



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๗๗๓๘ ๑๑๖๗ ต่อ ๑๐๔

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๐๔๐

วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ด้วย โรงพยาบาลท่าชนะ มีความประสงค์ขออนุญาตเผยแพร่การดำเนินการในการจัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้ยื่นข้อเสนอหรือคู่สัญญา หลักฐานชุดใบสำคัญจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ให้เป็นไปตามแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในภาครัฐ (ITA) ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ในการนี้ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าชนะ ได้ดำเนินการในการจัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้ยื่นข้อเสนอหรือคู่สัญญา หลักฐานชุดใบสำคัญจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี หรือสื่อสารเผยแพร่ในช่องทางอื่น ตามความเหมาะสมและจำเป็น

ดร.พร จินอ

(นางสาวดารารพร สันหลี่)

เจ้าพนักงานพัสดุ

ปณิสรา

(นางสาวปณิสรา แสงเพชร)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

-ทราบ/อนุญาต

กษ

(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

บจ. 248 / 64

ใบสำคัญจ่ายเงิน บำรุง โรงพยาบาลท่าชนะ
ด้วยโรงพยาบาลท่าชนะ ได้สั่งซื้อ (เวชภัณฑ์ วัสดุการแพทย์ วัสดุและครุภัณฑ์) ตามบิล
เล่มที่.....เลขที่.....ตามรายการข้างล่าง

0.1 จักรกล้านิกอน 0.18 จักรกล้านิกอน 1000 มม
 (โดยประมาณ, จักรกล้านิกอน 0.18 จักรกล้านิกอน 1000 มม)

จาก กรมทอผ้าตากผ้า เมื่อวันที่ 15 ธ.ค. 2563

ได้รับของเมื่อวันที่.....ได้จ่ายเงินจำนวน.....บาท

(นางสาวณัฏฐา)

29/3/20

(นางศิริรักษ์ แพน้อย)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ผู้จ่ายเงิน

1/5 S.A. 2563



บันทึกข้อความ

โครงการพัฒนา

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ ส.จ.๐๐๓๖.๓๐๑/๖๕๖๓

วันที่ ๒๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน บำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ด้วยฝ่าย บริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าชนะมีความประสงค์ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน บำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

โครงการ พัฒนาระบบสนับสนุนบริการที่มีประสิทธิภาพ งาน จัดหาพัสดุเพื่อสนับสนุนบริการ

เพื่อชำระหนี้ในการจัดซื้อ / จ้างแก่

๑. สมอทองศึกษาภัณฑ์ ดังรายละเอียดดังนี้

๑. ค่าวัสดุ / ครุภัณฑ์ วัสดุสำนักงาน รวม ๑ รายการ เป็นเงิน ๑,๐๐๐.๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ดังรายละเอียดตามรายงานขออนุมัติจัดซื้อ / จ้าง ที่ ส.จ.๐๐๓๖.๓๐๑ / ๖๕๖๓ ลงวันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๑,๐๐๐.๐๐ บาท

งานการเงินได้ตรวจสอบเอกสารต่างๆ แล้ว ปรากฏว่า ถูกต้อง ครบถ้วน เห็นสมควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเงินได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

คำสั่ง ☒ อนุมัติจ่าย ☐ ตั้งเบิกงบประมาณ

ลงชื่อ..... ๖๕๖๓

(นางศิริรักษ์ แพน้อย)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

(นางสาวอมรรตน์ จินเจริญ)

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....

(นายคุณันท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

นางสาวปานิสรา แสงเพชร

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

๑๔ ๖๓ ๖๓
๒๓ ๖๓ ๖๓
๒๓ ๖๓ ๖๓



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี.

สฎ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๓๘๒

วันที่ ๑๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ ปฏิบัติราชการแทน)

ตามที่โรงพยาบาลท่าชนะ ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นกรรมการตรวจรับพัสดุ / เจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ.

ตามบันทึกที่๐๐๓๒.๓๐๑ / ๖๔๘..... ลงวันที่ วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓. ดังความแจ้งแล้วนั้น

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ดังนี้

๑. ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๔๓ / ๒๕๖๓ ลงวันที่ วันที่ ๑๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓.

จากร้าน/ หจก./ บริษัท สุนอทองศึกษาภัณฑ์.....

