔ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๖

เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านการเงินการคลังของโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงกำหนดแนวทางการปฏิบัติงานด้านการเงินการคลังของโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เพิ่มเติมครั้งที่ ๒) ดังนี้

๑. กรณีโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานหรือกองทุนต่าง ๆ เพื่อให้ใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ เช่น โครงการดูแลผู้สูงอายุและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) งบประมาณค่าเสื่อมราคาสินทรัพย์และครุภัณฑ์ ฯลฯ ให้รายงานผู้บริหารท้องถิ่นทราบ โดยไม่ต้องบรรจุรายการใช้จ่ายเงินไว้ในแผนการใช้จ่ายเงินประจำปี และรับงบประมาณดังกล่าวเป็น “เงินนอกงบประมาณ” เพื่อใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของโครงการภายใต้หลักเกณฑ์ของหน่วยงานหรือกองทุนต่าง ๆ ที่สนับสนุนงบประมาณโดยไม่ต้องเสนอให้สภาท้องถิ่นพิจารณา หากโครงการบรรลุวัตถุประสงค์แล้วมีเงินเหลือจ่าย และหน่วยงานหรือกองทุนต่าง ๆ มิได้กำหนดให้ต้องนำส่งเงินที่เหลือจ่ายคืนให้นำเงินเหลือจ่ายดังกล่าวเข้าเงินบำรุงของโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามข้อ ๗ วรรคสอง และวรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๒. การเปลี่ยนแปลงรายการค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง และการกักเงินหรือขยายระยะเวลาเบิกจ่ายเงิน

๒.๑ หากโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องการเปลี่ยนแปลงรายการค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้างซึ่งกำหนดไว้ในแผนการใช้จ่ายเงินประจำปีและผ่านความเห็นชอบจากสภาท้องถิ่นแล้ว หรือเปลี่ยนแปลงรายการดังกล่าวไปใช้จ่ายในรายการอื่น ให้เสนอคณะกรรมการพิจารณาแผนการใช้จ่ายเงินประจำปีเพื่อเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงแผนการใช้จ่ายเงินประจำปีก่อน เมื่อคณะกรรมการฯ ให้ความเห็นชอบแล้ว จึงขออนุมัติต่อสภาท้องถิ่นเพื่อเปลี่ยนแปลงรายการครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง หรือยกเลิกรายการที่หมดความจำเป็นเพื่อไปใช้ในรายการอื่น

๒.๒ กรณีโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่สามารถกักเงินผูกพันภายในปีงบประมาณและมีความจำเป็นต้องดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมต่อ หรือเบิกจ่ายเงินตามแผนการใช้จ่ายเงินประจำปีไปชำระหนี้ผูกพันไม่ทันภายในปีงบประมาณให้ดำเนินการกักเงินหรือขยายระยะเวลาเบิกจ่ายเงินตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๕๗ หรือข้อ ๕๙ แล้วแต่กรณี

๒.๓ คำตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งเบิกจ่ายจากเงินบำรุงเป็นเงินประโยชน์ตอบแทนอื่น ตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

เรื่อง การกำหนดรายการค่าใช้จ่ายเงินเดือน ประโยชน์ตอบแทนอื่น และค่าจ้างของข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างและพนักงานจ้าง (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เงินตอบแทนผู้ปฏิบัติงานด้านความเจ็บป่วยนอกเวลาราชการและวันหยุดราชการเฉพาะสำหรับข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างและพนักงานจ้าง (แพทย์ พยาบาล ทันตแพทย์ ฯลฯ) หากเบิกจ่ายไม่ทันภายในปีงบประมาณสามารถกันเงินไว้เบิกจ่ายในปีงบประมาณต่อไปได้ ตามข้อ ๕๙/๑ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๓. โรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีความจำเป็นต้องจ้างเอกชนเพื่อเสริมการปฏิบัติงานตามหน้าที่ปกติของโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ถือปฏิบัติตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๗๓๐๒ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินการจ้างเอกชนและการเบิกจ่ายเงินค่าจ้างเหมาบริการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยหากสัญญาการจ้างเหมาบริการกำหนดให้ผู้รับจ้างสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินการจัดการฝึกอบรมเอง และเดินทางไปราชการได้ ก็สามารถเบิกค่าใช้จ่ายดังกล่าวจากเงินบำรุงได้

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น
กลุ่มงานการจัดสรรเงินอุดหนุนและพัฒนาระบบงบประมาณ
โทร./โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๑๕๒๒, ๑๕๒๓
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

Wm

เอกสารประกอบรายงานผล การดำเนินงาน

สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน

ชื่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
 ฎีกาเบิกเงินอื่น
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เลขที่ผู้เบิกเงิน.....๙๓/๒๕๖๘..... เลขที่คลังรับ..... ๙๓/๒๕๖๘.....
 วันที่จัดทำ.....๒๙ กันยายน ๒๕๖๘..... วันที่คลังรับ.....๒๙ กันยายน ๒๕๖๘.....

รายการ	จำนวนเงิน	สตางค์	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ <u>ค่าวิทยากร</u>	๓,๐๐๐	๐๐	ส่งจ่ายนางจุฬารณย์ แก่นแก้ว ค่าวิทยากร
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๐	๐๐	โครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนชีวิต ปี๒๕๖๘
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	๐	๐๐	จ่ายเป็นจำนวน ๓,๐๐๐ บาท
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	๓,๐๐๐	๐๐	คงเหลือจ่าย ๓,๐๐๐ บาท

(ตัวอักษร) (สามพันบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก รพ.สต.บ้านห้วยกรวด
 ขอเบิกเงินตามรายการข้างต้น

ได้รับการตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้
 เงินบำรุง คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป

(ลงชื่อ).....ไพเราะ กลิ่นนิริฏ์.....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
 (นางสาวไพเราะ กลิ่นนิริฏ์)
 ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด
 วันที่.....๒๙/๐๙/๖๘.....

(ลงชื่อ).....พน.....ผู้ตรวจสอบ
 (นางพนทิพา สังวรณกิจ)
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี
 วันที่.....๒๙/๐๙/๖๘.....

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....พน.....ผู้ตรวจฎีกา
 (นางพนทิพา สังวรณกิจ)
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี
 วันที่.....๒๙/๐๙/๖๘.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

(ลงชื่อ).....ไพเราะ กลิ่นนิริฏ์.....
 (นางสาวไพเราะ กลิ่นนิริฏ์)
 ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง
 วันที่.....๒๙/๐๙/๖๘.....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ไพเราะ กลิ่นนิริฏ์.....
 (นางสาวไพเราะ กลิ่นนิริฏ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด
 วันที่.....๒๙/๐๙/๖๘.....

ธนาคาร ธกส. บัญชีเลขที่.....๐๑๗๓๑๒๒๓๗๗๐๐.....	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน
เลขที่เช็ค.....๕๓๙๗๗๐๗๓..... ลงวันที่.....	(ลงชื่อ)..... <u>ไพเราะ กลิ่นนิริฏ์</u>ผู้ลงนาม
จำนวนเงิน ๓,๐๐๐.๐๐ บาท	(ลงชื่อ)..... <u>พน</u>ผู้ลงนาม
สามพันบาทถ้วน)	(ลงชื่อ)..... <u>พน</u>ผู้ลงนาม
ยให้ นางจุฬารณย์ แก่นแก้ว	

ารจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่.....ลงวันที่...../...../.....

พน

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กอง แผนก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ฎีกาเบิกเงินบำรุง รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ที่ ๙๓/๒๕๖๘

วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘

หมวดรายจ่าย ค่าใช้สอย

ประเภท ค่าวิทยากร

เงิน ๓,๐๐๐ บาท ๐๐ สตางค์

ผลิตส่งใบสำคัญ ๑ ฉบับ

ใบสำคัญที่	รายการ	จำนวนเงิน		รวมเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สตางค์	บาท	สตางค์	
	ขอเบิกเงินค่าวิทยากร โครงการสร้างคุณภาพชีวิตด้วยการเปลี่ยน วิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ให้กับนางจุฬารัตน์ แก่นแก้ว บัตร ปพข. ๓ ๘๔๐๒ ๐๐๓๗๒ ๕๔ ๕ ที่อยู่ ๒๐๐/๒๖๓ หมู่ ๓ ตำบลคลองสวนพลู อำเภอ พระนครศรีอยุธยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร ๐๙ ๔๔๕๕ ๔๖๓๕ ค่าจ้างเหมาบริการ ๓,๐๐๐.๐๐ คงเหลือเบิกจ่ายตามเช็ค ๓,๐๐๐.๐๐ ตามบันทึกข้อความที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘	๓,๐๐๐	๐	๓,๐๐๐	๐	
รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกานี้				๓,๐๐๐	๐	

จำนวนเงิน (สามพันบาทถ้วน)

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่ารายการและตัวเลข

ที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิริญ)

เจ้าหน้าที่หน่วยการคลัง

(ลงชื่อ).....

