



กฎกระทรวง

แบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวง

กระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ ฉ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๔๓ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิก

(๑) กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๒

(๒) กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๕๖

ข้อ ๒ ให้สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจเกี่ยวกับการพัฒนา ยุทธศาสตร์ และแปลงนโยบายของกระทรวงเป็นแผนการปฏิบัติราชการ ตลอดจนจัดสรรทรัพยากร และบริหารราชการประจำทั่วไปของกระทรวง เพื่อให้บรรลุเป้าหมายและเกิดผลสัมฤทธิ์ตามภารกิจของกระทรวง โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) กำหนดนโยบาย เป้าหมาย และผลสัมฤทธิ์ของกระทรวง เพื่อให้สอดคล้องตามแนวทางพระราชดำริ นโยบายรัฐบาล สภาพปัญหาของพื้นที่ สถานการณ์ของประเทศ และขับเคลื่อนนโยบาย ตามแนวทางและแผนการปฏิบัติราชการ

(๒) พัฒนายุทธศาสตร์การบริหารของกระทรวงและการบูรณาการด้านสุขภาพระหว่าง
องค์กรที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดความชัดเจนในการจัดการสาธารณสุขในภาวะปกติ อุทกภัย วิกฤติ
การคุ้มครองผู้บริโภค และการมีส่วนร่วมของภาครัฐและภาคเอกชน

(๓) จัดสรรและพัฒนาระบบบริหารทรัพยากรของกระทรวง เพื่อให้เกิดการประหยัด คุ่มค่า และสับประโยชน์

(๔) กำกับ เร่งรัด ติดตาม และประเมินผล รวมทั้งประสานการปฏิบัติราชการ ด้านการแพทย์และการสาธารณสุข

①

- (๕) ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข
 - (๖) พัฒนาระบบการเงินการคลัง และระบบบริการด้านสุขภาพให้เหมาะสมและได้มาตรฐาน
 - (๗) พัฒนาระบบฐานข้อมูล ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ สารนิเทศและการสื่อสาร
- ประชาสัมพันธ์ เพื่อใช้ในการบริหารงานและการบริการของหน่วยงานในสังกัดกระทรวง
- (๘) ส่งเสริม สนับสนุน และประสานการพัฒนากระบวนการสุขภาพ (๒)
 - (๙) ดำเนินงานและพัฒนาความร่วมมือด้านสุขภาพระหว่างประเทศ
 - (๑๐) ดำเนินการเกี่ยวกับกฎหมายและพัฒนากฎหมายที่เกี่ยวกับการแพทย์และการสาธารณสุข

ให้ทันสมัยและเหมาะสมยิ่งขึ้น

(๑๑) ผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพ รวมทั้งศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพและด้านการพยาบาลแก่องค์กรภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๑๒) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของสำนักงานปลัดกระทรวง หรือตามที่รัฐมนตรีหรือคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

ข้อ ๓ ให้แบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ดังต่อไปนี้

ก. ราชการบริหารส่วนกลาง

- (๑) กองกลาง
- (๒) กองกฎหมาย
- (๓) กองการต่างประเทศ
- (๔) กองการพยาบาล
- (๕) กองตรวจราชการ
- (๖) กองบริหารการคลัง
- (๗) กองบริหารการสาธารณสุข
- (๘) กองบริหารทรัพยากรบุคคล
- (๙) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
- (๑๐) กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
- (๑๑) กองสาธารณสุขฉุกเฉิน
- (๑๒) ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
- (๑๓) สถาบันพระบรมราชชนก

ข. ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

- (๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- (๒) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ข้อ ๔ ในสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ให้มีกลุ่มตรวจสอบภายใน เพื่อทำหน้าที่หลักในการตรวจสอบการดำเนินงานภายในสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง และ สนับสนุนการปฏิบัติงานของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง รับผิดชอบงานขึ้นตรงต่อปลัดกระทรวง โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) ดำเนินการเกี่ยวกับการตรวจสอบด้านการบริหาร การเงิน และการบัญชีของ สำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง

(๒) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับ มอบหมาย

ข้อ ๕ ในสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ให้มีกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เพื่อทำหน้าที่หลักในการพัฒนาการบริหารของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวงให้เกิดผลสัมฤทธิ์ มีประสิทธิภาพ และคุ้มค่า รับผิดชอบงานขึ้นตรงต่อปลัดกระทรวง โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) เสนอแนะและให้คำปรึกษาแก่ปลัดกระทรวงเกี่ยวกับยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบราชการ ภายในสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง

(๒) ติดตาม ประเมินผล และจัดทำรายงานเกี่ยวกับการพัฒนาระบบราชการภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง

(๓) ประสานและดำเนินการเกี่ยวกับการพัฒนาระบบราชการร่วมกับหน่วยงานกลางต่าง ๆ และหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง

(๔) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับ มอบหมาย

ข้อ ๖ ในสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ให้มีศูนย์ปฏิบัติการต่อต้าน การทุจริต เพื่อทำหน้าที่หลักในการบูรณาการและขับเคลื่อนแผนการป้องกันและปราบปรามการทุจริต และการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมในกระทรวง รับผิดชอบงานขึ้นตรงต่อปลัดกระทรวง โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) เสนอแนะแก่ปลัดกระทรวงเกี่ยวกับการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและ ประพฤติมิชอบของส่วนราชการในสังกัด รวมทั้งจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามการทุจริต และประพฤติมิชอบของส่วนราชการให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต มาตรการป้องกันและปราบปรามการทุจริตภาครัฐ และนโยบายของรัฐบาลที่เกี่ยวข้องเสนอต่อปลัดกระทรวง

(๒) ประสานงาน เฝ้าระวัง และกำกับให้ส่วนราชการในสังกัดดำเนินการตามแผนปฏิบัติการป้องกัน และปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบของส่วนราชการ

(๓) รับข้อร้องเรียนเรื่องการทุจริต การปฏิบัติหรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบของ เจ้าหน้าที่ในส่วนราชการ และส่งต่อไปยังส่วนราชการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

(๔) คำนึงจริยธรรมตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

(๕) ประสานงาน เร่งรัด และติดตามเกี่ยวกับการดำเนินการตาม (๓) และ (๔) และร่วมมือในการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบกับส่วนราชการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

(๖) ติดตาม ประเมินผล และจัดทำรายงานการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบของส่วนราชการในสังกัดและการคุ้มครองจริยธรรม เสนอต่อปลัดกระทรวงและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

(๗) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๗ กองกลาง มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) ดำเนินการเกี่ยวกับงานสารบรรณของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง

(๒) ดำเนินการเกี่ยวกับงานช่วยอำนวยความสะดวก งานบริหารทั่วไป งานห้องสมุด และงานเลขานุการผู้บริหารของสำนักงานปลัดกระทรวง รวมทั้งงานพระราชพิธี งานรัฐพิธี และงานพิธีการต่างๆ ตลอดจนงานกิจกรรมพิเศษ

(๓) ดำเนินการเกี่ยวกับอาคารสถานที่ ยานพาหนะของสำนักงานปลัดกระทรวง และการรักษาความปลอดภัยในเขตพื้นที่กระทรวง

(๔) ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดสวัสดิการของสำนักงานปลัดกระทรวง

(๕) ประสานราชการกับหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกกระทรวง

(๖) ดำเนินการอื่นใดที่มีได้กำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของส่วนราชการใดของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง

(๗) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๘ กองกฎหมาย มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) ดำเนินการเกี่ยวกับนิติกรรมและสัญญา งานเกี่ยวกับความรับผิดชอบทางแพ่งและอาญา งานคดีปกครอง งานคดีอื่น ๆ การพิจารณาตรวจสอบคำอุทธรณ์หรือคำโต้แย้ง และการให้ความเห็นทางกฎหมายที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง

(๒) เป็นศูนย์ข้อมูลกลางด้านกฎหมายของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง

(๓) ศึกษา วิเคราะห์ และดำเนินการเกี่ยวกับการพัฒนาและปรับปรุงกฎหมายในกระทรวงและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

(๔) ดำเนินการป้องกัน แก้ไข และระงับข้อพิพาททางการแพทย์และการสาธารณสุข รวมถึงการเสริมสร้างความสัมพันธ์ที่ดีและช่วยเหลือเยียวยาผู้รับบริการและผู้ให้บริการทางการแพทย์และการสาธารณสุข

(๕) ติดตาม ตรวจสอบ และกำกับดูแลการบังคับใช้กฎหมายของกระทรวงและเป็นศูนย์กลางการประสานงานเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานด้านกฎหมายของกระทรวง

(๖) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๙ กองการต่างประเทศ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) จัดทำและเสนอแนะนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผนงานด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ รวมทั้งวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพระหว่างประเทศและสุขภาพโลก

(๒) ประสานความร่วมมือด้านสุขภาพระหว่างประเทศ

(๓) ผลักดันและสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพระหว่างประเทศ

(๔) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านต่างประเทศของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๑๐ กองการพยาบาล มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) จัดทำและเสนอแนะนโยบายมาตรฐานการพยาบาล และระบบบริการพยาบาล

(๒) กำกับ ดูแล และสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลของสถานพยาบาลทุกระดับทั้งภาครัฐและภาคเอกชน

(๓) พัฒนาคุณภาพทางเทคนิคและทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล รวมทั้งกำหนดกลไกและรูปแบบการปฏิบัติงานทั้งด้านการบริหาร บริการ และวิชาการ ที่ครอบคลุมทั้งระดับปฐมภูมิทุติยภูมิ และตติยภูมิ

(๔) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการพยาบาลเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงของระบบสุขภาพ

(๕) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๑๑ กองตรวจราชการ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) ติดตาม ตรวจสอบ และรายงานผลความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของหน่วยงานในสังกัดกระทรวง

(๒) ติดตามและตรวจสอบการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกระทรวง เพื่อให้เป็นไปตามแผนงานโครงการและสอดคล้องกับกฎ ระเบียบ และขั้นตอนที่กำหนด

(๓) ติดตามและตรวจสอบการใช้ทรัพยากร โดยให้มีการจัดสรร การเกลี่ยและประสานระหว่างหน่วยงานในสังกัดกระทรวงให้เกิดความประหยัด คุ่มค่า และสมประโยชน์ ในระดับพื้นที่เขตสุขภาพ

(๔) ประเมินผลสัมฤทธิ์ของงานตามภารกิจของส่วนราชการในระดับพื้นที่เขตสุขภาพ

(๕) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๑๒ กองบริหารการคลัง มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) ดำเนินการเกี่ยวกับการเงิน การบัญชี การงบประมาณ และการพัสดุของสำนักงาน ปลัดกระทรวงหรือที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของกระทรวง

(๒) ดำเนินการด้านบริหารการเงินการคลังของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง

(๓) ให้คำปรึกษา แนะนำ แก้ไขปัญหา และเสนอความเห็นด้านการเงิน การคลัง การบัญชี การงบประมาณ และการพัสดุต่อผู้บริหารและหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง

(๔) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๑๓ กองบริหารการสาธารณสุข มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) จัดทำและเสนอแนะนโยบาย ยุทธศาสตร์ และมาตรฐานของระบบบริการสุขภาพ ระบบบริการเฉพาะ และระบบสนับสนุนบริการ

(๒) ส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ระบบบริการเฉพาะ และระบบสนับสนุนบริการ ให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

(๓) จัดทำและเสนอแนะนโยบาย ยุทธศาสตร์ และมาตรฐานของระบบบริหารจัดการทรัพยากรในระบบบริการสุขภาพของหน่วยงานด้านสาธารณสุขในสังกัดที่เกี่ยวข้อง

(๔) ส่งเสริม พัฒนารูปแบบ และกลไกเกี่ยวกับระบบบริการสุขภาพให้ทันสมัยและเหมาะสมกับสถานการณ์

(๕) ส่งเสริมและประสานความร่วมมือด้านการจัดระบบบริการสุขภาพกับหน่วยงาน ที่ให้การสนับสนุนการบริการหรือหน่วยบริการสุขภาพของชุมชน ท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร และภาคเอกชน

(๖) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๑๔ กองบริหารทรัพยากรบุคคล มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) จัดระบบงานและบริหารงานบุคคลของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง

(๒) ดำเนินการเกี่ยวกับงานด้านวินัย ความรับผิดชอบละเมิดของเจ้าหน้าที่ การอุทธรณ์ การร้องทุกข์ของข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการและพนักงานกระทรวงสาธารณสุข งานคดีปกครอง และงานคดีอื่นที่เกี่ยวข้องกับวินัยและความรับผิดชอบละเมิดของเจ้าหน้าที่

(๓) เสริมสร้างและพัฒนาด้านวินัย คุณธรรม และจริยธรรมแก่บุคลากรของสำนักงาน ปลัดกระทรวงและกระทรวง

(๔) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๑๕ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) ศึกษา วิเคราะห์ จัดทำข้อมูลและสถานการณ์และแนวโน้มด้านสุขภาพ รวมทั้งวิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ที่จำเป็นสำหรับการกำหนดนโยบายและบริหารยุทธศาสตร์ของประเทศ

(๒) จัดทำและเสนอแนะนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพระดับประเทศและมิติระหว่างประเทศ รวมทั้งจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง

(๓) กำหนดแนวทางนโยบายและยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติ สื่อสารนโยบายและยุทธศาสตร์ รวมทั้งจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง

(๔) วิเคราะห์ จัดทำค่าของประมาณและจัดสรรงบประมาณของสำนักงานปลัดกระทรวง และกระทรวง

(๕) กำกับ ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงาน ตลอดจนประสานการดำเนินการตามนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง

(๖) ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารด้านสาธารณสุข นโยบาย และยุทธศาสตร์ของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง

(๗) สนับสนุนการดำเนินงานเขตสุขภาพ ในด้านการบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

(๘) ประสานงานและดำเนินการเกี่ยวกับแผนงาน โครงการริเริ่มและโครงการพิเศษของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง

(๙) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๑๖ กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) จัดทำและเสนอแนะนโยบาย ยุทธศาสตร์ ระบบประกันสุขภาพ ระบบการเงินการคลังสุขภาพ และระบบเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศ ที่มีประสิทธิภาพ เพียงพอ ยั่งยืน และเป็นธรรม

(๒) พัฒนาระบบประกันสุขภาพ และสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพที่จำเป็นและคุ้มค่า ให้ครอบคลุมคนไทยและบุคคลต่าง ๆ ที่อยู่ในราชอาณาจักรไทย

(๓) พัฒนากลไกการขับเคลื่อน กำกับ ติดตาม และการดำเนินการตามนโยบาย ยุทธศาสตร์ระบบประกันสุขภาพ ระบบการเงินการคลังสุขภาพ และระบบเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศ

(๔) บริหารจัดการการประกันสุขภาพคนต่างด้าว แรงงานต่างด้าว บุคคลที่มีปัญหาสถานะ และสิทธิ และสิทธิตามหลักประกันสุขภาพอื่น ๆ

(๕) พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านการเงินการคลังสุขภาพของประเทศ

(๖) พัฒนาระบบข้อมูลและบริหารจัดการการเงินการคลังของหน่วยบริการให้มีประสิทธิภาพ

(๗) พัฒนาศักยภาพด้านการเงินการคลังและเศรษฐกิจในระบบประกันสุขภาพของประเทศ

(๘) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๑๗ กองสาธารณสุขฉุกเฉิน มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) จัดทำและเสนอแนะนโยบายและยุทธศาสตร์การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยด้านการแพทย์และการสาธารณสุขระดับชาติ

(๒) เป็นหน่วยงานหลักในการประสานและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยด้านการแพทย์และการสาธารณสุขระดับชาติตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยในทุกระดับ ตลอดจนเป็นศูนย์ประสานงานกลางของหน่วยงานทั้งส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ส่วนท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

(๓) เป็นหน่วยงานหลักด้านการแพทย์และการสาธารณสุข รับผิดชอบในการตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และจัดให้มีระบบบัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และการสาธารณสุข รวมทั้งจัดให้มีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในระดับต่าง ๆ

(๔) สนับสนุนและพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรในการจัดการภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัย ทั้งระยะก่อนเกิดภัย ระหว่างเกิดภัย และหลังเกิดภัย

(๕) พัฒนาและบริหารจัดการระบบสื่อสารสั่งการ และเป็นศูนย์ประสานการเชื่อมโยงของหน่วยงานสาธารณสุขทั้งส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ส่วนท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัย

(๖) สนับสนุนและพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ องค์ความรู้ และนวัตกรรมด้านการบริหารจัดการบริการ และวิชาการ

(๗) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๑๘ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) เสนอแนะนโยบายและจัดทำแผนแม่บท แผนปฏิบัติการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง ให้สอดคล้องกับมาตรฐานกลางและนโยบายเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารของประเทศ

(๒) พัฒนาระบบงานคอมพิวเตอร์และเครือข่าย รวมทั้งให้คำปรึกษาแนะนำ หรือฝึกอบรมการใช้คอมพิวเตอร์และการใช้โปรแกรม

(๓) บริหารจัดการและให้บริการโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารของสำนักงาน ปลัดกระทรวงและกระทรวง

(๔) พัฒนาระบบคลังข้อมูลและดูแลรับผิดชอบการใช้เทคโนโลยีมิให้มีผลกระทบต่อความมั่นคง

(๕) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๑๙ สถาบันพระบรมราชชนก มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) เสนอความเห็นในการกำหนดนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ด้านการผลิตและการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพของประเทศ

(๒) จัดทำแผนการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพ ให้สอดคล้องและตอบสนองนโยบายและความต้องการด้านกำลังคนของกระทรวง

(๓) ผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพและประสานงานกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

(๔) พัฒนาระบบข้อมูลและงานวิจัย เพื่อสร้างองค์ความรู้การพัฒนากำลังคน

(๕) พัฒนามาตรฐานการศึกษาและวิชาการด้านการศึกษาและฝึกอบรมบุคลากรด้านสุขภาพ

(๖) กำกับและดูแลวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ให้เป็นหน่วยบริการสุขภาพแก่ประชาชนทั่วไปและเป็นแหล่งการศึกษา ค้นคว้า วิจัย และฝึกภาคปฏิบัติของอาจารย์และนักศึกษา

(๗) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๒๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด

(๒) ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด

(๓) กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

(๔) ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด ให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง

(๕) พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด

(๖) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๒๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอ

(๒) ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ

(๓) กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

(๔) ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ ให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง

(๕) พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพ
ในเขตพื้นที่อำเภอ

(๖) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับ
มอบหมาย

ให้ไว้ ณ วันที่ ๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้กฎกระทรวงฉบับนี้ คือ โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงการแบ่งส่วนราชการและอำนาจหน้าที่ของสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้สอดคล้องกับภารกิจที่เพิ่มขึ้นและเหมาะสมกับสภาพของงานที่เปลี่ยนแปลงไป อันจะทำให้การปฏิบัติภารกิจตามอำนาจหน้าที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลยิ่งขึ้น จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพิชัย อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ โทร ๐-๕๕๘๓-๒๑๐๐

ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/๗๙.๑

วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

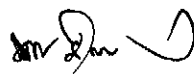
ตามกรอบการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ เพื่อใช้เป็นมาตรฐานในการจัดทำเอกสาร/หลักฐานเชิงประจักษ์ ตามข้อกำหนดของแบบสำรวจใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ นั้น ฝ่ายบริหารงานทั่วไปจึงขออนุญาตนำผลการปฏิบัติงานเชิงรุกดำเนินโครงการรายงานผลการดำเนินงานโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขึ้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลพิชัย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบโปรดอนุมัติให้ดำเนินการต่อไป


(นางจรรยาภรณ์ จันทินทรกุล)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ทราบ/อนุมัติ



(นายทศนาถ อำนนวนรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิชัย อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์

วัน/เดือน/ปี ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

หัวข้อ รายงานผลการดำเนินงานโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ความเอกสารแนบ

หมายเหตุ

.....
.....

ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

๑/พพ อังคณาพร

๓๖๒๓๖

(นางจรรยาภรณ์ จันทินทรากู)

(นายทศนาถ อ่ำพนนวรรตน์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

วันที่ ๑๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

วันที่ ๑๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

๑๒

(นายสุวิน บุญเสื่อ)

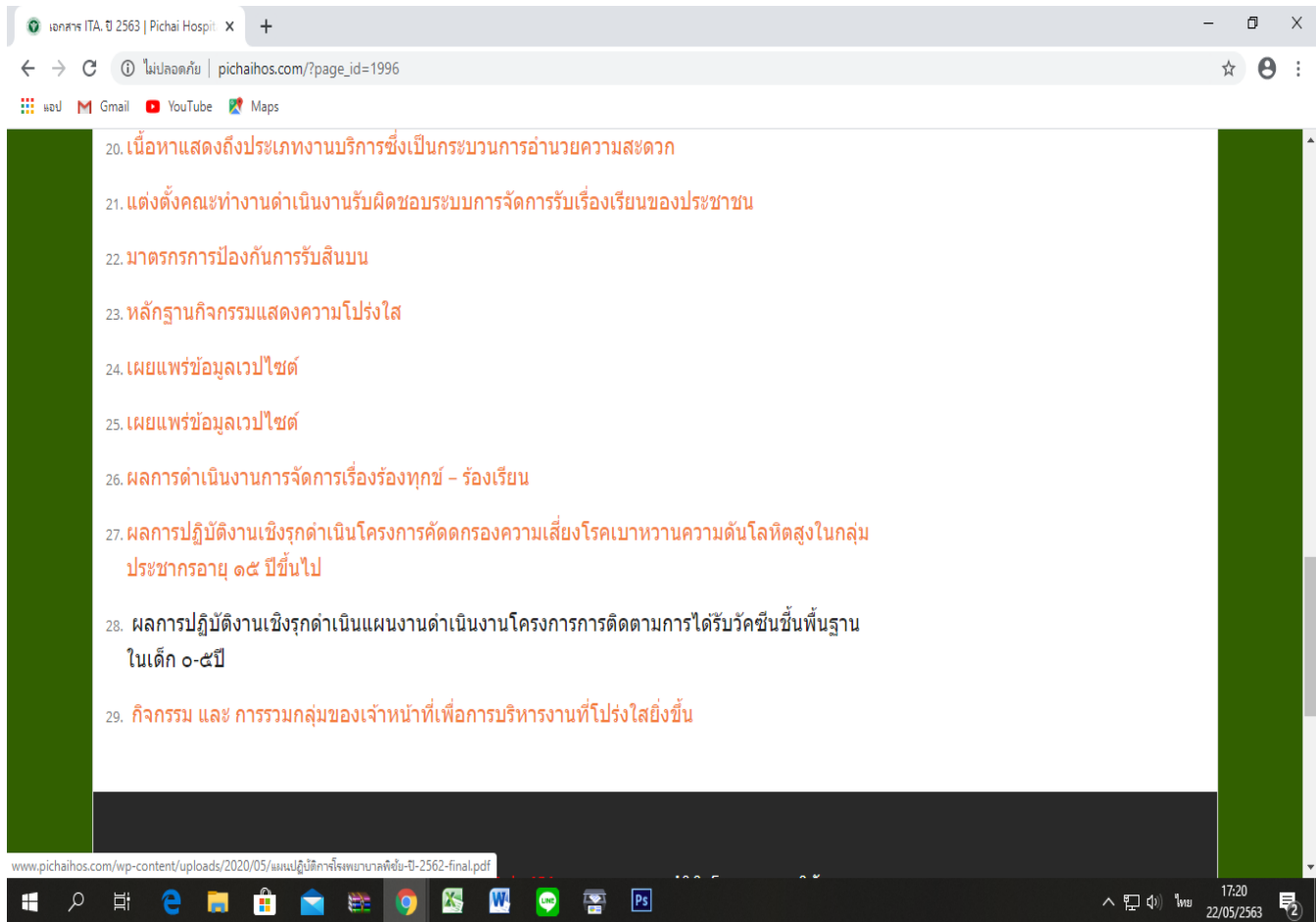
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๑๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

หลักฐานการเผยแพร่ข้อมูลหลักฐานเชิงประจักษ์

ผ่านทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลพิชัย EB ๕

WWW.pichaihos.com



รายงานผลการดำเนินงานโครงการการติดตามการได้รับวัคซีน
ขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง
อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒



จัดทำโดย

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลพิชัย

รายงานผลการดำเนินงานโครงการการติดตามการได้รับวัคซีน
ขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง
อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒



จัดทำโดย

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลพิชัย

ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/ ๘๒๗



โรงพยาบาลพิชัย ๑๓๙ ม.๑ ต.ในเมือง
อ.พิชัย จ.อุตรดิตถ์ ๕๓๑๒๐

๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งรายงานโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วน
ตำบลในเมือง

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหาร
ส่วนตำบลในเมือง จำนวน ๑ เล่ม

ด้วยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลพิชัย ได้จัดทำโครงการการติดตาม
การได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมืองขึ้น โดยขอรับการสนับสนุน
งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ นั้น บัดนี้ทางกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมได้ดำเนินงานตามโครงการ
สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

ดังนั้น กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลพิชัย จึงขอส่งรายงาน
โครงการดังกล่าว ตามรายละเอียดสิ่งที่แนบส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

โรงพยาบาลพิชัย

โทร ๐๕๕ - ๘๓๒๑๐๐ ต่อ ๑๗๔

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม การติดอาคมเพื่อป้องกันโรคภัยไข้เจ็บในเด็ก 0-5 ปี ในพื้นที่ อมต. ในเมือง

๑. ผลการดำเนินงาน

1. ได้มีการจัดอบรม อสม. ทุกหมู่บ้าน เรื่อง การทำอาคมป้องกันโรคภัยไข้เจ็บในเด็ก 0-5 ปี
2. ติดอาคมเด็กที่หาตัวป้องกันเพื่อกระตุ้นให้มารวมตัวกันตามเกณฑ์
3. เด็ก 0-5 ปี ในพื้นที่ อมต. ได้รวมตัวกันเข้ารับการอบรมตามเกณฑ์ที่กำหนด

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... ๑๕.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... 10,000.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... 10,000.....บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..........บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
- ☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... สีระโชติ งามคำ.....ผู้รายงาน
(นางสีระโชติ งามคำ.....)

ตำแหน่ง..... นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่-เดือน-พ.ศ. 26 มีนาคม 2563



โรงพยาบาลพิชัย จ.อุดรดิตถ์
รับที่ 3972
วันที่ ๙ ธ.ค. ๒๕๖๒
วันที่ 10 ธ.ค.

ที่ อต ๐๐๓๒.๐๐๒ / ๗๖๙๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์
อำเภอลับแล อต ๕๓๑๓๐

๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

ผอ.รพ.พิชัย
รับที่ 3908
วันที่ 9 ธ.ค. ๒๕๖๒
11.15 น.

เรื่อง ขอส่งโครงการ ที่ลงนามอนุมัติแล้ว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

อ้างถึง ๑. หนังสือโรงพยาบาลพิชัย ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/๑๕๒๖ ลงวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
๒. หนังสือโรงพยาบาลพิชัย ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/๑๕๒๕ ลงวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการติดตามการได้รับวัคซีนฯ

จำนวน ๑ ชุด

๒. โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพฯ

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลพิชัย ได้ส่ง โครงการฯ เพื่อขออนุมัติ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ได้ดำเนินการตรวจและพิจารณาโครงการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒ โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลพิชัย เป็นจำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) และโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำพัฒนาการเด็กปฐมวัยเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒ โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลพิชัย เป็นจำนวนเงิน ๓๙,๙๕๐ บาท (สามหมื่นเก้าพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ขอส่ง โครงการฯ ที่ลงนามอนุมัติแล้วให้หน่วยงาน เพื่อดำเนินงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามโครงการฯ ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรแจ้ง *กลุ่มงานพัฒนาฯ*

ขอแสดงความนับถือ

ZMM

(นางมาลี โชกเกิด)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑๗๒

ดำเนินการ

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

โทร ๐ ๕๕๔๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๓๑๓

โทรสาร ๐ ๕๕๔๑ ๑๘๔๘

เป็นกลาง

นางรัชนี ภูมิสัตย์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นายภพดี พรหมน้อย)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

๙ ธ.ค. ๒๕๖๒



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์
รับเลขที่ 14134
วันที่ ๑๘ พ.ย. ๒๕๖๒
เวลา 15.49 น.

ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/๑๕๖๖

โรงพยาบาลพิชัย ๑๓๙ ม.๑ ต.ในเมือง

อ.พิชัย จ.อุดรดิตถ์ ๕๓๑๒๐

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ยพธิดาสรสาร
รับเลขที่ 1380
19 พ.ย. 2562

เรื่อง ขอส่งแผนปฏิบัติการและโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการ/โครงการ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลพิชัย ได้จัดทำโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง วัตถุประสงค์เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี ในเขตรับผิดชอบได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานครบตามเกณฑ์ที่กำหนด และพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านทุกหมู่บ้านให้มีส่วนร่วมในการค้นหาและติดตามเด็กที่ไม่มารับวัคซีนตามนัด

ในการนี้ โรงพยาบาลพิชัย ได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการ/โครงการฯ เรียบร้อยแล้ว ขอส่งแผนปฏิบัติการและโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒ จำนวนเงินงบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

ผู้รับ

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม

โรงพยาบาลพิชัย

โทร ๐๕๕ - ๘๓๒๑๐๐ ต่อ ๑๗๔

เรียน นพ.สสจ.อต

ด้วยรพ.พิชัย ได้ขออนุมัติโครงการฯ โดยใช้
งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลพิชัย จำนวน ๑๐,๐๐๐
บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และกลุ่มงานบริหารฯ ตรวจสอบแล้ว

- ☒ งบประมาณที่ได้รับจัดสรรถูกต้อง.....
☒ วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด
☒ ถูกต้องตามระเบียบฯ

เห็นควรอนุมัติแผนงาน เพื่อให้กลุ่มงานดำเนินการต่อไป
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางสาวสุภาณี สุขนาคนินทร์)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

(๒)

- ก-ปรก.กัน, อ.วงษ์ และ จ.ภคธ. แล้ว ก.ภคธ.ไป

ไต่ถามฯ นพ.ปัทม อ.อุบลรัตน์ รพ.กช.ฯ สืบเหตุผลที่ขอ

หนังสือ ข.น.๑

ไต่ถามฯ นพ.ปัทม
(นางไฉไล นพ.อ.ฯ)
พจนานุกรมศัพท์ฯ

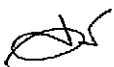
29 พ.ย. 2562



(นางมาลี โชคเกิด)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

อนุมัติให้ดำเนินการต่อไปโดยให้แจ้ง



(นายเสรี นพรัตน์)

นายการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) รักษาการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

ชื่อโครงการ การติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒

๑. หลักการและเหตุผล

การได้รับบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคเป็นสิทธิขั้นพื้นฐานของเด็ก เด็กทุกคนในประเทศไทยควรได้รับวัคซีนพื้นฐาน ครบทุกชนิดตามกำหนดของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งรวมถึงการได้รับวัคซีนกระตุ้นตามกำหนดที่เหมาะสมสำหรับวัคซีนแต่ละชนิดด้วย งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ต้องดำเนินการให้ครอบคลุมในระดับสูงที่สุดและมีความต่อเนื่อง

เด็กอายุ ๐-๕ ปี ในเขตรับผิดชอบโรงพยาบาลพิชัย ตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ จากการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ในรอบปีที่ผ่านมาพบว่า เด็กอายุครบ ๑ ปี ได้รับวัคซีนครบทุกชนิดคิดเป็นอัตราร้อยละ ๗๐.๒๑ เด็กอายุครบ ๒ ปี ได้รับวัคซีนครบทุกชนิดคิดเป็นอัตราร้อยละ ๕๗.๗๘ เด็กอายุครบ ๓ ปี ได้รับวัคซีนครบทุกชนิดคิดเป็นอัตราร้อยละ ๒๗.๔๕ และเด็กอายุครบ ๕ ปี ได้รับวัคซีนครบทุกชนิดคิดเป็นอัตราร้อยละ ๑๔.๐๖ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑) ซึ่งต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานบรรลุเป้าหมาย จึงจำเป็นต้องดำเนินการเร่งรัด ติดตาม ค้นหาเด็กตามกลุ่มเป้าหมายให้มารับการฉีดวัคซีนทุกคนเพื่อการป้องกันการเกิดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปี ในเขตรับผิดชอบได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานครบตามเกณฑ์ที่กำหนด
๒. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านทุกหมู่บ้านมีส่วนร่วมในการค้นหาและติดตามเด็กที่ไม่มารับวัคซีนตามนัด
๓. เพื่อป้องกันการเกิดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

๓. ตัวชี้วัด

เด็ก ๐-๕ ปี ในเขตรับผิดชอบ ได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานครบตามเกณฑ์ที่กำหนด ในอัตรามากกว่าร้อยละ ๙๕

๔. กลุ่มเป้าหมาย

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านทุกหมู่บ้าน จำนวน ๓๗ คน

๕. วิธีการดำเนินงาน

๕.๑ ขั้นตอนวางแผนงาน

- ประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงาน

โครงการ

๕.๒ จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง

๕.๓ ขั้นตอนการดำเนินงาน

๕.๓.๑ วิเคราะห์ข้อมูลการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานของเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนในพื้นที่ เพื่อคัดแยกกลุ่มที่ยังได้วัคซีนไม่ครอบคลุม และกลุ่มที่ยังได้รับวัคซีนครบถ้วนตามเกณฑ์แล้ว พร้อมจัดทำรายชื่อแยกตามหมู่บ้านให้กับอาสาสมัครสาธารณสุข

(นายสมรึก อ่อนดี)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

นายณัฐกร อุปกิจ

๕.๓.๒ อบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเรื่องการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคพื้นฐาน
สำหรับเด็ก ๐-๕ ปี

๕.๓.๓ ติดตามเยี่ยมบ้านเด็กที่ขาดนัดวัคซีน เพื่อกระตุ้นติดตามให้มารับวัคซีนตามเกณฑ์
ที่กำหนดทุกรายที่ขาดนัด

๕.๔ ประเมินผลการดำเนินงาน

๕.๕ สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร
ส่วนตำบลในเมือง

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน ธันวาคม ๒๕๖๒

๗. สถานที่ดำเนินการ

- พื้นที่หมู่ ๑ - ๙ ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์

๘. งบประมาณ

งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลพิชัยได้รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพใน
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ จำนวนเงิน
๑๐,๐๐๐ บาทรายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน สำหรับกลุ่มเป้าหมายและผู้ดำเนินงาน จำนวน ๓๗ คนๆละ ๕๐ บาท/มื้อ
จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑,๘๕๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับกลุ่มเป้าหมายและผู้ดำเนินงาน จำนวน ๓๗ คน ๆ ละ ๒๕
บาท/มื้อ จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑,๘๕๐ บาท

- ค่าป้ายโครงการฯ จำนวน ๑ ป้าย ขนาด ๑*๓ เมตร เป็นเงิน ๔๕๐ บาท

- ค่าถ่ายเอกสารประกอบการอบรม จำนวน ๓๗ เล่ม ๆ ละ ๔๘ บาท เป็นเงิน ๑,๗๗๖ บาท

- ค่าวัสดุ อุปกรณ์อื่นๆ ที่ใช้ในการอบรม เช่น แฟ้ม ปากกาลูกกลิ้ง ปากกาเคมีสองหัว กระดาษบุรุษ
กระดาษ A๔ เป็นต้น เป็นเงิน ๓,๕๗๔ บาท

(นายสมรึก อ่อนดี)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

นายณัฏฐกร อุบกิจ

- ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน จำนวน ๒ เล่ม ๆ ละ ๒๕๐ เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐ บาท (- หนึ่งหมื่นบาทถ้วน -)

หมายเหตุ ; ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายร่วมกันได้

๙. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลพิชัย อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์

๑๐. การประเมินผล

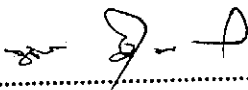
เด็ก ๐-๕ ปี ในพื้นที่เขตรับผิดชอบได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานครบตามเกณฑ์ที่กำหนด มากกว่าร้อยละ ๙๕

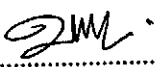
๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

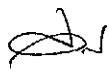
๑. เด็ก ๐-๕ ปี ในเขตรับผิดชอบได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานครบตามเกณฑ์ที่กำหนด

๒. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านทุกหมู่บ้านมีส่วนร่วมในการค้นหาและติดตามเด็กที่ไม่มารับวัคซีนตามนัด

๓. ไม่เกิดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนในพื้นที่

(ลงชื่อ)..........ผู้เสนอโครงการ
(นายทศนาถ อำนวนวรรตน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

(ลงชื่อ)..........ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางมาตี โชคเกิด)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

(ลงชื่อ)..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นายเสรี นพรัตน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) รักษาการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

(นายสมรัก อ่อนดี)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป


นายณัฏฐกร อุปกิจ

แผนปฏิบัติงาน
โครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒

ลำดับ ที่	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	พ.ศ.๒๕๖๒			พ.ศ.๒๕๖๓		
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.
๑	ประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบ วิธีการดำเนินงานโครงการ	-	↔					
๒	จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะ กรรมการบริหารกองทุนหลักประกัน สุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง	-	↔	↔				
๓	วิเคราะห์ข้อมูลการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐาน ของเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนในพื้นที่	-	↔					
๔	อบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้านเรื่องการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค พื้นฐานสำหรับเด็ก ๐- ๕ ปี	๙,๕๐๐		↔				
๕	ติดตามเยี่ยมบ้านเด็กที่ขาดนัดทุกเดือน เพื่อกระตุ้นติดตามให้มารับวัคซีนตาม เกณฑ์ที่กำหนดทุกรายที่ขาดนัด	-			↔			
๖	ประเมินผลการดำเนินงาน	-				↔		
๗	สรุปผลการดำเนินงาน	๕๐๐				↔		

นายอ. อนุชิต น.

