



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

โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลียงยุงลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด
ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด กองสาธารณสุข
องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”



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

๑. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

เก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุ้งลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๒. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุ้งลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ประกอบด้วย

๒.๑ จัดทำแผนงาน/เขียนโครงการ เพื่อขออนุมัติสนับสนุนงบประมาณดำเนินงาน ได้รับเงินอนุมัติจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน เป็นเงิน ๔๐,๒๐๐ บาท (สี่หมื่นสองร้อยบาทถ้วน)

๒.๒ จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ และจัดเตรียมเอกสารความรู้ในการดำเนินกิจกรรมโครงการฯ

๒.๓ การดำเนินกิจกรรมโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุ้งลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘
ดังนี้

๒.๓.๑ จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลบ้านห้วยกรวด จำนวน ๑ ศูนย์

การจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออก (EOC) มีทีมงานพร้อม
รับมือปัญหา และมีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน โดยมีบทบาทหลักคือการจัดตั้งศูนย์ฯ เพื่อบริหารจัดการการเฝ้าระวังและ
ควบคุมโรคในระดับท้องถิ่น สนับสนุนงบประมาณและทรัพยากร รวมถึงการดำเนินงานตามแผนที่กำหนด การเตรียม
ทีมเฝ้าระวังและบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เพื่อสร้างเครือข่ายภาคประชาชนดำเนินการควบคุม
และป้องกันการระบาดของโรคในชุมชน

๒.๓.๒ สำรวจ/ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ตามบ้านเรือน สถานที่ราชการ สถานประกอบการ
วัด โรงเรียน และติดตามการปฏิบัติงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่

กิจกรรมสำรวจ/ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ฯ โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ
หมู่บ้าน ลงพื้นที่หมู่ ๕, ๖, ๘ และ ๙ ดำเนินการเดือนละ ๑ ครั้ง แจกทรายอะเบทกำจัดลูกน้ำยุงลาย ประชาสัมพันธ์
และให้ความรู้/คำแนะนำ ขอความร่วมมือดูแลสิ่งแวดล้อมบริเวณบ้านเรือนของตนเอง พร้อมทั้งสร้างความตระหนัก
ให้กับประชาชนในพื้นที่ทุกครัวเรือน เพื่อป้องกันการเกิดโรคไข้เลือดออก

ตารางที่ ๑ แสดงกลุ่มเป้าหมาย ผู้เข้าร่วมกิจกรรม kick off เพื่อสร้างกระแสสังคมในการรณรงค์
เฝ้าระวังและป้องกันโรคไข้เลือดออก วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	๖๘	๙๗.๑๔
ผู้นำชุมชน	๑	๑.๔๓
รวม	๖๙	๙๘.๕๗



จะเห็นได้ว่า กลุ่มเป้าหมายอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้นำชุมชน เข้าร่วมกิจกรรม kick off เพื่อสร้างกระแสสังคมในการรณรงค์เฝ้าระวังและป้องกันโรคไข้เลือดออก โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ทั้งหมด ๖๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๕๗

ตารางที่ ๒ แสดงข้อมูลการดำเนินกิจกรรมสำรวจ/ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ลงพื้นที่หมู่ ๕, ๖, ๘ และ ๙ ดำเนินการเดือนละ ๑ ครั้ง

วัน เดือน ปี	ข้อมูลครัวเรือน (หลัง)			ข้อมูลภาชนะ (ชิ้น)			ข้อมูลผู้ป่วย (ราย)		
	สำรวจ	พบลูกน้ำ	ค่า HI	สำรวจ	พบลูกน้ำ	ค่า CI	สงสัย	ยืนยัน	สะสม
๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๘	๙๖๒	๑๒๑	๑๒.๕๘	๓,๐๒๘	๑๔๘	๔.๘๙	๐	๐	๒
๒๙ กันยายน ๒๕๖๘	๙๗๒	๑๖๘	๑๗.๒๘	๓,๑๖๕	๑๖๙	๕.๓๔	๐	๐	๒
๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๘	๙๘๙	๑๗๒	๑๗.๓๙	๓,๒๖๖	๓๓๒	๑๐.๑๖	๐	๐	๒

จากตารางจะเห็นได้ว่า ก่อนการดำเนินกิจกรรมโครงการมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม จำนวน ๒ ราย และในช่วงการรณรงค์ไม่พบผู้ป่วยสงสัย หรือผู้ป่วยยืนยันในพื้นที่ เนื่องจากมีการดำเนินกิจกรรมสำรวจ/ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่อง เดือนละ ๑ ครั้ง ค่า HI และ CI ในแต่ละเดือนสูงขึ้น ด้วยเป็นช่วงฝนตกชุก แต่สามารถทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย และจัดการสิ่งแวดล้อมบริเวณบ้านได้ทันช่วง ทำให้ไม่เกิดโรคไข้เลือดออกในชุมชน

๓. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๓.๑ ประชาชนในพื้นที่ มีส่วนร่วมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง จากกิจกรรมสำรวจ/ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรด จำนวน ๖๕ คน ลงพื้นที่แจกสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย/โลชั่น/สเปรย์ทาทั้งยุง/เอกสารแผ่นพับความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ปิดประกาศข้อตกลง (MOU) ตามบ้านเรือน และขอความร่วมมือดูแล และจัดการสภาพแวดล้อมบริเวณรอบบ้านของตนเอง

๓.๒ การควบคุมและยับยั้งการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ สามารถควบคุมและยับยั้งการระบาด และการเกิดโรคไข้เลือดออกได้ จากกิจกรรมการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง รวมถึงการมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ ที่สามารถจัดการสิ่งแวดล้อมบริเวณบ้านเรือนตนเอง จากตารางที่ ๒ จะเห็นว่าไม่พบผู้ป่วยไข้เลือดรายใหม่ในพื้นที่หมู่ ๕, ๖, ๘ และ ๙ ตำบลมะลวน

๓.๓ ลดอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกในชุมชน จากการดำเนินกิจกรรมเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย รพ.สต. บ้านห้วยกรด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ สามารถลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกได้ โดยการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง และประชาชนมีส่วนร่วมในการป้องกันโรคไข้เลือดออก จากตารางที่ ๒ จะเห็นว่าไม่พบผู้ป่วยไข้เลือดรายใหม่ในพื้นที่หมู่ ๕, ๖, ๘ และ ๙ ตำบลมะลวน



ตัวชี้วัดความสำเร็จ : ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บ้านเรือนไม่พบลูกน้ำยุงลายในภาชนะรองรับน้ำทั้งภายในบ้านและภายนอกบ้านเรือน จากการสำรวจ เดือนละ ๑ ครั้ง จำนวน ๓ เดือน เดือนสิงหาคม, กันยายน, ตุลาคม, ๒๕๖๘ ไม่พบลูกน้ำมากกว่าร้อยละ ๘๐
เดือนสิงหาคม สำรวจจำนวน ๙๖๒ หลังคาเรือน พบลูกน้ำจำนวน ๑๒๑ หลังคาเรือน ไม่พบลูกน้ำจำนวน ๘๔๑ หลังคาเรือน คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๔๒

เดือนกันยายน สำรวจจำนวน ๙๗๒ หลังคาเรือน พบลูกน้ำจำนวน ๑๖๘ หลังคาเรือน ไม่พบลูกน้ำจำนวน ๘๐๔ หลังคาเรือน คิดเป็นร้อยละ ๘๒.๗๑

เดือนตุลาคม สำรวจจำนวน ๙๘๙ หลังคาเรือน พบลูกน้ำจำนวน ๑๗๒ หลังคาเรือน ไม่พบลูกน้ำจำนวน ๘๑๗ หลังคาเรือน คิดเป็นร้อยละ ๘๒.๖๑

๒. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกในชุมชนลดลงเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง จากข้อมูลการโรคติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ในปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๗ มีจำนวนผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก ดังนี้ ๓๓, ๑๘, ๓๑, ๒๗, ๒๒ ราย ตามลำดับ ค่ามัธยฐานมีค่าเท่ากับ ๒๗ ซึ่งปี ๒๕๖๘ มีผู้ป่วยจำนวน ๒ ราย ซึ่งน้อยกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง

๔. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๔๐,๒๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๔๐,๒๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๕. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☒ มี

ปัญหา/อุปสรรค : การดำเนินงานในช่วงฝนตกชุก ทำให้พบภาชนะน้ำขัง พบลูกน้ำยุงลาย เป็นจำนวนมาก ทำให้ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายที่ชี้วัดความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก HI ค่า CI สูงขึ้น

แนวทางการแก้ไข : จัดการสิ่งแวดล้อมบริเวณบ้านเรือนให้สะอาดอย่างสม่ำเสมอ และมีความต่อเนื่อง หรือเพิ่มความถี่ในการดำเนินการเป็น สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง

๖. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

☒ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)

☒ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง

☒ อื่น ๆ รายชื่อ อสม. เข้าร่วมกิจกรรมโครงการฯ เก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด

ปีงบประมาณ ๒๕๖๘



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

๑. ชื่อ นางสาวจิระภา ขมัน	หมายเลขโทรศัพท์	๐๘ ๔๘๓๗ ๔๔๗๗
๒. ชื่อ นางหริจันทร์ วัฒนะ	หมายเลขโทรศัพท์	๐๘ ๔๗๔๑ ๑๙๙๕
๓. ชื่อ นางกุลภัสสร ภิรมย์	หมายเลขโทรศัพท์	๐๘ ๗๙๙๗ ๒๖๑๑
๔. ชื่อ นางสาวจินตนา พลภักดี	หมายเลขโทรศัพท์	๐๙ ๔๕๕๒ ๓๓๘๓

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางพันทิพา สังวรณกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่แทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

วันที่ ๒๘ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๘



ใบลงทะเบียน

โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘

ณ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

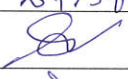
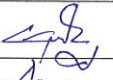
ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	น.จ. นกพรรณ ชมวรรณ	นกพรรณ	
๒	น.อ. เกษร คงม	เกษร	
๓	น.จ. นิจา วิชิตนุ	นิจา	
๔	นาง นุ่มน	น้อม	
๕	นาง จิตรา วิชิตนุ	จิตรา	
๖	นาง วิภาวิณ์ ชุ่มผล	วิภา	
๗	นาง ปรานี แก้วเดือน	ปรานี	
๘	น.อ. จิตรา วิชิตนุ	จิตรา	
๙	นาง นกจันทร์ พลิก	นงจันทร์	
๑๐	น.อ. ออมร นิลดา	อมร	
๑๑	นาง ไกรวรรณ พลิก	ไกรวรรณ	
๑๒	นาง จันทวรรณ ไชยธรรม	จันทวรรณ	
๑๓	นาง น.อ. อัมม	น.อ.	
๑๔	นาง สกดิ์ สกดิ์	สกดิ์	
๑๕	นาง อ่อนใจ อ่วมพัฒน์	อ่อนใจ	
๑๖	นาง ปรานี พันธ์	ปรานี	
๑๗	นาง สกดิ์ สกดิ์	สกดิ์	
๑๘	นาง นันทนา อัมม	นันทนา	
๑๙	น.อ. นงนช ชะชัย	นงนช.	
๒๐	น.อ. วรวิทย์ สกดิ์	วรวิทย์	
๒๑	นาง สายศรี อัมม	สายศรี	
๒๒	น.อ. นงนช ชะชัย	นงนช.	
๒๓	นาง นงนช ชะชัย	นงนช.	
๒๔	นาง นงนช ชะชัย	นงนช.	
๒๕	นาง นงนช ชะชัย	นงนช.	
๒๖	นาง นงนช ชะชัย	นงนช.	
๒๗	นาง นงนช ชะชัย	นงนช.	
๒๘	นาง นงนช ชะชัย	นงนช.	
๒๙	นาง นงนช ชะชัย	นงนช.	
๓๐	นาง นงนช ชะชัย	นงนช.	