(นางพันทิพา สัจจวรรณกิจ)

ผู้เบิก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ.สต.บ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/ ๗๗๓

วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุญาตเบิกเงินค่าวิทยากร โครงการสร้างคุณภาพชีวิตด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดย ผอ.รพ.สต. ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ขออนุญาตเบิกเงินค่าวิทยากร โครงการสร้างคุณภาพชีวิตด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

รวมเป็นเงินค่าวิทยากร โครงการสร้างคุณภาพชีวิตด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) เพื่อจ่ายให้กับ นางจุฬารัตน์ แก่นแก้ว เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓ ๘๔๐๒ ๐๐๓๗๒ ๕๔ ๕ เลขที่ ๒๐๐/๒๖๓ หมู่ ๓ ตำบลคลองสวนพลู อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โทร ๐๙ ๔๔๕๕ ๔๖๓๕

จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางพนทิพา สังวรณกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

คำสั่ง

(☒) อนุมัติ (☐) ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

(นางสาวไพบา กลิ่นนิรยุ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๒๙ / ๐๙ / ๖๘



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ.สต.บ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๕๓/ ๗๗/๗

วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงค่าจ้างทำอาหารกลางวัน - อาหารว่าง โครงการสร้างคุณภาพชีวิตด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดย ผอ.รพ.สต. ปฏิบัติราชการแทน)

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ได้รับความเห็นชอบจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ให้ดำเนินการค่าวิทยากร โครงการสร้างคุณภาพชีวิตด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ในวงเงินที่จะจ้างทั้งสิ้น ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามบันทึกรายงานการตรวจรับพัสดุ ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๕๓/ - ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘ เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ ค่าวิทยากร โครงการสร้างคุณภาพชีวิตด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ ซึ่งผลการตรวจรับ พบว่า ผู้รับจ้างส่งงานครบ

ตามหนังสือที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๕๓/ ๗๗/๗ ได้รับการอนุมัติฎีกาที่ ๕๓/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘ เป็นวิทยากร โครงการสร้างคุณภาพชีวิตด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

อาศัยอำนาจตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๑๑๕๐/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ เรื่อง การปฏิบัติเกี่ยวกับการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ข้อ ๑ จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) ให้กับผู้รับจ้าง นางจุฬารักษ์ แก่นแก้ว เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓ ๘๔๐๒ ๐๐๓๗๒ ๕๔ ๕ เลขที่ ๒๐๐/๒๖๓ หมู่ ๓ ตำบลคลองสวนพลู อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โทร ๐๙ ๔๔๕๕ ๔๖๓๕

จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางพันทิพา สัมวรรณกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

คำสั่ง

(☒) อนุมัติ (☐) ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ _____

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๒๙ / ๐๙ / ๖๘

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด
ตำบลมะลวน อำเภอฟุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี
๘๔๑๓๐

วันที่...๓๙...กันยายน ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า นายจตุพร ๒ แก้วแก้ว อยู่บ้านเลขที่ 160/4 หมู่ที่ 1
ตำบล 1 อำเภอ ๒ จังหวัด สุราษฎร์ธานี
เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๖84 02 00 772 ๕45
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
๑.	วิทยากร ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๕ ชั่วโมง (โครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘)	๓,๐๐๐	๐๐
รวมเงิน (สามพันบาทถ้วน)		๓,๐๐๐	๐๐

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นายจตุพร ๒ แก้วแก้ว)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางพันทิพา สังวรณกิจ)

จ่ายแล้ว

พัน

(๒๙ ก.ย. ๖๘)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 8402 00372 54 5
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง จุฬารัตน์ แก่นแก้ว



Name Mrs. Julaporn

Last name Kaenkaew

เกิดวันที่ 26 ส.ค. 2517

Date of Birth 26 Aug. 1974

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 200/263 หมู่ที่ 3 ต.คลองสวนพูล อ.พระนครศรีอยุธยา
จ.พระนครศรีอยุธยา

28 ส.ค. 2563

วันออกบัตร

28 Jan. 2020

Date of Issue

นายณัฏฐ์ จงจิระ

(นายณัฏฐ์ จงจิระ)

เจ้าพนักงานออกบัตร

25 ส.ค. 2571

วันบัตรหมดอายุ

25 Aug. 2028

Date of Expiry



1401-04-01280912

เจ้าพนักงาน

(Signature)

(นางจุฬารัตน์ แก่นแก้ว.)

(Signature)





แบบตอบรับเชิญเป็นเป็นวิทยากร

โครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘

วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๘

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ได้เชิญ ข้าพเจ้าเป็นวิทยากร ตามหนังสือที่ ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๓๔๔ ลงวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๘ ได้เชิญข้าพเจ้าเป็นวิทยากร ๒๖ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม ชั้น ๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี นั้น

ข้าพเจ้า นาย วรวิทย์ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๘ ตำแหน่ง พ.ช. ๒๖ กันยายน ๒๕๖๘
ที่อยู่ ๑๖๐/๔ หมู่ ๑ ต. มะขามเตี้ย อ. เมือง จ. สุราษฎร์ธานี
โทรศัพท์ ๐๙๔-๔๕๙๔๖๖๕

☒ ยินดีเป็นวิทยากร ตามวันเวลาดังกล่าว

☐ ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

ลงชื่อ

(นาย วรวิทย์ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๘)

ตำแหน่ง พ.ช. ๒๖ กันยายน ๒๕๖๘

.....

ที่ สฎ ๐๘๓๓/๙๙๓



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพุนพิน
ตำบลท่าข้าม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๒๕ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง หนังสือตอบรับการเข้าร่วมเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

อ้างถึง หนังสือเลขที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๓๔๔ ลงวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้มีการจัดทำโครงการสร้างคุณภาพชีวิตด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ ในกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน จากการคัดกรองสุขภาพประจำปี ๒๕๖๘ และได้เชิญนางจุฬารักษ์ แก่นแก้ว ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นวิทยากร เพื่อให้ความรู้ในโครงการดังกล่าว ในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๘ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพุนพิน ไม่ขัดข้อง และยินดีสนับสนุนวิทยากรดังกล่าว ทั้งนี้ได้แจ้ง นางจุฬารักษ์ แก่นแก้ว ให้ทราบแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอมร หวัดสนิท)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอพุนพิน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพุนพิน

โทร. ๐๗๗๓๓๑๑๗๘๐

E-mail: pppho.๐๐๘๔๐@gmail.com

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๓๔๔



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรด
หมู่ที่ ๖ ตำบลมะลวน อำเภอฟุนพิน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐

๒๔ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากรโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘

เรียน สาธารณสุขอำเภอฟุนพิน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรด ได้จัดทำโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ ในกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน จากข้อมูลการคัดกรองสุขภาพประจำปี ๒๕๖๘ เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวานสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓ส ๓อ ๑น ได้ถูกต้อง และสามารถควบคุมระดับความดันโลหิต และระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในระดับที่ดีขึ้นได้ ซึ่งจะดำเนินโครงการ ในวันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม ชั้น ๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรด อำเภอฟุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรด จึงขอเชิญ นางจุฬารัตน์ แก่นแก้ว ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฟุนพิน เป็นวิทยากรในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ ในวันและเวลาดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางพนทิพา สังวรณกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรด

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรด

โทร. ๐ ๙๗๓๐๘๖๐

ชื่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ตำบลมะลวน อำเภอฟูนพิน องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
 ฎีกาเบิกเงินอื่น
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เลขที่ผู้เบิกเงิน.....๙๓/๒๕๖๘..... เลขที่คลังรับ..... ๙๓/๒๕๖๘.....
 วันที่จัดทำ.....๒๙ กันยายน ๒๕๖๘..... วันที่คลังรับ.....๒๙ กันยายน ๒๕๖๘.....