ตามใบส่งของ / ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๑๘ เล่มที่ ๓๐ ลงวันที่ ๑๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ปรากฏรายละเอียดดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

๑. ผู้ขายได้นำสิ่งของตามรายการข้างต้นมาส่งมอบ ณ โรงพยาบาลท่าชนะ เมื่อ วันที่ ๑๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

๒. คณะกรรมการฯ / เจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ ตรวจรับเสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อ วันที่ ๑๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

๓. จำนวนสิ่งของที่ส่งมอบ ถูกต้องครบถ้วน.....

๔. ผลการตรวจรับ ถูกต้องครบถ้วน.....

๕. อื่นๆ.....

๒. มติคณะกรรมการฯ / เจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ

๒.๑ มีมติ.....ให้ตรวจรับพัสดุดังกล่าว.....

๒.๒ อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ..........จนท.ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวทิพย์เกษร ขุนเสลียร)

ข้าพเจ้า นางสาวธาวาพร สันนศิลป์ ได้รับมอบพัสดุ จำนวน ๑ รายการ จากคณะกรรมการฯไว้

เมื่อวันที่ ๑๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ และได้ลงบัญชีพัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

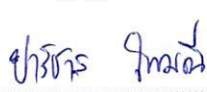
(นางสาวธาวาพร สันนศิลป์)

ทราบ

ทราบ

ลงชื่อ..........

(นายกฤษณ์ นันท์ เหล่ายัง)

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางปาริชาติ ไพmani)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางปาริชาติ ไพบูลย์

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวดารารพร สันหลี

(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวทิพย์เกษร ขุนเสถียร

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
นางปาริชาติ ไพบูลย์

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

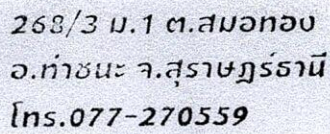
ลงนาม
นางสาวดารารพร สันหลี

(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
นางสาวทิพย์เกษร ขุนเสถียร

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

หมายเหตุ เอกสารฉบับนี้ใช้ในการประกอบการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบ สมอทอการศึกษาภัณฑ์ ตามใบส่งของ เล่มที่ ๓๐ เลขที่ ๑๔ ลงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)



เล่มที่ 30
เลขที่ 18

ใบส่งของ
DELIVERY ORDER

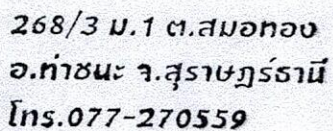
นาม NAME <u>โรงพยาบาลท่าชนะ:</u> ที่อยู่ ADDRESS <u>เลข 10 ต.ท่าชนะ อ.ท่าชนะ</u> <u>จ.สุราษฎร์ธานี</u>	วันที่ / DATE <u>14 11 63</u>
	P/O NO. _____

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount	
			บาท	สต.
1 แพ็ค	กระดาษรีไซเคิล	95	95	-
12 แท่ง	ปากกาคาร์บอน	15	180	-
5 กิโล	สีน้ำ	50	250	-
1 แท่ง	กระดาษการ์ดสี 180 แกรม	95	95	-
1 ไร่	กระดาษ A4	120	120	-
1 แพ็ค	ลูกโป่ง	160	160	-
4 กิโล	เชือกฟาง	25	100	-
บาท	หนึ่งพันบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL	1,000	

ผู้ส่งของ / Delivered by: เจษฎา วัฒนภักดี

ผู้รับของ / Received by.....

ได้รับสิ่งของตามรายการไว้ถูกต้องแล้ว



เลขที่ ๒๒

นาม NAME <u>โรงเรียนจุฬาภรณ</u> ที่อยู่ ADDRESS <u>หมู่ 10 ต.ท่าซน: อ.ท่าซน.</u> <u>จ.สุราษฎร์ธานี</u>	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร _____ วันที่/DATE <u>15 / 10 / 2563</u>
--	---

ผู้รับเงิน/COLLECTOR ทศกิต อนุพัทธ์กุล

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน

โรงพยาบาลท่าชนะ

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

เลขที่ ๖๔๓...../ ๒๕๖๓

วันที่ ๑๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน ผู้จัดการ สโมสรทอสงศึกษาภัณฑ์.....