(Signature)

แผน ๒

แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลพิชัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข
เป้าประสงค์
ตัวชี้วัดเป้าประสงค์

- ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
 - ประชาชนมีสุขภาพดี
 - ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพจำเป็น ที่มีคุณภาพและปลอดภัย
 - พัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)
- เพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปี ในเขตรับผิดชอบได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานครบตามเกณฑ์ที่กำหนด
- เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านทุกหมู่บ้านมีส่วนร่วมในการค้นหาและติดตามเด็กที่ไม่มารับวัคซีนตามนัด

หน่วยงาน/กลุ่มงาน

โรงพยาบาลพิชัย/กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

หน่วยงาน/กลุ่มงาน

โรงพยาบาลพิชัย/กลุ่มงานบริหารการสาธารณสุข/ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ

เรื่อง

โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็ก ๐-๕ ปี ในเขตรับผิดชอบที่ได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐาน

ปีงบประมาณ

๒๕๖๒

๑.

โครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒

๑. เพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปี ในเขตรับผิดชอบได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานครบตามเกณฑ์ที่กำหนด

๒. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านทุกหมู่บ้านมีส่วนร่วมในการค้นหาและติดตามเด็กที่ไม่มารับวัคซีนตามนัด

๓. เพื่อป้องกันการเกิดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

เขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านทุกหมู่บ้าน

จำนวน ๓๗ คน

เด็ก ๐-๕ ปี ในเขตรับผิดชอบ ได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานครบตามเกณฑ์ที่กำหนด ในอัตราสูงกว่าร้อยละ ๙๕

งบประมาณ งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (- หักเงินบาทถ้วน -)

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลพิชัย อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์

กิจกรรมหลัก

รวมรายกิจกรรม (บาท)

การใช้งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)

ค.ค.

พ.ย.

ธ.ค.

ม.ค.

ก.พ.

มี.ค.

หมายเหตุ

๑. ประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ

๒. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง

๓. วิเคราะห์ข้อมูลการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานของเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนในพื้นที่

๔. อบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเรื่องการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคพื้นฐานสำหรับเด็ก ๐-๕ ปี

- ค่าอาหารกลางวัน สำหรับกลุ่มเป้าหมายและผู้ดำเนินงาน จำนวน ๓๗ คนๆ ละ ๕๐ บาท/มื้อ จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑,๘๕๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับกลุ่มเป้าหมายและผู้ดำเนินงาน จำนวน ๓๗ คน ๆ ละ ๒๕ บาท/มื้อ จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑,๘๕๐ บาท

- ค่าป้ายโครงการ จำนวน ๑ ป้าย ขนาด ๑*๓ เมตร เป็นเงิน ๔๕๐ บาท

- ค่าถ่ายเอกสารประกอบการอบรม จำนวน ๓๗ เล่ม ๆ ละ ๔๘ บาท

เป็นเงิน ๑,๗๗๖ บาท

- ค่าวัสดุ อุปกรณ์อื่นๆ ที่ใช้ในการอบรม เช่น แท้หม ปากกาลูกลื่น ปากกาเคมีสองหัว

กระดาษขรุขระ กระดาษ A๔ เป็นต้น เป็นเงิน ๓,๕๖๔ บาท

๕. ติดตามเยี่ยมบ้านเด็กที่ขาดนัดทุกเดือน เพื่อกระตุ้นติดตามให้มารับวัคซีนตามเกณฑ์ที่กำหนดทุกรายที่ขาดนัด

๖. ประเมินผลการดำเนินงาน

๗. สรุปผลการดำเนินงาน

รวมเป็นเงิน (จำนวนรายเดือน) (บาท)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท) ๑๐,๐๐๐ หักเงินบาทถ้วน

๙,๕๐๐

๙,๕๐๐

๕๐๐

๕๐๐

เนื่องจากโครงการเพิ่งได้รับการอนุมัติงบประมาณ จึงขอขยายระยะเวลาในการดำเนินโครงการฯ ในครั้งนี้

ผู้เสนอแผน

(นางจิรนนท์ ทองคำ)
นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้เห็นชอบแผน

(นางรัชณี ภูริสสัย)
รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงาน

ผู้อนุมัติแผน

(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย



ที่ กสพ.อบต.ในเมือง/ ๐๒

โรงพยาบาลพิชัย จ.อุดรดิตถ์
รับที่ ๖4๖
ลงวันที่ ๒๕-๑๑-๒๕๖๒
เวลา ๑๐.๐๐ น.

สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ

ท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง

๖๔/๒ หมู่ที่ ๔ ตำบลในเมือง อำเภอพิชัย

จังหวัดอุดรดิตถ์ ๕๓๑๒๐

วันที่ 25 ก.ค. ๖๒

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติขยายเวลาในการดำเนินโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒ และโครงการอบรมพัฒนาการเด็กปฐมวัย เขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

อ้างถึง ๑. หนังสือโรงพยาบาลพิชัย ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/๓๔๑ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๒

๒. หนังสือโรงพยาบาลพิชัย ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/๓๔๒ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๒

กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน
รับที่ 574
วันที่ 29 ต.ค. ๖๒
16.๐๐4

ตามที่ โรงพยาบาลพิชัยได้ทำหนังสือขออนุมัติขยายเวลาในการดำเนินโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒ และโครงการอบรมพัฒนาการเด็กปฐมวัยเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒ เป็นระยะเวลา ๖ เดือน โดยจะดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้ดำเนินการจัดประชุมไปแล้ว เมื่อวันที่ พุธที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์ และที่ประชุมได้มีมติเป็นเอกฉันท์อนุมัติทั้ง ๒ โครงการ ตามที่ท่านได้ขอขยายระยะเวลามา

ดังนั้น จึงขอให้ท่านดำเนินการตามโครงการให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด และหลังจากที่ท่านได้ดำเนินโครงการเสร็จสิ้นแล้ว ขอให้ท่านรายงานผลการดำเนินงานมายังกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมืองทราบทันที

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย ขอแสดงความนับถือ

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรแจ้ง

๑/๗๗

๑๖/๗๗

นางจรรยาภรณ์ จันทินทรานุรักษ์

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

(นายศิลปชัย ถาวรพัฒนาสกุล)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง

(นายทศนาถ อำพนนารัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

29 ก.ค. 2562

29 ก.ค. 2562

กลุ่มงานการบริการปฐมภูมิและองค์กร

☒ ดำเนินการ

☒ เห็นควรแจ้ง คุณสุภา, คุณจันทรา

สำนักงานกองทุนฯ (ที่ทำการ อบต.ในเมือง)

ฝ่ายเลขานุการ ๐-๕๕๕๕-๖๑๘๘ ต่อ ๑๕

โทร./โทรสาร ๐-๕๕๕๕-๖๑๘๘ ต่อ ๑๑

นางรัชณี ภูริสสัย

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจ



ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/ ๓๒๒

โรงพยาบาลพิชัย ๑๓๙ ม.๑ ต.ในเมือง
อ.พิชัย จ.อุตรดิตถ์ ๕๓๑๒๐

๓ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติขยายเวลาในการดำเนินโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่อบต.ในเมือง

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง ได้อนุมัติงบ
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง สนับสนุนให้กับกลุ่มงาน
บริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม เพื่อใช้ใน โครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒ โดยมีงบประมาณ จำนวน ๑๐,๐๐๐
บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โรงพยาบาลพิชัยขออนุมัติขยายเวลาในการดำเนินโครงการการติดตามการได้รับ
วัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัยจังหวัดอุตรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒
ด้วยเหตุผลดังต่อไปนี้

โรงพยาบาลพิชัยได้รับหนังสือแจ้งรับเช็คเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ
ท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง เลขที่ กสพ.อบต.ในเมือง/๐๓๐ ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม
๒๕๖๒ และได้รับโอนเงินงบประมาณจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่องค์การบริหารส่วน
ตำบลในเมือง ในวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๒ จัดสรรเงินงบประมาณมีผลให้เหลือระยะเวลาดำเนินการหลังจาก
ได้รับเงิน ๒๖ วัน ซึ่งระยะเวลาดังกล่าวไม่สามารถดำเนินกิจกรรมได้ครบถ้วนทันเวลาตามแผนงานโครงการ
เนื่องจากต้องใช้เวลาดำเนินการติดตามเยี่ยมบ้านเด็กที่ขาดนัด เพื่อกระตุ้นให้มารับวัคซีนตามเกณฑ์ที่กำหนดให้
ครบทุกราย โรงพยาบาลพิชัย มีความเห็นว่า โครงการ การติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี
พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒ นี้จะเป็นการเฝ้าระวังโรคและ
ความรุนแรงที่อาจจะเกิดขึ้นกับประชาชนในเขต อบต. ในเมือง สมควรที่จะต้องดำเนินการต่อไปให้แล้วเสร็จ

ดังนั้นจึงขอขยายเวลาในการดำเนินโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำพัฒนาการเด็ก
ปฐมวัยเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง เป็นระยะเวลา ๖ เดือน โดยจะดำเนินการให้แล้วเสร็จ
ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

โรงพยาบาลพิชัย

โทร ๐๕๕ - ๘๓๒๑๐๐ ต่อ ๑๗๔

199
199
199
199



โรงพยาบาลพิชัย จ.อุตรดิตถ์
รับที่ ๒๓๑๕
ลงวันที่ ๓๐ ส.ค. ๒๕๖๒
เวลา ๐๙:๕๓ น.

ที่ กสพ.อบต.ในเมือง/ ๐๕๓๐

สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ
ท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง
๖๘/๒ หมู่ที่ ๔ ตำบลในเมือง อำเภอพิชัย
จังหวัดอุตรดิตถ์ ๕๓๑๒๐

๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง แจ้งรับเช็คเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

ผอ.รพ.พิชัย
รับที่ ๓๓๘๘
วันที่ ๓๐ ส.ค. ๒๕๖๒
เวลา ๑๐:๒๙ น.

ตามที่ หน่วยงานของท่านได้เสนอโครงการ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง ได้แก่ โครงการอบรมพัฒนา
ศักยภาพแกนนำพัฒนาการเด็กปฐมวัยตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ เป็นจำนวนเงิน ๓๙,๕๕๐.- บาท
(-สามหมื่นเก้าพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน-) และโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐ - ๕ ปี
ตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ได้มีมติในการประชุม
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒ ได้มีมติอนุมัติโครงการตามที่เสนอขอรับการสนับสนุนกองทุนฯ
จำนวน ๒ โครงการ

ดังนั้น จึงขอแจ้งมายังท่านเพื่อรับเช็คเงินอุดหนุนโครงการดังกล่าว แต่หากไม่สามารถมารับเช็ค
ได้ด้วยตนเองต้องมีหนังสือมอบอำนาจรับเงินแทนอย่างชัดเจน เพื่อนำไปดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับอนุมัติ
ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ ฝ่ายเลขานุการ สำนักงานกองทุนฯ (ที่ทำการองค์การบริหาร
ส่วนตำบลในเมือง)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานบริหารการคลัง
รับที่ ๘/๘
ลงวันที่ 3 ก.ย. ๖๒
เวลา 14.๐๐4

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรแจ้ง.....

(นายศิลปชัย การพัฒนาสกุล)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง

(นายสมบัติ ตั้งรอด)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

๒ กย. ๖๒

กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรร่วม

สำนักงานกองทุนฯ (ที่ทำการ อบต.ในเมือง)

ฝ่ายเลขานุการ ๐-๕๕๕๕-๖๑๘๘ ต่อ ๑๕

โทร./โทรสาร ๐-๕๕๕๕-๖๑๘๘ ต่อ ๑๑

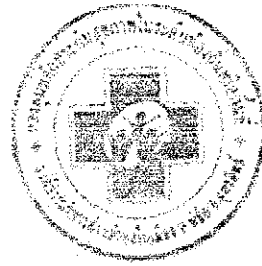
☒ ดำเนินการ ทนไว้สัปดาห์หนึ่ง

☐ เห็นควรแจ้ง

(นายสมบัติ พรหมน้อย)

นางรัชณี ภูมิสัตย์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

**บันทึกข้อตกลง****การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง**

เขียนที่ ที่ทำการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

วันที่ ๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

บันทึกข้อตกลงนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมืองระหว่าง โรงพยาบาลพิชัย โดย นายทศนาถ อำพนนวรรณ์ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม โครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขึ้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง โดย นายศิลปชัย ถาวรพัฒนาสกุล ในฐานะ ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑. ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรม โครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขึ้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง ต่อไปนี้ในบันทึกนี้ เรียกว่า โครงการหรือกิจกรรม ตามที่กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง ได้ให้เงินสนับสนุนตามที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (-หนึ่งหมื่นบาทถ้วน-) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบและจัดทำสำเนาส่งรายงานมายังกองทุนฯ หลังจากได้ดำเนินโครงการเสร็จสิ้นแล้ว

ข้อ ๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง ตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ให้ถือราคากลางตามระเบียบของทางราชการ หรือราคาตลาดโดยทั่วไปในขณะที่จัดซื้อจัดจ้าง

ข้อ ๔. เมื่อเสร็จสิ้นโครงการหรือกิจกรรม ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมจัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพฯ เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนฯรับทราบ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อ ๕. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนด

ข้อ ๖. กรณีที่มีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรธานี หลังจากเสร็จสิ้นการดำเนินงานภายใน ๓๐ วัน

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจ ในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นายทศนาถ อัมพนนวรรตน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

ลงชื่อ.....ผู้สนับสนุนโครงการ
(นายศิปปชัย ถาวรพัฒนาสกุล)
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ลงชื่อ.....ผู้สนับสนุนโครงการ
(นางอุษณีย์ พยารัง)
กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

ลงชื่อ.....ผู้สนับสนุนโครงการ
(นางสาวกัญญณัช ปานทอง)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ



ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/ ๒๖๖๘

โรงพยาบาลพิชัย
อ.พิชัย

จ.อุตรดิตถ์

๕๓๒๐

๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง
เลขที่รับ ๑๗๔๑
- ๖ ก.ย. 2562
วันที่ ๑๕.๐๐
เวลา
☐ สำนักงาน ☒ กองสาธารณสุข
☐ กองคลัง ☐ กองการศึกษา
อำเภอเมือง
จ.อุตรดิตถ์

เลขที่รับ ๔๑
วันที่ ๓ ก.ย. ๒๕๖๒ เวลา ๑๕.๐๐

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนงบประมาณโครงการ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำพัฒนาการเด็กปฐมวัยตำบลในเมือง อำเภอพิชัย
จำนวน ๑ ชุด
จังหวัดอุตรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒
๒. โครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี ตำบลในเมือง อำเภอพิชัย
จำนวน ๑ ชุด
จังหวัดอุตรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒

ด้วยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลพิชัย ได้จัดทำโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำพัฒนาการเด็กปฐมวัยตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒ วัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำพัฒนาการเด็กปฐมวัยตำบลในเมือง ให้มีความรู้และทักษะในการใช้เครื่องมือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) อย่างถูกต้อง เพื่อให้เด็กปฐมวัยในหมู่บ้านได้รับบริการประเมินพัฒนาการตามช่วงวัยอย่างครอบคลุม เพื่อให้เด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าให้เข้าสู่ระบบและได้รับการดูแลแบบครบวงจร และโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี ตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒ วัตถุประสงค์เพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปี ในเขตรับผิดชอบได้รับวัคซีน ขั้นพื้นฐานครบตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านทุกหมู่บ้านมีส่วนร่วมในการค้นหาและติดตามเด็กที่ไม่มารับวัคซีนตามนัดเพื่อป้องกันการเกิดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

ดังนั้นกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลพิชัย จึงมีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนามสนับสนุนโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

เรียน นายก อบต. ผ่าน ปลัด อบต.เรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

- เพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

-ขอรับทราบ (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์)

โครงการ

พัฒนาศักยภาพ (นิเทศ)
(เทศบาลพิชัย (นิเทศ))
ผู้ประสานงานสาธารณสุขฯ

(นายทศนาถ อ่ำพนนวัฒน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

นางสาวกัญญณัช ปานทอง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

-แนบ

กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ

โรงพยาบาลพิชัย

โทร ๐๕๕ - ๘๓๒๑๐๐ ต่อ ๑๗๔

(นายศิลปชัย อารพพัฒนากุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง

ผู้อำนวยการกองคลัง รักษาการนายก อบต.เมือง
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง

แบบเสนอ โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์

เรื่อง ขอเสนอโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง

ด้วย กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลพิชัย มีความประสงค์จะทำ "โครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒" โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

๑. หลักการและเหตุผล

การได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคเป็นสิทธิขั้นพื้นฐานของเด็ก เด็กทุกคนในประเทศไทยควรได้รับวัคซีนพื้นฐาน ครบทุกชนิดตามกำหนดของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งรวมถึงการได้รับวัคซีนกระตุ้นตามกำหนดที่เหมาะสมสำหรับวัคซีนแต่ละชนิดด้วย งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ต้องดำเนินการให้ครอบคลุมในระดับสูงสุดและมีความต่อเนื่อง