รายการ	จำนวนเงิน	สตางค์	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ ค่าจ้างทำอาหาร	๓,๓๐๐	๐๐	ส่งจ่ายนางสมล แก้วตราขู ทำอาหารกลางวัน อาหารว่าง
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๐	๐๐	โครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนชีวิต ปี๒๕๖๘
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	๐	๐๐	จ่ายเป็นจำนวน ๓,๓๐๐ บาท
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	๓,๓๐๐	๐๐	คงเหลือจ่าย ๓,๓๐๐ บาท

(ตัวอักษร) (สามพันสามร้อยบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ขอเบิกเงินตามรายการข้างต้น	ได้รับการตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ เงินบำรุง คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป
(ลงชื่อ)..... (นางสาวไพบรา กลิ่นนิริญ) ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด วันที่ ๒๙ / ๐๙ / ๖๘	(ลงชื่อ)..... (นางพนทิพา สังวรณกิจ) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี วันที่ ๒๙ / ๐๙ / ๖๘

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว	เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด
(ลงชื่อ)..... (นางพนทิพา สังวรณกิจ) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี วันที่ ๒๙ / ๐๙ / ๖๘	(ลงชื่อ)..... (นางสาวไพบรา กลิ่นนิริญ) ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่ ๒๙ / ๐๙ / ๖๘

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน ๓,๓๐๐.๐๐ บาท (สามพันสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

วันที่ ๒๙ / ๐๙ / ๖๘

ธนาคาร ธกส. บัญชีเลขที่.....๐๑๗๓๐๒๒๓๗๗๐๐.....	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน
เลขที่เช็ค.....๕๖๕๗๗๐๖๒..... ลงวันที่.....	(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
จำนวนเงิน ๓,๓๐๐.๐๐ บาท	(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
(สามพันสามร้อยบาทถ้วน)	(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
จ่ายให้ นางสมล แก้วตราขู	

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่.....ลงวันที่.....

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กอง แผนก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ฎีกาเบิกเงินบำรุง รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ที่ ๙๓/๒๕๖๘ วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘

หมวดรายจ่าย ค่าใช้สอย

ประเภท ค่าจ้างเหมาบริการ (ทำอาหาร)

เงิน ๓,๓๐๐ บาท ๐๐ สตางค์

ผลิตส่งใบสำคัญ ๑ ฉบับ

ใบสำคัญที่	รายการ	จำนวนเงิน		รวมเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สตางค์	บาท	สตางค์	
	ขอเบิกเงินค่าทำอาหารกลางวัน อาหารว่าง โครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยน วิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงให้กับนางสุมล แก้วตราชู บัตร ปพข. ๓ ๘๔๑๗ ๐๐๔๔๓ ๙๘ ๑ ที่อยู่ ๔๙ หมู่ ๙ ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร ๐๘ ๒๑๙๓ ๓๑๐๓ ค่าจ้างเหมาบริการ ๓,๓๐๐.๐๐ คงเหลือเบิกจ่ายตามเช็ค ๓,๓๐๐.๐๐ ตามบันทึกข้อความที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๗๗/๙ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘	๓,๓๐๐	๐	๓,๓๐๐	๐	
รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกานี้				๓,๓๐๐	๐	

จำนวนเงิน (สามพันสามร้อยบาทถ้วน)

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่ารายการและตัวเลข
ที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(นางสาวไพบรา กลิ่นนริญ)
เจ้าหน้าที่หน่วยการคลัง

(ลงชื่อ).....

(นางพันทิพา สัจจวรรณ์กิจ)
ผู้เบิก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ.สต.บ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๕๓/ ๗๗/๗

วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเสนอฎีกาเบิกเงินค่าจ้างทำอาหารกลางวัน - อาหารว่าง โครงการสร้างคุณภาพชีวิตด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดย ผอ.รพ.สต. ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอเสนอฎีกาเบิกเงินค่าจ้างทำอาหารกลางวัน - อาหารว่าง โครงการสร้างคุณภาพชีวิตด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๓,๓๐๐ บาท (สามพันสามร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

เป็นเงินค่าจ้างทำอาหารกลางวัน - อาหารว่าง โครงการสร้างคุณภาพชีวิตด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๓,๓๐๐ บาท (สามพันสามร้อยบาทถ้วน) เพื่อจ่ายให้กับ นางสมล แก้วตราขู เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓ ๘๔๑๗ ๐๐๔๔๓ ๙๘ ๑ เลขที่ ๔๙ หมู่ ๙ ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๑๓๐ โทร ๐๘ ๒๑๕๓ ๓๑๐๓

จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางพันทิพา สังวรณกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

คำสั่ง

(☒) อนุมัติ (☐) ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิรฤ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๒๙ / ๐๙ / ๖๘

จ่ายแล้ว

(๑๓๐๖.๖๘)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ.สต.บ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๕๓/ ๗๗๖

วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงค่าจ้างทำอาหารกลางวัน - อาหารว่าง โครงการสร้างคุณภาพชีวิตด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘

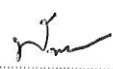
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดย ผอ.รพ.สต. ปฏิบัติราชการแทน)

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ได้รับความเห็นชอบจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ให้ดำเนินการจ้างทำอาหารกลางวัน - อาหารว่าง โครงการสร้างคุณภาพชีวิตด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ในวงเงินที่จะจ้างทั้งสิ้น ๓,๓๐๐ บาท (สามพันสามร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามบันทึกรายงานการตรวจรับพัสดุ ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๕๓/๓๖๔ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘ เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุจ้างทำอาหารกลางวัน - อาหารว่าง โครงการสร้างคุณภาพชีวิตด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ ซึ่งผลการตรวจรับ พบว่า ผู้รับจ้างส่งงานครบ

ตามหนังสือที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๕๓/ ๗๗๖ ได้รับการอนุมัติฎีกาที่ ๕๓/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘ เป็นค่าจ้างทำอาหารกลางวัน - อาหารว่าง โครงการสร้างคุณภาพชีวิตด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๓,๓๐๐ บาท (สามพันสามร้อยบาทถ้วน)

อาศัยอำนาจตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๑๑๕๐/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ เรื่อง การปฏิบัติเกี่ยวกับการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ข้อ ๑ จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๓๐๐ บาท(สามพันสามร้อยบาทถ้วน) ให้กับผู้รับจ้างนางสมล แก้วตราชู เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓ ๘๔๑๗ ๐๐๔๕๓ ๘๘ ๑ เลขที่ ๔๙ หมู่ ๙ ตำบลมะลวน อำเภอฟุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๑๓๐ โทร ๐๘ ๒๑๕๓ ๓๑๐๓

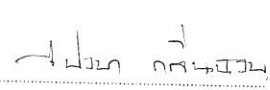
จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่การเงิน
(นางพันทิพา สัมพรณกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

คำสั่ง

(☒) อนุมัติ (☐) ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ 
(นางสาวไพเราะ กลิ่นนริฐ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๒๙ / ๐๙ / ๖๘



ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐

วันที่...๒๕...เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวสมล แก้วตราขู ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ๔๙ หมู่ที่ ๙ ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๑๓๐ เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓ ๘๔๑๗ ๐๐๔๔๓ ๙๘ ๑ ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๒ รายการ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
๑. ค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้าร่วมโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๘๐ บาท (เมนูสุขภาพ)	๒,๔๐๐	๐๐
๒. ค่าอาหารว่าง สำหรับผู้เข้าร่วมโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๓๐ บาท	๙๐๐	๐๐
☐ จ่ายเป็นเงินสด จำนวน.....บาท ☒ จ่ายเป็นเช็ค ธกส. สาขา ท่าโรงช้าง เลขที่...๕๓๙๗๗๐๗๖		
รวมตัวอักษร (สามพันสามร้อยบาทถ้วน)	๓,๓๐๐	๐๐

(ลงชื่อ).....สมล แก้วตราขู.....ผู้รับเงิน
(นางสมล แก้วตราขู)

(ลงชื่อ).....พน.....ผู้จ่ายเงิน
(นางพนทิพา สังวรณกิจ)

เลขที่บัตรประชาชน ๓ ๘๔๑๗ ๐๐๔๔๓ ๙๘ ๑

ว/ด/ป วันออกบัตร ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

ว/ด/ป วันหมดอายุ ๕ มิถุนายน ๒๕๗๖

จ่ายแล้ว

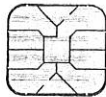

 ๑๗ มิ.ย. ๖๗



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 8417 00443 98 1



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สุมล แก้วตราชู



Name Mrs. Sumon

Last name Kaewtrachu

เกิดวันที่ 6 มิ.ย. 2514

Date of Birth 6 Jun. 1971

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 49 หมู่ที่ 9 ต.มะลวน อ.พุนพิน

จ.สุราษฎร์ธานี

17 มิ.ย. 2567

วันออกบัตร

17 Jun. 2024

Date of Issue

(นายอรรถชัย สัมพันธ์รัตน์)
เจ้าพนักงานออกบัตร

5 มิ.ย. 2576

วันบัตรหมดอายุ

5 Jun. 2033

Date of Expiry



8497-03-06171241

ข้าพเจ้าถูกถ่าย
สุมล แก้วตราชู

พิมพ์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ.สต.บ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร ๐ ๗๗๓ ๑๐๘๖๐