ใบลงทะเบียน

โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุ้งลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘

ณ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๓๑	ศิริพงษ์ ราชชื่น	ศิริพงษ์	
๓๒	สุทนต์ คำหักเรียน		
๓๓	สมคิด แก้วขาว	สมคิด	
๓๔	พ.ส. จันทนา เนลาอินทร์	จันทนา	
๓๕	พ.ส. สิริระก งามน	ส.ระก.	
๓๖	นาง นริจันทร์ วัฒน	นริจันทร์	
๓๗	นาง จันทนา จันทน	จันทนา	
๓๘	น.ส. จิตนา นกนาค	จิตนา	
๓๙	น.ส. นารณ พงษ์อักษร	นารณ	
๔๐	นาง นารณ สัก	นารณ	
๔๑	นาง จัรวดี สัก	จัรวดี	
๔๒	นาง อาริน นันท	อาริน	
๔๓	นาง ลำไผ่ แจ่มอักษร	ลำไผ่	
๔๔	นาง จันทนา เทพจิต	จันทนา	
๔๕	น.ร. สมพร สอน	สมพร	
๔๖	น.ร.ธรรม จาริกวณิช		
๔๗	น.ร.ธวัช ฐิติศักดิ์	ธวัช	
๔๘	น.ร.ธวัช สอน	น.ร.ธวัช	
๔๙	น.ร.ธวัช นาม	น.ร.ธวัช	
๕๐	น.ร.ธวัช นาม	น.ร.ธวัช	
๕๑	น.ร.ธวัช นาม	น.ร.ธวัช	
๕๒	น.ร.ธวัช นาม	น.ร.ธวัช	
๕๓	น.ร.ธวัช นาม	น.ร.ธวัช	
๕๔	น.ร.ธวัช นาม	น.ร.ธวัช	
๕๕	น.ร.ธวัช นาม	น.ร.ธวัช	
๕๖	น.ร.ธวัช นาม	น.ร.ธวัช	
๕๗	น.ร.ธวัช นาม	น.ร.ธวัช	
๕๘	น.ร.ธวัช นาม	น.ร.ธวัช	
๕๙	น.ร.ธวัช นาม	น.ร.ธวัช	
๖๐	น.ร.ธวัช นาม	น.ร.ธวัช	

ใบลงทะเบียน

โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุ้งลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘

ณ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๖๑	จิรายุ ทอวันเท	จิรายุ	
๖๒	อึ้งวณท์ เหลืองดี	อึ้งวณท์	
๖๓	ศิริ โยหะศิริ	ศิริ	
๖๔	ศุภรัตน์ กันนอม.	ศุภรัตน์.	
๖๕	กาญจนา กิวนพ	กาญจนา	
๖๖	ไพฑูริย์ โปธิ์	ไพฑูริย์ โปธิ์	
๖๗	ศุภติ พลิก	ศุภติ	
๖๘	ทองสุขาภรณ์ น้อย	ทองสุขาภรณ์	
๖๙	ทศพรศักดิ์ ภิรมย์	ทศพรศักดิ์	
๗๐			

4933
- 5 ก.ย. 2568

17430

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) โครงการร้านชำปลอดภัยปลอดยาและผลิตภัณฑ์อันตราย 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 ชักซ้อมแนวทางการปฏิบัติงานด้านการเงินการคลังของโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เพิ่มเติมครั้งที่ ๒) ได้แนวทางปฏิบัติดังนี้

ข้อ ๑.กรณีโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานหรือกองทุนต่างๆ เพื่อให้ใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ เช่น

โครงการดูแลผู้สูงอายุและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) งบประมาณค่าเสื่อมราคาส่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ 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

เพื่อให้การดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านห้วยกรวด สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้องตามระเบียบ และหนังสือ สังกัดที่เกี่ยวข้อง จึงขอรายงานการได้สนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ จำนวน ๓ โครงการ ในวงเงินงบประมาณรวม ๗๙,๓๑๕ บาท (เจ็ดหมื่นเก้าพันสามร้อยสิบห้าบาทถ้วน)

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

เรียน นายก อบจ.สุราษฎร์ธานี

รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ได้รายงานการได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะลวน ประจำปี ๒๕๖๘ จำนวน ๓ โครงการ งบประมาณ ๗๙,๓๑๕ บาท

เพื่อโปรดทราบ

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิริญ)

เจ้าพนักงานธุรการ

๘ ก.ย. ๖๘

(นายสมชาย วิจิตรชัย)

(นายสมชาย วิจิตรชัย)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

๘ ก.ย. ๒๕๖๘

นายณรงค์ อนุอัมศักดิ์ศรี
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข
๘ ก.ย. ๒๕๖๘

ทราบ

(นายนิโรช นวลวัฒน์)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

10 ก.ย. 2568

(นายฉัตรชัย ไนตะยศ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๘ ก.ย. ๒๕๖๘

พ.ศ.

เล่มที่ 1949



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 088

ในราชการ... องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
วันที่... เดือน... พ.ศ. ๒๕๒๘
ได้รับเงินจาก... ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- โอนเงินใบงวดการศึวงอนนทชัวิก สำนักรเปลี่ยน- กิจชัวิก นี ๒๕๒๘	๒๕,๑๙๐.๐๐
- สดทสัณทัวพันทนี รอด ด้วสัณทสัณ รวมบาท	๒๕,๑๙๐.๐๐
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	

เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ... ผู้รับเงิน
ตำแหน่ง... (นาย... ..)
... ..

พ.ท.

เล่มที่ 1949



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 089

ในราชการ มณฑลนครราชสีมา องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
วันที่ 17 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2500
ได้รับเงินจาก นายบุญรอด ใจรักดี เลขที่ 001 ม. 1 ต. 1 ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เงินปันผล 500 บาท	50,000.00
รวม	50,000.00

- กำนันตำบลเมืองเก่า -
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ นายบุญรอด ใจรักดี ผู้รับเงิน
ตำแหน่ง นายอำเภอเมืองเก่า
พยาน นาย...

Handwritten signature

เล่มที่ 1949



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 090

ในราชการ.....องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

ได้รับเงินจาก..... กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. มะม่วง..... ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- โบนัสประจำปี 2563	139,250.00
- ค่าเช่าที่ดินสำหรับทำโรงรถ	139,250.00

- ทศพรรัตน์ นิลพานิช

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง นายแพทย์/เภสัชกร/พยาบาล

SECRET

25

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 องค์การบริหารส่วนตำบลมะละสวน เพื่อนำมาใช้จ่ายตามโครงการ 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 องค์การบริหารส่วนตำบลมะละสวน ได้พิจารณาอนุมัติงบประมาณสนับสนุนโครงการ เรียบร้อยแล้ว ในคราวประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๘ รายละเอียด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด มีความประสงค์ที่จะเบิกจ่ายเงินให้แจ้งมายังกองทุนฯ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง และให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ดำเนินงานให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ และเมื่อเสร็จสิ้นโครงการให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะละสวน เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนฯ รับทราบ และให้องค์การบริหารส่วนตำบลมะละสวน เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบต่อไป ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒. ทั้งแบบไฟล์และแบบลงลายมือชื่อ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิกรร วรกุล)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

กองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลมะละสวน

โทรศัพท์ ๐ ๗๗๙๕ ๑๑๑๒

โทรสาร ๐ ๗๗๙๕ ๑๑๑๓



Wm

(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. โครงการรื้อน้ำ 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

— ปราง — กลิ่นนิริญ

(นางสาวปราง กลิ่นนิริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

ร่าง.....	}	
พิมพ์.....		
ตรวจ.....	— ปราง —	กลิ่นนิริญ





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

วันที่ ๓๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘

เรื่อง ขอเสนอโครงการร้านชำปลอดภัยปลอดยาและผลิตภัณฑ์อันตราย 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 ได้จัดทำโครงการร้านชำปลอดภัยปลอดยาและผลิตภัณฑ์อันตราย ปี ๒๕๖๘ มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ ไพบนา กลิ่นนริญ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสาวไพบนา กลิ่นนริญ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

วัน ๓๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘



ฟีน



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน.....รหัส กปท.๒๕๖๓.....
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 ๒๕๖๔ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๔

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 ๒๕๖๔ จำนวน ๑,๔๑๖ คน พบกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานจำนวน ๓๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๒.๑๒ และกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๓๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๒.๔๐ ซึ่งบางรายเป็นกลุ่มเสี่ยงต่อเนื่องจากปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อให้เกิดกระบวนการดูแลสุขภาพที่เหมาะสม ต่อเนื่องและยั่งยืน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด จึงจัดทำโครงการสร้างคุณภาพชีวิต ด้วยการเปลี่ยนวิถีชีวิต ปี ๒๕๖๔ ขึ้นโดยใช้แนวทางที่เหมาะสมกับบริบทพื้นที่ โดยนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรค ๓ส ๓อ ๑น โดยมีเป้าหมายที่สำคัญ คือการสร้างสุขภาพที่ดีให้กับประชาชน การแลกเปลี่ยนวิถีด้านสุขภาวะและพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และปฏิบัติตัวอย่างเหมาะสม ลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ส่งผลต่อการมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืนต่อไป โดยการป้องกันมิให้กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน กลายเป็นกลุ่มป่วย สามารถควบคุมระดับความดันโลหิต และระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในระดับที่ดีขึ้น รวมถึงเป็นต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓ส ๓อ ๑น และมีส่วนร่วมในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ต้องกันสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

พ.น

๔. วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟันฟูสมรรถภาพ 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

๕.๓.๗ กิจกรรมนาฬิกาชีวิต พิชิตโรคร้าย

๕.๓.๘ กิจกรรมป้องกันปัจจัยเสี่ยง ๗ สี พาชีวี 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 ๒๕,๑๕๐ 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 ๑,๔๕๐ บาท | เป็นเงิน ๑,๔๕๐ บาท |
| รวมเป็นเงิน ๒๕,๑๕๐ บาท (สองหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) | |
| (ถ้าเฉลี่ยทุกรายการ) | |



๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๔)

๑๐.๑ กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓ส ๓อ ๑น ได้ถูกต้อง

๑๐.๒ กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตและระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในระดับที่ดีขึ้นได้

๑๑. คำรับรองความเข้าใจของงบประมาณ

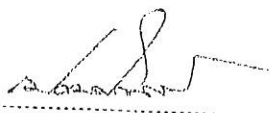
ข้าพเจ้า.....นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว.....ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ.....
หน่วยงาน.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๖-๕๙๕๖-๙๕๑๖.....
ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☐ ไม่ได้เข้าช้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☐ 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.....นางสาวไพบรา กลิ่นนิรภัย.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางสาวไพบรา กลิ่นนิรภัย)

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	ลงทะเบียน
เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	พิธีเปิดโครงการ มอบนโยบาย โดยนายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน
เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	กิจกรรมอบรมให้ความรู้
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	(โดย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ท่าโรงช้าง)
	- การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓ส ๓อ ๑น - กิจกรรมรู้จักฉัน - รู้จักเธอ - กิจกรรมการจัดการอารมณ์ - กิจกรรมอาหารกาย สายสุขภาพ
	พักรับประทานอาหารว่าง
	- กิจกรรมนาฬิกาชีวิต พิชิตโรคร้าย - กิจกรรมป้องกันจراثรร ๗ สี พาชีวิตให้มีสุข
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	กิจกรรมออกกำลังกาย สบายชีวี (ทฤษฎี + ปฏิบัติ)
	(โดย นักกายภาพบำบัด รพ.ท่าโรงช้าง)
เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.	ฝึกปฏิบัติการใช้เครื่องวัดความดันโลหิตด้วยตนเอง
	(โดย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.บ้านห้วยกรวด)
๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘	ติดตามผล
(๑ สัปดาห์)	- ระดับความดันโลหิต - น้ำหนัก - รอบเอว - ระดับน้ำตาลในเลือด - ค่าดัชนีมวลกาย
๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘	ติดตามผล
(๒ สัปดาห์)	- ระดับความดันโลหิต - น้ำหนัก - รอบเอว - ระดับน้ำตาลในเลือด - ค่าดัชนีมวลกาย
๑ สิงหาคม ๒๕๖๘	ติดตามผล
(๑ เดือน)	- ระดับความดันโลหิต - น้ำหนัก - รอบเอว - ระดับน้ำตาลในเลือด - ค่าดัชนีมวลกาย
๑ กันยายน ๒๕๖๘	ติดตามผล
(๒ เดือน)	- ระดับความดันโลหิต - น้ำหนัก - รอบเอว - ระดับน้ำตาลในเลือด - ค่าดัชนีมวลกาย
๒๙ กันยายน ๒๕๖๘	ติดตามผล
(๓ เดือน)	- ระดับความดันโลหิต - น้ำหนัก - รอบเอว - ระดับน้ำตาลในเลือด - ค่าดัชนีมวลกาย



(Signature)



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 ๕ - 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 ๐.๐๙ 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 ก้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"

ร.พ.