โรงพยาบาลท่าชนะ ขอสั่งซื้อ / จ้างวัสดุสำนักงาน.. ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อจ้างหรือจ้าง	จำนวนเงินและวงเงินที่ซื้อหรือจ้าง			ราคากลาง ต่อหน่วย	ราคาซื้อหลังสุด ต่อหน่วย
		จำนวน หน่วย	ราคาต่อหน่วย บาท	รวมจำนวนเงิน บาท		
๑	ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๗ รายการ	๑	๑,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐	

ราคารวม ๑,๐๐๐.๐๐
ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗.๐ % ๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๐๐.๐๐

(หนึ่งพันบาทถ้วน)

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ...๓๐... วัน

นับถัดจากวันที่ผู้ขาย / รับจ้างได้รับใบสั่ง

๒. สถานที่ส่งมอบ รพ.ท่าชนะ

๓. ระยะเวลาประกัน ๑๒ เดือน

๔. สงวนสิทธิค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลาโดยคิด
ค่าปรับเป็นรายวันดังนี้

-ซื้อในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ

-จ้างในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้างนั้น แต่จะ
ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท

ลงชื่อ.....*ธิดาพร สันหลี่*.....ผู้ออกใบสั่งซื้อ / จ้าง
(นางสาวดารารพร สันหลี่) จนท.

ลงชื่อ.....*ปาริชาติ ไพบูลย์*.....ผู้สั่งซื้อ / จ้าง
(นางปาริชาติ ไพบูลย์) ทน.จนท.

ลงชื่อ.....*จิตติมา มฤคิกัมภ์*.....ผู้รับใบสั่ง
(นางสาวจิตติมา มฤคิกัมภ์)

วันที่ ๑๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ ตำบลท่าชนะ อำเภوتاชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

สฎ๐๐๓๒.๓๐๑./๖๔๘

วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อ / จัดจ้าง วัสดุ / ครุภัณฑ์ / ประเภท วัสดุสำนักงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย โรงพยาบาลท่าชนะ ฝ่าย (**บริหารทั่วไป**) มีความประสงค์จะดำเนินการ จัดซื้อ วัสดุสำนักงาน.....

จำนวน๑....รายการ ตามแผน/โครงการ พัฒนาระบบสนับสนุนบริการที่มีประสิทธิภาพ งานจัดหาพัสดุเพื่อสนับสนุนบริการ

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องจัดซื้อ / จัดจ้าง เพื่อจัดทำโครงการท่าชนะสุขสันต์ร่วมกันสร้างเสริมวินัยในใจ.....

๒. รายละเอียดของพัสดุที่จะจัดซื้อ / จ้าง

๓. ราคามาตรฐาน หรือราคากลางของทางราชการ หรือราคาที่เคยจัดซื้อ / จ้าง ครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อจ้างหรือจ้าง	จำนวนเงินและวงเงินที่ซื้อหรือจ้าง			ราคากลาง ต่อหน่วย	ราคาซื้อหลังสุด ต่อหน่วย
		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมจำนวนเงิน		
		หน่วย	บาท	บาท		
๑	ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๗ รายการ	๑	๑,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐	

ราคารวม ๑,๐๐๐.๐๐

ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗.๐ % ๐.๐๐

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๐๐.๐๐

(หนึ่งพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ / จ้าง

รวม๑....รายการ ราคาสินค้า ๑,๐๐๐.๐๐ บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

๑,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้วัสดุ

ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขาย / ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ / สั่งจ้าง

๖. วิธีที่จะจัดซื้อ / จ้าง และเหตุผลที่ต้องจัดซื้อ / จ้าง โดยวิธีนั้น

ขอดำเนินการจัดซื้อ / จ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง อาศัยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

พ.ศ ๒๕๖๐ ข้อ ๓ กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ การจัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง ที่มีการผลิต จำหน่ายก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดจ้างครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจงจกหลักเกณฑ์พิจารณาใช้เกณฑ์ราคาคัดเลือกข้อเสนอ

๗. จงหลักเกณฑ์พิจารณา ใช้เกณฑ์ราคาคัดเลือกขอเสนอ

๘. ข้อเสนอราคาอื่นๆ

ในการดำเนินการจัดซื้อ / จ้างครั้งนี้ ขออนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ประกอบด้วย

- นางสาวทิพย์เกษร ขุนเสถียร ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ จันท.ตรวจรับพัสดุ

ให้มีอำนาจหน้าที่ตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ หมวด ๑๐

มาตรา ๑๐๐ วรรค ๓,๕ ให้แล้วเสร็จภายใน ๓ วันทำการ นับตั้งแต่ส่งมอบพัสดุแล้วรายงานให้จังหวัดทราบ

อำนาจในการพิจารณาให้ความเห็นชอบการจัดซื้อ/จ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดมอบอำนาจให้

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน ตามคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๔๑๒๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และความเห็นชอบดังนี้

๑. เห็นชอบให้ดำเนินการจัดซื้อ / จ้าง โดยวิธีเฉพาะเจาะจงตามที่เสนอ

๒. อนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุที่เสนอมานี้

ลงชื่อ.....ดาราพร สันหลี่.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวดาราพร สันหลี่)

เจ้าพนักงานพัสดุ

ลงชื่อ.....ปาริชาติ ไพบูลย์.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางปาริชาติ ไพบูลย์)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

อนุมัติ
ลงชื่อ.....Qm.....