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๔๓/๓๖๔

วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับงานจ้างทำอาหารกลางวัน - อาหารว่าง โครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ขออนุมัติดำเนินการโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ตามบันทึกข้อความ ที่ สฎ ๕๑๐๐๖/๓๖๓ ลงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๘ ซึ่งแต่งตั้งให้เจ้าหน้าที่ผู้มีนามข้างต้นนี้ เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ที่ ๓๖/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๘ เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับจ้างทำอาหาร กลางวัน- อาหารว่าง โครงการสร้างคุณภาพชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บัดนี้เจ้าหน้าที่ตรวจรับได้ ดำเนินการตรวจรับพัสดุแล้ว ดังนี้

ลำดับที่	รายการที่จ้าง	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	จำนวน (คน)	รวมเงิน (บาท)
๑	ค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้าร่วมโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วย การเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ มื้อ	๘๐.๐๐	๓๐	๒,๔๐๐.๐๐
๒	ค่าอาหารว่าง สำหรับผู้เข้าร่วมโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วย การเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ มื้อ	๓๐.๐๐	๓๐	๙๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สามพันสามร้อยบาทถ้วน)				๓,๓๐๐.๐๐

ตามเงื่อนไขในสัญญา

๑. จัดจ้าง จากนางสมล แก้วตราชู ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ๔๔ หมู่ที่ ๙ ตำบลมะลวน อำเภอ พุนพิน จังหวัด สุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๑๓๐ เลขประจำตัวประชาชน ๓ ๘๔๑๗ ๐๐๔๔๓ ๙๘ ๑ โทร ๐๘ ๒๑๙๓ ๓๑๐๓

๒. ส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๘

ผลการตรวจรับ

๑. ผู้รับใบสั่งจ้างได้ทำการส่งมอบงานจ้างทำอาหารกลางวัน - อาหารว่าง สำหรับโครงการ สร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ ตามใบส่งมอบงานจ้างเรียบร้อยแล้ว

๒. ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับเสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๘

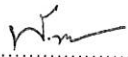
๓. จำนวนสิ่งของที่ส่งมอบ “ครบถ้วน

๔. ผลการตรวจรับพัสดุ มีคุณลักษณะถูกต้องตามใบสั่งจ้าง

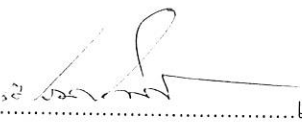
มติผู้ตรวจรับพัสดุ

• มีมติให้รับมอบพัสดุดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

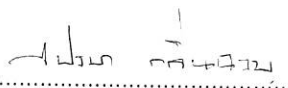
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางพนทิพา สังวรณกิจ)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เจ้าหน้าที่ ได้รับมอบงานจ้างทำอาหารกลางวัน - อาหารว่าง สำหรับโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ จากผู้ตรวจรับพัสดุไว้ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว พร้อมส่งมอบพัสดุดังกล่าวเพื่อใช้งานต่อไป

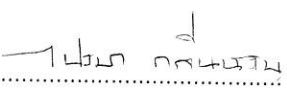
ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่
(นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับมอบงานจ้างทำอาหารกลางวัน - อาหารว่าง สำหรับโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ จากเจ้าหน้าที่ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวไพบรา กลิ่นนิรยุ)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

เพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับงานจ้างทำอาหารกลางวัน - อาหารว่าง สำหรับโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ ตามนัยข้อ ๑๗๕ แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ..........
(นางสาวไพบรา กลิ่นนิรยุ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด







ใบส่งมอบงาน

เขียนที่ บ้านเลขที่ ๔๙ หมู่ที่ ๙ ตำบลมะลวน
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐

วันที่ ๒๖ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๘

เรียน ผู้ตรวจรับพัสดุ

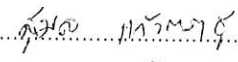
ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ได้จ้างทำอาหารกลางวัน - อาหารว่าง สำหรับผู้เข้าร่วมโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ จากนางสมล แก้วตราชู ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ๔๙ หมู่ที่ ๙ ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน จังหวัด สุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๑๓๐ เลขประจำตัวประชาชน ๓ ๘๔๑๓ ๐๐๔๔๓ ๙๘ ๑ ดังรายการต่อไปนี้

ที่	จำนวน	รายการ ระบุชนิดและขนาด	ราคาต่อ หน่วย	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
				บาท	สต.	
๑	๓๐ ชุด	<u>ค่าอาหารกลางวัน</u> สำหรับผู้เข้าร่วมโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ มื้อ	๘๐	๒,๔๐๐	๐๐	
๒	๓๐ ชุด	<u>ค่าอาหารว่าง</u> สำหรับผู้เข้าร่วมโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ มื้อ	๓๐	๙๐๐	๐๐	
ราคาค่าจ้าง				๓,๓๐๐	๐๐	
ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ %				-	-	
รวมทั้งสิ้น (สามพันสามร้อยบาทถ้วน)				๓,๓๐๐	๐๐	



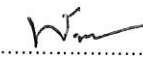
บัดนี้ ข้าพเจ้านางสุมล แก้วตราขู ได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งมอบงานดังกล่าว และ
ขอผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับงานดังกล่าว หากเห็นว่าถูกต้องเรียบร้อยตามข้อตกลงแล้ว กรุณาเบิก - จ่าย
เงินค่าจ้างตามโครงการดังกล่าว ต่อไปด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ..........ผู้ส่งมอบงาน
(นางสุมล แก้วตราขู)

เรียน ผู้ตรวจรับพัสดุ

ผู้ขายส่งมอบพัสดุ ตามโครงการดังกล่าว เสร็จเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางพันทิพา สังวรณกิจ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน เจ้าหน้าที่

ผู้ตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุตามเอกสารส่งมอบงาน มีความเห็นว่าถูกต้อง ครบถ้วน
ตามรายละเอียด จึงรับไว้ตรวจรับแล้วเสร็จตั้งแต่วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๘

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่
(นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวไพบา กลิ่นนิรยุ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ.สต.บ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร. ๐๗๗๓๑๐๘๖๐

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๓๖๓

วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานขอจ้างทำอาหารกลางวัน - อาหารว่าง โครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะจ้างทำอาหารกลางวัน - อาหารว่าง โครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ใช้สำหรับเป็นอาหารกลางวัน - อาหารว่าง กิจกรรมในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ ซึ่งได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลมะลวน เพื่อดำเนินกิจกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำเนินชีวิต

๒. รายละเอียดของพัสดุ

จ้างทำอาหารกลางวัน - อาหารว่างโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘

๓. ราคามาตรฐานหรือราคากลาง หรือราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปี

ราคากลางของพัสดุที่จะจ้าง มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด วงเงิน ๓,๓๐๐.๐๐ บาท (สามพันสามร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

โดยเบิกจ่ายจากเงินสนับสนุนกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลมะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ วงเงิน ๓,๓๐๐.๐๐ บาท (สามพันสามร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือใช้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดส่งมอบงานภายใน วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๘

๖. วิธีที่จัดจ้าง และเหตุผลที่ต้องการจ้าง

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) (ข) การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไปและมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

/๘. ข้อเสนออื่น ๆ...

๘. ข้อเสนออื่น ๆ

ในการดำเนินการจัดจ้างครั้งนี้ ขออนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และผู้ตรวจรับพัสดุระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๕ (๕) ดังนี้

นางพันทิพา สัจจธรรมกิจ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบจะได้ดำเนินการต่อไป



เจ้าหน้าที่

(นายเปรมศักดิ์ มิตรปาเว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เรียน ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรด

.....
เลขาฯ.....
.....

คำสั่ง.....
.....
.....

.....
..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิริญ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

.....
.....

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรด



- สำเนา -

คำสั่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

ที่ ๓๖/๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างทำอาหารกลางวัน - อาหารว่าง โครงการสร้างคุณภาพชีวิต
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด มีความประสงค์จะจ้างทำอาหาร
กลางวัน - อาหารว่าง โครงการสร้างคุณภาพชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตาม
ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๕ และกฎ
กระทรวงการคลัง เรื่องกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำ
ข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕ ดังรายชื่อ
ต่อไปนี้

นางพันทิพา สัจจวรณกิจ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งปฏิบัติหน้าที่ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการ
จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ตลอดจน มติคณะรัฐมนตรี กฎกระทรวง และหนังสือ
คำสั่งของกระทรวงการคลังที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ลงชื่อ 

(นางสาวไพเราะ กลิ่นนิรภัย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด





คำสั่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

ที่ ๓๖/๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างทำอาหารกลางวัน - อาหารว่าง โครงการสร้างคุณภาพชีวิต
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด มีความประสงค์จะจ้างทำอาหาร
กลางวัน - อาหารว่าง โครงการสร้างคุณภาพชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตาม
ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๕ และกฎ
กระทรวงการคลัง เรื่องกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำ
ข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕ ดังรายชื่อ
ต่อไปนี้

นางพันทิพา สัมวรรณกิจ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งปฏิบัติหน้าที่ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการ
จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ตลอดจน มติคณะรัฐมนตรี กฎกระทรวง และหนังสือ
คำสั่งของกระทรวงการคลังที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ลงชื่อ —ไปรมา กลิ่นนิริญ

(นางสาวไปรมา กลิ่นนิริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

ชื่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
 ฎีกาเบิกเงินอื่น
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เลขที่ผู้เบิกเงิน..... ๘๖/๒๕๖๘..... เลขที่คลังรับ..... ๘๖/๒๕๖๘.....
 วันที่จัดทำ..... ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘..... วันที่คลังรับ..... ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘.....