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม ๔,๓๗๘ ราย อัตราป่วย ๔.๐๗.๙๙ ต่อประชากร ๑ ล้านคน อัตราป่วยตาย ๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๙ ซึ่งอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อำเภอแรก ได้แก่ เกาะพัง พนม เกาะสมุย เวียงสระ และบ้านตาขุน ตามลำดับ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่ รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปี ๒๕๖๘ จากทะเบียนรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา Digital ๕๐๖ (D ๕๐๖) พบผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก จำนวน ๒๒ ราย คิดเป็น ๗๑.๕๕ ต่อแสนประชากร

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

๔. วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พื้นฟูสมรรถภาพ 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/โลชั่น/สเปรย์ทาากันยุง/เอกสารแผ่นพับความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

- ปิดประกาศข้อตกลง (MOU) ตามบ้านเรือน สถานที่ราชการ วัด และโรงเรียน



- ประชาสัมพันธ์และให้ความรู้เรื่องการป้องกันโรคไข้เลือดออกในที่ชุมชน และสถานที่ราชการ และเอกชนในพื้นที่

๕.๖ จัดกิจกรรมวันรณรงค์เฝ้าระวังและป้องกันโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรด เดือนละ ๑ ครั้ง (กรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๘)

- จัดทำแผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคไข้เลือดออกในพื้นที่

- จัดกิจกรรมรณรงค์จัดการสิ่งแวดล้อมและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในชุมชน โดยดำเนินกิจกรรม ได้แก่ ให้ความรู้ และประชาสัมพันธ์ เรื่องโรคไข้เลือดออกที่ประชุมหมู่บ้าน โรงเรียน พนสารเคมีกำจัดยุงลาย ก่อนเปิดเทอม สำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลาย ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย

- การกำจัดยุงลายตัวแก่ที่มีเชื้อบ้านผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก และรัศมี ๑๐๐ เมตร ให้ทันเวลาตามมาตรการ 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. 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



[Signature]

- ☐ 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



๙. งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๕)

จำนวน ๔๐,๒๐๐ บาท (สี่หมื่นสองร้อยบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

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

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

๙.๓ ค่าสเปรย์กระป๋องกำจัดยุง 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 น้ำยาฟ่นละอองฝอย ขนาด ๑ ลิตร จำนวน ๓ ขวด ขวด ๑,๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๕,๔๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน จำนวน ๔๐,๒๐๐ บาท (สี่หมื่นสองร้อยบาทถ้วน)

(ถ้าเฉลี่ยทุกรายการ)

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๔)

๑๐.๑ ประชาชนในพื้นที่ มีส่วนร่วมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง

๑๐.๒ สามารถควบคุมและยับยั้งการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ได้

๑๐.๓ อัตราผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในชุมชนลดลงเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง

๑๑. คำรับรองความเข้าใจของงบประมาณ

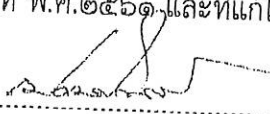
ข้าพเจ้า.....นายเปรมศักดิ์ มิตรปาวา.....ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ.....
หน่วยงาน.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๖-๕๙๕๖-๙๕๑๖.....
ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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 มิตรปาวา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๓๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘

- เห็นชอบ/อนุมัติ

- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ.....นางสาวไพบรา กลิ่นนิริญ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิริญ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

วันที่ ๓๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ต้องกันสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"

พท

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 ๒๕๖๘

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

กิจกรรมวันรณรงค์เฝ้าระวังและป้องกันโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ครั้งที่ ๑

๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๘

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

กิจกรรมวันรณรงค์เฝ้าระวังและป้องกันโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ครั้งที่ ๒

๒๖ กันยายน ๒๕๖๘

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

กิจกรรมวันรณรงค์เฝ้าระวังและป้องกันโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ครั้งที่ ๓





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 _____ กำนัน _____ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางสาวไพบมา กลิ่นนิริญ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด
วัน ๓๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



“สุขภาพดีมีหลักประกัน กองทุนสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

ฟ.ม.



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน.....รหัส กพท.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

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 จึงได้จัดทำโครงการร้านชำ ปลอดภัย ปลอดภัยและผลิตภัณฑ์อันตราย ปี ๒๕๖๘ ขึ้น เพื่อเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพในร้านขายของชำอย่างถูกต้องและต่อเนื่อง โดยผู้ประกอบการเองเป็นผู้เลือกหาผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพ ปลอดภัยสำหรับผู้บริโภค มาจำหน่ายในร้านขายของชำได้อย่างเหมาะสม และเพื่อให้ผู้บริโภคได้รับความปลอดภัยจากการบริโภคสินค้าในร้านชำ



๔. วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ
เชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

๔.๑ เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านชำในมีความรู้ และทักษะในการเลือกจำหน่ายยา และผลิตภัณฑ์ที่มีความ
ปลอดภัยต่อผู้บริโภค

๔.๒ เพื่อเฝ้าระวังการจำหน่ายยาอันตราย ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และการจำและการรับเรื่องร้องเรียนด้าน
ผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน

ตัวชี้วัด

- ร้อยละ ๘๐ ของผู้ประกอบการร้านชำใน มีความรู้และทักษะในการเลือกจำหน่ายยา และผลิตภัณฑ์
สุขภาพ ที่มีความปลอดภัยต่อผู้บริโภค

- ร้อยละ ๑๐๐ ของร้านชำไม่จำหน่ายยาอันตราย และผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย

๕. วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๔)

๕.๑ แต่งตั้งคณะทำงานเฝ้าโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ และการรับเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพใน
ตำบล ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

๕.๒ จัดประชุมคณะทำงานเฝ้าระวัง โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ และการรับเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์
สุขภาพในตำบลของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

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).....



☐ 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)	

(ถ้วนเฉลี่ยทุกรายการ)

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.....

นางสาวไพบรา กลิ่นนิริญ

หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิริญ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

วันที่ ๓๐ เดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘



กำหนดการ

โครงการร้านชำปลอดภัย ปลอดภัยและผลิตภัณฑ์อันตราย 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

จัดตั้งคณะทำงานชมรมผู้ประกอบการร้านชำ

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





แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน รหัส กปท. 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 กปท.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 กปท. ตามเอกสารแนบ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ _____ นางสาวไพบรา กลิ่นนิริญ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางสาวไพบรา กลิ่นนิริญ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด
วัน ๓๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๕๕๗๒



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
และการกู้เงินหรือขยายระยะเวลาเบิกจ่ายเงิน 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 ๐-๒๒๔๑-๔๐๐๐ 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) งบประมาณค่าเสื่อมราคาสินค้าก่อสร้างและครุภัณฑ์ 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 และการกัณเงินหรือขยายระยะเวลาเบิกจ่ายเงิน

๒.๑ หากโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องการเปลี่ยนแปลงรายการค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้างซึ่งกำหนดไว้ในแผนการใช้จ่ายเงินประจำปีและผ่านความเห็นชอบจากสภาท้องถิ่นแล้ว หรือเปลี่ยนแปลงรายการดังกล่าวไปใช้จ่ายในรายการอื่น ให้เสนอคณะกรรมการพิจารณาแผนการใช้จ่ายเงินประจำปีเพื่อเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงแผนการใช้จ่ายเงินประจำปีก่อน เมื่อคณะกรรมการฯ ให้ความเห็นชอบแล้ว จึงขออนุมัติต่อสภาท้องถิ่นเพื่อเปลี่ยนแปลงรายการครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง หรือยกเลิกรายการที่หมดความจำเป็นเพื่อไปใช้ในรายการอื่น

๒.๒ กรณีโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่สามารถกัณเงินผู้กัณภายในปีงบประมาณและมีความจำเป็นต้องดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมต่อ หรือเบิกจ่ายเงินตามแผนการใช้จ่ายเงินประจำปีไปชำระหนี้ผู้กัณไม่ทันภายในปีงบประมาณให้ดำเนินการกัณเงินหรือขยายระยะเวลาเบิกจ่ายเงินตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๕๗ หรือข้อ ๕๘ แล้วแต่กรณี

๒.๓ ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งเบิกจ่ายจากเงินบำรุงเป็นเงินประโยชน์ตอบแทนอื่น ตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

เรื่อง การกำหนดรายการค่าใช้จ่ายเงินเดือน ประโยชน์ตอบแทนอื่น และค่าจ้างของข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างและพนักงานจ้าง (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เงินตอบแทนผู้ปฏิบัติงานด้านความเจ็บป่วยนอกเวลาราชการและวันหยุดราชการเฉพาะสำหรับข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างและพนักงานจ้าง (แพทย์ พยาบาล ทันตแพทย์ ฯลฯ) หากเบิกจ่ายไม่ทันภายในปีงบประมาณสามารถกู้เงินไว้เบิกจ่ายในปีงบประมาณต่อไปได้ ตามข้อ ๕๙/๑ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ 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

พ.ค.

เอกสารประกอบรายงานผล การดำเนินงาน

สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน

ชื่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
 ฎีกาเบิกเงินอื่น
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เลขที่ผู้เบิกเงิน..... ๘๓/๒๕๖๘..... เลขที่คลังรับ..... ๘๓/๒๕๖๘.....
 วันที่จัดทำ..... ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘..... วันที่คลังรับ..... ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘.....

รายการ	จำนวนเงิน	สตางค์	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ ค่าจ้างทำป้ายไวนิลโครงการฯ	๓,๐๐๐	๐๐	ตามใบสั่งจ้าง ๓/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๐	๐๐	สั่งจ้าง ร้านเส้นสีกราฟฟิค
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	๓๐	๐๐	ใบสำคัญ/หลักฐาน จ่ายเป็นจำนวน ๒,๙๗๐.๐๐ บาท
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	๒,๙๗๐	๐๐	หักภาษี ๖ ๓๐.๐๐ บาท คงเหลือ ๒,๙๗๐.๐๐ บาท

(ตัวอักษร) (สองพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก รพ.สต. บ้านห้วยกรวด ขอเบิกเงินตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางสาวไพบรา กลิ่นนิริฐ) ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด วันที่...../...../.....	ได้รับการตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน.....บาท (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ (นางพนทิพา สังวรณกิจ) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี วันที่...../...../.....
--	--

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา (นางพนทิพา สังวรณกิจ) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี วันที่...../...../.....	เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด (ลงชื่อ)..... (นางสาวไพบรา กลิ่นนิริฐ) ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่...../...../.....
--	---

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน ๒,๙๗๐.๐๐ บาท (สองพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิริฐ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

วันที่...../...../.....

ธนาคาร ธกส. บัญชีเลขที่.....๐๑๗๓๑๒๒๓๗๗๐๐.....	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน
เลขที่เช็ค.....ลงวันที่.....	(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม
จำนวนเงิน ๒,๙๗๐.๐๐ บาท	(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม
(สองพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)	(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม
จ่ายให้ ร้านเส้นสีกราฟฟิค โดย นายสุรพงษ์ ภัทรปรัชญากุล	

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

.....

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กอง แผนก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ตำบลมะลวน อำเภอกุพทอง องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ฎีกาเบิกเงินบำรุง รพ.สต. บ้านห้วยกรวด ที่ ๘๓/๒๕๖๘

วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘

หมวดรายจ่าย ค่าใช้สอย

ประเภท ค่าวัสดุ (ไว้นิลประชาสัมพันธ์)

เงิน ๒,๙๗๐ บาท ๐๐ สตางค์

ผลัดส่งใบสำคัญ ๑ ฉบับ

ใบสำคัญที่	รายการ	จำนวนเงิน		รวมเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สตางค์	บาท	สตางค์	
๘๑	ขอเบิกเงินค่าจัดจ้างทำป้ายไว้นิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุ้งลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามใบสั่งจ้าง ๓/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘ ร้านเส้นสีกราฟฟิค โดยนายสุรพงษ์ ภัทรปรัชญากุล เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๘๔๔๘๐๐๑๔๖๐๑๓ ที่อยู่เลขที่ ๒๙๗/๔ หมู่ ๓ ตำบลท่าข้าม อำเภอกุพทอง จังหวัดสุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๐๐๐ โทร ๐ ๙๗๒๔ ๐๑๗๔ ค่าสินค้า ๓,๐๐๐.๐๐ บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๐.๐๐ หักภาษี ณ ที่จ่าย ๓๐.๐๐ คงเหลือเบิกจ่ายตามเช็ค ๒,๙๗๐.๐๐ ตามบันทึกข้อความที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๓๓๓ ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘	๒,๙๗๐	๐๐	๒,๙๗๐	๐๐	
รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกานี้				๒,๙๗๐	๐๐	

จำนวนเงิน (สองพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่ารายการและตัวเลข

ที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิริฐ)

เจ้าหน้าที่หน่วยการคลัง

(ลงชื่อ).....