เด็กอายุ ๐-๕ ปี ในเขตรับผิดชอบโรงพยาบาลพิชัย ตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ จากการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ในรอบปีที่ผ่านมาพบว่า เด็กอายุครบ ๑ ปีได้รับวัคซีนครบทุกชนิดคิดเป็นอัตราร้อยละ ๗๐.๒๑ เด็กอายุครบ ๒ ปีได้รับวัคซีนครบทุกชนิดคิดเป็นอัตราร้อยละ ๕๗.๗๘ เด็กอายุครบ ๓ ปีได้รับวัคซีนครบทุกชนิดคิดเป็นอัตราร้อยละ ๒๗.๔๕ และเด็กอายุครบ ๕ ปีได้รับวัคซีนครบทุกชนิดคิดเป็นอัตราร้อยละ ๑๔.๐๖ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑) ซึ่งต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานบรรลุเป้าหมาย จึงจำเป็นต้องดำเนินการเร่งรัด ติดตาม ค้นหาเด็กตามกลุ่มเป้าหมายให้มารับการฉีดวัคซีนทุกคนเพื่อการป้องกันการเกิดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปี ในเขตรับผิดชอบได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานครบตามเกณฑ์ที่กำหนด
๒. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านทุกหมู่บ้านมีส่วนร่วมในการค้นหาและติดตามเด็กที่ไม่มารับวัคซีนตามนัด
๓. เพื่อป้องกันการเกิดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

๓. ตัวชี้วัด

เด็ก ๐-๕ ปีในเขตรับผิดชอบ ได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานครบตามเกณฑ์ที่กำหนด ในอัตรามากกว่าร้อยละ ๙๕



๔. กลุ่มเป้าหมาย

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านทุกหมู่บ้าน จำนวน ๓๗ คน

๕. วิธีการดำเนินงาน

๕.๑ ขั้นตอนวางแผนงาน

- ประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงาน
โครงการ

๕.๒ จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร
ส่วนตำบลในเมือง

๕.๓ ขั้นตอนการดำเนินงาน

๕.๓.๑ วิเคราะห์ข้อมูลการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานของเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนในพื้นที่ เพื่อ
คัดแยกกลุ่มที่ยังได้วัคซีนไม่ครอบคลุม และกลุ่มที่ยังได้รับวัคซีนครบถ้วนตามเกณฑ์แล้ว พร้อมจัดทำ
รายชื่อแยกตามหมู่บ้านให้กับอาสาสมัครสาธารณสุข

๕.๓.๒ อบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเรื่องการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคพื้นฐาน
สำหรับเด็ก ๐- ๕ ปี

๕.๓.๓ ติดตามเยี่ยมบ้านเด็กที่ขาดนัดวัคซีน เพื่อกระตุ้นติดตามให้มารับวัคซีนตามเกณฑ์
ที่กำหนดทุกรายที่ขาดนัด

๕.๔ ประเมินผลการดำเนินงาน

๕.๕ สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร
ส่วนตำบลในเมือง

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน มิถุนายน ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๒

๗. สถานที่ดำเนินการ

- พื้นที่หมู่ ๑ - ๙ ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์

๘. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล
ในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาทรายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน สำหรับกลุ่มเป้าหมายและผู้ดำเนินงาน จำนวน ๓๗ คนๆ ละ ๕๐ บาท/มื้อ
จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑,๘๕๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับกลุ่มเป้าหมายและผู้ดำเนินงาน จำนวน ๓๗ คน ๆ ละ ๒๕
บาท/มื้อ จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑,๘๕๐ บาท

- ค่าป้ายโครงการฯ จำนวน ๑ ป้าย ขนาด ๑*๓ เมตร เป็นเงิน ๔๕๐ บาท

- ค่าถ่ายเอกสารประกอบการอบรม จำนวน ๓๗ เล่ม ๆ ละ ๔๘ บาท เป็นเงิน ๑,๗๗๖ บาท

- ค่าวัสดุ อุปกรณ์อื่นๆ ที่ใช้ในการอบรม เช่น แพ้ลม ปากกาลูกกลิ้ง ปากกาเคมีสองหัว กระดาษบุรุษ
กระดาษ A๔ เป็นต้น เป็นเงิน ๓,๕๗๔ บาท



- ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน จำนวน ๒ เล่ม ๆ ละ ๒๕๐ เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐ บาท (- หนึ่งหมื่นบาทถ้วน -)

หมายเหตุ ; ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายร่วมกันได้

๙. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลพิชัย อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรธานี

๑๐. การประเมินผล

เด็ก ๐-๕ ปี ในพื้นที่เขตรับผิดชอบได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานครบตามเกณฑ์ที่กำหนด มากกว่าร้อยละ ๙๕

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เด็ก ๐-๕ ปี ในเขตรับผิดชอบได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานครบตามเกณฑ์ที่กำหนด
๒. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านทุกหมู่บ้านมีส่วนร่วมในการค้นหาและติดตามเด็กที่ไม่มารับวัคซีนตามนัด
๓. ไม่เกิดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนในพื้นที่

(ลงชื่อ).....จิราพร หอยคำ.....ผู้เขียนโครงการ
(นางจิรนนท์ ทองคำ)
นักวิชาการสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....8.....ผู้เสนอโครงการ
(นางรัชณี ภูริสสัย)

รักษาราชการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
โรงพยาบาลพิชัย

(ลงชื่อ).....สม ๘/๒ P.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

8

กำหนดการ
อบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
เรื่องการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคพื้นฐานสำหรับเด็ก ๐- ๕ ปี
ณ ห้องประชุมพิชัยดาบหัก โรงพยาบาลพิชัย

วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๓	กิจกรรม
๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ น. - ๐๙.๓๐ น.	กิจกรรมนันทนาการ
๐๙.๓๐ น. - ๑๐.๓๐ น.	บรรยายสถานการณ์ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กแรกเกิดถึง ๕ ปี ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์
๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๔๕ น. - ๑๒.๐๐ น.	บรรยายบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขในการดำเนินงานควบคุมป้องกัน โรคในพื้นที่
๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง
๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๓๐ น.	บรรยายเรื่องโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีนและความสำคัญของการ ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์
๑๔.๓๐ น. - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๔๕ น. - ๑๕.๓๐ น.	บรรยายเรื่องการลงบันทึกความครอบคลุมการได้รับวัคซีนของเด็ก ๐-๕ ปี
๑๕.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.	แบ่งกลุ่มวางแผนการดำเนินงานเป็นรายหมู่บ้าน ปิดการอบรม

แผนปฏิบัติงาน
โครงการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒

ลำดับ ที่	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	พ.ศ.๒๕๖๒								
			ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย
๑	ประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบ วิธีการดำเนินงานโครงการ	-					↔				
๒	จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะ กรรมการบริหารกองทุนหลักประกัน สุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง	-					↔				
๓	วิเคราะห์ข้อมูลการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐาน ของเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนในพื้นที่	-							↔		
๔	อบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้านเรื่องการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค พื้นฐานสำหรับเด็ก ๐- ๕ ปี	๙,๕๐๐							↔		
๕	ติดตามเยี่ยมบ้านเด็กที่ขาดนัดทุกเดือน เพื่อกระตุ้นติดตามให้มารับวัคซีนตาม เกณฑ์ที่กำหนดทุกรายที่ขาดนัด	-							↔		
๖	ประเมินผลการดำเนินงาน	-									↔
๗	สรุปผลการดำเนินงาน	๕๐๐									↔



รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี

พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์

วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมพิชัยดาบหัก โรงพยาบาลพิชัย

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
1	นางสาวดอมน สุวรรณภอน	113 ม. 1	ลิ ดอน	ลิ ดอน
2	นางศักดา สัมสน	76 ม. 1	ดักขณา	ดักขณา
3	นาง กนกอรณ ปิ่นทอง	395/3 ม. 3	กนกอรณ	กนกอรณ
4	พ.อ. ดนัย โสภณประสิทธิ์	394/2 ม. 3	ดนัย	ดนัย
5	น.ส. อังว ทอพงษ์พิศ	22 ม. 5	อังว	อังว
6	น.ส. พัชรินทร์ มั่นภอ	94/2 ม. 4	พัชรินทร์	พัชรินทร์
7	นาง มรกตอม ปิ่นน	21/3 ม. 5	มรกตอม	มรกตอม
8	น.ส. ยุพิน ฉาบคำ	38 ม. 9	ยุพิน	ยุพิน
9	นางปัทมา สีแก้ว	85 ม. 9	ปัทมา	ปัทมา
10	นางสนธิ์พันธ์ สุวรรณ	80/3 ม. 4	สนธิ์พันธ์	สนธิ์พันธ์
11	นาง นนทิพร สันถนอม	94 ม. 8	นนทิพร	นนทิพร
12	น.ส. ดุจาวดี มงคล	113 ม. 8	ดุจาวดี	ดุจาวดี
13	นาง สิมขณดา สีขาวทอง	120 ม. 8	สีขาวทอง	สีขาวทอง
14	นาง กนกนา วิไพพวงศ์	41 ม. 4	กนกนา	กนกนา
15	นางกัญญา สมหนองแข	363/47 ม. 3	กัญญา	กัญญา
16	ประจวบ แก้วแดง	41/3 ม. 5	ประจวบ	ประจวบ
17	มรกตอม โค้ว	18 ม. 5	มรกตอม	มรกตอม
18	กมลิกา หอแก้ว	109 ม. 4	กมลิกา	กมลิกา
19	วิสา ม. 100	141 ม. 8	วิสา	วิสา
20	อรสา จันทน์ภอน	141/6 ม. 6	อรสา	อรสา

เจ้าหน้าที่ กองคำ

(นางจันทน์ภอน กองคำ)

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี

พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์

วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมพิชัยดาบหัก โรงพยาบาลพิชัย

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
๑๑	สิริวรรณ ด้วง	68 ม. 1	สิริวรรณ	สิริวรรณ
๑๒	นาง คอสม ๙๙๙๐	8 ม. 2	คอสม	คอสม
๑๓	นางนิชากร นริศนพกุล	๑๖/2 ม. 1	นิชากร	นิชากร
๑๔	นางสาวอรุณ ขอนข	3๖/1 ม. ๑	อรุณ	อรุณ
๑๕	สุวิจิต วัชร	48/2 ม. 1	สุวิจิต	สุวิจิต
๑๖	อดิศักดิ์ ทอพงษ์	๗5/1 ม. ๑	อดิศักดิ์	อดิศักดิ์
๑๗	สรวรรณ วัฒน	๔๖/๔ ม. ๖	สรวรรณ	สรวรรณ
๑๘	อรรี ๖๖๖๖	74 ม. 1	อรรี	อรรี
๑๙	ดร.ดร. ๖๖๖๖	27/2 ม. 6		
๓๐	อรุณ ๖๖๖๖	344 ม. ๖		
๓๑	อรุณ ๖๖๖๖	53 ม. ๖	อรุณ	อรุณ
๓๒	อรุณ ๖๖๖๖	๖6 ม. ๖	อรุณ	อรุณ
๓๓	สิริวรรณ นริศนพกุล	1/3 ม. 1	สิริวรรณ	สิริวรรณ
๓๔	อรุณ ๖๖๖๖	46/1 ม. 6	อรุณ	อรุณ
๓๕	อรุณ ๖๖๖๖	25/5 ม. 1	อรุณ	อรุณ
๓๖	อรุณ ๖๖๖๖	25/1 ม. 1	อรุณ	อรุณ
๓๗	อรุณ ๖๖๖๖	35 ม. 2		

สิริวรรณ ทอคำ
(นางสิริวรรณ ทอคำ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย อำเภopiชัย จังหวัดอุดรดิติถ์

ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/๘๐๕

วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุโฆษณาและเผยแพร่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิติถ์

ด้วย กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย มีความประสงค์ขอซื้อวัสดุโฆษณาและเผยแพร่ ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็น

๑. เพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปี ในเขตรับผิดชอบได้รับวัคซีนชั้นพื้นฐานครบตามเกณฑ์ที่กำหนด
๒. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีส่วนร่วมในการค้นหาและติดตามเด็กที่ไม่มารับวัคซีนตามนัด
๓. เพื่อป้องกันการเกิดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๑. วนิลโครงการติดตามการได้รับวัคซีนชั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง ขนาด ๓๐๐*๑๐๐ ซม. จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๔๕๐ บาท
๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อ จำนวน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณโครงการติดตามการได้รับวัคซีนชั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภopiชัย จังหวัดอุดรดิติถ์ ปี ๒๕๖๒ จำนวนเงิน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ นับถึัดจากวันลงนามในสัญญา

นามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อโดยวิธีนั้น

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่ายก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์พิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

พิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางรัชณี ภูริสสัย

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

๙. ข้อเสนออื่นๆ

ตามคำสั่งจังหวัดอุดรดิตถ์ ที่ ๑๐๖๖๑/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย มีอำนาจอนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้างทุกขั้นตอน รวมทั้งการดำเนินการอื่น ๆ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ภายในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)

พนักงานพัสดุ

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายภพดี พรหมน้อย)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ

(นายทศนาถ อำพนนวรรณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

โครงการ.....

หมวดรายจ่าย.....

งบประมาณที่ได้รับ.....บาท

เบิกจ่ายไปแล้ว.....บาท

ยอดคงเหลือมา.....บาท

เบิกครั้งนี้.....บาท

คงเหลือสุทธิ.....บาท

เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

ผู้ตรวจรับพัสดุ ทอวค



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย อำเภอฟิชัย จังหวัดอุดรธานี

ที่ ๐๐๓๒.๓๐๖/พิเศษ

วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดขอบเขตของงานจัดซื้อวัสดุโฆษณาและเผยแพร่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป จะดำเนินการจัดซื้อวัสดุโฆษณาและเผยแพร่ จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๔๕๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดขอบเขตของงานจัดซื้อวัสดุโฆษณาและเผยแพร่ เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงแต่งตั้ง นางสาวสุจิตตรา คชนิล ตำแหน่ง พนักงานพัสดุ เพื่อจัดทำรายละเอียดขอบเขตงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายภพดี พรหมน้อย)

อนุมัติ

(นายทศนาถ อำพนนวรรณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

จึงรับแจ้ง จาอวค้ำ

ขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
วัสดุโฆษณาและเผยแพร่

ลำดับ ที่	รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	หน่วย นับ	ราคา	เป็นเงิน
๑	ไว้นิลโครงการติดตามการได้รับวัคซีนในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนพื้นที่ตำบลใน เมือง ขนาด ๓๐๐*๑๐๐ ซม.	๑	ป้าย	๔๕๐.๐๐	๔๕๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)					๔๕๐.๐๐

(ลงชื่อ).....ผู้กำหนดขอบเขตงาน
(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)

ใบเสนอราคา

ที่ ร้านพิชัยอิงค์เจ็ท

วันที่ 12 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นายศักดิ์ดา คุ่มทศ อายุ 36 ปี สัญชาติ ไทย เชื้อชาติ ไทย
ร้านพิชัยอิงค์เจ็ท ตั้งอยู่บ้านเลขที่ 295/23 หมู่ 3 ตำบล ในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์
โทรศัพท์ 055-422299, 089-6443599
หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3530700115102 ขอเสนอราคาจ้าง ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	ไว้นิลโครงการติดตามการได้รับวัคซีน	1	450.00	450.00	
	ชั้นพื้นฐานในเด็ก0-5ปีพื้นที่				
	อบต.ในเมือง ขนาด 300*100ชม.				
				450.00	บาท

ตัวหนังสือ (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กำหนดส่งของภายใน.....วัน ราคาจะขึ้นได้ภายในกำหนด.....วัน

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอราคา

(นายศักดิ์ดา คุ่มทศ) ส.ค.ค. ทอ.ค.ค.

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายภพดี พรหมน้อย (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวสุจิตตรา คชนิล (เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นางรัชณี ภูริสสัย (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายภพดี พรหมน้อย)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....

(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)
(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....

(นางรัชณี ภูริสสัย)
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ใบสั่งซื้อ

ผู้รับซื้อ ร้านพิชัยอิงค์เจ็ท

ที่อยู่ ๒๙๕/๒๓ ม.๓ ต.ในเมือง

อ.พิชัย จ.อุดรดิตถ์ ๕๓๑๓๐

โทรศัพท์ ๐๕๕-๔๒๒๒๙๙

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๕๓๐๗๐๐๑๑๕๑๐๒

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

ชื่อบัญชี

ธนาคาร

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๕๑/๒๕๖๓

วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๓

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพิชัย

ที่อยู่ ๑๓๙ ม. ๑ ตำบลในเมือง อำเภอพิชัย

จังหวัดอุดรดิตถ์ โทรศัพท์ ๐๕๕-๘๓๒๑๐๐ ต่อ ๑๓๑

ตามที่ ร้านพิชัยอิงค์เจ็ท ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลพิชัย ซึ่งได้รับราคาและตกลง ซื้อ ตาม
รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ไว้นิลโครงการติดตามการได้รับวัคซีนขึ้น พื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่ องค์การบริหาร ส่วนตำบลในเมือง ขนาด ๓๐๐*๑๐๐ ซม.	๑	ป้าย	๔๕๐.๐๐	๔๕๐.๐๐
(สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๔๕๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๐.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๕๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลพิชัย
- ระยะเวลาประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนั้นผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงนามที่ ๑๓๑๓๑

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

លេខ..... ដូចតទៅ

(นายภพดี พรหมน้อย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(17) $\frac{d}{dt} \left(\frac{1}{r^2} \right) = -\frac{2}{r^3} \frac{dr}{dt}$

ដូច្នេះ

วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๓



พิชัยอิงค์เจ็ท

Phichaiinkjet

295/23 ม.3 ต.ในเมือง อ.พิชัย จ.อุตรดิตถ์ 53120

โทรศัพท์: 089-6443599, 055-422299, 082-7735492 แฟกซ์:
055422299

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 3530700115102

ใบแจ้งหนี้ / ใบส่งสินค้า / ใบเบิกสินค้า

1/1

ชื่อและที่อยู่ลูกค้า

โรงพยาบาลพิชัย

ตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ 53120

เลขที่ขาย

S2020-01-000050

วันที่ขาย

21 มี.ค. 2563

ประเภทการขาย

เครดิต (30 วัน)

วันครบกำหนด

พนักงานขาย

ศักดิ์ดา อุ่มทัส

ลำดับ	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	ส่วนลด
1	000000002272 ไวนิลโครงการติดตามการได้รับวัคซีนขึ้น พื้นฐานในเด็ก0-5ปีพื้นที่ อบต.ในเมือง ขนาด 300*100ชม.	1	ป้าย	450.00	450.00	0.00

วันที่ 21 มี.ค. 2563

การรับตรวจรับ

1.....