รายการ	จำนวนเงิน	สตางค์	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ ค่าจัดซื้อเครื่องมือแพทย์	๑๗,๖๕๔	๒๑	ตามใบสั่งซื้อ ๖/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๒๓๕	๗๙	สั่งซื้อ ร้านร้อยแปด ดร็ก เอ็กเพรส
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	๑๗๖	๕๕	ใบสำคัญ/หลักฐาน จ่ายเป็นจำนวน ๑๘,๗๑๓.๔๖ บาท
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	๑๘,๗๑๓	๕๖	หักภาษี ๑ ๑๗๖.๕๕ บาท คงเหลือ ๑๘,๗๑๓.๔๖ บาท

(ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยสิบสามบาทสี่สิบหกสตางค์)

หน่วยงานผู้เบิก รพ.สต. บ้านห้วยกรวด

ขอเบิกเงินตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิริฐ)

ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด

วันที่ ๒๓ / ๐๙ / ๖๘

ได้รับการตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้
 จำนวน บาท

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(นางพนทิพา สังวรณกิจ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

วันที่ ๒๓ / ๐๙ / ๖๘

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา

(นางพนทิพา สังวรณกิจ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

วันที่ ๒๓ / ๐๙ / ๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

(ลงชื่อ).....

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิริฐ)

ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง

วันที่ ๒๓ / ๐๙ / ๖๘

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน ๑๘,๗๑๓.๔๖ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยสิบสามบาทสี่สิบหกสตางค์)

(ลงชื่อ).....

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิริฐ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

วันที่ ๒๓ / ๐๙ / ๖๘

ธนาคาร ธกส. บัญชีเลขที่..... ๐๑๗๓๑๒๒๓๗๗๐๐.....	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน
เลขที่เช็ค..... ลงวันที่.....	(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
จำนวนเงิน ๑๘,๗๑๓.๔๖ บาท	(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
(หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยสิบสามบาทสี่สิบหกสตางค์)	(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
จ่ายให้ ร้านร้อยแปด ดร็ก เอ็กเพรส โดยนางนวลจันทร์ แผงรักษ์	

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่..... ลงวันที่.....

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กอง แผนก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ฎีกาเบิกเงินบำรุง รพ.สต. บ้านห้วยกรวด ที่ ๘๖/๒๕๖๘

วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘

หมวดรายจ่าย ค่าใช้สอย

ประเภท ค่าวัสดุ (เครื่องมือแพทย์)

เงิน ๑๘,๗๑๓ บาท ๔๖ สตางค์

ผลิตส่งใบสำคัญ ๑ ฉบับ

ใบสำคัญที่	รายการ	จำนวนเงิน		รวมเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สตางค์	บาท	สตางค์	
๘๑	ขอเบิกเงินค่าจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ โครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามใบสั่งซื้อ ๖/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘ ร้านร้อยแปด ดรัก เอ็กเพรส โดยนางนวลจันทร์ แผงรักษ์ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๐๒๐๐๐๑๑๑๘๒ สำนักงานใหญ่ : อาคารเทศบาลตำบลสุราษฎร์ธานี ห้องเลขที่ ๐๑๓๒๕๑๙ เลขที่ ๙/๑ หมู่ ๓ ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๑๓๐ โทร ๐ ๗๗๓๑ ๑๒๙๔ ค่าสินค้า ๑๗,๖๕๔.๒๑ บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๑,๐๕๘.๓๙ หักภาษี ณ ที่จ่าย ๑๗๖.๕๔ คงเหลือเบิกจ่ายตามเช็ค ๑๘,๗๑๓.๔๖ ตามบันทึกข้อความที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๓๓๙ ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘	๑๘,๗๑๓	๔๖	๑๘,๗๑๓	๔๖	
รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกานี้				๑๘,๗๑๓	๔๖	

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยสิบสามบาทสี่สิบหกสตางค์)

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่ารายการและตัวเลข
ที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(นางสาวไพบา กลิ่นนิริฐ)

เจ้าหน้าที่หน่วยการคลัง

(ลงชื่อ).....

(นางพนทิพา สังวรณกิจ)

ผู้เบิก



୩. ଶିକ୍ଷା ଓ ଶିକ୍ଷକଙ୍କ ସମ୍ବନ୍ଧରେ
 ଶିକ୍ଷା ଓ ଶିକ୍ଷକଙ୍କ ସମ୍ବନ୍ଧରେ

วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดย ผอ.รพ.สต. ปฏิบัติราชการแทน)

รวมเป็นเงินค่าจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวนเงิน ๑๘,๗๑๓.๔๖ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยสิบสามบาทสี่สิบหกสตางค์) เพื่อย้ายร้านร้อยแปด ดรัก เอ็กเพรส เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๐๒๐๐๐๑๑๑๘๒ สำนักงานใหญ่ : อาคารเทสโก้โลตัสสุราษฎร์ธานี ห้องเลขที่ ๐๑๓P๓๕๑๙ เลขที่ ๙/๑ หมู่ ๓ ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๑๓๐ โทร ๐ ๗๗๓๓๑ ๑๒๙๔

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางพันทิพา สักรินทร์กิจ)

คำสั่ง

(✓) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ วิชา ภาคเรียน

(นางสาวไพบรมา กลิ่นนิรัญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรีธานี

วันที่ ๒๓ / ๐๓ / ๖๕

จ่ายแล้ว

MC 7-3-62 ✓



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ.สต.บ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๓๓๖

วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดย ผอ.รพ.สต. ปฏิบัติราชการแทน)

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ได้รับความเห็นชอบจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ให้ดำเนินการจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อใช้ในกิจกรรมโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ และใช้ในงานบริการสาธารณสุข ในวงเงินที่จะจ้างทั้งสิ้น ๑๘,๘๙๐ บาท (เก้าหมื่นแปดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามบันทึกรายงานการตรวจรับพัสดุ ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๓๒๕ ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘ เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุดำเนินการจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งผลการตรวจรับ พบว่า ผู้รับจ้างส่งงานครบถ้วน

ตามหนังสือที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๓๓๕ ได้รับการอนุมัติฎีกาที่ ๘๖/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘ เป็นค่าจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นเงิน ๑๘,๗๑๓.๔๖ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยสิบสามบาทสี่สิบหกสตางค์)

อาศัยอำนาจตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๑๑๕๐/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ เรื่อง การปฏิบัติเกี่ยวกับการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ข้อ ๑ จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘,๗๑๓.๔๖ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยสิบสามบาทสี่สิบหกสตางค์) ให้กับผู้ขาย ร้านร้อยแปด ดรัก เอ็กเพรส เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๐๒๐๐๐๑๑๑๑๒ สำนักงานใหญ่ : อาคารเทสโก้โลตัสสุราษฎร์ธานี ห้องเลขที่ ๐๑๓P๓๕๑๙ เลขที่ ๙/๑ หมู่ ๓ ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๑๓๐ โทร ๐ ๗๗๓๑ ๑๒๙๔

จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางพันทิพา สัมวรรณกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญ

คำสั่ง

(☒) อนุมัติ (☐) ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

(นางสาวไพบรมา กลิ่นนิริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๒๓ / ๐๙ / ๒๕๖๘

ดร. เอ็กพีเอส

รียอแปด ดร็ก เอ็กเพรส 108 Drug Express

สำหรับลูกค้า

เอกสารออกเป็นชุด

สำนักงานใหญ่ : อาคารเอสไอเอส 108 ถนนสุขุมวิท ซอย 11 แขวง 3 เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110 โทร. 0891955151 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3100200011182

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน
ORIGINAL RECEIPT

นามลูกค้า รพ.สต.บ้านห้วยกรวด
ที่อยู่ ม.6 ต.มะลวน อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี

เลขที่ 6810120661
วันที่ 30-ก.ย.-68

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 9940 00696 14 1 ☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายละเอียด	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1		เครื่องวัดความดันโลหิต	3.00	เครื่อง	3,000.00	9,000.00
2		เครื่องเจาะน้ำตาลในเลือด	3.00	เครื่อง	1,900.00	5,700.00
3		เข็มเจาะและกระป๋องซับเลือด	90.00	ชุด	30.00	2,700.00
4		วงล้อป้องกันจรรยา 7สี	1.00	ชุด	1,490.00	1,490.00