(นายภุชฉัตร เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๖๙๙

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานการขอใช้พัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ด้วย นาย/ฝ่ายกลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลท่าชนะ มีความจำเป็นต้องจัดซื้อ/จัดจ้าง เพื่อใช้
ในการดำเนินงานกลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลท่าชนะ โดยจัดซื้อตามโครงการพัฒนา
ระบบสนับสนุนบริการที่มีประสิทธิภาพ งาน จัดหาพัสดุเพื่อสนับสนุนบริการ มีรายการดังต่อไปนี้

๑.	ชุดอุปกรณ์ประกอบรถรวม	30 ชุด
๒.	รถจักรยานยนต์	1 คัน
๓.	ปากกาเคมี	12 ท่ง
๔.	กระดาษ	5 ก้อน
๕.	กระดาษพิมพ์ 12๐ กรัม	11 แผ่น
๖.	กระดาษ A4	15 ม
๗.	อุปกรณ์	1 คัน
๘.	วัสดุอุปกรณ์	๒ ม้วน
๙.		
๑๐.		

รายการดังกล่าวมีปรากฏในแผนเงินบำรุง ประจำปี พ.ศ. ๒๕..... แล้ว เงินบำรุงจัดสรรตามแผน
.....บาท วงเงินบำรุงเบิกจ่ายครั้งนี้ บาท ยอดเงินบำรุงคงเหลือ..... บาท
ในการจัดซื้อครั้งนี้ ขอแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ/คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/
คณะกรรมการตรวจการจ้าง มีรายชื่อดังนี้

๑. ชื่อ - สกุล นางสาวศิริกมล อภิสิทธิ์ ตำแหน่ง นักจัดการงานคลังสำนักงาน
๒. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง.....
๓. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามอนุมัติ

ลงชื่อ ผู้ขอใช้

(นางสาวศิริกมล อภิสิทธิ์)

ลงชื่อ หัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย

(นางสาวศิริกมล อภิสิทธิ์)

อนุมัติ/ไม่อนุมัติ

๑๓

(นายฤกษ์นันท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ศิริกมล อภิสิทธิ์
นางสาวศิริกมล อภิสิทธิ์

ใบเสนอราคา

วันที่ ๑ ก.ย. ๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ข้าพเจ้า ร้านสมอทองศึกษาภัณฑ์ โดย นางสาวจันทิมา บุญพิทักษ์ เจ้าของ/ผู้จัดการ

เลขทะเบียนการค้าเลขที่ ๑๘๔๐๑๐๐๒๙๙๓๐๑ คำขอที่ ๘๔๐๒๔๕๘๐๐๐๐๐๓

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๘๔๐๑๐๐๒๙๙๓๐๑

ตั้งอยู่เลขที่ ๒๖๘/๓ หมู่ที่ ๑ ตำบลสมอทอง อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐

โทรศัพท์ ๐๘๑-๐๘๐๒๙๙๑ ขอเสนอราคาตามรายการดังนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน	ราคา หน่วยละ	เป็นเงิน	หมายเหตุ
๑	กระดาษบุรูป	๑ แพ็ค	๙๕	๙๕	
๒	ปากกาเคมี	๑๒ แท่ง	๑๕	๑๘๐	
๓	สีไม้	๕ กล่อง	๕๐	๒๕๐	
๔	กระดาษการ์ดสี ๑๒๐ แกรม	๑ แพ็ค	๙๕	๙๕	
๕	กระดาษ A๔	๑ รีม	๑๒๐	๑๒๐	
๖	ลูกโป่ง	๑ แพ็ค	๑๖๐	๑๖๐	
๗	เชือกฟาง	๔ ม้วน	๒๕	๑๐๐	
รวมเป็นเงิน				๑,๐๐๐	

(หนึ่งพันบาทถ้วน)

ราคาดังกล่าวนี้นะยั้งอยู่ ๗ วัน และข้าพเจ้ารับรองว่า จะส่งมอบสิ่งของดังกล่าวข้างต้นได้
ภายในกำหนด ๑๕ วัน นับแต่วันรับใบสั่งซื้อ