(นางพันทิพา สวรรณ์กิจ)

ผู้เบิก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ.สต.บ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๓๓๓

วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าจัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุ้งลาย ปี ๒๕๖๘

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

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ขออนุมัติเบิกเงินค่าจัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุ้งลาย ปี ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๒,๙๗๐ บาท (สองพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

รวมเป็นเงินค่าจัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุ้งลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวนเงิน ๒,๙๗๐ บาท (สองพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อย้าย ร้านเส้นสีกราฟฟิค เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๘๔๙๘๐๐๑๔๖๐๑๓ ที่อยู่เลขที่ ๒๙๗/๔ หมู่ ๓ ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๑๓๐ โทร ๐ ๗๗๒๔ ๐๑๗๔

จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

ลงชื่อ เจ้าหน้าการเงิน

(นางพันทิพา สังวรณกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

คำสั่ง

(☒) อนุมัติ (☐) ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ (นางสาวไพบรมา กลิ่นนิริฐ)

(นางสาวไพบรมา กลิ่นนิริฐ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๒๓ / ๐๙ / ๖๘

จ่ายแล้ว

.....

๓๐ ก.ย. ๖๘



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ.สต.บ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๕๓/๓๓๒

วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงจัดค่าจัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยยงยุลงย ปี ๒๕๖๘

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

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ได้รับความเห็นชอบจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ให้ดำเนินการจัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยยงยุลงย ปี ๒๕๖๘ เพื่อใช้ในกิจกรรมโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยยงยุลงย รพ.สต.บ้านห้วยกรวดปี ๒๕๖๘ และใช้ในงานบริการสาธารณสุข ในวงเงินที่จะจ้างทั้งสิ้น ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามบันทึกรายงานการตรวจรับพัสดุที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๕๓/๓๒๒ ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๘ เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุดำเนินการจัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยยงยุลงย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งผลการตรวจรับ พบว่า ผู้รับจ้างส่งงานครบถ้วน

ตามหนังสือที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๕๓/๓๓๓ ได้รับการอนุมัติฎีกาที่ ๘๓/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘ เป็นค่าจัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยยงยุลงย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นเงิน ๒,๕๗๐ บาท (สองพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

อาศัยอำนาจตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๑๑๕๐/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ เรื่อง การปฏิบัติเกี่ยวกับการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ข้อ ๑ จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๗๐ บาท (สองพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) ให้กับผู้ขาย ร้านเส้นสีกราฟฟิค เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๘๔๔๘๐๐๑๔๖๐๑๓ ที่อยู่เลขที่ ๒๕๗/๔ หมู่ ๓ ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๑๓๐ โทร ๐ ๗๗๒๔ ๐๑๗๔

จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางพันทิพา สังวรณกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญ

คำสั่ง

(☒) อนุมัติ (☐) ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ _____

(นางสาวไพบรมา กลิ่นนิริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๒๓ / ๐๙ / ๖๘

07
08

CASH RECEIPT	
BUYER NAME ๑๗ นิต. ชื่นกรวด	เลขที่รับจำตัวผู้เสียภาษีอากร
BUYER ADDRESS ๑๖ ต.พ.ควน ต.พ.๖๖๖๖	
๑. ๑๖๖๖๖๖๖๖	วันที่/DATE 30/9/68

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount
			บาท
	ได้รับเงินจากบริษัท 71 วันที่ 21 เดือนธันวาคม		3,000 -
รวมเงินเข้า -		รวมเงิน TOTAL	3,000 -

ผู้รับเงิน/COLLECTOR

นายสุพจน์ ภัทรปรัชญากุล

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน

gtn

ใบรับรองการหักเงินภาษี ณ ที่จ่าย

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ของผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย) ๐๙๙๔๐๐๐๖๔๖๑๔๑

ชื่อผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ขอรับรองว่าได้หักภาษี ณ ที่จ่ายจาก บุคคล/ร้าน/บริษัท ร้านเส้นสีกกราฟิค ๒๙๗/๔ หมู่ ๓ ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๑๓๐ โทร ๐ ๗๗๒๔ ๐๑๗๔ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๓๘๔๔๘๐๐๑๔๖๐๑๓๓ ดังรายละเอียด ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ราคาสินค้า/งานจ้าง	๓,๐๐๐.๐๐
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๐.๐๐
ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓,๐๐๐.๐๐
ค่าหักภาษี ณ ที่จ่าย	๓๐.๐๐
รวม	๓๐.๐๐
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (สามสิบบาทถ้วน)	

(นางพันทิพา สังวรณกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิรภัย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

จ่ายกรมสรรพากร

จ่ายผู้ขาย/ผู้รับจ้าง

รวมทั้งสิ้น

๓๐.๐๐
๒,๙๗๐.๐๐
๓,๐๐๐.๐๐



บันทึกข้อความ

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

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๓๒๒

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ จัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลียงยุ้งลาย ปี ๒๕๖๘

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

ตามที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านห้วยกรวด ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มินามข้างท้าย เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ จัดจ้างทำป้ายไวนิล โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลียงยุ้งลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัด สุราษฎร์ธานี ที่ ๒๕/๒๕๖๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลียงยุ้งลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังความ แจ้งแล้วนั้น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ปรากฏรายละเอียดดังนี้

๑. รายการพัสดุ

จัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลียงยุ้งลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) รายละเอียดตามใบส่งของที่แนบ

๒. เงื่อนไขในสัญญา

๒.๑ จัดจ้างจาก ร้านเส้นสีกราฟฟิค เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๘๔๙๘๐๐๑๔๖๐๑๓ ที่อยู่เลขที่ ๒๙๗/๔ หมู่ ๓ ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๑๓๐ โทร ๐ ๗๗๒๔ ๐๑๗๔

๒.๒ ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๓/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘

๒.๓ ครบกําหนดส่งมอบ วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๗ (๗ วัน)

๒.๔ ส่งมอบเกินกำหนดปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ส่งมอบ

๓. ผลการตรวจรับ

๓.๑ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างตามรายการข้างต้นมาส่งมอบ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด เมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๘

๓.๒ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตรวจรับเสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๘

๓.๓ จำนวนสิ่งของที่ส่งมอบ ครบถ้วน

๓.๔ ผลการตรวจรับ มีคุณลักษณะถูกต้องตามใบสั่งซื้อสั่งจ้าง จำนวน ๑ รายการ

๔. มติคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

มีมติให้รับมอบพัสดุ จำนวน ๑ รายการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางพันทิพา สักรณกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒/เจ้าหน้าที่...

เจ้าหน้าที่ ได้รับมอบพัสดุ เพื่อใช้ในกิจกรรมโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยยุ่งลาย รพ.สต.
บ้านห้วยกรวดปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ จากคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ไว้ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่

(นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวดอำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับ
มอบพัสดุ เพื่อใช้ในกิจกรรมโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยยุ่งลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวดปี ๒๕๖๘ จำนวน
๑ รายการ จากเจ้าหน้าที่ ไว้ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ  (นางสาวไพบรา กลิ่นนิรยุ)

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิรยุ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

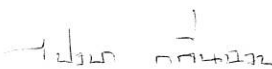
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดย ผอ.รพ.สต. ปฏิบัติราชการแทน)

เพื่อโปรดทราบ ผลการตรวจรับพัสดุ จัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยยุ่งลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อใช้ในกิจกรรมโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยยุ่งลาย รพ.สต.บ้าน
ห้วยกรวด ปี ๒๕๖๘ เป็นเงินทั้งสิ้น เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) ตามนัยข้อ ๑๗๕ แห่งระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

ลงชื่อ  หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิรยุ)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ  (นางสาวไพบรา กลิ่นนิรยุ)

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิรยุ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี



ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๘

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๓/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านห้วยกรด ได้ตกลง จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ เส้นสีกราฟฟิค สำหรับโครงการ จ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยยงูลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☐ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☐ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางพันทิพา สัจจวรรณกิจ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๘๐๙๙๕๗๑๓๕๓

เลขคุมสัญญา๖๘๐๙๑๔๕๕๒๐๖๒

เลขคุมตรวจรับ ๖๘๐๙A๑๗๖๑๓๕๓

พัน

เส้นสีกราฟฟิค
 297/4 ถ.ธราธิบดี ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน
 จ.สุราษฎร์ธานี 84130

เลขที่ 71
 เลขที่ 21
ใบส่งของ
DELIVERY ORDER

ชื่อ NAME ร.ร. น.ต. มีนชัยกรรณ ที่อยู่ ADDRESS ม. 6 ต.พ. กว.น อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี		วันที่ / DATE 22 ก.ย. 68	
P/O NO.			
จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount บาท สต.
1 ชิ้น	โคมไฟ วงกลม Kick off		
	หลอด 2x3 1 ดวง	1000.-	1000.-
4 ชิ้น	โคมไฟ สี่เหลี่ยม		
	หลอด 1x2 1 ดวง	500.-	2000.-
รวมเงิน		TOTAL	3000.-

ผู้ส่งของ/Delivered by **นายสุวิทย์** ภัทรปรัชญา ผู้รับของ/Received by **พิน**
 ได้รับสิ่งของตามรายการไว้ถูกต้องแล้ว

พิน







ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง เส้นสีกกราฟฟิค

ที่อยู่ เลขที่ ๒๔๗/๔ ถนนธวัชชัย

ตำบลท่าข้าม อำเภอขุนพิณ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐

โทรศัพท์ ๐๗๗-๒๔๐๑๗๔

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๘๔๔๘๐๐๑๔๖๐๑๓

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๓/๒๕๖๘

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

ที่อยู่ หมู่ ๖ ตำบลมะลวน อำเภอขุนพิณ จังหวัด

สุราษฎร์ธานี

โทรศัพท์ ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

ตามที่ เส้นสีกกราฟฟิค ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุ้ง ลาย ปี ๒๕๖๘	๑	รายการ	๓,๐๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
(สามพันบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๒,๘๐๓.๗๔
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๑๙๖.๒๖
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๓,๐๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๘
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ๑๖๑ หมู่ ๖
- ระยะเวลาประกัน - ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

ฟ.น.

๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพ้นหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๘๐๙๔๕๗๑๓๕๓ จ้างทำป้ายไว้นิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เสี่ยงยุบลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....นางสาว ไพรมา กลิ่นนิริญ.....ผู้สั่งจ้าง

(นางสาวไพรมา กลิ่นนิริญ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘

ลงชื่อ.....นายสุรพงษ์ ภัทรปรัชญากุล.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นายสุรพงษ์ ภัทรปรัชญากุล)

ผู้รับจ้าง

วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘

เลขที่โครงการ ๖๘๐๙๔๕๗๑๓๕๓

เลขคู่มือสัญญา ๖๘๐๙๔๕๕๔๒๐๖๒

ฟีน



ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๓๐๖

รพ.สต.บ้านห้วยกรวด

๑๖๑ หมู่ ๖ ตำบลมะลวน อำเภอบ้าน

พุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งลงนามในสัญญา

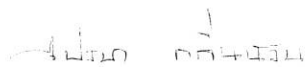
เรียน ร้านเส้นสีกราฟฟิค

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ต้องการจ้าง ทำป้ายไวนิล
โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลื้อยยุ่งลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เส้นสีกราฟฟิค ได้เสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น
๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว นั้น

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด พิจารณาแล้ว ตกลงจ้างเป็นเงินทั้งสิ้น
๓,๐๐๐.๐๐บาท และขอให้ไปทำสัญญาภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวไปрма กลิ่นนริฏ)

ผอ. รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

โทรศัพท์ ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐





บันทึกข้อความ

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

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๒๙๙

วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

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

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลื้อยยุ่งลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
จ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เส้นสีกราฟฟิค เกลี้ยง ไม่เลื้อยยุ่งลาย ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ		๓,๐๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
รวม			๓,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เรียน ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด

- เพื่อโปรดพิจารณาและลงนาม

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิริฐ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ.....