2.....

3.....

รวม 450.00 0.00

☒ เบิกสินค้าเรียบร้อยแล้ว

☒ ส่งสินค้าเรียบร้อยแล้ว

☐ รับชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

☐ เงินสด

☐ เช็คธนาคาร

ผู้ส่งสินค้า

ผู้รับสินค้า

จำนวนเงิน

ส่วนลด

รวมเงินทั้งสิ้น

450.00

0.00

450.00

สร้อยห้าสิบบาทถ้วน

ผู้รับเงิน

วันที่

จำนวนเงิน

เลขที่เช็ค

ธนาคาร

สาขา

ลงวันที่

* กรณีชำระด้วยเช็คธนาคาร ใบเสร็จจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อได้เรียกเก็บเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว

หมายเหตุ:

เจ้าหนี้ ทอคำ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ

วันที่ ๒๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๕๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลพิชัย ได้ตกลงซื้อกับ ร้านพิชัยอิงค์เจ็ท โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๕๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....



ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางรัชณี ฤทธิสัจย์

งานพัสดุ ได้รับมอบพัสดุจำนวน ...๑...รายการ จากคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ พร้อมลงทะเบียนไว้เรียบร้อยแล้ว และได้มอบพัสดุดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ.....



เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....

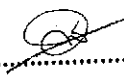


ผู้รับของ

(นางเฉลียว มั่งเงิน)

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๓

เพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับวัสดุโฆษณาและเผยแพร่ จำนวน...๑...รายการ ใช้งานที่โรงพยาบาล
พิชัยเป็นเงิน...๔๕๐.๐๐... บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง
และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวสุจิตตรา ขนนิล)

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๓

ความเห็นของผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

- ทราบ



(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

ทะเบียนเลขที่ 3530700115102.....
คำขอที่ 5302057000004



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย พักคึก คุ่มทัฬห

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 17 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2557

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

พิจัยอิงค์เจ็ท

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Phichai Inkjet

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องเขียน อุปกรณ์สำนักงาน กรอบรูป อุปกรณ์คอมพิวเตอร์และอิเล็กทรอนิกส์

วัสดุ-อุปกรณ์ พิมพ์ใบโน้ต งานโฆษณา สื่อสิ่งพิมพ์ กราฟฟิก ถ่ายเอกสาร - เข้าเล่มเอกสาร

บริการถ่ายรูป-อัดรูป โดยวิธีการใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ผ่านระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ต

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 295/23 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง ในเมือง อำเภอ/เขต พิจัย จังหวัด บุรีรัมย์



ออกให้ ณ วันที่ 17 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2559



วิภาวี ภาณุวงศ์



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
Identification Number 3 5307 00115 10 2

นาย ศักดิ์ดา คุ่มทัต

Name Mr. Sakda

Last name Kuntas

เกิดวันที่ 6 มี.ค. 2523

Date of Birth 6 Mar. 1980

ชื่อจริง ศักดิ์ดา

ชื่อเล่น 23 นก นก นก นก นก

8. พ.ค. 2560

20 ก.ย. 2560

วันหมดอายุ

20 Sep. 2017

Date of Expiry

เลขประจำตัวประชาชน

(17 หลัก)

3 5307 00115 10 2

เลขประจำตัวประชาชน

6 มี.ค. 2560

วันหมดอายุ

6 Mar. 2020

Date of Expiry



BOHA-9.2-06-2560



THAILAND

วิภากร หนองคาย

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 5307-016497-8

สำนักทะเบียน อำเภอพิชัย

ราชการที่อยู่ 295/23 หมู่ที่ 3

ตรวจจบแล้ว

ตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ ตามโครงการสำรวจ ตรวจสอบ และปรับปรุง

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อนาม ท้าวสุทนต์ งานที่ เจ้าราชทาน ฉัตร ปี พ.ศ 2542

ประเภทบ้าน ขี้ฉาบ

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

લંગચી

นายทะเบียน

(นางสาวเพชรรัตน์ พิไลยสิทธิ์)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 24 กรกฎาคม 2543

เล่มที่ : _____

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

ชื่อ ๑. ๒. ๓. ๔. ๕. ๖. ๗. ๘. ๙. ๑๐. ๑๑. ๑๒. ๑๓. ๑๔. ๑๕. ๑๖. ๑๗. ๑๘. ๑๙. ๒๐. ๒๑. ๒๒. ๒๓. ๒๔. ๒๕. ๒๖. ๒๗. ๒๘. ๒๙. ๓๐. ๓๑. ๓๒. ๓๓. ๓๔. ๓๕. ๓๖. ๓๗. ๓๘. ๓๙. ๔๐. ๔๑. ๔๒. ๔๓. ๔๔. ๔๕. ๔๖. ๔๗. ๔๘. ๔๙. ๕๐. ๕๑. ๕๒. ๕๓. ๕๔. ๕๕. ๕๖. ๕๗. ๕๘. ๕๙. ๖๐. ๖๑. ๖๒. ๖๓. ๖๔. ๖๕. ๖๖. ๖๗. ๖๘. ๖๙. ๗๐. ๗๑. ๗๒. ๗๓. ๗๔. ๗๕. ๗๖. ๗๗. ๗๘. ๗๙. ๘๐. ๘๑. ๘๒. ๘๓. ๘๔. ๘๕. ๘๖. ๘๗. ๘๘. ๘๙. ๙๐. ๙๑. ๙๒. ๙๓. ๙๔. ๙๕. ๙๖. ๙๗. ๙๘. ๙๙. ๑๐๐.

សំណូមពរ ១៤៥

LYNCH

เลขประจำตัวประชาชน 3-5307-00115-10-2 สถานภาพ โสด

มารดาให้กำเนิด ชื่อ **ส้ม**

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ เต๋อซำ

๔-๕,๓๐๗-๐๐๑ ๑๕-๐๒-๑ สัญชาติ ๖๗๖

✽ **ਮਾਧੁਰੀ**

๓. หน้าที่ ๘.๓. ข้ามหน้า

ก. ศักดิ์ อ. อรรถสิทธิ์ เมื่อ 13 ส.ค. 2556

(ឈាមក្នុងដំបូល រក្សាទុកក្នុងឈាម)

๒๒๖

นายทะเบียน

ကျေးဇူးတင် အထူးတင်

ป้ายโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี

พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง

โครงการการติดตามการได้รับ
วัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี

พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

ณ ห้องประชุมพิชัยดาบหัก
โรงพยาบาลพิชัย

วันที่ 24 มกราคม 2563



โครงการการติดตามการได้รับ
วัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี

พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

ณ ห้องประชุมพิชัยดาบหัก
โรงพยาบาลพิชัย

วันที่ 24 มกราคม 2563





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย อำเภอฟิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์

ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/๘๐๖

วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุสำนักงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

ด้วย กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย มีความประสงค์ขอซื้อวัสดุสำนักงาน ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็น

๑. เพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปี ในเขตรับผิดชอบได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานครบตามเกณฑ์ที่กำหนด
๒. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีส่วนร่วมในการค้นหาและติดตามเด็กที่ไม่มารับวัคซีนตามนัด
๓. เพื่อป้องกันการเกิดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๑. ปากกา จำนวน ๓๗ ด้าม เป็นเงิน ๑๘๕ บาท
๒. กระดาษลิฟชาร์ท จำนวน ๓๐ แผ่น เป็นเงิน ๙๐ บาท
๓. ปากกาเมจิก ๒ หัว ๑๒ สี จำนวน ๙ กล่อง เป็นเงิน ๑,๒๖๐ บาท
๔. กระเป๋าดำดิบ จำนวน ๓๗ ใบ เป็นเงิน ๑,๔๘๐ บาท
๕. กระดาษกาวย่น ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๓ ม้วน เป็นเงิน ๙๙ บาท
๖. กระดาษ A๔ Double A จำนวน ๔ รีม เป็นเงิน ๔๖๐ บาท
๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อ จำนวน ๓,๕๗๔.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณโครงการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอฟิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒ จำนวนเงิน ๓,๕๗๔.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

นามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อโดยวิธีนั้น

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

ผู้จัดทำ ท้องถิ่น

๗. หลักเกณฑ์พิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

พิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางรัชณี ภูริสัจย์

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

๙. ข้อเสนออื่นๆ

ตามคำสั่งจังหวัดอุดรดิตถ์ ที่ ๑๐๖๖๑/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ ผู้ว่าราชการ
จังหวัดมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย มีอำนาจอนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้างทุกขั้นตอน รวมทั้งการ
ดำเนินการอื่น ๆ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ภายในวงเงิน
ครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียด
ในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)

พนักงานพัสดุ

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายภพดี พรหมน้อย)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ

(นายทศนาถ อัมพนนวรรณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

โครงการ.....

หมวดรายจ่าย.....

งบประมาณที่ได้รับ..... 10,000 บาท

เบิกจ่ายไปแล้ว..... 450 บาท

ยอดคงเหลือมา..... 9,550 บาท

เบิกครั้งนี้..... 3,974 บาท

คงเหลือสุทธิ..... 5,576 บาท

ผู้รับใช้ที่ ทอวคำ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย อำเภopiชัย จังหวัดอุดรดิติติ

ที่ ๐๐๓๒.๓๐๖/พิเศช

วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดขอบเขตของงานจัดซื้อวัสดุสำนักงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป จะดำเนินการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๖ รายการ วงเงิน ๓,๕๗๔ บาท (สามพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดขอบเขตของงานจัดซื้อวัสดุสำนักงาน เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงแต่งตั้ง นางสาวสุจิตตรา คชนิล ตำแหน่ง พนักงานพัสดุ เพื่อจัดทำรายละเอียดขอบเขตงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที

(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายภพดี พรหมน้อย)

อนุมัติ

.....

(นายทศนาถ อำนวนวรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิติติ

ขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
วัสดุสำนักงาน

ลำดับ ที่	รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	หน่วย นับ	ราคา	เป็นเงิน
๑	ปากกาลูกกลิ้ง สีน้ำเงิน	๓๗	ด้าม	๕.๐๐	๑๘๕.๐๐
๒	กระดาษลิฟท์ชาร์ท สีน้ำตาล	๓๐	แผ่น	๓.๐๐	๙๐.๐๐
๓	ปากกาเมจิก ๒ หัว ๑๒ สี	๙	กล่อง	๑๔๐.๐๐	๑,๒๖๐.๐๐
๔	กระเป๋าดำดิบ	๓๗	ใบ	๔๐.๐๐	๑,๔๘๐.๐๐
๕	กระดาษกาว ย่น ๑.๕ นิ้ว	๓	ม้วน	๓๓.๐๐	๙๙.๐๐
๖	กระดาษ A๔ ๘๐g/๕๐๐ แผ่น	๔	รีม	๑๑๕.๐๐	๔๖๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น (สามพันห้าร้อยเจ็ดสิบสี่บาทถ้วน)					๓,๕๗๔.๐๐

(ลงชื่อ).....ผู้กำหนดขอบเขตงาน
(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)

ใบเสนอราคา

วันที่ 16/1/63

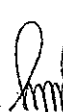
ข้าพเจ้าร้านพิชัยศึกษาภัณฑ์ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 6406 00069 28 1

เลขประจำตัวประชาชน 3 6406 00069 28 1 เลขที่ 16/3 หมู่ 3 ตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์

โทรศัพท์ 055-421161 ขอเสนอรายการวัสดุรายละเอียดดังนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนหน่วย		ราคา	จำนวนเงิน
1	ปากกา	37	ด้าม	5.00	185.00
2	กระดาษลิฟชาร์ท	30	แผ่น	3.00	90.00
3	ปากกาเมจิก 2หัว 12สี	9	กล่อง	140.00	1,260.00
4	กระเป๋าดิบ	37	ใบ	40.00	1,480.00
5	กระดาษกาวย่น 1.5นิ้ว	3	ม้วน	33.00	99.00
6	กระดาษA4 DoubleA	4	รีม	115.00	460.00
(สามพันห้าเจ็ดสิบสี่บาทถ้วน)					3,574.00

การเสนอราคาตามรายการนี้ ข้าพเจ้ากำหนดส่งของหรือมอบงานให้เสร็จภายใน.....วัน นับตั้งแต่วันที่ทำสัญญาหรือตกลงราคากันนับตั้งแต่วันที่ได้อ่านใบเสนอราคา

ลงชื่อ...............ผู้เสนอราคา
(นางณฐพร อุปธารปรีชา)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายภพดี พรหมน้อย (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวสุจิตตรา คชนิล (เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นางรัชณี ภูริสสัย (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นายภพดี พรหมน้อย)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....
(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)
(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....
(นางรัชณี ภูริสสัย)
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ใบสั่งซื้อ

ผู้รับซื้อ ร้านพิชัยศึกษาภัณฑ์

ที่อยู่ ๑๖/๓ ม.๓ ต.ในเมือง

อ.พิชัย จ.อุดรดิตถ์ ๕๓๑๓๐

โทรศัพท์ ๐๕๕-๔๒๑๑๖๑

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๖๔๐๖๐๐๐๖๙๒๘๑

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

ชื่อบัญชี

ธนาคาร

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๕๒/๒๕๖๓

วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๓

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพิชัย

ที่อยู่ ๑๓๙ ม. ๑ ตำบลในเมือง อำเภอพิชัย

จังหวัดอุดรดิตถ์ โทรศัพท์ ๐๕๕-๘๓๒๑๐๐ ต่อ ๑๓๑

ตามที่ ร้านพิชัยศึกษาภัณฑ์ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลพิชัย ซึ่งได้รับราคาและตกลง ซื้อ ตาม รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ปากกา	๓๗	ด้าม	๕.๐๐	๑๘๕.๐๐
๒	กระดาษลิฟท์ชาร์ท	๓๐	แผ่น	๓.๐๐	๙๐.๐๐
๓	ปากกาเมจิก ๒ หัว ๑๒ สี	๙	กล่อง	๑๔๐.๐๐	๑,๒๖๐.๐๐
๔	กระเป๋าคาดิบ	๓๗	ใบ	๔๐.๐๐	๑,๔๘๐.๐๐
๕	กระดาษกาว ย่น ๑.๕ นิ้ว	๓	ม้วน	๓๓.๐๐	๙๙.๐๐
๖	กระดาษ A๔ Double A	๔	รีม	๑๑๕.๐๐	๔๖๐.๐๐
(สามพันห้าร้อยเจ็ดสิบสี่บาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๓,๓๔๐.๑๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๓๓.๘๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๕๗๔.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลพิชัย

๔. ระยะเวลาประกัน ๓๐ วัน

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่

ผู้รับซื้อ กอวคำ

ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนั้นผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายภพดี พรหมน้อย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายทวิกร สอนิธิกุล)

ผู้ขาย

วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๓

เล่มที่ 174

ใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี

เลขที่ 08665

พิชัยศึกษาภัณฑ์

สำนักงานใหญ่ 16/3 หมู่ 3 ตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ 53120

โทร. 055-421161 Fax. 055-421161

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 6406 00069 28 1

นามลูกค้า..... <u>โรงพยาบาลพิชัย</u>	วันที่..... <u>21 มี.ค. 2563</u>
ที่อยู่.....	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ผู้ซื้อ.....	

จำนวน	รายการสินค้า	ราคา/หน่วย		จำนวนเงิน	
		บาท	สต.	บาท	สต.
37 ตัว	ปากกา	5	-	185	-
30 แผ่น	กระดาษพิมพ์	3	-	90	-
9 กล่อง	ปากกาเมจิก 2 นิ้ว 12 สี	140	-	1,260	-
37 ใบ	กระดาษฟัลดิม	40	-	1,480	-
3 ม้วน	กระดาษทอ 1-5 นิ้ว	33	-	99	-
4 ใบ	กระดาษ A4 Double A	115	-	460	-
วันที่ 21 มี.ค. 2563 กรรมการตรวจรับ 1..... 2..... 3.....					
(ตัวอักษร)		ราคาสินค้า		3,340	19
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		233	81
รวมเงินทั้งสิ้น		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		3,574	00

ผู้รับสินค้า <u>ดร. เสงี่ยม</u>	ผู้ส่งสินค้า <u>นายอนุพงษ์ อุดมทรัพย์</u>
(ลงนาม) <u>ดร. เสงี่ยม</u>	(ลงนาม) <u>นายอนุพงษ์ อุดมทรัพย์</u>

* กรมสรรพากรในสินค้ายังเป็นของร้าน จนกว่าจะชำระเงินครบถ้วนแล้ว *

วิรัตน์ ภาณุ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ

วันที่ ๒๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๕๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลพิชัย ได้ตกลงซื้อกับ ร้านพิชัยศึกษาภัณฑ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๕๗๔.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยเจ็ดสิบสี่บาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๕๗๔.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางรัชณี ภูมิสัตย์

งานพัสดุ ได้รับมอบพัสดุจำนวน ...๖...รายการ จากคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ พร้อมลงทะเบียนไว้เรียบร้อยแล้ว และได้มอบพัสดุดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๓

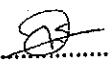
ลงชื่อ.....ผู้รับของ

(นางเฉลียว มั่งเงิน)

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๓

เจ้าหน้าที่ กองคำ

เพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับวัสดุสำนักงาน จำนวน...๑...รายการ ใช้งานที่โรงพยาบาลพิชัยเป็น
เงิน...๓,๕๗๔.๐๐... บาท (สามพันห้าร้อยเจ็ดสิบสี่บาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัด
จ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

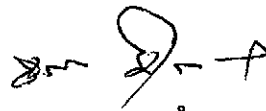
ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๓

ความเห็นของผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

- ทราบ



(นายทนากล อำพนนวัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



ทะเบียนเลขที่.....597
คำขอที่.....1060/2540

แบบ พค. 0403

เปลี่ยนแปลง 53/2549,129/2550

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางณัฐพร อุปรารปรีชา

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499
เมื่อวันที่ 24 มีนาคม 2546

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

“พิชัยศึกษาภัณฑ์”

เขียนเป็นอักษรโรมัน

รับรองสำเนาถูกต้อง



ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

- จำหน่ายนมผง นมสด นมพร้อมดื่มทุกชนิด นมตามโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน

เครื่องเขียนแบบพิมพ์ วัสดุสำนักงาน วัสดุครุภัณฑ์ อุปกรณ์กีฬา อุปกรณ์วิทยาศาสตร์ เครื่องดนตรี

อุปกรณ์ไฟฟ้า วัสดุเครื่องคอมพิวเตอร์ อุปกรณ์ทางการเกษตร สมุดกระดานทุกชนิด หนังสือทุกประเภท -