ลงชื่อ จันทิมา บุญพิทักษ์ ผู้เสนอราคา
(นางสาวจันทิมา บุญพิทักษ์)
เจ้าของ/ผู้จัดการ



268/3 ม.1 ต.สมอทอง
อ.ท่าชนะ จ.สุราษฎร์ธานี
โทร. 077-270559

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 8401 00299 30 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. จันทิมา บุญพิทักษ์
Name Miss Juntima
Last name Boonpitak
เกิดวันที่ 15 มิ.ย. 2533
Date of Birth 15 Jun. 1990
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 268/3 หมู่ที่ 1 ต.สมอทอง อ.พิจิตร
จ.สุราษฏร์ธานี
7 ก.ค. 2558
วันออกบัตร
7 Jul. 2015
Date of Issue

(นางกัญญา บุญราช)
เจ้าพนักงานออกบัตร
14 มิ.ย. 2567
วันบัตรหมดอายุ
14 Jun. 2024
Date of Expiry

8407-02-07071451

สำเนาถูกต้อง

(จันทิมา บุญพิทักษ์)

นางสาวจันทิมา บุญพิทักษ์

ทะเบียนเลขที่ 1840100299301.....
คำขอที่ 8402458000003.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว จันทิมา บุญพิทักษ์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 20 มกราคม พ.ศ. 2558

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

สมอทองศึกษาภัณฑ์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

อุปกรณ์กีฬา อุปกรณ์วิทยาศาสตร์ วัสดุไฟฟ้า ครัวภัณฑ์ไฟฟ้า วัสดุงานบ้านงานครัว และอื่นๆ

อุปกรณ์ IT โทรศัพท์มือถือ

จำหน่ายเครื่องเขียนแบบเรียน วัสดุครุภัณฑ์สำนักงาน สื่อการเรียนการสอน อุปกรณ์สำนักงาน

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 268/3 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง สมอทอง อำเภอ/เขต ทาชนะ จังหวัด สุราษฎร์ธานี

สำเนาถูกต้อง



จันทิมา บุญพิทักษ์

(นางสาวจันทิมา บุญพิทักษ์)

ออกให้ ณ วันที่ 12 พฤศจิกายน พ.ศ. 2558



268/3 ม.1 ต.สมอทอง
อ.ท่าชนะ จ.สุราษฎร์ธานี

-270559



บันทึกข้อความ

สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ปี ๑๒๒๑๕
วันที่ ๒๙ ก.ค. ๒๕๖๓
เวลา

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร ๐๗๗ - ๓๘๑๑๖๗ ต่อ ๖๒๓

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๕๕๘

วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเสนอโครงการเพื่อลงนาม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ด้วยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมโรงพยาบาลท่าชนะ ได้เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าชนะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าชนะเป็นที่เรียบร้อยแล้วในการประชุมเมื่อวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑๕ โครงการ เป็นเงิน ๒๗๒,๔๓๔ บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นสองพันสี่ร้อยสามสิบสี่บาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

๑. โครงการท่าชนะสุขสันต์ ร่วมกันคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรี ๓๐ - ๗๐ ปี เป็นเงิน ๑๘,๗๐๐ บาท
๒. โครงการท่าชนะสุขสันต์ ร่วมกันรักษาลำไส้ตรงและลำไส้ใหญ่ทางไกลมะเร็ง เป็นเงิน ๑๓,๖๕๐ บาท
๓. โครงการท่าชนะสุขสันต์ ร่วมกันคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี ๓๐ - ๖๐ ปี เป็นเงิน ๒๔,๐๕๔ บาท
๔. โครงการท่าชนะสุขสันต์ ร่วมกันส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย เป็นเงิน ๘,๑๕๐ บาท
๕. โครงการท่าชนะสุขสันต์ ร่วมกันส่งเสริมสุขภาพจิตวัยรุ่นไทย ให้พิชิตฝัน เป็นเงิน ๒๐,๑๐๐ บาท
๖. โครงการท่าชนะสุขสันต์ ร่วมป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น เป็นเงิน ๘,๑๐๐ บาท
๗. โครงการท่าชนะสุขสันต์ ร่วมกันสร้างสุขภาพใหม่แก่นักเรียนไทยน้ำหนักดี เป็นเงิน ๖,๙๕๐ บาท
๘. โครงการท่าชนะสุขสันต์ ร่วมกันสร้างเสริม วัยรุ่น วัยใส ให้ห่างไกลยาเสพติด เป็นเงิน ๕,๗๐๐ บาท
๙. โครงการท่าชนะสุขสันต์ พันหมอกควันกำจัดยุ่งลาย เป็นเงิน ๓๙,๖๐๐ บาท
๑๐. โครงการท่าชนะสุขสันต์ ร่วมกันสร้างอาหารปลอดภัยไร้สารปนเปื้อน เป็นเงิน ๒๑,๐๗๕ บาท
๑๑. โครงการท่าชนะสุขสันต์ ร่วมกันเฝ้าระวังโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เป็นเงิน ๑๐,๕๒๕ บาท
๑๒. โครงการท่าชนะสุขสันต์ ร่วมกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายด้วยสารเคมี เป็นเงิน ๔๔,๐๐๐ บาท
๑๓. โครงการท่าชนะสุขสันต์ ร่วมกันเฝ้าระวังโรคฉี่หนู (Leptospirosis) เป็นเงิน ๗,๒๕๐ บาท
๑๔. โครงการท่าชนะสุขสันต์ ร่วมกันผลิตปลาเค็มทำกระจายไร้สารพิษ เป็นเงิน ๑๓,๓๖๐ บาท
๑๕. โครงการท่าชนะสุขสันต์ บอกรักวันละนิด พิชิตยุ่งลายป้องกันไข้เลือดออก เป็นเงิน ๓๑,๒๒๐ บาท