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิริฐ)

ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี



ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๒๘๗

รพ.สต.บ้านห้วยกรวด

มะลวน พุนพิน

สุราษฎร์ธานี ๘๕๐๐๐

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญชวนยื่นข้อเสนอพัสดุ จ้างทำป้ายไวนิลโครงการแก้ไขให้เกลี้ยง ไม่เลียงยุงลาย

เรียน ร้านเส้นสีกราฟฟิค

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดพัสดุและการยื่นข้อเสนอโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะ จ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลียงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. รายการพัสดุที่ต้องการจ้าง

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

๒. วงเงินงบประมาณ ๓,๐๐๐.๐๐ (สามพันบาทถ้วน)

๓. ราคากลาง ๓,๐๐๐.๐๐ (สามพันบาทถ้วน)

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 เป็นนิติบุคคลหรือบุคคลธรรมดาผู้มีอาชีพรับจ้างงานดังกล่าว

๔.๘ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๔.๙ ผู้เสนอราคาต้องผ่านการคัดเลือกผู้มีความสามารถเบื้องต้นในการจ้างของ

๔.๑๐ ผู้เสนอราคาต้องเป็นนิติบุคคลหรือบุคคลธรรมดา

๔.๑๑ มีความรู้เกี่ยวกับรูปแบบ การจัดทำสื่อให้ความรู้

๕. เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

กำหนดยื่นข้อเสนอ ในวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๘ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ ถึง ๑๖.๐๐ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

ทั้งนี้ รายละเอียดพัสดุและการยื่นข้อเสนอปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวไพเราะ กลิ่นนิรุญ)

ผอ. รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

โทรศัพท์ ๐ ๙๗๓๑ ๐๘๖๐



ขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)

๑. ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ

ชื่อโครงการ จ้างทำป้ายไวน์ลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุ้งลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
เงินงบประมาณโครงการ ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)
ราคากลาง ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

๒. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

- ๒.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย
- ๒.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ๒.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
- ๒.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงาน และได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
- ๒.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
- ๒.๗ เป็นนิติบุคคลหรือบุคคลธรรมดาผู้มีอาชีพรับจ้างงานดังกล่าว
- ๒.๘ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น
- ๒.๙ ผู้เสนอราคาต้องผ่านการคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติเบื้องต้นในการจ้างของรพ.สต.
- ๒.๑๐ ผู้เสนอราคาต้องเป็นนิติบุคคลหรือบุคคลธรรมดา
- ๒.๑๑ มีความรู้เกี่ยวกับรูปแบบ การจัดทำสื่อให้ความรู้

๓. หลักฐานการเสนอราคา

ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอเอกสารหลักฐานยื่นมาพร้อมกับซองใบเสนอราคา โดยแยกไว้นอกซองใบเสนอราคาเป็น ๒ ส่วน คือ

๓.๑ ส่วนที่ ๑ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นนิติบุคคล

- (ก) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- (ข) บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม และบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง



(๒) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่มีใช้นิติบุคคล ให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่น สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

(๓) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นผู้เสนอราคาร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า ให้ยื่นสำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ร่วมค้า และในกรณีที่ผู้เข้าร่วมค้าฝ่ายใดเป็นบุคคลธรรมดาที่มีใช้สัญชาติไทย ก็ให้ยื่นสำเนาหนังสือเดินทาง หรือผู้ร่วมค้าฝ่ายใดเป็นนิติบุคคลให้ยื่นเอกสารตามที่ระบุไว้ใน (๑)

(๔) เอกสารเพิ่มเติมอื่น ๆ

(๔.๑) สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์

(๕) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๑ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับซองใบเสนอราคา

๓.๒ ส่วนที่ ๒ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) แค็ตตาล็อกและหรือแบบรูปรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

(๒) หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมายในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน

(๓) เอกสารเพิ่มเติมอื่น ๆ

(๓.๑) สำเนาหน้าสมุดธนาคาร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)

(๔) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๒ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับซองใบเสนอราคา

๔. แบบรูปรายการ หรือคุณลักษณะเฉพาะ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ไม่เกิน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาจ้าง

๖. การทำสัญญาจ้าง

ผู้ชนะ เฉพาะเจาะจง จะต้องทำสัญญาจ้างกับกรมภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งและจะต้องวางหลักประกันสัญญาเป็นจำนวนเงินเท่ากับร้อยละ ๕ ของราคาค่าจ้างที่ เฉพาะเจาะจง ได้ ให้กรมยึดถือไว้ในขณะทำสัญญา โดยใช้หลักประกันอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

๖.๑ เงินสด

๖.๒ เช็คที่ธนาคารสั่งจ่ายให้แก่กรม โดยเป็นเช็คลงวันที่ที่ทำสัญญาหรือก่อนหน้านั้นไม่เกิน ๓ วัน ทำการ

๖.๓ หนังสือค้ำประกันของธนาคารภายในประเทศ

๖.๔ หนังสือค้ำประกันของบริษัทเงินทุนอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย หรือบริษัทเงินทุน หรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ซึ่งได้แจ้งชื่อเวียนให้ส่วนราชการต่าง ๆ ทราบแล้ว โดยอนุโลมให้ใช้ตามแบบหนังสือค้ำประกัน

๖.๕ พันธบัตรรัฐบาลไทย

หลักประกันนี้จะคืนให้โดยไม่มีดอกเบี้ย ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ชนะการ (ผู้รับจ้าง) พ้นจากข้อผูกพันตามสัญญาจ้างแล้ว

๗. อัตราค่าปรับ

ค่าปรับ ให้คิดในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ บาท ต่อวัน



๘. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ชนะการ เฉพาะเจาะจง ซึ่งได้ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ หรือทำสัญญาจ้าง แล้วแต่กรณี จะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของสิ่งของงานจ้างที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า นับถัดจากวันที่กรมได้รับมอบงาน โดยผู้ขายต้องรับจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้การได้ดีดังเดิมภายใน วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง

ฟ.น



บันทึกข้อความ

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

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๕๓/๒๘๖

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานขอจ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลียงยุ้งลาย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

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

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะ จ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลียงยุ้งลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์ ขอจ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลียงยุ้งลาย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อใช้ในกิจกรรมโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลียงยุ้งลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปี ๒๕๖๘ งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ขอจ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลียงยุ้งลาย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะจ้าง

ราคาตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะ หรือร่างขอบเขตงาน และราคากลางจัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลียงยุ้งลาย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี สนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน จำนวน ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

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) และกฎกระทรวงการคลัง กำหนดวงเงินการจัดซื้อหรือจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ดังนี้

นางพันทิพา สวรรณ์กิจ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

ให้มีอำนาจหน้าที่ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง 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 ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

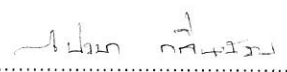
ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นายเปรมศักดิ์ มิตรปาเว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

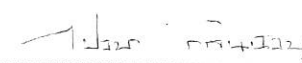
เรียน ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด

- เพื่อโปรดพิจารณาและลงนาม

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวไพบา กลิ่นนิริฐ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ..........

(นางสาวไพบา กลิ่นนิริฐ)

ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี



ใบเสนอราคา

วันที่

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

ข้าพเจ้า ร้านเส้นสีกราฟฟิค โดยนายสุรพงษ์ ภัทรปรัชญากุล สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 297/4 ต.ท่าข้าม

อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3849800146013 โทรศัพท์/แฟกซ์ 077-240-174

ขอเสนอราคาป้ายไวนิลดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	ราคา/หน่วย	จำนวน	รวมเงิน
1.	ป้ายไวนิล กิจกรรม Kick Off ขนาด 2 x 3 เมตร	1,000.-	1 ผืน	1,000.-
2.	ป้ายไวนิล ประชาสัมพันธ์ ขนาด 1 x 2 เมตร	500.-	4 ผืน	2,000.-
(สามพันบาทถ้วน)			จำนวนเงินทั้งสิ้น	3,000.-

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา
(นายสุรพงษ์ ภัทรปรัชญากุล)





ทะเบียนเลขที่ ๓๐๔๙๕๖๐๑๔๕๖๗๘
ค.พ.ศ. ๕๔๕๖๗๘๙๐๑๒๓๔

พ.ศ. ๒๕๕๖

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายสุรพงษ์ ภัทรปรัชญากุล

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. ๒๔๙๙
เมื่อวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๒
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

เส้นสีกราฟฟิค

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ
ผลิตและจำหน่ายป้ายชื่อ สื่อโฆษณาและสิ่งพิมพ์ทุกชนิด
จำหน่ายวัสดุอุปกรณ์เครื่องใช้สำนักงานและอุปกรณ์กีฬาทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ ๒๙๗/๔ หมู่ที่ ต.รอก/ชอย ถนน ธานี
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด สรรพากรธานี

ออกให้ ณ วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๒

(นางสาวโสมฤดี วัฒนาน)

นายทะเบียน

๒๕๖

เลขที่...

...

ชื่อ...

...

...

...

...

...

...

6

เลขที่: รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 8497 000010-

ลำดับที่ 1

ชื่อ น.เอศรพงษ์ น.กรมราชวินัย

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 1-10100-00145-3-3 สถานภาพ 1 (โสด)

บิดา น.เอศรพงษ์ น.กรมราชวินัย

มารดา น.เอศรพงษ์ น.กรมราชวินัย

3-8498-00145-10-3 สัญชาติ ไทย

บิดา น.เอศรพงษ์ น.กรมราชวินัย

3-8498-00145-95-3 สัญชาติ ไทย

2559/1 วันที่ 3 ส.ค. พ.ศ. 2559
อ. กิ่งกมล น.กรมราชวินัย

นางสาว น.เอศรพงษ์ น.กรมราชวินัย

...

...

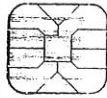
...



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 8498 00146 01 3
Identification Number



ชื่อตัวและชื่อจริง นาย สุรพงษ์ ภัทรปรัชญากุล



Name Mr. Surapong

Last name Pattaraprachyakul

เกิดวันที่ 23 ก.ค. 2524

Date of Birth 23 Jul. 1981

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 69/77 หมู่ที่ 3 ต.วัดประดู่ อ.เมืองสุราษฎร์ธานี
จ.สุราษฎร์ธานี

6 ม.ค. 2568

วันออกบัตร

6 Jan. 2025

Date of Issue



(นายไชยวัฒน์ จันเทิรพงษ์)
เจ้าพนักงานออกบัตร

22 ก.ค. 2576

วันบัตรหมดอายุ

22 Jul. 2033

Date of Expiry



8477-04-01060842

นายสุรพงษ์ ภัทรปรัชญากุล

BORA-8.5-01-2567



ประเทศไทย
THAILAND

Wm



คำสั่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

ที่ ๒๕/๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลื้อยยุ่งลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน มีความ
ประสงค์จะ จ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลื้อยยุ่งลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไป
ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อ
ไปนี้เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลื้อยยุ่งลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางพันทิพา สัมภรณ์กิจ

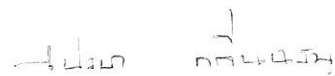
ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘



(นางสาวไพเราะ กลิ่นนิริฐ)

ผอ. รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ.สต. บ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๕๓/๒๗๔

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง
จัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลื้อยยุ่งลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

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

ตามคำสั่ง องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
บ้านห้วยกรวด ที่ ๑๗/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคากลาง จัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลื้อยยุ่งลาย ปี ๒๕๖๘
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง จัดจ้างทำ
ป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลื้อยยุ่งลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ได้พิจารณารายละเอียดคุณ
ลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง ซึ่งได้ใช้ราคาอ้างอิงจากแหล่ง ดังนี้

๑) ใช้ราคาที่สืบราคาท้องตลาด รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายรายงาน ฉบับนี้

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่

(นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุมัติให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
และกำหนดราคากลาง ดังกล่าว ประกอบการจัดหาพัสดุต่อไป

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่

(นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เรียน ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรอนุมัติ

คำสั่ง

ทราบ

ลงชื่อ  หน.เจ้าหน้าที่

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิรยุ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ 

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิรยุ)

ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี



การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
จัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลียงยุ้งลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
ในงบประมาณ ๒๕๖๘

ตามหนังสือที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๒๗๐ ลงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	รายการ	จำนวน	คุณลักษณะเฉพาะ
๑.	ป้ายไวนิล กิจกรรม kick off	๑ ผืน	ขนาด ๒ x ๓ เมตร เจาะรู
๒.	ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์	๔ ผืน	ขนาด ๑ x ๒

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

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่
(นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

พ.น

รายละเอียดการจ้าง

จัดจ้างทำป้ายไว้นิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลียงยุ้งลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ระยะเวลาการซื้อ

กำหนดระยะเวลาส่งมอบพัสดุ ภายใน ๗ วันทำการ นับตั้งแต่ลงนามในใบสั่งจ้าง

อัตราค่าพัสดุ

อัตราค่าพัสดุ ให้มีราคารวม ไม่เกิน วงเงินงบประมาณ ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

คุณสมบัติของผู้ขาย

๑. มีความรู้ความสามารถ เรื่อง สื่อ สิ่งพิมพ์ การจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

เงื่อนไขการชำระเงิน

๑. ค่าพัสดุจะชำระเป็นงวด หนึ่งงวด โดยชำระให้ผู้ขายเป็นระยะเวลา ไม่เกิน ๓๐ วัน นับจากวันที่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุและผู้ซื้อได้ตรวจรับมอบพัสดุจากผู้ขายที่ส่งมอบให้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ.สต.บ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๕๓/๒๗๐

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง
จัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลื้อยยุ่งลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดย ผู้อำนวยการ รพ.สต. ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์ จะดำเนินการจัดจ้างจัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลื้อยยุ่งลาย ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลื้อยยุ่งลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ซึ่งต้องระบุรายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อและราคารมาตรฐานหรือราคากลางของทางราชการ จึงเห็นสมควรแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อดำเนินการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง ดังนี้

นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

ให้มีหน้าที่ จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง โดยให้มีรายละเอียดเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ มติคณะรัฐมนตรี และคำสั่งกรมที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ลงนามคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ 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

(นางสาวไพบา กลิ่นนิรยุ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

(ลงชื่อ)

(นางสาวไพบา กลิ่นนิรยุ)

ผอ.รพ.สต. บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี



คำสั่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ ๑๗/๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคาราคากลาง
จัดจ้างทำป้ายไว้นิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุ้งลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะจัดจ้างทำป้ายไว้นิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุ้งลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนั้น เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ดังกล่าว เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ และพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๔ “ราคารากลาง” จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคาราคากลาง เพื่อใช้สำหรับการดำเนินการซื้อ/จ้าง ดังกล่าว ดังนี้

นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ เจ้าหน้าที่

ให้มีหน้าที่ จัดทำรายละเอียดร่างขอบเขตของงาน และกำหนดราคารากลาง ขอจัดจ้างทำป้ายไว้นิลโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุ้งลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง โดยให้มีรายละเอียดเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ และคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการอย่างเคร่งครัดและตั้งใจปฏิบัติหน้าที่เพื่อให้เกิดผลดีต่อทางราชการ

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๘

(ลงชื่อ) ไปรมา กลิ่นนิริญ

(นางสาวไปรมา กลิ่นนิริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ไปรมา

ชื่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ตำบลมะลวน อำเภอฟุนพิณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
 ฎีกาเบิกเงินอื่น
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เลขที่ผู้เบิกเงิน..... ๘๔/๒๕๖๘..... เลขที่คลังรับ..... ๘๔/๒๕๖๘.....
 วันที่จัดทำ..... ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘..... วันที่คลังรับ..... ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘.....

รายการ	จำนวนเงิน	สตางค์	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ ค่าจัดซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย	๓๔,๗๖๖	๓๖	ตามใบสั่งซื้อ ๔/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๔๓๓	๖๔	สั่งซื้อ ร้านร้อยแปด ดรัก เอ็กเพรส
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	๓๔๗	๖๖	ใบสำคัญ/หลักฐาน จ่ายเป็นจำนวน ๓๖,๘๕๒.๓๔ บาท
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	๓๖,๘๕๒	๓๔	หักภาษี ๖ ๓๔๗.๖๖ บาท คงเหลือ ๓๖,๘๕๒.๓๔ บาท

(ตัวอักษร) (สามหมื่นหกพันแปดร้อยห้าสิบสองบาทสามสิบสี่สตางค์)

หน่วยงานผู้เบิก รพ.สต. บ้านห้วยกรวด
 ขอเบิกเงินตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิริฐ)

ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด

วันที่...../...../.....

ได้รับการตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้
 จำนวน..... บาท

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(นางพนทิพา สังวรณกิจ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

วันที่...../...../.....

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา

(นางพนทิพา สังวรณกิจ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

วันที่...../...../.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

(ลงชื่อ).....

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิริฐ)

ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง

วันที่...../...../.....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน ๓๖,๘๕๒.๓๔ บาท (สามหมื่นหกพันแปดร้อยห้าสิบสองบาทสามสิบสี่สตางค์)

(ลงชื่อ).....

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิริฐ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

วันที่...../...../.....

ธนาคาร ธกส. บัญชีเลขที่.....๐๑๗๓๑๒๒๓๗๗๐๐.....	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน
เลขที่เช็ค.....ลงวันที่.....	(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
จำนวนเงิน ๓๖,๘๕๒.๓๔ บาท	(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
(สามหมื่นหกพันแปดร้อยห้าสิบสองบาทสามสิบสี่สตางค์)	(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
จ่ายให้ ร้านร้อยแปด ดรัก เอ็กเพรส โดยนางนวลจันทร์ แผงรักษ์	

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

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กอง แผนก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ฎีกาเบิกเงินบำรุง รพ.สต. บ้านห้วยกรวด ที่ ๘๔/๒๕๖๘ วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘

หมวดรายจ่าย ค่าใช้สอย

ประเภท ค่าวัสดุ (สารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย)

เงิน ๓๖,๘๕๒ บาท ๓๔ สตางค์

ผลิตส่งใบสำคัญ ๑ ฉบับ

ใบสำคัญที่	รายการ	จำนวนเงิน		รวมเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สตางค์	บาท	สตางค์	
๘๑	ขอเบิกเงินค่าจัดซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามใบสั่งซื้อ ๔/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘ ร้านร้อยแปด ตรัก เอ็กเพรส โดยนางนวลจันทร์ แผงรักษ์ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๐๒๐๐๐๑๑๑๑๒๒ สำนักงานใหญ่ : อาคารเทศบาลโกสโธตสุราษฎร์ธานี ห้องเลขที่ ๐๑๓๒๕๑๙ เลขที่ ๙/๑ หมู่ ๓ ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๑๓๐ โทร ๐ ๗๗๓๑ ๑๒๙๔ ค่าสินค้า ๓๔,๗๖๖.๓๖ บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๒,๔๓๓.๖๔ หักภาษี ณ ที่จ่าย ๓๔๗.๖๖ คงเหลือเบิกจ่ายตามเช็ค ๓๖,๘๕๒.๓๔ ตามบันทึกข้อความที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๓๓๕ ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘	๓๖,๘๕๒	๓๔	๓๖,๘๕๒	๓๔	
รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกานี้				๓๖,๘๕๒	๓๔	

จำนวนเงิน (สามหมื่นหกพันแปดร้อยห้าสิบสองบาทสามสิบสี่สตางค์)

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่ารายการและตัวเลข

ที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(นางสาวไพบรา กลิ่นนิรุธ)

เจ้าหน้าที่หน่วยการคลัง

(ลงชื่อ).....

(นางพันทิพา สวรรณกิจ)

ผู้เบิก





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ.สต.บ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

ที่ สฎ.๕๑๐๐๖.๙๓/๓๓๕

วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอสันนอฎีกาเบิกเงินค่าจัดซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้กลั้ง ไม่เลี้ยงยุงลาย

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

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอสันนอฎีกาเบิกเงินค่าจัดซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้กลั้ง ไม่เลี้ยงยุงลาย จำนวนเงิน ๓๖,๘๕๒.๓๔ บาท (สามหมื่นหกพันแปดร้อยห้าสิบบาทสามสิบลีตดางค์) รายละเอียดดังนี้

รวมเป็นเงินค่าจัดซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้กลั้ง ไม่เลี้ยงยุงลาย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวนเงิน ๓๖,๘๕๒.๓๔ บาท (สามหมื่นหกพันแปดร้อยห้าสิบบาทสามสิบลีตดางค์) เพื่อจ่าย ร้านร้อยแปด ดรัก เอ็กเพรส เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๐๒๐๐๑๑๑๘๒ สำนักงานใหญ่ : อาคารเทสโก้โลตัสสุราษฎร์ธานี ห้องเลขที่ ๐๑๓P๓๕๑๙ เลขที่ ๙/๑ หมู่ ๓ ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๑๓๐โทร ๐ ๗๗๓๑ ๑๒๙๔

จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางพันทิพา สัวงรณกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

คำสั่ง

(☒) อนุมัติ (☐) ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ _____

(นางสาวไปรมา กลิ่นนิรัญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๒๓ / ๐๙ / ๖๘

จ่ายแล้ว

๓๐ ก.ย. ๖๘



วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘

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

จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

วันที่//

ดร. เอ็กเพรส

ร้อยแปด ดร. เอ็กเพรส
108 Drug Express

สำหรับลูกค้า

เอกสารออกเป็นชุด

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

โทร. 0891955151 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3100200011182

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน
ORIGINAL RECEIPT

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

เลขที่ 6810120660
วันที่ 30 ก.ย. 68

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 9940 00696 14 1 ☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายละเอียด	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1		สเปรย์กระป๋องกำจัดยุง ขนาด600มล.	100.00	กระป๋อง	110.00	11,000.00
2		ทรายอะเบท	8.00	ถัง	2,600.00	20,800.00
3		น้ำยาฟ่นละอองฟอย ขนาด 1 ลิตร	3.00	ขวด	1,800.00	5,400.00
ตัวอักษร. (สามหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)						รวมเงิน TOTAL 37,200.00
☐ เงินสด วันที่ _____ บาท						ส่วนลด DISCOUNT 0% 0.00
☐ เงินโอนวันที่ _____ จำนวนเงิน _____ บาท						มูลค่าสินค้าไม่รวมภาษี 34,766.36
☐ เช็คธนาคาร _____ เลขที่ _____						ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7% 2,433.64
ลงวันที่ _____ จำนวนเงิน _____ บาท						ยอดรวมสุทธิ GRAND TOTAL 37,200.00

กรณีชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จฯ นี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินแล้วเท่านั้น

ผู้รับเงิน น.ก.จ.น.ท. 30 กันยายน 2568	ผู้รับใบเสร็จ 30 กันยายน 2568	ในนาม ร้อยแปด ดร. เอ็กเพรส น.ก.จ.น.ท. ผู้มีอำนาจลงนาม
---------------------------------------	-------------------------------	---

จ่ายแล้ว

๓๐ ก.ย. ๖๘

ใบรับรองการหักเงินภาษี ณ ที่จ่าย

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ของผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย) ๐๙๙๕๐๐๐๖๙๖๑๔๑

ชื่อผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ตำบลมะละวาน อำเภอหนองหิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ขอรับรองว่าได้หักภาษี ณ ที่จ่ายจาก บุคคล/ร้าน/บริษัท ร้านร้อยแปด ตรัก เอ็กเพรส โดยนางนวลจันทร์ แพ่งรักษ์

สำนักงานใหญ่ : อาคารเทศบาลตำบลสุราษฎร์ธานี 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	๓๔,๗๖๖.๓๖
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๔๓๓.๖๔
ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๗,๒๐๐.๐๐
ค่าหักภาษี ณ ที่จ่าย	๓๔๗.๖๖
รวม	๓๔๗.๖๖
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (สามร้อยสี่สิบเจ็ดบาทหกสิบหกสตางค์)	

(นางพันทิพา สัจจวงกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางสาวไพเราะ กลิ่นนิริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

จ่ายกรมสรรพากร

จ่ายผู้ขาย/ผู้รับจ้าง

รวมทั้งสิ้น

จ่ายกรมสรรพากร	๓๔๗.๖๖
จ่ายผู้ขาย/ผู้รับจ้าง	๓๖,๘๕๒.๓๔
รวมทั้งสิ้น	๓๗,๒๐๐.๐๐

Handwritten signature



บันทึกข้อความ

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

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๔๓/๓๒๓

วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ จัดซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้กลี้ง ไม่เลี้ยงยุงลาย
ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

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

ตามที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มินามข้างท้าย เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ จัดซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้กลี้ง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามคำสั่งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๒๖/๒๕๖๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจัดซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้กลี้ง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังความแจ้งแล้วนั้น ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ปรากฏรายละเอียดดังนี้

๑. รายการพัสดุ

จัดซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้กลี้ง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นเงิน ๓๗,๒๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดตามใบส่งของที่แนบ

๒. เงื่อนไขในสัญญา

๒.๑ จัดซื้อจาก ร้าน ร้อยแปด ตรัก เอ็กเพรส เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๐๒๐๐๐๑๑๑๘๒ สำนักงานใหญ่ : อาคารเทสโก้โลตัสสุราษฎร์ธานี ห้องเลขที่ ๐๑๓P๓๕๑๙ เลขที่ ๙/๑ หมู่ ๓ ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๑๓๐ โทร ๐ ๗๗๓๑ ๑๒๙๔

๒.๒ ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๔/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘

๒.๓ ครบกำหนดส่งมอบ วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๘ (๗ วัน)

๒.๔ ส่งมอบเกินกำหนดปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ส่งมอบ

๓. ผลการตรวจรับ

๓.๑ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างตามรายการข้างต้นมาส่งมอบ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด เมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๘

๓.๒ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตรวจรับเสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๘

๓.๓ จำนวนสิ่งของที่ส่งมอบ ครบถ้วน

๓.๔ ผลการตรวจรับ มีคุณลักษณะถูกต้องตามใบสั่งซื้อ จำนวน ๑ รายการ

๔. มติผู้การตรวจรับพัสดุ

มีมติให้รับมอบพัสดุ จำนวน ๑ รายการ

๒/จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ...