แบบเรียน และสื่อการเรียนการสอน-

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 16/3 หมู่ที่ 3 ต.รอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง โพนเมือง อำเภอ/เขต พิชัย จังหวัด อุตรดิตถ์

ออกให้ ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2550

(นางสาวพาริชาติ อัครพรหมณีดี)



1 จีราไนท์ งามคำ

ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ชื่อผู้ประกอบการ นาย พงษ์พร อยธารักษ์

ชื่อสถานประกอบการ

เป็น

☒ สำนักงานใหญ่

☐ สาขาที่

ตั้งอยู่: อาคาร

หมู่ที่

หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย

ท้องที่

เลขที่ 1673

ชั้นที่

ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต

ถนน

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ 53120

โทรศัพท์

วันที่ให้เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน

30 เมษายน

2544

ออกให้เมื่อวันที่

25 ส.ค. 2544

ผู้ออกทะเบียน

(นายกำพล วิทยานนท)

ตำแหน่ง

สรรพากรพื้นที่อุดรธานี

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ให้เฉพาะผู้ประกอบการ และเฉพาะอากรประกอบการที่ระบุไว้เท่านั้น และต้องแสดงให้ ณ ที่ดินซึ่งยื่นใบให้เป็นไปตามประกาศกรมสรรพากร

07530070-255560622-1-99-000674 07530070-07530070-07530070-1-99-255560622-0-0-0001-79 07530000

0361646

ผู้รับแจ้ง งามคำ

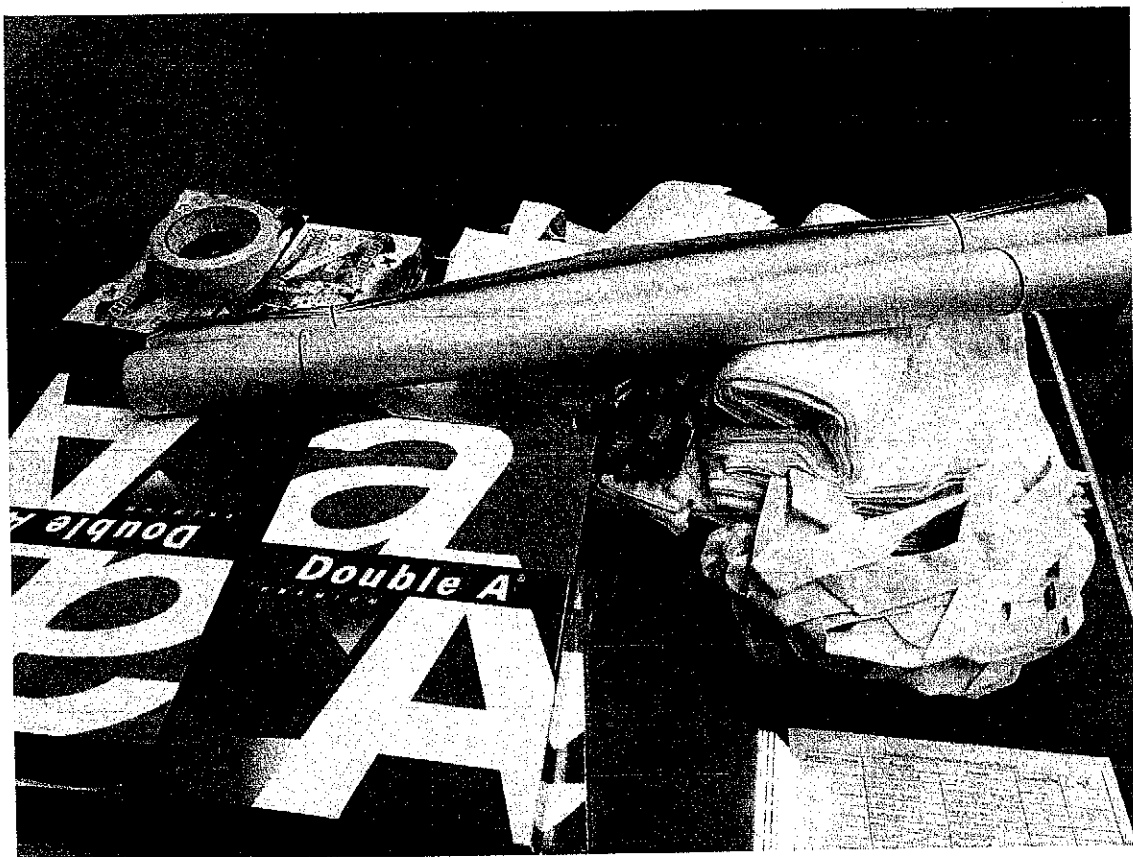
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

3 6 4 0 5 - 0 0 0 6 9 - 2 8

เจ้าหน้าที่ยื่นคำร้อง

วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการอบรมโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี

พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย อำเภopiชัย จังหวัดอุดรดิติ์

ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/๘๐๗

วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุสำนักงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิติ์

ด้วย กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย มีความประสงค์ขอซื้อวัสดุสำนักงาน ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็น

๑. เพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปี ในเขตรับผิดชอบได้รับวัคซีนชั้นพื้นฐานครบตามเกณฑ์ที่กำหนด
๒. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีส่วนร่วมในการค้นหาและติดตามเด็กที่ไม่มารับวัคซีนตามนัด
๓. เพื่อป้องกันการเกิดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๑. เอกสารประกอบการอบรมฯ จำนวน ๓๗ เล่ม เป็นเงิน ๑,๗๗๖ บาท
๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อ จำนวน ๑,๗๗๖.๐๐ บาท (หนึ่งพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)
๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณโครงการติดตามการได้รับวัคซีนชั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภopiชัย จังหวัดอุดรดิติ์ ปี ๒๕๖๒ จำนวนเงิน ๑,๗๗๖.๐๐ บาท (หนึ่งพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ นับถึั้จากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อโดยวิธีนั้น

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์พิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

พิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

ผู้จัดทำ กองคำ

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางรัชณี ภูริสสัย

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

๙. ข้อเสนออื่นๆ

ตามคำสั่งจังหวัดอุดรธานีที่ ๑๐๖๖๑/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย มีอำนาจอนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้างทุกขั้นตอน รวมทั้งการดำเนินการอื่น ๆ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ภายในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)

พนักงานพัสดุ

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายภพดี พรหมน้อย)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ

.....

(นายทศนาถ อำพนนารัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

โครงการ.....

หมวดรายจ่าย.....

งบประมาณที่ได้รับ..... 10,000 บาท

เบิกจ่ายไปแล้ว..... 4,024 บาท

ยอดคงเหลือมา..... 5,976 บาท

เบิกครั้งนี้..... 1,776 บาท

คงเหลือสุทธิ..... 4,200 บาท

เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย อำเภopiชัย จังหวัดอุดรดิตถ์

ที่ ๐๐๓๒.๓๐๖/พิเศษ

วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดขอบเขตของงานจัดซื้อวัสดุสำนักงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป จะดำเนินการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๑,๗๗๖ บาท (หนึ่งพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบหกบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดขอบเขตของงานจัดซื้อวัสดุสำนักงาน เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงแต่งตั้ง นางสาวสุจิตตรา คชนิล ตำแหน่ง พนักงานพัสดุ เพื่อจัดทำรายละเอียดขอบเขตงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายภพดี พรหมน้อย)

อนุมัติ



(นายทศนาถ อำนวนวรรตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

ขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
วัสดุสำนักงาน

ลำดับ ที่	รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	หน่วย นับ	ราคา	เป็นเงิน
๑	เอกสารประกอบการอบรม เรื่องวัคซีน	๓๗	เล่ม	๔๘.๐๐	๑,๗๗๖.๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบหกบาทถ้วน)					๑,๗๗๖.๐๐

(ลงชื่อ).....ผู้กำหนดขอบเขตงาน
(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)

จิราภรณ์ ทองคำ

ใบเสนอราคา

วันที่ 16 / ๑๑ / ๖๖

ข้าพเจ้านายอนุรักษ เพ็ชรน่วม เลขประจำตัวประชาชน 1 5307 00079 02 9 เลขที่ 67 หมู่ 1 ตำบลบ้านหม้อ อำเภอฟิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ โทรศัพท์ 08 4821 4350 ขอเสนอรายการเช่าเล่มเอกสารในโครงการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก 0-5 ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมืองอำเภอฟิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ ปี 2562 โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	เอกสารประกอบการอบรมฯ	37	เล่ม	48.00	1,776.00
	(หนึ่งพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบหกบาทถ้วน)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	1,776.00

การเสนอราคาตามรายการนี้ ข้าพเจ้ากำหนดส่งเอกสารหรือมอบงานให้เสร็จภายใน.....วัน นับตั้งแต่วันทำสัญญาหรือตกลงราคากันนับตั้งแต่วันที่ไ้ยื่นใบเสนอราคา

ลงชื่อ..........ผู้เสนอราคา
(นายอนุรักษ เพ็ชรน่วม)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายภพดี พรหมน้อย.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวสุจิตตรา คชนิล.....(เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นางรัชณี ภูริสสัย.....(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วน
เกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก
ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ใน
ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงาน
ด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะ
ประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นายภพดี พรหมน้อย)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....
(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)
(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....
(นางรัชณี ภูริสสัย)
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ใบสั่งซื้อ

ผู้รับซื้อ นายอนุรักษ เพ็ชรน่วม

ที่อยู่ ๖๗ ม.๑ ต.บ้านหม้อ

อ.พิชัย จ.อุตรดิตถ์ ๕๓๑๓๐

โทรศัพท์ ๐๘๔-๘๒๑๔๓๕๐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๕๓๐๗๐๐๐๗๙๐๒๙

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

ชื่อบัญชี

ธนาคาร

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๕๓/๒๕๖๓

วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๓

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพิชัย

ที่อยู่ ๑๓๙ ม. ๑ ตำบลในเมือง อำเภอพิชัย

จังหวัดอุตรดิตถ์ โทรศัพท์ ๐๕๕-๘๓๒๑๐๐ ต่อ ๑๓๑

ตามที่ นายอนุรักษ เพ็ชรน่วม ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลพิชัย ซึ่งได้รับราคาและตกลง ซื้อ ตาม
รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เอกสารประกอบการอบรมฯ	๓๗	เล่ม	๔๘.๐๐	๑,๗๗๖.๐๐
(หนึ่งพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบหกบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑,๗๗๖.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๐.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๗๗๖.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกําหนดส่งมอบวันที่

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลพิชัย

๔. ระยะเวลาประกัน ๓๐ วัน

๕. สแกนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่

๖. ส่วนราชการสแกนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ
กรณีนั้นผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จ
ตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายภพดี พรหมน้อย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นาย.....)

ผู้ขาย

วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๓

เจ้าหน้าที่ กองคำ

เลขบัตรประชาชน 1530706676029

Fill No. _____

Level 1: 100% Taxation

21 H.A. 2563

Date _____

ហេតុអ្វី?

Terms

Address

นามลูกค้า วิเศษ วัฒนศิริ
 Name _____
 ที่อยู่ 189/2 ม.1 ต.ในวัง อ.สีม จ.ขอนแก่น
 Address _____

ผู้รับของ: เจ้าหน้าที่ ๑๑๐๑ ผู้ส่งของ: Off M
Received By: _____ Delivered By: _____

ทนายหญิง ได้ยื่นคืนบัตรการวางเงินในศาลแพ่งด้วยแล้ว

จันทรา ของดี

ใบตรวจรับการจัดซื้อ

วันที่ ๒๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๕๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลพิชัย ได้ตกลงซื้อกับ นายอนุรักษ์ เพ็ชรน่วม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๗๗๖.๐๐ บาท (หนึ่งพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบหกบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๗๗๖.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางรัชณี ภูมิสัตย์

งานพัสดุ ได้รับมอบพัสดุจำนวน ...๑...รายการ จากคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ พร้อม

ลงทะเบียนไว้เรียบร้อยแล้ว และได้มอบพัสดุดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๓

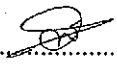
ลงชื่อ.....ผู้รับของ

(นางเฉลียว มั่งเงิน)

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๓

จึงออกให้ ๓๐๘๓

เพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับวัสดุสำนักงาน จำนวน...๑...รายการ ใช้งานที่โรงพยาบาลพิชัย
เงิน...๑,๗๗๖.๐๐... บาท (หนึ่งพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบหกบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อ
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

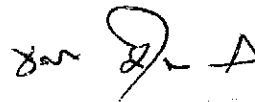
ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๓

ความเห็นของผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

- ทราบ



(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เจ้าหน้าที่ กองคำ

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 5307-011027-4

สำนักทะเบียน อำเภอพิชัย

รายการที่อยู่ 67 หมู่ที่ 1

ถนนฉบับเดิมที่ชำรุด / สูญหาย

ตำบลบ้านหม้อ อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ

(นายประสงค์ นาจรัส)

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 22 กุมภาพันธ์ 2560

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

5307-011027-4

ลำดับที่ 3

ชื่อ นายอนุรักษ เพ็ชรน่วม

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 1-5307-00079-02-9

สถานภาพ คู่อาศัย

เกิดเมื่อ 12 ส.ค. 2533

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ประเสริฐ

3-5307-00097-24-4 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ จันทนัย

3-5307-00585-09-5 สัญชาติ ไทย

ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 20 ส.ค. 2533

(นายประสงค์ นาจรัส)

นายทะเบียน

** ไปที่

นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง

เจ้าหน้าที่ กองคำ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 5307 00079 02 9



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อนรรักษ์ เพ็ชรนวม
Name Mr. Anurak
Last name Petnuam
เกิดวันที่ 12 ส.ค. 2533
Date of Birth 12 Aug 1990
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 67 หมู่ที่ 1 ต.บ้านหม้อ
อ.พิบูลย์ จ.อุตรดิตถ์
23 ส.ค. 2558
วันออกบัตร
23 Mar 2015
Date of Issue
(นายอรรักษ์ เพ็ชรนวม)
เจ้าพนักงานเอกสาร



11 ส.ค. 2568
วันหมดอายุ
11 Aug. 2023
Date of Expiry 15307-03-03231524

BORA-2.9-01



ประเทศไทย
THAILAND

JT1-0866335-56

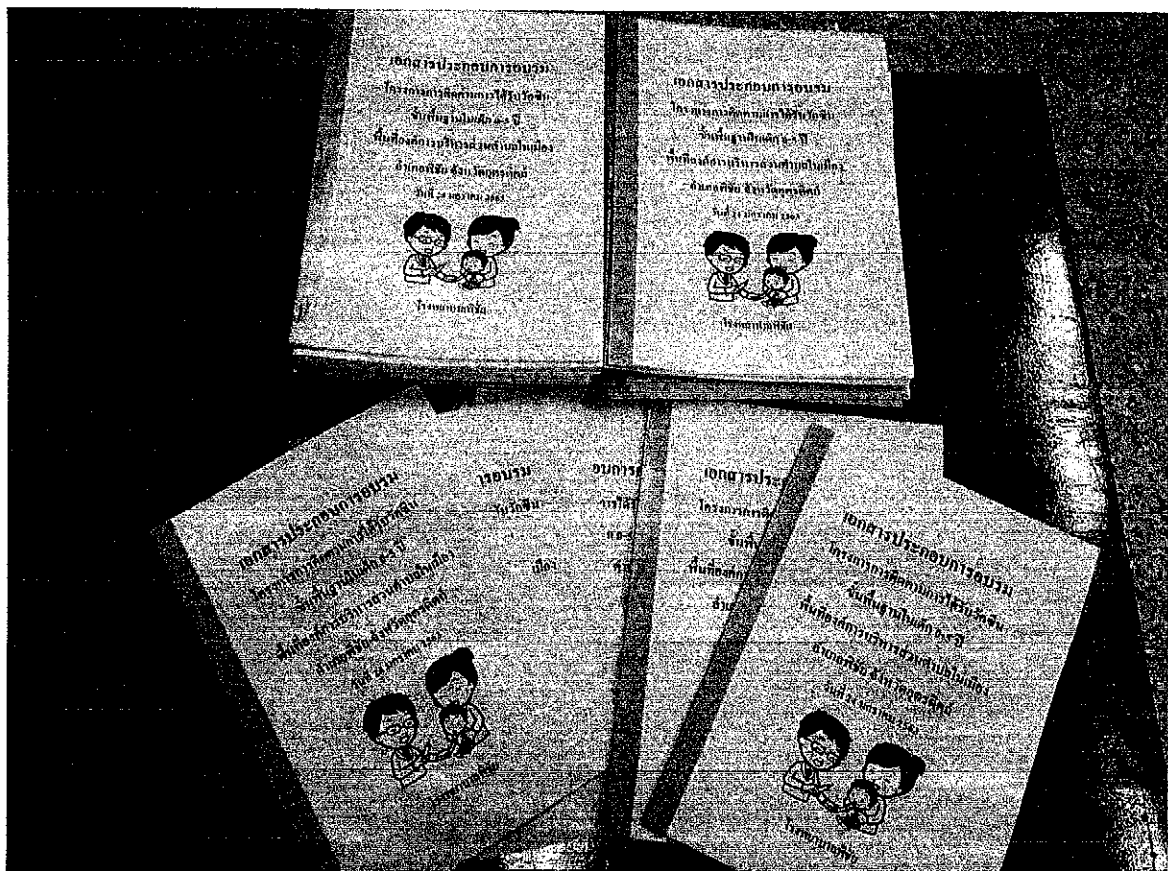
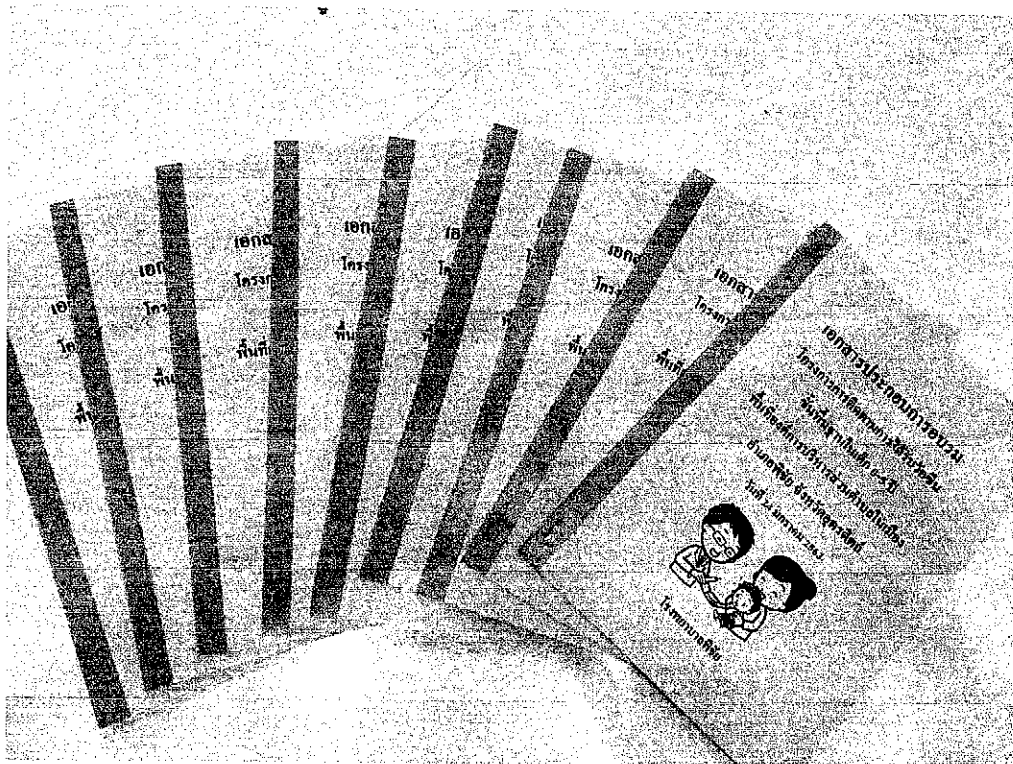
สำเนาถูกต้อง

Handwritten signature and text
อ. น. น. น.
อ. น. น. น.