ในการนี้ โรงพยาบาลท่าชนะขอส่งโครงการดังกล่าวมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. ลงนามในโครงการ

๒. อนุมัติให้จัดโครงการ ในเดือนกรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๓

เรียน นพ.สธ.

- จพ.ท่าชนะ: สัปดาห์โรคติดต่อ
และโรคติดต่อ ๒๐ ไร่ ๖๐๐ ไร่

๑๕ โครงการเงิน ๒๗๒,๔๓๔ บาท

- ๑๖ โครงการ ๑๐๐ ไร่

๑๖ โครงการ ๑๐๐ ไร่

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

(นายแพทย์ชยันต์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

สำเนาถูกต้อง

(นายแพทย์ชยันต์ เหล่ายัง)

(นายแพทย์ศักดิ์ ภูเกียรติกุล)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลท่าชนะ โทร ๐๗๗-๓๘๑๑๖๗ ต่อ ๖๒๓

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๔/วค

วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจัดโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ด้วย กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลท่าชนะ ได้จัดทำโครงการท่าชนะ สุขสันต์ ร่วมกันสร้างเสริม วิयरูน วิยใส ให้ห่างไกลยาเสพติด เพื่อให้เด็ก เยาวชน มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ โทษของยาเสพติด เพื่อให้เด็ก เยาวชน ได้รับรู้สถานการณ์ยาเสพติดภายในชุมชนและสังคมภายนอกและสามารถปฏิบัติตนให้ห่างไกลยาเสพติดได้โดยได้รับสนับสนุนจากงบกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ หรือท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลท่าชนะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เป็นเงิน ๕,๗๐๐ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ในการนี้ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลท่าชนะ ขออนุมัติจัดโครงการท่าชนะสุขสันต์ ร่วมกันสร้างเสริมวิयरูนวิยใส ให้ห่างไกลยาเสพติดในเดือนมิถุนายน-เดือนกันยายน๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายสุราษฎร์ ทุมโสลิก)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

(นายภุชฉนนท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

สำเนาถูกต้อง

๒๕/๘๐๐
(นายแพทย์สุราษฎร์ ทุมโสลิก)

โครงการทำขณะสุขสันต์ ร่วมกันสร้างเสริม วัยรุ่น วัยใส ให้ห่างไกลยาเสพติด
ตำบลท่าชนะ อำเภوتاชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม โรงพยาบาลท่าชนะ