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางพันทิพา สัมภรณ์กิจ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เจ้าหน้าที่ ได้รับมอบพัสดุ เพื่อใช้ในกิจกรรมโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลื้อยยุ่งลาย รพ.สต.
บ้านห้วยกรวด ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ จากคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ไว้ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่
(นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว)
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวดอำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับ
มอบพัสดุ เพื่อใช้ในกิจกรรมโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลื้อยยุ่งลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปี ๒๕๖๘ จำนวน
๑ รายการ จากเจ้าหน้าที่ ไว้ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ
(นางสาวไพบรมา กลิ่นนิริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

พันทิพา

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

เพื่อโปรดทราบ ผลการตรวจรับพัสดุ จัดซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้เกลี้ยง
ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อใช้ในกิจกรรมโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย รพ.สต.
บ้านห้วยกรวด ปี ๒๕๖๘ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๗,๒๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน) ตามนัยข้อ ๑๗๕
แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

ลงชื่อ ไพบรมา กลิ่นนิริญ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวไพบรมา กลิ่นนิริญ)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ ไพบรมา กลิ่นนิริญ
(นางสาวไพบรมา กลิ่นนิริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี



ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๘

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๔/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านห้วยกรวด ได้ตกลง ซื้อ กับ ร้อยแปด ดรัก เอ็กเพรส สำหรับโครงการ ซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๗,๒๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันสองร้อย บาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๗,๒๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางพันทิพา สวรรณกิจ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๘๐๘๔๕๗๘๑๒๙

เลขคู่มือสัญญา๖๘๐๘๑๔๕๔๙๐๓๘

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๘๐๘A๑๗๖๘๘๐๕



ดร. เอ็มพี

ร้อยแปด ดร. เอ็มพี
108 Drug Express

สำหรับลูกค้า

เอกสารออกเป็นชุด

สำนักงานใหญ่ อาคารเอสไอเอสสุราษฎร์ธานี 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.บ้านห้วยกรวด
ม.6 ต.มะลวน อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี

เลขที่ 6810120660
วันที่ 22-ก.ย-68

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายละเอียด	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1		สเปรย์กระป๋องกำจัดยุง ขนาด600มล.	100.00	กระป๋อง	110.00	11,000.00
2		ทรายอะเบท	8.00	ถัง	2,600.00	20,800.00
3		น้ำยาฟ่นละอองฝอย ขนาด 1 ลิตร	3.00	ขวด	1,800.00	5,400.00

ตัวอักษร. (สามหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

รวมเงิน TOTAL 37,200.00

ส่วนลด DISCOUNT 0% 0.00

มูลค่าสินค้าไม่รวมภาษี 34,766.36

ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7% 2,433.64

ยอดรวมสุทธิ GRAND TOTAL 37,200.00

หมายเหตุ :

กรณีชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จฯ นี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินแล้วเท่านั้น

ผู้รับสินค้า ลงวันที่ 22 กันยายน 2568	ผู้ส่งสินค้า นวรัตน์ ลงวันที่ 22 กันยายน 2568	ในนาม ร้อยแปด ดร. เอ็มพี นางสาวณัฏฐ์ ผู้มีอำนาจลงนาม
--	--	--







ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้อยแปด ตรัก เอ็กเพรส

ที่อยู่ ชั้นที่ ๓ เลขที่ ๔/๑ หมู่ ๓

ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๘๔๑๔๕๕๑๕๑

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๐๒๐๐๐๑๑๑๘๒

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๔/๒๕๖๘

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

ที่อยู่ ๖๒๖

หมู่ ๖ ตำบลมะลวน อำเภอพนมพิน จังหวัด

สุราษฎร์ธานี

โทรศัพท์ ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

ตามที่ ร้อยแปด ตรัก เอ็กเพรส ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	สารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘	๑	รายการ	๓๗,๒๐๐.๐๐	๓๗,๒๐๐.๐๐
(สามหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๓๔,๗๖๖.๓๖
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๒,๔๓๓.๖๔
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๓๗,๒๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๘
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ๑๖๑ หมู่ ๖
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๘๐๙๔๕๗๘๑๒๙ ขั้วสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุง
สาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ไพบา กลิ่นนิริฐ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวไพบา กลิ่นนิริฐ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘

ลงชื่อ.....พวงจันทร์.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางนวลจันทร์ แพ่งรักษ์)

ผู้ขาย/ผู้จัดการ

วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘

เลขที่โครงการ ๖๘๐๙๔๕๗๘๑๒๙

เลขคู่มือสัญญา ๖๘๐๙๔๕๕๕๐๓๘





ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๓๐๗

รพ.สต.บ้านห้วยกรวด

๑๖๑ หมู่ ๖ ตำบลมะลาน อำเภอ

พุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๕๐๐๐

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งลงนามในสัญญา

เรียน ร้านร้อยแปด ตรัก เอ็กเพรส

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ต้องการซื้อ สารเคมีกำจัดลูกน้ำ ยุงลาย โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ร้อยแปด ตรัก เอ็กเพรส ได้เสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๗,๒๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว นั้น

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด พิจารณาแล้ว ตกลงซื้อเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๗,๒๐๐.๐๐บาท และขอให้ไปทำสัญญาภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ไปมา กลิ่นนิรุธ

(นางสาวไปมา กลิ่นนิรุธ)

ผอ. รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

โทรศัพท์ ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

ฟั



ประกาศโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้มี
หนังสือเชิญชวนสำหรับ ซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

สารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับ
การคัดเลือก ได้แก่ ร้อยแปด ดรัก เอ็กเพรส (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้ง
สิ้น ๓๗,๒๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน
และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๘

ไปรมา กลิ่นนิรัญ

(นางสาวไปรมา กลิ่นนิรัญ)

ผอ. รพ.สต. บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๗๕



บันทึกข้อความ

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

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๓๐๐

วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

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

ขอรายงานผลการพิจารณาข้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
สารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ	ร้อยแปด ตรัก เอ็กเพรส	๓๗,๒๐๐.๐๐	๓๗,๒๐๐.๐๐
รวม			๓๗,๒๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นายเปรมศักดิ์ มิตรปาเว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

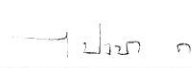
เรียน ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด

- เพื่อโปรดพิจารณาและลงนาม

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวไพบา กลิ่นนิรยุ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ..........

(นางสาวไพบา กลิ่นนิรยุ)

ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี





ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๒๘๙

รพ.สต.บ้านห้วยกรวด

มะลวน พุนพิน

สุราษฎร์ธานี ๘๕๐๐๐

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญชวนยื่นข้อเสนอพัสดุ จัดซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย

เรียน ร้อยแปด ตรัก เอ็กเพรส

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดพัสดุและการยื่นข้อเสนอโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะ ซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. รายการพัสดุที่ต้องการซื้อ

ซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง รายละเอียดตามเอกสารที่

แนบ

๒. วงเงินงบประมาณ ๓๗,๒๐๐.๐๐ (สามหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

๓. ราคากลาง ๓๗,๒๐๐.๐๐ (สามหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

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 เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๔.๙ ผู้เสนอราคาต้องผ่านการคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติเบื้องต้นในการซื้อของ

๔.๑๐ มีความรู้ความเข้าใจเรื่องสารเคมีกำจัดลูกน้ำ และยุงลายตัวแก่

๕. เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

กำหนดยื่นข้อเสนอ ในวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๘ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ ถึง ๑๖.๐๐ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

ทั้งนี้ รายละเอียดพัสดุและการยื่นข้อเสนอปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

—ไปมา กลิ่นนิริญ

(นางสาวไปมา กลิ่นนิริญ)

ผอ. รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

โทรศัพท์ ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

ฟ.น

ขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)

๑. ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ

ชื่อโครงการ ชื่อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
เงินงบประมาณโครงการ ๓๗,๒๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

ราคากลาง ๓๗,๒๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

๒. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

๒.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๒.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๒.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๒.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงาน และได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๒.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๒.๗ เป็นนิติบุคคลหรือบุคคลธรรมดาผู้มีอาชีพขายพัสดุดังกล่าว

๒.๘ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๒.๙ ผู้เสนอราคาต้องผ่านการคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติเบื้องต้นในการซื้อของร.พ.สต.

๒.๑๐ มีความรู้ความเข้าใจเรื่องสารเคมีกำจัดลูกน้ำ และยุงลายตัวแก่

๓. หลักฐานการเสนอราคา

ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอเอกสารหลักฐานยื่นมาพร้อมกับซองใบเสนอราคา โดยแยกไว้นอกซองใบเสนอราคาเป็น ๒ ส่วน คือ

๓.๑ ส่วนที่ ๑ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นนิติบุคคล

(ก) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(ข) บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม และบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(๒) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่มีใช้นิติบุคคล ให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่น สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้น



ส่วน พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

(๓) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นผู้เสนอราคาร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า ให้ยื่นสำเนาสัญญาของการเข้าร่วม
ค้า สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ร่วมค้า และในกรณีที่ผู้เข้าร่วมค้าฝ่ายใดเป็นบุคคลธรรมดาที่มีใช้สัญชาติไทย
ก็ให้ยื่นสำเนาหนังสือเดินทาง หรือผู้ร่วมค้าฝ่ายใดเป็นนิติบุคคลให้ยื่นเอกสารตามที่ระบุไว้ใน (๑)

(๔) เอกสารเพิ่มเติมอื่น ๆ

(๔.๑) สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์

(๕) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๑ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับซองใบเสนอราคา

๓.๒ ส่วนที่ ๒ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) แค็ตตาล็อกและหรือแบบรูปรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

(๒) หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมายในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นลง
นามในใบเสนอราคาแทน

(๓) เอกสารเพิ่มเติมอื่น ๆ

(๓.๑) สำเนาหน้าสมุดธนาคาร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)

(๔) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๒ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับซองใบเสนอราคา

๔. แบบรูปรายการ หรือคุณลักษณะเฉพาะ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ไม่เกิน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาจ้าง

๖. การทำสัญญาซื้อ

ผู้ชนะ เฉพาะเจาะจง จะต้องทำสัญญาจ้างกับกรมภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งและจะต้องวางหลัก
ประกันสัญญาเป็นจำนวนเงินเท่ากับร้อยละ ๕ ของราคาค่าจ้างที่ เฉพาะเจาะจง ได้ ให้กรมยึดถือไว้ในขณะทำสัญญา
โดยใช้หลักประกันอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

๖.๑ เงินสด

๖.๒ เช็ควoucherการสั่งจ่ายให้แก่กรม โดยเป็นเช็คลงวันที่ทำสัญญาหรือก่อนหน้านั้นไม่เกิน ๓ วัน ทำการ

๖.๓ หนังสือค้ำประกันของธนาคารภายในประเทศ

๖.๔ หนังสือค้ำประกันของบริษัทเงินทุนอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย หรือบริษัทเงินทุน หรือบริษัทเงิน
ทุนหลักทรัพย์ ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศ
ของธนาคารแห่งประเทศไทย ซึ่งได้แจ้งชื่อเวียนให้ส่วนราชการต่าง ๆ ทราบแล้ว โดยอนุโลมให้ใช้ตามแบบหนังสือค้ำ
ประกัน

๖.๕ พันธบัตรรัฐบาลไทย

หลักประกันนี้จะคืนให้โดยไม่มีดอกเบี้ย ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ชนะการ (ผู้รับจ้าง) พัน
จากข้อผูกพันตามสัญญาจ้างแล้ว

๗. อัตราค่าปรับ

ค่าปรับ ให้คิดในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ บาท ต่อวัน

๘. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง



ผู้ชนะการ เปรียบพิจารณา ซึ่งได้ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ หรือทำสัญญาจ้าง แล้วแต่กรณี จะต้องรับประกันความ
ชำรุดบกพร่องของสิ่งของงานจ้างที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า นับถัดจากวันที่กรมได้รับมอบงาน โดยผู้ขาย
ต้องรับผิดชอบซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้การได้ดีดังเดิมภายใน วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง





บันทึกข้อความ

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

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๒๘๘

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานขอซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

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

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะ ซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์ขอซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อในกิจกรรมรณรงค์โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปี ๒๕๖๘ ตามแผนโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ขอจัดซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปี ๒๕๖๘ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อ

ราคาตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะ หรือร่างขอบเขตงาน และราคาากลางจัดซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๓๗,๒๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี สนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน จำนวน ๓๗,๒๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

หมื่น

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) และกฎกระทรวงการคลัง กำหนดวงเงินการจัดซื้อหรือจัดจ้างพัสดุ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ดังนี้

นางพันทิพา สวรรณกิจ 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

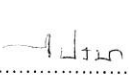
ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นายเปรมศักดิ์ มิตรปาเว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

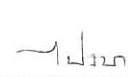
เรียน ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด

- เพื่อโปรดพิจารณาและลงนาม

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวไพบา กลิ่นนิรยุ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ..........