ตัวอักษร. (หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

☐ เงินสด วันที่ _____ บาท

☐ เงินโอนวันที่ _____ จำนวนเงิน _____ บาท

☐ เช็คธนาคาร _____ เลขที่ _____

ลงวันที่ _____ จำนวนเงิน _____ บาท

รวมเงิน TOTAL		18,890.00
ส่วนลด DISCOUNT	0%	0.00
มูลค่าสินค้าไม่รวมภาษี		17,654.21
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	7%	1,235.79
ยอดรวมสุทธิ GRAND TOTAL		18,890.00

กรณีชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จฯ นี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินแล้วเท่านั้น

ผู้รับเงิน นวอจันท์
ลงวันที่ 30 กันยายน 2568

ผู้รับใบเสร็จ นวอจันท์
ลงวันที่ 30 กันยายน 2568

ในนาม รียอแปด ดร็ก เอ็กเพรส

ผู้มีอำนาจลงนาม

จ่ายแล้ว
30.9.68

ใบรับรองการหักเงินภาษี ณ ที่จ่าย

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ของผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย) ๐๙๙๕๐๐๐๖๙๖๑๔๑

ชื่อผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ตำบลมะลวน อำเภอขุนหิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ขอรับรองว่าได้หักภาษี ณ ที่จ่ายจาก บุคคล/ร้าน/บริษัท ร้านร้อยแปด ดรัก เอ็กเพรส โดยนางนวลจันทร์ แห่งรักษ์
สำนักงานใหญ่ : อาคารเทสโก้โลตัสสุราษฎร์ธานี ห้องเลขที่ ๐๑๓P๓๕๑๙ เลขที่ ๙/๑ หมู่ ๓ ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๑๓๐ โทร ๐ ๗๗๓๑ ๑๒๙๔ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓ ๑๐๐๑ ๐๐๙๕๓ ๗๒ ๑
ดังรายละเอียด ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ราคาสินค้า/งานจ้าง	๑๗,๖๕๔.๒๑
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๒๓๕.๓๙
ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๘,๘๙๐.๐๐
ค่าหักภาษี ณ ที่จ่าย	๑๗๖.๕๔
รวม	๑๗๖.๕๔
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (หนึ่งร้อยเจ็ดสิบหกบาทห้าสิบลีตต่างค์)	

(นางพันทิพา สัจวรณกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางสาวไปรมา กลิ่นนริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

จ่ายกรมสรรพากร

จ่ายผู้ขาย/ผู้รับจ้าง

รวมทั้งสิ้น

๑๗๖.๕๔
๑๘,๗๑๓.๔๖
๑๘,๘๙๐.๐๐



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ.สต. บ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร. ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๓๒๕

วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ จัดซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดย ผอ.รพ.สต. ปฏิบัติราชการแทน)

ตามที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านห้วยกรวด ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้าย เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ จัดซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามคำสั่งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๒๘/๒๕๖๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังความแจ้งแล้วนั้น ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ปรากฏรายละเอียดดังนี้

๑. รายการพัสดุ

จัดซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ เป็นเงิน ๑๘,๘๙๐ บาท (เก้าหมื่นแปดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามใบส่งของที่แนบ

๒. เงื่อนไขในสัญญา

๒.๑ จัดซื้อจาก ร้าน ร้อยแปด ดรัก เอ็กเพรส เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๐๒๐๐๐๑๑๑๑๑๑๑ สำนักงานใหญ่ : อาคารเทสโก้โลตัสสุราษฎร์ธานี ห้องเลขที่ ๐๑๓P๓๕๑๙ เลขที่ ๙/๑ หมู่ ๓ ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๑๓๐ โทร ๐ ๗๗๓๑ ๐๒๙๔

๒.๒ ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๖/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘

๒.๓ ครบกำหนดส่งมอบ วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๘ (๗ วัน)

๒.๔ ส่งมอบเกินกำหนดปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ส่งมอบ

๓. ผลการตรวจรับ

๓.๑ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างตามรายการข้างต้นมาส่งมอบ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด เมื่อวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘

๓.๒ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตรวจรับเสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘

๓.๓ จำนวนสิ่งของที่ส่งมอบ ครบถ้วน

๓.๔ ผลการตรวจรับ มีคุณลักษณะถูกต้องตามใบสั่งซื้อ จำนวน ๑ รายการ

๔. มติผู้การตรวจรับพัสดุ

มีมติให้รับมอบพัสดุ จำนวน ๑ รายการ

๒/จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ...

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ  ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางพนทิพา สังวรณกิจ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เจ้าหน้าที่ ได้รับมอบพัสดุ เพื่อในกิจกรรมโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ จากคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ไว้ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่
(นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว)
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวดอำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับมอบพัสดุ เพื่อในกิจกรรมโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ จากเจ้าหน้าที่ ไว้ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ 
(นางสาวไพบา กลิ่นนิรุธ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด



เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดยผู้อำนวยการ รพ.สต. ปฏิบัติราชการแทน)

เพื่อโปรดทราบ ผลการตรวจรับพัสดุ จัดซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อในกิจกรรมโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ เป็นเงินทั้งสิ้น เป็นเงิน ๑๘,๘๙๐ บาท (เก้าหมื่นแปดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) ตามนัยข้อ ๑๗๕ แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

ลงชื่อ ไพบา กลิ่นนิริญ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวไพบา กลิ่นนิริญ)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ ไพบา กลิ่นนิริญ
(นางสาวไพบา กลิ่นนิริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี



ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๖/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านห้วยกรวด ได้ตกลง ซื้อ กับ ร้อยแปด ดรัก เอ็กเพรส สำหรับโครงการ ซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๘,๘๙๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☐ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๘,๘๙๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางพนทิพา สังวรณกิจ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๘๐๙๔๕๘๘๐๔๐

เลขคูมสัญญา๖๘๐๙๔๕๕๕๕๔๐

เลขคูมตรวจรับ ๖๘๐๙A๑๗๗๕๖๑๙









ดร. เอ็กเพรส

ร้อยแปด ดร. เอ็กเพรส 108 Drug Express

สำหรับลูกค้า

เอกสารออกเป็นชุด

สำนักงานใหญ่ อาคารเบสโกโลตัสสุราษฎร์ธานี ห้องเลขที่ 013P3519 ชั้น 3 เลขที่ 9/1 ม.3 ต.มะขามเตี้ย อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000

โทร. 0891955151 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3100200011182

ต้นฉบับใบกำกับภาษี / ใบส่งสินค้า ORIGINAL TAX INVOICE / ORIGINAL DELIVERY ORDER

นามลูกค้า รพ.สต.บ้านห้วยกรด
ม.6 ต.มะลวน อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี

เลขที่ 6810120661
วันที่ 23-ก.ย-68

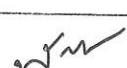
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 9940 00696 14 1 ☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายละเอียด	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	รวมเงิน
1		เครื่องวัดความดันโลหิต	3.00	เครื่อง	3,000.00	9,000.00
2		เครื่องเจาะน้ำตาลในเลือด	3.00	เครื่อง	1,900.00	5,700.00
3		เข็มเจาะและกระป๋องขับเลือด	90.00	ชุด	30.00	2,700.00
4		วงส้อมป้องกันจรรยา 7สี	1.00	ชุด	1,490.00	1,490.00
ตัวอักษร. (หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)					รวมเงิน TOTAL	18,890.00
หมายเหตุ :					ส่วนลด DISCOUNT	0% 0.00
					มูลค่าสินค้าไม่รวมภาษี	17,654.21
					ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	7% 1,235.79
					ยอดรวมสุทธิ GRAND TOTAL	18,890.00

กรณีชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จฯ นี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินแล้วเท่านั้น

ผู้รับสินค้า 
ลงวันที่ 23 กันยายน 2568

ผู้ส่งสินค้า นางจันทร์
ลงวันที่ 23 กันยายน 2568

ในนาม ร้อยแปด ดร. เอ็กเพรส

ผู้มีอำนาจลงนาม



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้อยแปด ครัก เอ็กเพรส

ที่อยู่ ชั้นที่ ๓ เลขที่ ๙/๑ หมู่ ๓

ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๘๙๑๙๕๕๑๕๑

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๐๒๐๐๐๑๑๑๘๒

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖/๒๕๖๘

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

ที่อยู่ ๖๒๖ หมู่ ๖ ตำบลมะลวน อำเภอพนมทวน จังหวัด

สุราษฎร์ธานี

โทรศัพท์ ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

ตามที่ ร้อยแปด ครัก เอ็กเพรส ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘	๑	รายการ	๑๘,๘๙๐.๐๐	๑๘,๘๙๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๑๗,๖๕๔.๒๑
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๑,๒๓๕.๗๙
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๑๘,๘๙๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๘
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ๑๖๑ หมู่ ๖
- ระยะเวลาประกัน ๑ ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อส่งงานนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๘๐๙๔๕๘๘๐๔๐ ชื่อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....^{ไปрма กลิ่นนริฐ}.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวไปрма กลิ่นนริฐ)

เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘

ลงชื่อ.....^{นางนวลจันทร์ แพ่งรักษ์}.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางนวลจันทร์ แพ่งรักษ์)

ผู้จัดการ/ผู้ขาย

วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘

เลขที่โครงการ ๖๘๐๙๔๕๘๘๐๔๐

เลขคุมสัญญา ๖๘๐๙๔๕๘๘๐๔๐





ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๓๐๙

รพ.สต.บ้านห้วยกรวด

๑๖๑ หมู่ ๖ ตำบลมะลวน อำเภอบ้านนา

พุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๕๐๐๐

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งลงนามในสัญญา

เรียน ร้านร้อยแปด ตรัก เอ็กเพรส

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ต้องการซื้อ เครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ร้อยแปด ตรัก เอ็กเพรส ได้เสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘,๘๙๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว นั้น

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด พิจารณาแล้ว ตกลงซื้อเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘,๘๙๐.๐๐บาท และขอให้ไปทำสัญญาภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ไปมา กลิ่นนิรุญ

(นางสาวไปมา กลิ่นนิรุญ)

ผอ. รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

โทรศัพท์ ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

๗๗



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ.สต. บ้านห้วยกรวด อำเภอพุนพิน องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๓๐๒

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดย ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
เครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ	ร้อยแปด ดรัก เอ็กเพรส	๑๘,๘๙๐.๐๐	๑๘,๘๙๐.๐๐
รวม			๑๘,๘๙๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานีพิจารณาแล้วเห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เรียน ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด

- เพื่อโปรดพิจารณาและลงนาม

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวไพบรมา กลิ่นนิริฐ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ.....

(นางสาวไพบรมา กลิ่นนิริฐ)

ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี



ประกาศ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี
๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้มี
หนังสือเชิญชวนสำหรับ ซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง นั้น

เครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้
รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้อยแปด ดรัก เอ็กเพรส (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้ง
สิ้น ๑๘,๘๙๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจด
ทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘

(นางสาวไพบา กลิ่นนิรยุ)

ผอ. รพ.สต. บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี



ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๒๙๓

รพ.สต.บ้านห้วยกรวด

มะลวน พุนพิน

สุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุญาตยืมซื้อเสนอพัสดุ เครื่องมือแพทย์

เรียน ร้อยแปดตรัก เอ็กเพรส

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดพัสดุและการยื่นข้อเสนอโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะ ซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. รายการพัสดุที่ต้องการซื้อ

จัดซื้อเครื่องมือแพทย์ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิตด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

๒. วงเงินงบประมาณ ๑๘,๘๙๐.๐๐ (หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๓. ราคากลาง ๑๘,๘๙๐.๐๐ (หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๔. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

๔.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๔.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๔.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๔.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๔.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงาน และได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๔.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๔.๗ เป็นนิติบุคคลหรือบุคคลธรรมดาผู้มีอาชีพขายพัสดุดังกล่าว

๔.๘ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย แม้รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๔.๙ ผู้เสนอราคาต้องผ่านการคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติเบื้องต้นในการซื้อของ

๔.๑๐ มีความรู้เกี่ยวกับเครื่องมือทางการแพทย์

๕. เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

กำหนดยื่นข้อเสนอ ในวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๘ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ ถึง ๑๖.๐๐ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

ทั้งนี้ รายละเอียดพัสดุและการยื่นข้อเสนอปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ไปрма กลิ่นนิญ

(นางสาวไปрма กลิ่นนิญ)

ผอ. รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

โทรศัพท์ ๐ ๙๗๓๑ ๐๘๖๐

ฟ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ.สต. บ้านห้วยกรวด อำเภอขุนยวม องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๒๙๒

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานขอซื้อเครื่องมือแพทย์ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิตด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดย ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะ ซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์ ขอซื้อเครื่องมือแพทย์ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิตด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิตปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อใช้ในกิจกรรมโครงการ ฯ ตามแผนโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ปี งบประมาณ ๒๕๖๘

๒. รายละเอียดของพัสดุ

จัดซื้อเครื่องมือแพทย์ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิตด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิตปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อ

ราคาตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะ หรือร่างขอบเขตงาน และราคาากลางจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิตด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิตปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑๘,๘๙๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

ราเงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี สนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน จำนวน ๑๘,๘๙๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

๘.๑ การดำเนินการเข้าครั้งนี้ ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ โดยใช้ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๕ (๕) ดังนี้ ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ โดยใช้ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๕ (๕) ดังนี้

นางพันทิพา สัมบูรณ์กิจ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

ให้อำนาจหน้าที่ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ หมวด ๖ ข้อ ๑๙๕ โดยเคร่งครัด และดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๓ วันทำการ แล้วรายงานให้หัวหน้าส่วนราชการทราบ ถ้ามีเหตุให้ทำรายงานล่าช้าให้เสนอต่อหัวหน้าส่วนราชการพิจารณาขยายเวลาให้ตามความจำเป็น

๘.๒ อำนาจในการพิจารณาให้ความเห็นชอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีเฉพาะเงินบำรุงของหน่วยบริการสาธารณสุขเป็นอำนาจผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รับมอบจากนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๑๒๐๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เรียน ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด

- เพื่อโปรดพิจารณาและลงนาม

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวไพบรมา กลิ่นนิริฐ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ.....

(นางสาวไพบรมา กลิ่นนิริฐ)

ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

.....



คำสั่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

ที่ ๒๘/๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต
ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด มีความประสงค์จะ ซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางพนทิพา สักรณกิจ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘

ไปปรมา กลิ่นนิริญ

(นางสาวไปปรมา กลิ่นนิริญ)

ผอ. รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี



ร้อยแปด ดร็ก เอ็กเพรส 108 Drug Express

สำหรับลูกค้า

เอกสารออกเป็นชุด

สาขานานใหม่ อาคารเฉลิมโลกลอสราญราษฎร์ เลขที่ 013P3519 ชั้น 3 เลขที่ 9/1 ม.3 ต.มะขามเตี้ย อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000

โทร. 0891955151 แฟกซ์: วาดำเนินสาย 3100200011182

ใบเสนอราคา

นามลูกค้า รพ.สต.บ้านห้วยกรด
ที่อยู่ ม.6 ต.มะลวน อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี

เลขที่ 680911/03
วันที่ ๑ ก.ย. ๖๘

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายละเอียด	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1		เครื่องวัดความดันโลหิต	3.00	เครื่อง	3,000.00	9,000.00
2		เครื่องเจาะน้ำตาลในเลือด	3.00	เครื่อง	1,900.00	5,700.00
3		เข็มเจาะและกระป๋องซับเลือด	90.00	ชุด	30.00	2,700.00
4		วงล้อป้องกันจรรยา 7สี	1.00	ชุด	1,490.00	1,490.00
ตัวอักษร. (หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)					รวมเงิน TOTAL	18,890.00
ยีนราคา 30 วัน สินค้ารับประกัน.....ปี					ส่วนลด DISCOUNT 0%	0.00
					มูลค่าสินค้าไม่รวมภาษี	17,654.21
					ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7%	1,235.79
					ยอดรวมสุทธิ GRAND TOTAL	18,890.00

ผู้รับสินค้า
ลงวันที่

ผู้ส่งสินค้า
ลงวันที่

ในนาม ร้อยแปด ดร็ก เอ็กเพรส

พ.อ.จิรศักดิ์
ผู้เสนอราคา

ทะเบียนเลขที่ 3100200011182.....
คำขอที่ 8400259000585.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง นวลจันทร์ แพ่งรักษ์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 20 มิถุนายน พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้อยแปด ครัก เอ็กเพรส

เขียนเป็นอักษรโรมัน

108 Drug Express

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายยา เครื่องมือแพทย์ วัสดุ อุปกรณ์การแพทย์ ครุภัณฑ์การแพทย์

จำหน่ายวัสดุ ครุภัณฑ์ทุกประเภท ครุภัณฑ์ คอมพิวเตอร์ โปรแกรม พร้อมอุปกรณ์

คอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ต

ทำประกันภัยทุกชนิด ประกันชีวิต

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 9/1 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง มะขามเตี้ย อำเภอ/เขต เมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัด สุราษฎร์ธานี



ออกให้ ณ วันที่ 20 มิถุนายน พ.ศ. 2559



Handwritten signature



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 1002 00011 18 2

ชื่อและนามสกุล นาง นวลจันทร์ แพ่งรักษ์

Name Mrs. Nuanchan

Last Name Pangrek

เกิดวันที่ 15 พ.ค. 2508

Date of Birth 15 May 1965

ศาสนา พุทธ

ที่ 6 หมู่ 3 ต.คลองโพธิ์ อ.ท่าช้าง จ.สุราษฎร์ธานี

19 ธ.ค. 2556

วันหมดอายุ 19 Dec. 2013

Date of Issue

14 พ.ค. 2566

วันบัตรหมดอายุ 14 May 2022

Date of Expiry

8411-02-12191116



นาง นวลจันทร์

108 3211
D 111

Win

เลขรหัสประจำบ้าน	รายการเกี่ยวกับบ้าน	เล่มที่
8411-001710-6	สำนักทะเบียน	1
รายการที่อยู่	อำเภอท่าช้าง	
6 หมู่ที่ 3		
ตำบลคลองไทร อำเภอท่าช้าง จังหวัดสุราษฎร์ธานี		
ชื่อหมู่บ้าน	ชื่อบ้าน	
ประเภทบ้าน	ลักษณะบ้าน	
บ้าน		
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่		
นางอนันต์เต็มทิมขารุด/สภานายก		
ลงชื่อ	นายทะเบียน	
(นางกฤษณา นรเศรษฐโกศล)		
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน		
		4 พฤษภาคม 2552

เล่มที่	รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน	ลำดับที่
1		2
ชื่อ	นางนวลจันทร์ แสงรักษ์	เพศ หญิง
เลขประจำตัวประชาชน	8411-001710-6	
3-1002-00011-18-2	สัญชาติ ไทย	
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ	สถานภาพ	เกิดเมื่อ
จวง	ผู้อาศัย	15 พ.ค. 2508
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ	3-8411-00122-70-0	สัญชาติ ไทย
นิยม	3-8411-00122-69-6	สัญชาติ ไทย
* มาจาก	ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร	
เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ		นายทะเบียน
28 มี.ย. 2533		
** ไม่	(นางกฤษณา นรเศรษฐโกศล)	นายทะเบียน

นางสาว...

Wm

สาขา 108

รหัสสาขา 831

บัญชีเลขที่ 831-0-27273-1
Account No.

สาขาทำฉาง

ชื่อบัญชี
Account Name

108 Drug Express โดย
นางนวลจันทร์ แผงรักษ์



ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SAI 0088433

นางสาว



Handwritten signature



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ.สต. บ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

ที่ สฎ.๕๑๐๐๖.๙๓/๒๘๐

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง
จัดซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดย ผอ.รพ.สต. ปฏิบัติราชการแทน)

ตามคำสั่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๒๑/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘ ได้แต่งตั้งเจ้าหน้าที่กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง จัดซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

บัดนี้ เจ้าหน้าที่กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง จัดซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ได้พิจารณารายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง ซึ่งได้ใช้ราคาอ้างอิงจากแหล่ง ดังนี้

๑) ใช้ราคาที่สืบราคาท้องตลาด รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายรายงาน ฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุมัติให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง ดังกล่าว ประกอบการจัดหาพัสดุต่อไป

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่

(นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เรียน ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรอนุมัติ

คำสั่ง

กรม

ลงชื่อ  หน.เจ้าหน้าที่

(นางสาวไพบา กลิ่นนิรยุ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ  หน.เจ้าหน้าที่

(นางสาวไพบา กลิ่นนิรยุ)

ผอ. รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี



การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
จัดซื้อเครื่องมือแพทย์ ใบโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามหนังสือที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๒๓๙ ลงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	รายการ	จำนวน	คุณลักษณะเฉพาะ
๑	เครื่องวัดความดันโลหิต	๓ เครื่อง	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดดิจิตอล
๒	เครื่องเจาะน้ำตาลในเลือด	๓ เครื่อง	เครื่องตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดแบบเจาะปลายนิ้ว พกพาสะดวก
๓	เข็มเจาะและกระเปาะซับเลือด	๙๐ ชุด	เข็มเจาะเลือดที่ปลายนิ้ว และแผ่นทดสอบในเครื่องวัดเพื่อแสดงผล
๔	วงล้อป้องกันจรรยา ๗ สี	๑ ชุด	ชุดการเรียนรู้ระดับความดันโลหิต และน้ำตาลในเลือด

ขอรับรองว่า คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะจัดซื้อจัดจ้างในครั้งนี้เป็นไปตาม มาตรา ๙ แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ซึ่งกำหนดไว้ว่า การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะทำการจัดซื้อจัดจ้าง ให้หน่วยงานของรัฐคำนึงถึงคุณภาพ เทคนิค และวัตถุประสงค์ของการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุนั้น และห้ามมิให้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุให้ใกล้เคียงกับยี่ห้อใดยี่ห้อหนึ่ง หรือของผู้ขายรายใดรายหนึ่งโดยเฉพาะ เว้นแต่พัสดุที่จะทำการจัดซื้อจัดจ้างตามวัตถุประสงค์นั้นมียี่ห้อเดียวหรือจะต้องใช้ชื่อของยี่ห้อใด ก็ให้ระบุยี่ห้อนั้น

ลงชื่อ เจ้าหน้าที

(นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



รายละเอียดการซื้อ

จัดซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ระยะเวลาการจ้าง

กำหนดระยะเวลาส่งมอบพัสดุ ภายใน ๗ วันทำการ นับตั้งแต่ลงนามในใบสั่งซื้อ

อัตราค่าพัสดุ

อัตราค่าพัสดุ ให้มีราคารวมไม่เกิน วงเงินงบประมาณ ๑๘,๘๙๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

คุณสมบัติของผู้ขาย

๑. มีความรู้ความสามารถ เรื่อง ครุภัณฑ์ เครื่องมือทางการแพทย์
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

เงื่อนไขการชำระเงิน

๑. ค่าพัสดุจะชำระเป็นงวด หนึ่งงวด โดยชำระให้ผู้ขายเป็นระยะเวลา ไม่เกิน ๓๐ วัน นับจากวันที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุและผู้ซื้อได้ตรวจรับมอบพัสดุจากผู้ขายที่ส่งมอบให้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นายเปรมศักดิ์ มิตรปาเว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

พ.ค.



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ.สต.บ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๒๗๙

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งเจ้าหน้าที่กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง
จัดซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดย ผอ.รพ.สต. ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะดำเนินการขอจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามแผนงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ซึ่งต้องระบุรายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อและราคามาตรฐานหรือราคากลางของทางราชการ จึงเห็นสมควรแต่งตั้งเจ้าหน้าที่เพื่อดำเนินการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง ประกอบด้วย

นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ เจ้าหน้าที่

ให้มีหน้าที่ จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง โดยให้มีรายละเอียดเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ มติคณะรัฐมนตรี และคำสั่งกรมที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนามคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง ทั้งนี้ อำนาจแต่งตั้งเป็นของ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด รับมอบอำนาจจากนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตามคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๑๒๐๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เรียน ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด

คำสั่ง

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....หน.เจ้าหน้าที่

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิรภัย)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ.....

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิรภัย)

ผอ.รพ.สต. บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

พ.น



คำสั่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ ๒๑/๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง
จัดซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนั้น เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ดังกล่าว เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ และพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๔ “ราคากลาง” จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง เพื่อใช้สำหรับการดำเนินการซื้อ/จ้าง ดังกล่าว ประกอบด้วย

นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ เจ้าหน้าที่
ให้มีหน้าที่ จัดทำรายละเอียดร่างขอบเขตของงาน และกำหนดราคากลาง จัดซื้อเครื่องมือ
แพทย์ ในโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง โดยให้มี
รายละเอียดเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ และคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการอย่างเคร่งครัดและ
ตั้งใจปฏิบัติหน้าที่เพื่อให้เกิดผลดีต่อทางราชการ

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๘

ลงชื่อ ไพบูลย์ กลิ่นนิริญ

(นางสาวไพบูลย์ กลิ่นนิริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

[Handwritten signature]

ภาพถ่ายการดำเนินงานจริง

ประมวลภาพกิจกรรม











1. ศีรษะหรือโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ครอบคลุม ๑๐๐ % ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ อายุ 15-65 ปี
2. นวัตกรรมของข้อมูล จัดกลุ่มและระดับความรุนแรงของโรคด้วย "ป้องกันสิ่งรุกรานชีวิต 7 สี" การใช้ "สี" บอกระดับอาการป่วย เป็นสิ่งสำคัญ
3. การลดความแออัดอย่างเป็นระบบและยั่งยืน โดยการกระจายสัดส่วนผู้ป่วยจากโรงพยาบาลศูนย์/รพพ. และรพ.สต./ตมชช.