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันสังคมไทยกำลังประสบปัญหาวิกฤต จากสถานการณ์ปัญหายาเสพติดที่ได้เริ่มแพร่ระบาดและกำลังทวีความรุนแรงมากขึ้นอย่างน่าวิตก การหวนกลับมาระบาดของหนักของยาเสพติดในปัจจุบัน เป็นผลให้เยาวชน หลงผิดเข้าสู่วงจรของการซื้อขายและเสพยาเสพติดเพิ่มมากขึ้น ซึ่งเป็นอุปสรรคสำคัญในการพัฒนาประเทศ และเป็นการทำลายทรัพยากรบุคคลซึ่งเป็นอนาคตและเป็นพลังในการพัฒนาประเทศให้ด้อยคุณภาพ อันจะส่งผลกระทบต่อความมั่นคงของชาติ และเป็นภาระงบประมาณของประเทศในการบำบัดรักษาผู้ป่วยที่เกิดจากการเสพยาเสพติด อีกทั้งยังเป็นปัญหาที่สร้างความรู้สึกสะเทือนใจและเจ็บปวดให้กับพ่อแม่ผู้ปกครอง และปัญหาเสพติดได้นำมาซึ่งความรุนแรงในครอบครัวและอาชญากรรมต่างๆในสังคม เช่น การลักขโมย ฉกชิงวิ่งราวและการก่อปัญหาอาชญากรรมอื่นๆตามมาอีกมากมาย ซึ่งทำให้มีผลกระทบต่อสังคม เด็กและเยาวชนจำเป็นต้องได้รับการดูแลเอาใจใส่อย่างเพียงพอ ต้องได้รับการถ่ายทอดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องและการรู้โทษที่ร้ายแรงของสิ่งเสพติดอย่างเหมาะสม การรู้จักการหลีกเลี่ยงสิ่งเสพติด และสิ่งสำคัญคือการสร้างภูมิคุ้มกันให้กับเด็กและเยาวชน โดยผนึกกำลังทุกภาคส่วน ให้ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมรับผิดชอบ และร่วมแรงร่วมใจเป็นพลังของแผ่นดิน ที่จะต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติด ปลุกฝังคุณธรรมให้แก่เด็ก เยาวชนในพื้นที่ให้ใช้ชีวิตและรู้จักเอาตัวรอดได้

ในสภาพปัจจุบันสถานการณ์การแพร่ระบาดของยาเสพติด มาในรูปแบบและวิธีต่างๆมากมาย เข้าไปสู่เด็กและเยาวชนในสถานศึกษา ต่างๆมากยิ่งขึ้น จึงหาแนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดไม่ให้เกิดขึ้นในโรงเรียน เพื่อเป็นการสร้างภูมิคุ้มกันให้กับเยาวชนไทย ส่งเสริมกิจกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดให้เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรม

ดังนั้น กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรรวม โรงพยาบาลท่าชนะ ได้เล็งเห็นความสำคัญปัญหาของยาเสพติด ความรุนแรง ผลกระทบของยาเสพติดในวัยรุ่น และสถานศึกษา ทางกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม โรงพยาบาลท่าชนะ ร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบลท่าชนะ จัดทำ “โครงการทำขณะสุขสันต์ ร่วมกันสร้างเสริมวัยรุ่น วัยใส ให้ห่างไกลยาเสพติด” ให้วัยรุ่นสามารถเรียนรู้และรู้จักป้องกันตัว เพื่อให้ใช้ชีวิตในวัยเรียนได้อย่างมีความสุขมีอนาคตที่ดีต่อไป

๒.วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้เด็ก เยาวชน มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโทษของยาเสพติด
๒. เพื่อให้เด็ก เยาวชน ได้รับรู้สถานการณ์ยาเสพติดภายในชุมชนและสังคมภายนอกและสามารถปฏิบัติตนให้ห่างไกลยาเสพติดได้

๒.๒ กลุ่มเป้าหมายหลักในการดำเนินโครงการ :

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑-๒ โรงเรียนท่าชนะ จำนวน ๓๐ คน

นางเนฏกตอง



นางเนฏกตอง นอวณ

๓. ระยะเวลาดำเนินการ :

เดือนมิถุนายน - เดือนกันยายน ๒๕๖๓

๔. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

๑. ขั้นเตรียมการ

๑.๑ กำหนดกลุ่มเป้าหมายที่จะเข้ารับการอบรมให้เหมาะสม

๑.๒ จัดทำโครงการและขออนุมัติดำเนินงานโครงการ

๒. ขั้นกระบวนการ

๒.๑ ประสานกลุ่มเป้าหมายให้เข้าร่วมโครงการ

๒.๒ จัดอบรมให้ความรู้กลุ่มเป้าหมายนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑-๒ โรงเรียนท่าชนะ จำนวน ๓๐ คน โดยให้ความรู้เรื่องยาเสพติด ตามกำหนดการครึ่งวัน (จัดรูปแบบตามมาตรการจัดอบรมตามวิถีชีวิตใหม่ New Normal คบสอ.ท่าชนะ)

๒.๓ สรุปผลและประเมินผลการดำเนินกิจกรรม

๓. ขั้นกิจกรรม

๓.๑ จัดตั้งแกนนำสุขภาพต้านภัยยาเสพติดในโรงเรียน

๓.๒ สรุปผลโครงการ

๕. งบประมาณ

งบเงินบำรุงโรงพยาบาลท่าชนะ (กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่หรือท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าชนะ) อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เป็นเงิน ๕,๗๐๐ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) ดังรายละเอียดต่อไปนี้