(นางสาวไพบา กลิ่นนิรยุ)

ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี





คำสั่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

ที่ ๒๖/๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด มีความประสงค์จะ ซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางพันทิพา สวรรณ์กิจ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘

ไปรมา กลิ่นนิญ

(นางสาวไปรมา กลิ่นนิญ)

ผอ. รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

พ.ค.



ร้อยแปด ดร็ก เอ็กเพรส 108 Drug Express

สำหรับลูกค้า

เอกสารออกใบสด

สาขาแม่ใหญ่ เวลาารเปิดให้บริการทุกวัน เวลา 08.00-20.00 น. โทร. 0891955151

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3100200011182

ใบเสนอราคา

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

เลขที่ 680911/02
วันที่ 5/9/68

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายละเอียด	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1		สเปรย์กระพองกำจัดยุง ขนาด600มล.	100.00	กระป๋อง	110.00	11,000.00
2		ทรายอะเบท	8.00	ถัง	2,600.00	20,800.00
3		น้ำยาฟ่นละอองฝอย ขนาด 1 ลิตร	3.00	ขวด	1,800.00	5,400.00
ตัวอักษร. (สามหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)					รวมเงิน TOTAL	37,200.00
ยีนราคา 30 วัน สินค้ารับประกัน.....ปี					ส่วนลด DISCOUNT	0% 0.00
					มูลค่าสินค้าไม่รวมภาษี	34,766.36
					ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	7% 2,433.64
					ยอดรวมสุทธิ GRAND TOTAL	37,200.00

ผู้รับสินค้า ลงวันที่	ผู้ส่งสินค้า ลงวันที่	ในนาม ร้อยแปด ดร็ก เอ็กเพรส ผู้เสนอราคา
--------------------------	--------------------------	--

ทะเบียนเลขที่ 3100200011182.....

คำขอที่ 8400259000585.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง นวลจันทร์ แฝงรักษ์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 20 มิถุนายน พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้อยแปด ดรัก 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

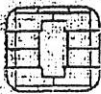


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 1002 00011 18 2

Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาง นวลจันทร์ แพ่งรักษ์



Name Mrs. Nuanchan

Last Name Pangrek

เกิดวันที่ 15 พ.ค. 2508

Date of Birth 15 May 1965

ศาสนา พุทธ

อายุ 6 ปีที่ 3 ต.คลองโพธิ์ อ.ท่าช้าง

จ.สุราษฎร์ธานี

10 พ.ค. 2558

วันหมดอายุ

14 Dec. 2013

Date of Expiry

(นายตำรวจชั้นประทวน)

เจ้าพนักงานสอบสวน

14 พ.ค. 2508

วันเกิด

14 May 2022

Date of Birth



8411-02-12191110

นวลจันทร์



Handwritten signature or mark

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

นางกฤษณา

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

นางกฤษณา นรเศรษฐโกศล

นาง

831-0-27273-1

Account No. 831-0-27273-1

831-0-27273-1

ชื่อบัญชี
Account Name

108 Drug Express โดย
นางนวลจันทร์ แพ่งรักษา



ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SAI 0088433

หากันท์



Handwritten signature or mark.



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ.สต. บ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๒๕๖

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง

จัดซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้กลี้ง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

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

ตามคำสั่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๑๙ /๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘ ได้แต่งตั้งเจ้าหน้าที่กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง จัดซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้กลี้ง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

บัดนี้ เจ้าหน้าที่กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง จัดซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้กลี้ง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ได้พิจารณารายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง ซึ่งได้ใช้ราคาอ้างอิงจากแหล่ง ดังนี้

๑) ใช้ราคาที่ใช้ราคาท้องตลาด รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายรายงาน ฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุมัติให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง ดังกล่าว ประกอบการจัดหาพัสดุดต่อไป

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เรียน ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรอนุมัติ

คำสั่ง

กรม

ลงชื่อ

หน.เจ้าหน้าที่

(นางสาวไพบา กลิ่นนิริญ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ

(นางสาวไพบา กลิ่นนิริญ)

ผอ. รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
จัดซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้กลั๊ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามหนังสือที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๒๗๕ ลงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	รายการ	จำนวน	คุณลักษณะเฉพาะ
๑.	สเปรย์กระพोंงกำจัดยุง	๑๐๐ กระพोंง	ขนาด ๖๐๐ ml.
๒.	ทรายอะเบท	๘ ถัง	ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย
๓.	น้ำยาพ่นละอองฝอย	๓ ขวด	น้ำยาใช้กับเครื่องพ่นละอองฝอย ผสมน้ำในการฉีดพ่น

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

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่
(นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



รายละเอียดการซื้อขาย

จัดซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้กลั๊ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง

ระยะเวลาการจ้าง

กำหนดระยะเวลาส่งมอบพัสดุ ภายใน ๗ วันทำการ นับตั้งแต่ลงนามในใบสั่งซื้อ

อัตราค่าพัสดุ

อัตราค่าพัสดุ ให้มีราคารวมไม่เกิน วงเงินงบประมาณ ๓๗,๒๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาท
ถ้วน)

คุณสมบัติของผู้ขาย

๑. มีความรู้ความสามารถ เรื่อง สารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

เงื่อนไขการชำระเงิน

๑. ค่าพัสดุจะชำระเป็นงวด หนึ่งงวด โดยชำระให้ผู้ขายเป็นระยะเวลา ไม่เกิน ๓๐ วัน นับจากวันที่
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุและผู้ซื้อได้ตรวจรับมอบพัสดุจากผู้ขายที่ส่งมอบให้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....  เจ้าหน้าที่

(นายเปรมศักดิ์ มิตรปาเว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ.สต.บ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๒๗๕

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งเจ้าหน้าที่กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง
จัดซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บไข่ก๊ลิ้ง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘

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

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะดำเนินการขอจัดซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย ตามโครงการเก็บไข่ก๊ลิ้ง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามแผนงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

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

นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ เจ้าหน้าที่

ให้มีหน้าที่ จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง โดยให้มีรายละเอียดเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ มติคณะรัฐมนตรี และคำสั่งกรมที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและลงนามคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ 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

(นางสาวไพบา กลิ่นนริญ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ  หน.เจ้าหน้าที่

(นางสาวไพบา กลิ่นนริญ)

ผอ.รพ.สต. บ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี





คำสั่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ ๑๙/๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง
จัดซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้กลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะดำเนินการขอจัดซื้อวัสดุทางการแพทย์โครงการจัดบริการดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุข สำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง รอบ ๑ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนั้น เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะดังกล่าว เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ และพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๔ “ราคากลาง” จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง เพื่อใช้ในการดำเนินการซื้อ/จ้าง ดังกล่าว ประกอบด้วย

นายเปรมศักดิ์ มิตรป่าเว ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ เจ้าหน้าที่

ให้มีหน้าที่ จัดทำรายละเอียดร่างขอบเขตของงาน และกำหนดราคากลาง จัดซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย โครงการเก็บให้กลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปี ๒๕๖๘ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง โดยให้มีรายละเอียดเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ และคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการอย่างเคร่งครัดและตั้งใจปฏิบัติหน้าที่เพื่อให้เกิดผลดีต่อทางราชการ

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๘

ลงชื่อ.....ไปรมา.....กลิ่นนิรัญ

(นางสาวไปรมา กลิ่นนิรัญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ภาพถ่ายการดำเนินงานจริง

ประมวลภาพกิจกรรม
เก็บให้เกลี้ยง ไม่เลียงยุงลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘













ภาคผนวก

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๒๖๑



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด
หมู่ ๖ ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐

๙ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุญาตสถานที่

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวน ได้กำหนดจัดกิจกรรมโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ กลุ่มเป้าหมายคือ ผู้นำชุมชน และสมาชิกชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลมะลวน จำนวน ๑๑๐ คน โดยจัดกิจกรรม Kick Off เพื่อสร้างกระแสสังคมในการรณรงค์เฝ้าระวังและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประชาสัมพันธ์ให้คำแนะนำการป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชน ในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ เห็นความสำคัญและมีส่วนร่วมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง ควบคุมและยับยั้งการระบาดของโรคไข้เลือดออก นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด จึงใคร่ขออนุญาตใช้สถานที่ ลานด้านข้างองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ และขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางพนทิพา สังวรณกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่แทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/๒๖๒



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด
หมู่ที่ ๖ ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐

๙ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญเป็นประธานในพิธีเปิดโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยยุ่งลาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ประธานกองทุนองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะลวน ได้จัดทำโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยยุ่งลาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ขึ้น โดยมีกิจกรรม Kick Off เพื่อสร้างกระแสสังคมในการรณรงค์เฝ้าระวังและป้องกันโรคไข้เลือดออก โดยมีผู้นำชุมชน สมาชิกชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลมะลวนเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑๑๐ ราย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ เห็นความสำคัญและมีส่วนร่วมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง ควบคุมและยับยั้งการระบาดของโรคไข้เลือดออก ซึ่งจะดำเนินกิจกรรมโครงการ ในวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ เป็นต้นไป ณ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด จึงขอเชิญประธานกองทุนองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน เป็นประธานในพิธีเปิดโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยยุ่งลาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางพนทิพา สังวรณกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่แทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

กำหนดการ

โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุ่งลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปังบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ณ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

อสม. ตำบลมะลวน ตั้งขบวนลานด้านข้างองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น.

ชมการแสดงประกอบเพลงป้องกันโรคไข้เลือดออก

เวลา ๐๙.๑๕ - ๐๙.๓๐ น.

พิธีเปิดโครงการ มอบนโยบาย โดยนายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน/
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

มอบวัสดุป้องกันโรคไข้เลือดให้ตัวแทนชุมชน

เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๑.๓๐ น.

กิจกรรม Kick Off เพื่อสร้างกระแสสังคมในการรณรงค์เฝ้าระวังและ
ป้องกันโรคไข้เลือดออก



ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๙๓/ว๒๖๓



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด
หมู่ที่ ๖ ตำบลมะลวน อำเภอฟุนพิน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐

๙ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วม โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุ่งลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘
เรียน กำนันตำบลมะลวน, ผู้ใหญ่บ้านตำบลมะลวน

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะลวน ได้จัดทำโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุ่งลาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ขึ้น โดยมีกิจกรรม Kick Off เพื่อสร้างกระแสสังคมในการรณรงค์เฝ้าระวังและป้องกันโรคไข้เลือดออก โดยมีผู้นำชุมชน และสมาชิกชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลมะลวนเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑๑๐ ราย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ เห็นความสำคัญและมีส่วนร่วมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง ควบคุมและยับยั้งการระบาดของโรคไข้เลือดออก ซึ่งจะดำเนินกิจกรรมโครงการโครงการ ในวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ เป็นต้นไป ณ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน อำเภอฟุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด จึงขอเชิญท่าน เข้าร่วมกิจกรรมโครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุ่งลาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางพนทิพา สังวรณกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

โทร. ๐ ๗๗๓๑ ๐๘๖๐

กำหนดการ

โครงการเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุ่งลาย รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ปิงปประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ณ องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

อสม. ตำบลมะลวน ตั้งขบวนลานด้านข้างองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น.

ชมการแสดงประกอบเพลงป้องกันโรคไข้เลือดออก

เวลา ๐๙.๑๕ - ๐๙.๓๐ น.

พิธีเปิดโครงการ มอบนโยบาย โดยนายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน/
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

มอบวัสดุป้องกันโรคไข้เลือดให้ตัวแทนชุมชน

เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๑.๓๐ น.

กิจกรรม Kick Off เพื่อสร้างกระแสสังคมในการรณรงค์เฝ้าระวังและ
ป้องกันโรคไข้เลือดออก