เจ้าหน้าที่ กอ.ก.

เอกสารประกอบการอบรมโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี

พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพิชัย

อำเภอพิชัย

จังหวัดอุตรดิตถ์

ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/๐๑๔

วันที่ ๑๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าอาหารเลี้ยงผู้เข้ารับการอบรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

ด้วย กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลพิชัย มีความประสงค์ขออนุมัติเบิกเงินค่าอาหารเลี้ยงผู้เข้ารับการอบรมโครงการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วน ตำบลในเมือง อำเภอพิชัย ในวันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อจ่ายให้แก่นางสาวปัทมา วิเศษอักษร บ้านเลขที่ ๖๕ ม.๑ ตำบลบ้านโคก อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม จำนวน ๓๗ คนๆละ ๕๐ บาท X ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑,๘๕๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม จำนวน ๓๗ คนๆละ ๒๕ บาท X ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑,๘๕๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๓,๗๐๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) โดยเบิกจากงบประมาณสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

-เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

จิราพันธ์ ทองคำ

(นางจิรนนท์ ทองคำ)

นักวิชาการสาธารณสุข

(นางรัชณี ภูริสสัย)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อนุมัติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

โครงการ การติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี

พื้นที่องค์การบริหารส่วน ตำบลในเมือง อำเภอพิชัย

หมวดรายจ่าย ค่าอาหารและเครื่องดื่ม

งบประมาณที่ได้รับ.....๑๐,๐๐๐ บาท

เบิกจ่ายไปแล้ว.....๕,๘๐๐ บาท

ยอดคงเหลือยกมา.....๔,๒๐๐ บาท

เบิกครั้งนี้.....๓,๗๐๐ บาท

คงเหลือสุทธิ.....๕๐๐ บาท

เห็นควรพิจารณา

ผู้ตรวจสอบ.....

(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

จิราพันธ์ ทองคำ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า...นางสาวปัทมา วิเศษอักษร.....อยู่บ้านเลขที่..๖๕....ตำบล....บ้านโคก.....
อำเภอ.....พิชัย.....จังหวัด.....อุตรดิตถ์.....
ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลพิชัย.....จังหวัด.....อุตรดิตถ์.....

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน๓๗ คนๆละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ	๑,๘๕๐.๐๐
-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ	๑,๘๕๐.๐๐
จ่ายเงินแล้ว	
(นางศุขดิษฐ์ รินสาย) เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	
รวม	๓,๗๐๐.๐๐

จำนวนเงิน(ตัวอักษร)..(สามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

จิราภรณ์ ทอคำ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5399 00011 58 9
 Identification Number

นางสาว น.ส. ปัทมา วิเศษอักษร
 Name Miss Patima
 Last name Wisetaksorn
 เกิดที่ 9 เม.ย. 2511
 Date of Birth 9 Apr. 1968
 อายุ 55 ปี 1 เดือน 1 วัน
 1 เม.ย. 2569
 วันหมดอายุ 1 Dec. 2018
 Date of Issue

6 เม.ย. 2568
 วันหมดอายุ 6 Apr. 2025
 Date of Expiry

5399-02-12011117

นางสาว ปัทมา วิเศษอักษร
 6 เม.ย. 2568

BORA-3-2-02-2559



ประเทศไทย
 THAILAND

113-1186611-47

นางสาว ปัทมา วิเศษอักษร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพิชัย

อำเภอพิชัย

จังหวัดอุตรดิตถ์

ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/๐๑๒

วันที่ ๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานการจัดอบรมโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

ตามที่ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลพิชัย ได้ขออนุมัติจัดอบรมโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วน ตำบลในเมือง อำเภอพิชัย ในวันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ สถานที่ ณ ห้องประชุมพิชัยดาบหัก นั้น กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวมได้จัดการอบรมเสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยมีผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๓๗ คน ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย
-เพื่อโปรดทราบ

จิราโรจน์ ทองคำ
(นางจิรนนท์ ทองคำ)
นักวิชาการสาธารณสุข


(นางรัชณี ภูริสัตย์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อนุมัติ

(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

จิราโรจน์ ทองคำ



ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/๘๘

โรงพยาบาลพิชัย ๑๓๙ ม.๑ ต.ในเมือง
อ.พิชัย จ.อุตรดิตถ์ ๕๓๑๒๐

๒๒ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมโครงการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหาร
ส่วนตำบลในเมือง

เรียน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลในเมือง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางการอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องด้วยโรงพยาบาลพิชัย มีความประสงค์จะจัดอบรมโครงการติดตามการได้รับวัคซีน
ขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วน ตำบลในเมือง อำเภอพิชัย เพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปีในเขต
รับผิดชอบได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานครบตามเกณฑ์ที่กำหนดเพื่อป้องกันการเกิดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน พร้อม
กับให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านทุกหมู่บ้านมีส่วนร่วมในการค้นหาและติดตามเด็กที่ไม่มารับวัคซีน
ตามนัด ซึ่งในการจัดกิจกรรมในครั้งนี้ มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๓๗ คน ซึ่งจะจัดกิจกรรมในวันที่ ๒๔ มกราคม
พ.ศ. ๒๕๖๓ สถานที่ ณ ห้องประชุมพิชัยดาบหัก โรงพยาบาลพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์

ในการนี้ โรงพยาบาลพิชัยจึงขอเรียนเชิญท่านเข้ารับการอบรมในวัน เวลาดังกล่าวต่อไป ตาม
รายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

/s/

(นายภพดี พรหมน้อย)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

โรงพยาบาลพิชัย

โทร ๐๕๕ - ๘๓๒๑๐๐ ต่อ ๑๗๔

โทรสาร ๐๕๕-๔๕๖๒๙๙

รับทราบ
ศิริพันธ์ ทองคำ
ศิริพันธ์ ทองคำ
ศิริพันธ์ ทองคำ

ศิริพันธ์ ทองคำ

กำหนดการ
อบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
เรื่องการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคพื้นฐานสำหรับเด็ก ๐- ๕ ปี
ณ ห้องประชุมพิชัยดาบหัก โรงพยาบาลพิชัย

วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๓	กิจกรรม
๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ น. - ๐๙.๓๐ น.	กิจกรรมนันทนาการ
๐๙.๓๐ น. - ๑๐.๓๐ น.	บรรยายสถานการณ์ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กแรกเกิดถึง ๕ ปี ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์
๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๔๕ น. - ๑๒.๐๐ น.	บรรยายบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขในการดำเนินงานควบคุมป้องกัน โรคในพื้นที่
๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง
๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๓๐ น.	บรรยายเรื่องโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีนและความสำคัญของการ ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์
๑๔.๓๐ น. - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๔๕ น. - ๑๕.๓๐ น.	บรรยายเรื่องการลงบันทึกความครอบคลุมการได้รับวัคซีนของเด็ก ๐-๕ ปี
๑๕.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.	แบ่งกลุ่มวางแผนการดำเนินงานเป็นรายหมู่บ้าน ปิดการอบรม

(นายสมรัก อ่อนดี)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

นายณัฐกร อุปกิจ

วิภาวดี งามคำ

รูปภาพกิจกรรมอบรมโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี
พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรธานี



รูปภาพกิจกรรมอบรมโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี
พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์



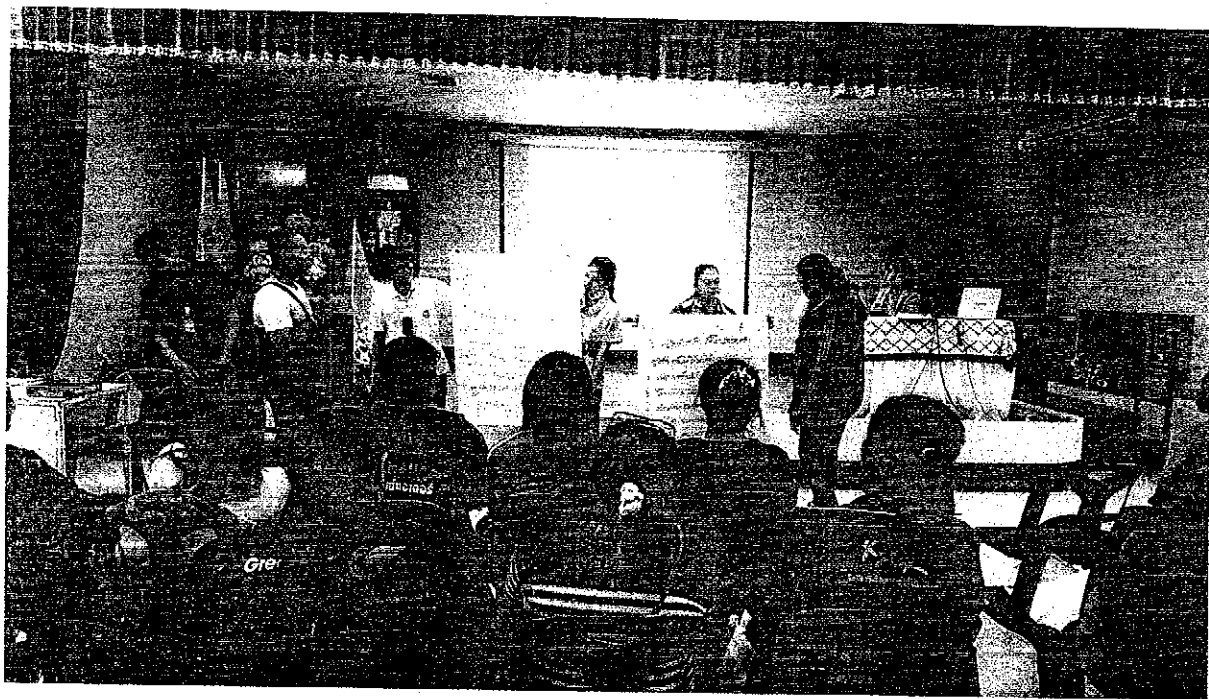
รูปภาพกิจกรรมการอบรมโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี

พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์



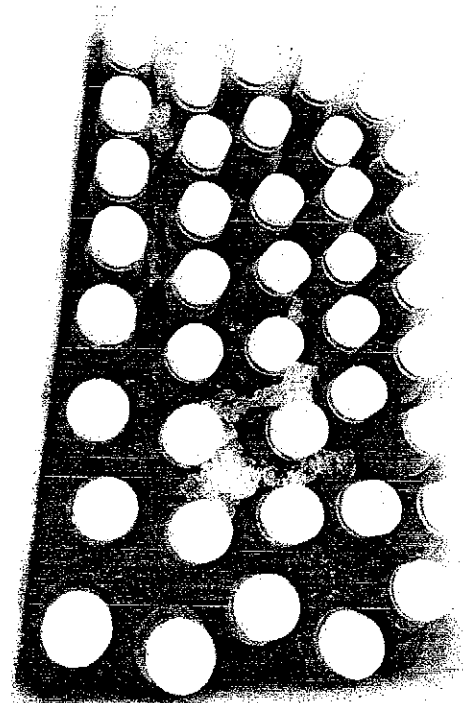
ผู้จัดทำ จาก...

รูปภาพกิจกรรมอบรมโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี
พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรธานี

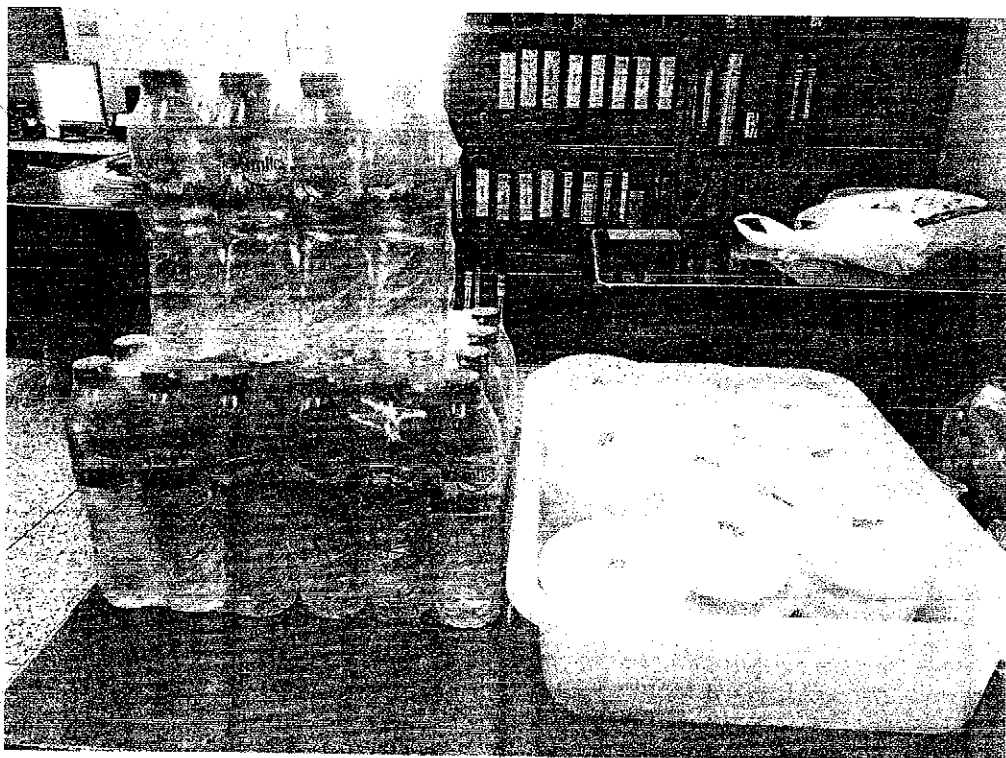


อาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมอบรม

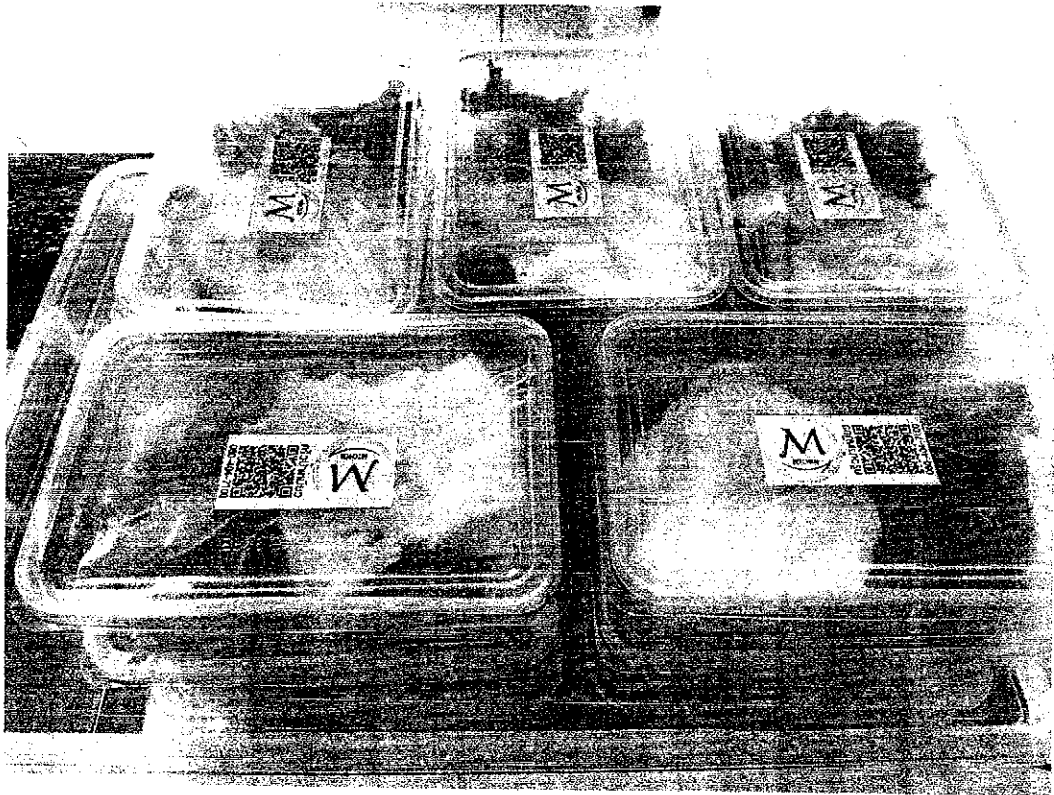
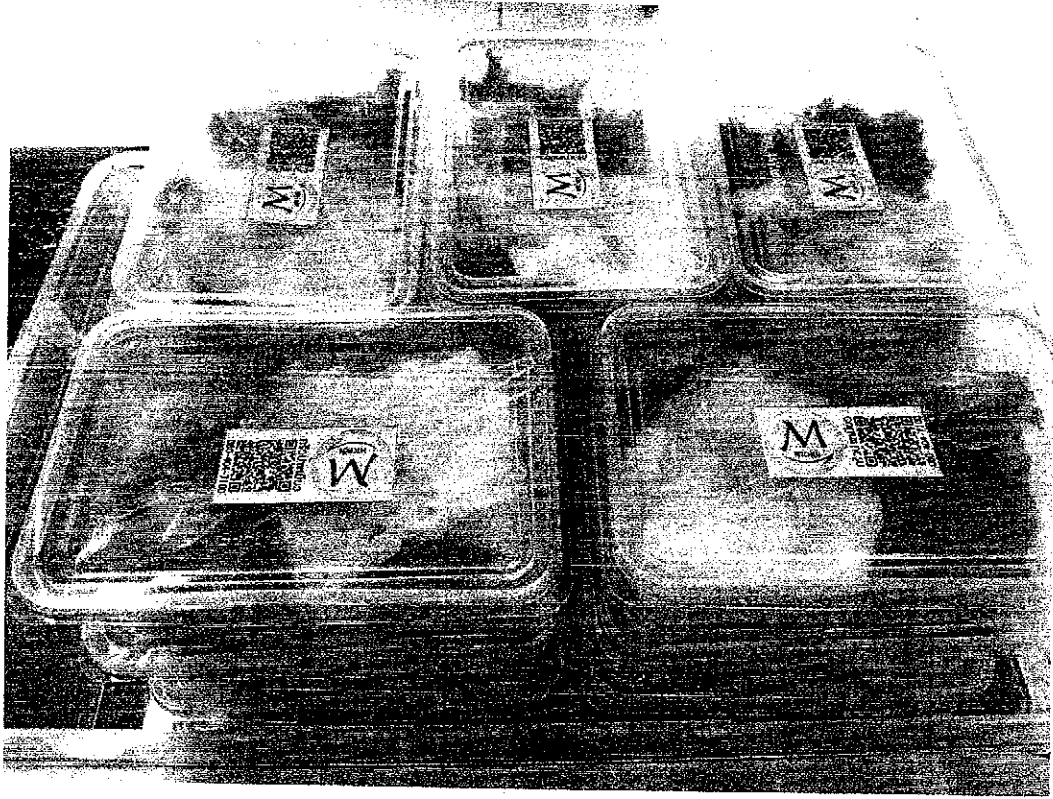
-อาหารว่างและเครื่องดื่มช่วงเช้า



-อาหารว่างและเครื่องดื่มช่วงบ่าย



อาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมอบรม



รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี

พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรธานี

วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมพิชัยดาบหัก โรงพยาบาลพิชัย

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
1	นางสาวดอม สุวรรณภณ	113 ม. 1	ลวิ ดอม	ลวิ ดอม
2	นางดักขณา คุ้มสง	26 ม. 1	ดักขณา	ดักขณา
3	นาง กนกอรณ พึ่งอวบ	395/3 ม. 3	กนกอรณ	กนกอรณ
4	ท.อ. ดนัย ไชยประสิทธิ์	394/2 ม. 3	ดนัย	ดนัย
5	น.ส. อังไพ ทองพวงพิศ	22 ม. 5	อังไพ	อังไพ
6	น.ส. พัชรินทร์ มั่นภอ	44/2 ม. 4	พัชรินทร์	พัชรินทร์
7	นาง ประกอบ แป้นน	21/3 ม. 5	ประกอบ	ประกอบ
8	น.ส. ยุบล อธิพันธ์	38 ม. 9	ยุบล	ยุบล
9	นาง ปัทมา สีแก้ว	85 ม. 9	ปัทมา	ปัทมา
10	นางสนธิ์พันธ์ ธีรอน	80/3 ม. 4	สนธิ์พันธ์	สนธิ์พันธ์
11	นาง นนทพันธ์ สีแก้ว	94 ม. 8	นนทพันธ์	นนทพันธ์
12	น.ส. คัญฉวี ทรัพย์	113 ม. 5	คัญฉวี	คัญฉวี
13	นาง สิมขมาจิ สีขาวทอง	120 ม. 8	สีขาวทอง	สีขาวทอง
14	นาง กาญจนา วิไลพวง	41 ม. 4	กาญจนา	กาญจนา
15	นางกัญชรา คุ้มหนองนา	363/47 ม. 3	กัญชรา	กัญชรา
16	ประจวบ แก้วแดง	41/3 ม. 5	ประจวบ	ประจวบ
17	ประพนธ์ ใจดี	18 ม. 5	ประพนธ์	ประพนธ์
18	กานทิศา หอแก้ว	109 ม. 4	กานทิศา	กานทิศา
19	จิตา ม. 100	141 ม. 8	จิตา	จิตา
20	อรสา จันทร์ภัก	14/6 ม. 6	อรสา	อรสา

ลงนามในบัญชี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย อำเภopiชัย จังหวัดอุดรดิติถ์

ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/๕๒๑

วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุสำนักงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิติถ์

ด้วย กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย มีความประสงค์ขอซื้อวัสดุสำนักงาน ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็น

๑. เพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปี ในเขตรับผิดชอบได้รับวัคซีนชั้นพื้นฐานครบตามเกณฑ์ที่กำหนด
๒. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีส่วนร่วมในการค้นหาและติดตามเด็กที่ไม่มารับวัคซีนตามนัด
๓. เพื่อป้องกันการเกิดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๑. จัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ จำนวน ๒ เล่ม เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อ จำนวน ๕๐๐.๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณโครงการติดตามการได้รับวัคซีนชั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง อำเภopiชัย จังหวัดอุดรดิติถ์ ปี ๒๕๖๒ จำนวนเงิน ๕๐๐.๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ นับถึจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อโดยวิธีนั้น

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์พิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

พิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางรัชณี ภูริสัถย์

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจหน้าที่

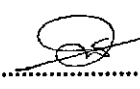
ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

ผู้ลงนาม ทอวงคำ

๙. ข้อเสนออื่นๆ

ตามคำสั่งจังหวัดอุดรดิตถ์ ที่ ๑๔๐๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดมอ
อำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย มีอำนาจอนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้างทุกขั้นตอน รวมทั้งการดำเนินการอื่น ๆ ตาม
พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ภายในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐
บาท (สองล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดใน
รายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่พัสดุ
(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)
พนักงานพัสดุ

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
(นายภพดี พรหมน้อย)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ

(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย 
โครงการ.....
หมวดรายจ่าย.....
งบประมาณที่ได้รับ.....๑๐๐๐๐.....บาท
เบิกจ่ายไปแล้ว.....๑๕๐๐.....บาท
ยอดคงเหลือมา.....๕๐๐.....บาท
เบิกครั้งนี้.....๕๐๐.....บาท
คงเหลือสุทธิ.....-.....บาท
เห็นควรพิจารณาอนุมัติ
ผู้ตรวจสอบ.....

ผู้รับทราบ กองคลัง

ขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
วัสดุสำนักงาน

ลำดับ ที่	รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	หน่วย นับ	ราคา	เป็นเงิน
๑	ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน โครงการฯ	๒	เล่ม	๒๕๐.๐๐	๕๐๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น (ห้าร้อยบาทถ้วน)					๕๐๐.๐๐

(ลงชื่อ).....ผู้กำหนดขอบเขตงาน
(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)

ผู้ตรวจรับ ของค่า

ใบเสนอราคา

วันที่ ๑ / มีค / ๕๖

ข้าพเจ้านายอนุรักษ์ เพ็ชรน่วม เลขประจำตัวประชาชน 1 5307 00079 02 9 เลขที่ 67 หมู่ 1 ตำบลบ้านหม้อ อำเภอฟิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์ โทรศัพท์ 08 4821 4350 ขอเสนอรายการเช่าเล่มเอกสารในโครงการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก 0-5 ปี พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมืองอำเภอฟิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี 2562 โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ	2	เล่ม	250.00	500.00
	(ห้าร้อยบาทถ้วน)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	500.00

การเสนอราคาตามรายการนี้ ข้าพเจ้ากำหนดส่งเอกสารหรือมอบงานให้เสร็จภายใน.....วัน นับตั้งแต่วันทำสัญญาหรือตกลงราคากันนับตั้งแต่วันที่ได้นับใบเสนอราคา

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา
(นายอนุรักษ์ เพ็ชรน่วม)

ผู้รับราคา กอคำ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายภพดี พรหมน้อย.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวสุจิตตรา คชนิล.....(เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นางรัชณี ภูริสสัย.....(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นายภพดี พรหมน้อย)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....
(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)
(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....
(นางรัชณี ภูริสสัย)
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
วัสดุสำนักงาน

ลำดับ ที่	รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	หน่วย นับ	ราคา	เป็นเงิน
๑	ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน โครงการฯ	๒	เล่ม	๒๕๐.๐๐	๕๐๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น (ห้าร้อยบาทถ้วน)					๕๐๐.๐๐

(ลงชื่อ).....ผู้กำหนดขอบเขตงาน
(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)

เจ้าหน้าที่ กองค้ำ

ใบสั่งซื้อ

ผู้รับซื้อ นายอนุรักษ เพ็ชรน่วม

ที่อยู่ ๖๗ ม.๑ ต.บ้านหม้อ

อ.พิชัย จ.อุตรดิตถ์ ๕๓๑๓๐

โทรศัพท์ ๐๘๔-๘๒๑๔๓๕๐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๕๓๐๗๐๐๐๗๕๐๒๙

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

ชื่อบัญชี

ธนาคาร

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๘๔/๒๕๖๓

วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๓

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพิชัย

ที่อยู่ ๑๓๙ ม. ๑ ตำบลในเมือง อำเภอพิชัย

จังหวัดอุตรดิตถ์ โทรศัพท์ ๐๕๕-๘๓๒๑๐๐ ต่อ ๑๓๑

ตามที่ นายอนุรักษ เพ็ชรน่วม ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลพิชัย ซึ่งได้รับราคาและตกลง ซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ	๒	เล่ม	๒๕๐.๐๐	๕๐๐.๐๐
(ห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๕๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๐.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลพิชัย
๔. ระยะเวลาประกัน ๓๐ วัน
๕. สแกนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่
๖. ส่วนราชการสแกนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนั้นผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงนามที่ กอชก

เลขบัตรประชาชน 1530700079029

ใบส่งของ
DELIVERY BILL

เลขที่
BOOK NO. 19

เลขที่ 2
BILL NO.

วันที่ 19 มี.ค. 2563
DATE : / /

13 M.A. 2563

หามลูกค้า CUSTOMER: โรงพยาบาลพิษณุ

CUSTOMER:

ที่อยู่ : 139/2 ซ. 1 ต. 14 เมือง อ. เชียงใหม่ จ. เชียงใหม่

ADDRESS

เลขประจำตัวประชาชน /

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./St.
2	กำจัดวัชพืชรอบแปลงพริก ตีดินหน้าโดย รร. ๑	250	500	-
16 ส.ค. 2563 วันที่ 20 ส.ค. 2563 กรรมการตรวจรับ 1. _____ 2. _____ 3. _____				
รวมเงิน TOTAL		500	-	

หมายเหตุ : โปรดทราบว่าสินค้าที่ตามหาการอ้างสิทธิ์ให้ถูกต้องก่อนซื้อสินค้า และให้ทางบริษัท จะไม่รับผิดชอบต่อการเรียกร้อง เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะขอไม่คืนเงินหรือคืนสินค้า

ผู้รับของ

RECEIVED BY : ศิริลักษณ์ งามคำ

ផ្គត់ផ្គង់

DELIVERED BY

■ Elephant Brand

เจ้าแม่กวนอิม

ใบตรวจรับการจัดซื้อ

วันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๘๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลพิชัย ได้ตกลงซื้อกับ
นายอนุรักษ์ เพ็ชรน่วม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๐๐.๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางรัชณี ภูริสสัย

งานพัสดุ ได้รับมอบพัสดุจำนวน ...๑...รายการ จากคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ พร้อมลงทะเบียนไว้
เรียบร้อยแล้ว และได้มอบพัสดุดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับของ

(นางเฉลียว มั่งเงิน)

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓

ผู้รับของ จากคำ

เพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับวัสดุสำนักงาน จำนวน...๑...รายการ ใช้งานที่โรงพยาบาลพิชัยเป็นเงิน
๕๐๐.๐๐... บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
พ.ศ.๒๕๖๐

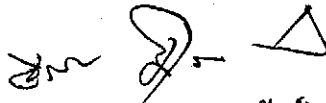
ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓

ความเห็นของผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

- ทราบ



(นายทศนาถ อำพนนวรรณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

จัดให้
จาก

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน

5307-011027-4

สำนักทะเบียน

อำเภอพิชัย

รายการที่อยู่ 67 หมู่ที่ 1

ตำบลบ้านหม้อ อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์

แนบฉบับเดิมที่ชำรุด / สูญหาย

ชื่อหมู่บ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ชื่อบ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ

(นายประสงค์ นางจรัส)

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 22 กุมภาพันธ์ 2560

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

5307-011027-4

ลำดับที่ 3

ชื่อ นายอนุรักษ เพ็ชรน่วม

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 1-5307-00079-02-9

สถานภาพ ผู้อาศัย

เกิดเมื่อ 12 ส.ค. 2533

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ประเสริฐ

3-5307-00097-24-4 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ จาพนาย

3-5307-00585-09-5 สัญชาติ ไทย

ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

เข้ามาอยู่ในบ้านเมื่อ 20 ส.ค. 2533

(นายประสงค์ นางจรัส)

นายทะเบียน

** ไปที่

นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง

(นายอนุรักษ เพ็ชรน่วม)

เจ้าหน้าที่ยื่นคำ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 5307 00079 02 9
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อนรรักษ์ เพ็ชรน่วม

Name Mr. Anurak

Last name Petnum

เกิดวันที่ 12 ส.ค. 2533

Date of Birth 12 Aug 1990

ศาสนา พุทธ

อายุ 67 หมู่ที่ 1 ต.บ้านหม้อ

อ.พยุหะ จ.อุตรดิตถ์

23 มี.ค. 2558

วันออกบัตร

23 Mar. 2015

Date of Issue

(มีอายุการใช้งาน)
 ใช้บัตรนี้จนออกบัตร

11 ส.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

11 Aug. 2023

Date of Expiry



5307-03-03231524

BORA-2.9-01



ประเทศไทย
 THAILAND

สำเนาถูกต้อง

นางอนรรักษ์ เพ็ชรน่วม

เจ้าหน้าที่ยื่น - กองคำ

ภาคผนวก

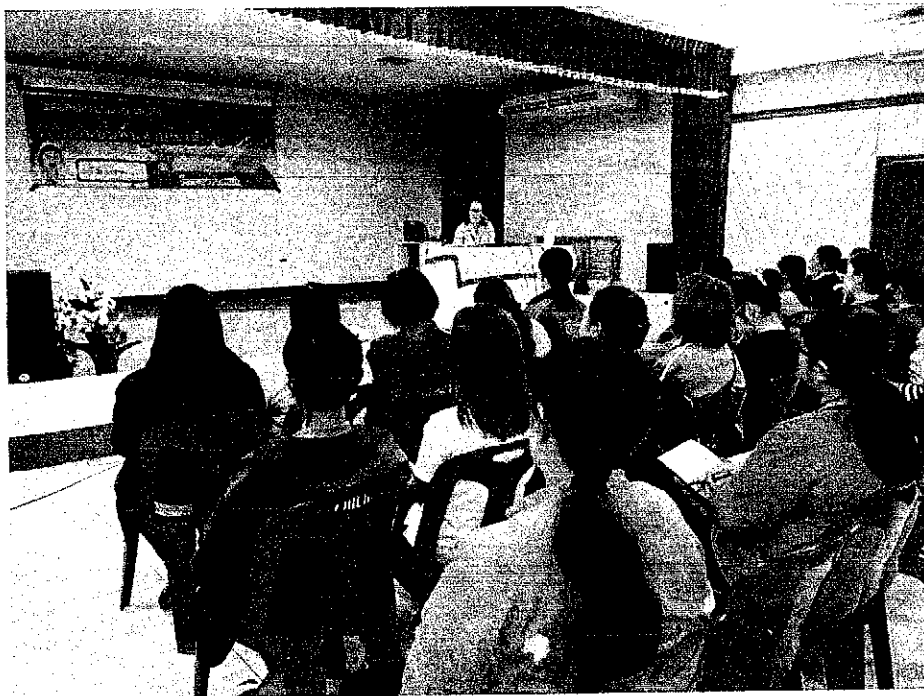
ภาพกิจกรรมการอบรมโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี

พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง



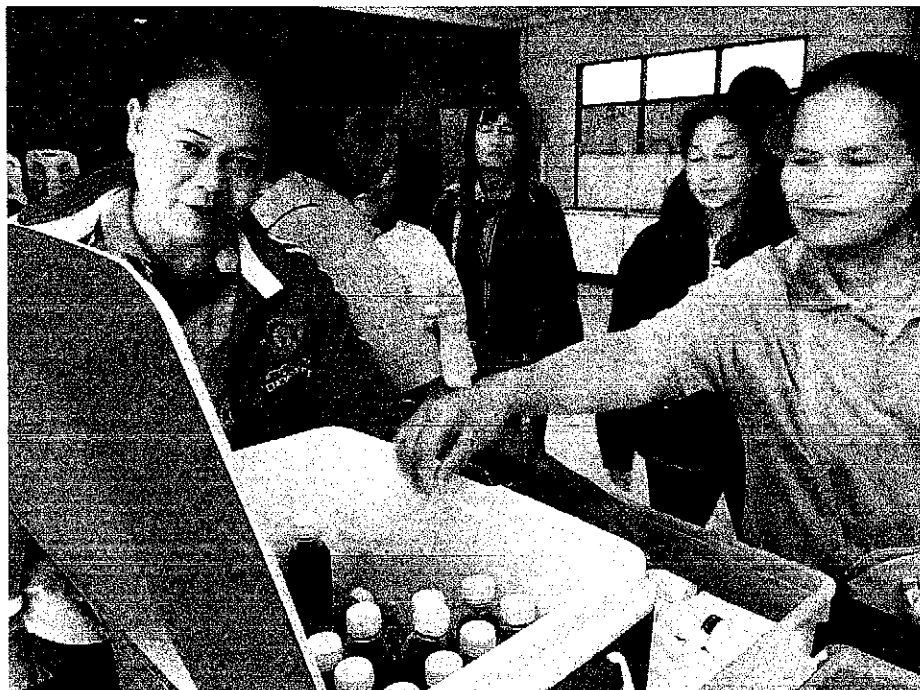
ภาพกิจกรรมการอบรมโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี

พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง



ภาพกิจกรรมการอบรมโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี

พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง



ภาพกิจกรรมการอบรมโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี

พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง



ภาพกิจกรรมการอบรมโครงการการติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็ก ๐-๕ ปี

พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเมือง