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑-๒ โรงเรียนท่าชนะ จำนวน ๓๐ คน และคณะทำงานวิทยากร ๑๐ คน

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

๑.๑ สำหรับผู้เข้าร่วมอบรม ๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ

เป็นเงิน ๗๕๐.- บาท

๑.๒ สำหรับคณะทำงานและวิทยากร ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ

เป็นเงิน ๒๕๐.- บาท

๒. ค่าจัดทำป้ายไวนิลโครงการ ๑ ป้าย x ๑,๐๐๐ บาท

เป็นเงิน ๑,๐๐๐.- บาท

๓. ค่าวิทยากร ๑ คน x ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๓ ชั่วโมง

เป็นเงิน ๑,๘๐๐.- บาท

๔. ค่าชุดเอกสารประกอบการอบรม จำนวน ๓๐ ชุด x ๓๐ บาท

เป็นเงิน ๙๐๐.- บาท

๕. ค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับจัดกิจกรรมโครงการ

เป็นเงิน ๑,๐๐๐.- บาท

รวมเป็นเงิน ๕,๗๐๐ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการถ้วนเฉลี่ยกันได้



ศาสตราจารย์ จินเจริญ)

ผู้จัดการ

สำเนาถูกต้อง



(นางสาว นงน)



๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๘.๑ เด็ก เยาวชน ได้รับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโทษของยาเสพติด

๘.๒ เด็ก เยาวชน ได้รับรู้สถานการณ์ยาเสพติดภายในชุมชนและสังคมภายนอกและสามารถปฏิบัติตนให้ห่างไกลยาเสพติดได้

ลงชื่อ.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวปิยพร แดงชนะ)
นักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นายสุราษฎร์ ทุมโสลิก)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายภุชงค์ เหล่ายง)
นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายภูศักดิ์ ภูเกียรติกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำเนาถูกต้อง

นางสาวปิยพร แดงชนะ

กำหนดการอบรม
โครงการทำขณะสุขสันต์ ร่วมกันสร้างเสริม วัยรุ่น วัยใส ให้ห่างไกลยาเสพติด
ตำบลท่าชนะ อำเภوتاชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
ณ ห้องโสตทัศนศึกษา โรงเรียนท่าชนะ

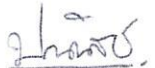
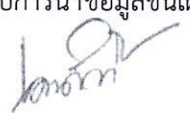
เวลา	รายการ	วิทยากร
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	คณะกรรมการจากกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม โรงพยาบาลท่าชนะ
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดการอบรม	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าชนะ
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	- กิจกรรมละลายพฤติกรรม - ให้ความรู้เรื่อง สถานการณ์ยาเสพติด - ให้ความรู้เรื่อง รอบรู้ เรื่องยาเสพติด	วิทยากร จากสาธารณสุขอำเภอไชยา คุณณัฐยา เชื่องช้าง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒.๐๐ - ๑๒.๒๐ น.	- สรุป ประเด็นทั้งหมด พร้อมทั้ง ประเมินผลการจัดกิจกรรม	คุณสุราษฎร์ ทุโมสิก หัวหน้างานกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและ องค์กรร่วม โรงพยาบาลท่าชนะ

หมายเหตุ ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. - รับประทานอาหารว่าง/เครื่องดื่ม

สำเนาถูกต้อง

(นางสาววิมลวรรณ)

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
โรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ.๒๕๖๔
สำหรับหน่วยงานในราชการของ โรงพยาบาลท่าชนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ วัน/เดือน/ปี : ๑๕ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ หัวข้อ...ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) EB ๔ (๓.๔) การป้องกันผู้ที่มีหน้าที่ดำเนินการในการจัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้ส่วนได้ส่วนเสียกับผู้ยื่นข้อเสนอหรือคู่สัญญา Linkภายนอก... http://www.thachanahos.com หมายเหตุ:.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวปณิสรา แสงเพชร) ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่.....๑๕.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๓.	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกฤษนันท์ เหล่ายัง) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ วันที่....๑๕.....เดือน...ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๓. .
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวเกษร สิ้นประสงค์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่....๑๕.....เดือน....ธันวาคม.....พ.ศ.๒๕๖๓...	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขออนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญ ที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษา ที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขรวิธีเหมาะสม กับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้า งาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจาก หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข