# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ **โรงพยาบาลประทาย อ.ประทาย จ.นครราชสีมา**

ที่ **นม 0032.301/** วันที่

**เรื่อง** ขออนุมัติจ่ายเงิน โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในชุมชน (กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในชุมชนและกลุ่มสงสัยรายใหม่ในชุมชน) ตำบลประทาย

---

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

ด้วย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป มีความประสงค์ขออนุมัติจ่ายเงินตามโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรรมในชุมชน (กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในชุมชนและกลุ่มสงสัยรายใหม่ในชุมชน) ตำบลประทาย โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากงบประมาณจากกองทุนโรคเรื้อรังปีงบประมาณ 2560 จำนวน 14,170.-บาท บัดนี้ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลประทาย ได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยมีค่าใช้จ่ายตามโครงการฯ จำนวน 14,170.-บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ) ผู้ขออนุมัติ (ลงชื่อ) ผู้อนุมัติ

(นางภรณี วัชรพาณิชย์) (นายชยพล สุขโต)

นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

# บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** โรงพยาบาลประทาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

**ที่** นม. ๐๐๒๗.๓๐๔/๙ **วันที่** ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

**เรื่อง** ขอสรุปงบประมาณดำเนินงาน โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในชุมชน (กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในชุมชนและกลุ่มสงสัยรายใหม่ในชุมชน) ตำบลประทาย

---

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

ด้วยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลประทาย ได้จัดทำโครงการโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในชุมชน (กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในชุมชนและกลุ่มสงสัยรายใหม่ในชุมชน) ตำบลประทาย โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จำนวน ๑๔,๑๗๐ บาท บัดนี้ได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม จึงขอสรุปงบประมาณดังกล่าว ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมอบรม
จำนวน ๑๐๙ คน x ๕๐ บาท เป็นเงิน ๕,๔๕๐ บาท

๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม
จำนวน ๑๐๙ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๕,๔๕๐ บาท

๓. ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดอบรม ๑๐๙ คน x ๓๐ บาท เป็นเงิน ๓,๒๗๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๑๗๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

(นางสาวเรียม เอี่ยมนอก)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

# บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** โรงพยาบาลประทาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
**ที่** นม. ๐๐๒๗.๓๐๔/๑๐ **วันที่** ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
**เรื่อง** ขอสรุปผลการดำเนินงานโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในชุมชน (กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในชุมชนและกลุ่มสงสัยรายใหม่ในชุมชน) ตำบลประทาย

---

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

ด้วยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลประทาย ได้จัดทำโครงการโครงการโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในชุมชน (กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในชุมชนและกลุ่มสงสัยรายใหม่ในชุมชน) ตำบลประทาย โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จำนวน ๑๔,๑๗๐ บาท บัดนี้ได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม จึงขอสรุปผลการดำเนินงาน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในชุมชน ฯ และตารางการอบรมและภาพกิจกรรม จำนวน ๑ ชุด
๒. รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ ชุด
๓. ใบสำคัญรับเงินค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ ชุด
๔. ใบเสร็จค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดอบรมจำนวน ๑ ฉบับ

(นางสาวเรียม เอี่ยมนอก)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

# ใบสำคัญรับเงิน

ที่โรงพยาบาลประทาย
อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 23 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า นางมณี อาไนย อายุ 49 ปี อยู่บ้านเลขที่ 72 หมู่ที่ 10
ตำบล ประทาย อำเภอ ประทาย จังหวัด นครราชสีมา
ได้รับเงินจากโรงพยาบาลประทาย อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ดังมีรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|---|---|---|
| | บาท | สตางค์ |
| ค่าอาหารกลางวัน 109 คน x 50 บาท | 5450 | - |
| ค่าอาหารว่าง 109 คน x 25 บาท x 2 มื้อ | 5,450 | - |
| **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น** | 10,900 | - |

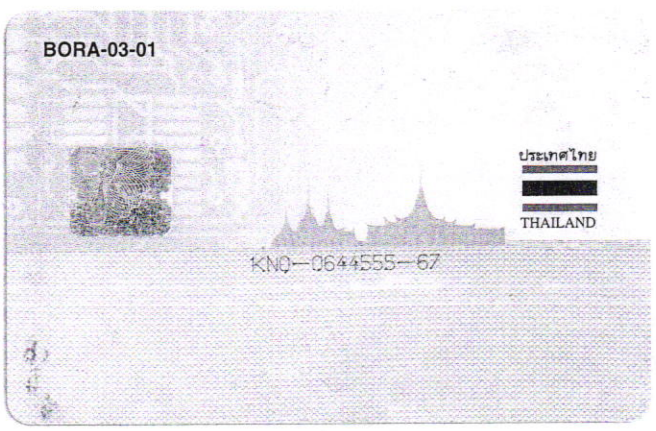
จำนวนเงิน ( ตัวอักษร ) หนึ่งหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ) มณี อาไนย ผู้รับเงิน
(นาง มณี อาไนย)

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเรือม เอี่ยมเอก)
พนักงานพิมพ์ชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

มณี อาไนย์



## โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในชุมชน
## (กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในชุมชนและกลุ่มสงสัยรายใหม่ในชุมชน) ตำบลประทาย

**หลักการและเหตุผล**

โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง เป็นโรคเรื้อรัง และเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของโลก ถึงแม้ว่าจะมีความเจริญก้าวหน้าทางวิทยาการเกี่ยวข้องกับโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง แต่ความชุกและอุบัติการณ์ กลับเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว ทั้งในชุมชนเมืองและในชนบท อีกทั้งผู้ป่วยที่เป็นโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงนั้น ถ้ามีพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม จะเกิดภาวะแทรกซ้อน ทั้งทางตา ไต เท้า สมอง หัวใจ หรืออาจหมดสติจากภาวะน้ำตาลในเลือดสูง หมดสติจากภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ ติดเชื้อง่าย หลอดเลือดตีบหรือแตกในสมอง ทำให้เป็นอัมพาตได้ ผลกระทบของผู้ป่วยที่เป็นโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง มีทั้งกระทบโดยตรงต่อผู้ป่วยและครอบครัว คือ จะต้องเสียค่าใช้จ่ายต่างๆการรักษาพยาบาล รวมทั้งสูญเสียอวัยวะ และความพิการซึ่งเกิดขึ้นได้มาก กว่าคนปกติ รวมทั้งมีผลกระทบถึงสภาพจิตใจด้วย นอกจากนี้ผลเสียทางอ้อมอันเกิดจากภาวะแทรกซ้อนและการมีพยาธิสภาพ ซึ่งทำให้เกิดความพิการหรือไร้สมรรถภาพ เช่น ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ ขาดรายได้จากการทำงาน สมรรถภาพในการทำงานลดลง การสูญเสียทรัพยากรบุคคลและอาจมีอายุสั้นกว่าปกติ ถ้าไม่ได้รับการรักษาที่ดีพอ อีกทั้งรัฐต้องเสียค่าใช้จ่ายในการนำเข้าเวชภัณฑ์จากต่างประเทศ และค่าใช้จ่ายในด้านอุปกรณ์การตรวจโรคเบาหวาน/ ความดันโลหิตสูง และโรคแทรกซ้อน ด้วยเหตุที่โรคเบาหวาน /ความดันโลหิตสูง เป็นโรคเรื้อรัง การรักษาเพื่อควบคุมโรคนั้นประกอบไปด้วยการควบคุมอาหาร การใช้ยา, การออกกำลังกาย การดูแลสุขภาพทั่วไป ซึ่งถ้าผู้ป่วยรู้จักปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องเหมาะสมแล้ว ก็จะทำให้สามารถป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ได้ยืนยาวและมีความสุข

สถานการณ์ผู้ป่วยรายใหม่ปี 2560 จากอัตราการเกิดโรคเบาหวานรายใหม่ 7.29 และอัตราการเกิดโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ 7.77 หากผู้ป่วยไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิตสูงได้ ส่งผลทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนทางไต ตา และเท้าและหลอดเลือดหัวใจเพิ่มขึ้นทุกปี และส่งผลเสียต่อผู้ป่วยทั้งด้านร่างกายและจิตใจ รวมถึงขาดสมรรถภาพในการประกอบอาชีพด้วย ดังนั้น กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลประทาย จึงจัดทำโครงการนี้ขึ้น ให้สอดคล้องกับการดำเนินงานของคลินิกโรคเรื้อรัง CUP ประทาย และได้รับการจัดสรรงบประมาณในการดำเนินงานตามโครงการกองทุนโรคเรื้อรัง ประจำปีงบประมาณ 2560

**วัตถุประสงค์**

1. เพื่อให้ผู้ที่ป่วยเป็นโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน สามารถควบคุมระดับน้ำตาลและความดันได้ดี มีพฤติกรรมอย่างถูกต้องและเหมาะสมตามหลัก 3 อ.
2. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

**เป้าหมาย**

ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ที่อาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบของ ตำบลประทาย จำนวน 109 คน

**วิธีดำเนินการ**

1. คณะกรรมการ CUP Board NCD เขียนโครงการและเสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ
2. คัดเลือกผู้ป่วยเบาหวาน ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง และผู้ที่สงสัยป่วยเป็นโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงเข้าร่วมกิจกรรม
3. จัดกิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในหมู่บ้าน
4. สรุป และประเมินผลโครงการ

**งบประมาณ**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ค่าอาหารว่าง | 25 บาท x 109 คน x 2 มื้อ | เป็นเงิน 5,450 | บาท |
| ค่าอาหารกลางวัน | 50 บาท x109 คน x 1 มื้อ | เป็นเงิน 5,450 | บาท |
| ค่าวัสดุอุปกรณ์ | 30 บาท x 109 คน | เป็นเงิน 3,270 | บาท |
| | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | 14,170 | บาท |

**ระยะเวลาดำเนินการ**

กุมภาพันธ์ – มีนาคม 2561

หมายเหตุ : ผู้รับผิดชอบโครงการกองทุนโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ 2560 ได้แจ้งการจัดสรรงบประมาณในการจัดทำกิจกรรม เมื่อวันที่ 29 มกราคม 2561

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน สามารถควบคุมระดับน้ำตาลและความดันได้
2. ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

ลงชื่อ.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวธิตินัดดา ตอพล)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวเรียม เอี่ยมนอก)
หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายชยพล สุขโต)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

**กำหนดการอบรม**

**โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในชุมชน**

**(กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในชุมชนและกลุ่มสงสัยรายใหม่ในชุมชน) ตำบลประทาย**

**วันที่**.....23.....**เดือน**.....กุมภาพันธ์.....**พ.ศ.2561 ณ** .....ศาลาหลักบ้านหันเตย.....

| เวลา | เรื่อง |
|---|---|
| 08.30 – 09.00 น. | ลงทะเบียน |
| 09.00 – 09.30 น. | กล่าวถึงความเป็นมาและวัตถุประสงค์ของโครงการ |
| 09.30 - 10.30 น. | ภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง |
| 10.30 – 10.45 น. | พักรับประทานอาหารว่าง |
| 10.45 – 11.20 น. | การใช้ยาที่เหมาะสม |
| 11.20 – 12.00 น. | โภชนาการที่เหมาะกับโรค |
| 12.00 – 13.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| 13.00 – 13.45 น. | การดูแลทันตสุขภาพ |
| 13.45 - 14.30 น. | สมุนไพรและแพทย์แผนไทย |
| 14.30 – 14.45 น. | พักรับประทานอาหารว่าง |
| 14.45 – 15.30 น. | การพัฒนาอารมณ์ การสร้างสุข |
| 15.30 – 16.00 น. | การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ |
| | สรุปการทำกิจกรรม |

# บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** โรงพยาบาลประทาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
**ที่** นม. ๐๐๒๗.๓๐๔/๘ **วันที่** ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
**เรื่อง** ขออนุญาตจัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในชุมชน (กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในชุมชนและกลุ่มสงสัยรายใหม่ในชุมชน) ตำบลประทาย

---

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

ด้วย กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ได้รับงบประมาณจัดสรรจากโครงการกองทุนโรคเรื้อรัง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จำนวนเงิน ๑๔,๒๐๐ บาท เนื่องจากได้รับแจ้งจากผู้รับผิดชอบโครงการเมื่อวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๑ ให้จัดอบรมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในหมู่บ้าน ตามงบประมาณที่ได้จัดสรรตามหน่วยบริการ ซึ่งแจ้งมาล่าช้าและจะเป็นการดำเนินกิจกรรมข้ามปีงบประมาณ

ดังนั้น กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม จึงขออนุญาตจัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในชุมชน (กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในชุมชนและกลุ่มสงสัยรายใหม่ในชุมชน) ตำบลประทาย ในวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ที่ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน สามารถควบคุมระดับน้ำตาลและความดันได้ดี มีพฤติกรรมอย่างถูกต้องและเหมาะสมตามหลัก 3 อ. และเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

(นางสาวเรียม เอี่ยมนอก)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

# แผนงาน/โครงการกองทุนโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๐
## อำเภอ/CUP ประทาย จังหวัดนครราชสีมา

**งบประมาณทั้งหมด ๘๗๔,๕๗๒ บาท**

**ส่วนที่ ๑ งบประมาณ (๓๐%) จำนวนเงิน ๒๖๒,๓๗๑ บาท**

| ลำดับที่ | ชื่อโครงการ | วัตถุประสงค์ | กิจกรรม | เป้าหมาย/จำนวน | งบประมาณ/รายละเอียด | ระยะเวลา/งบประมาณ รายไตรมาส | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ไตรมาส๑ | | | ไตรมาส๒ | | | ไตรมาส๓ | | | ไตรมาส๔ | | |
| | | | | | | ตค | พย | ธค | มค | กพ | มีค | เมย | พค | มิย | กค | สค | กย |
| ๑ | โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน (กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในชุมชน และกลุ่มสงสัยรายใหม่ในชุมชน) อำเภอประทาย ปี ๒๕๖๐ | ๑)นโยบายของรัฐบาลในการส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดีและสร้างคนไทยให้มีสุขภาพแข็งแรง ลดอัตราป่วยและตาย โดยเน้นให้ปรับพฤติกรรมเสี่ยง โดยใช้นโยบาย ๓ อ.(อาหาร ออกำลังกาย อารมณ์) ซึ่งหากมีผู้ป่วยในชุมชนแล้วหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะต้องวางแผนเพื่อให้ลดอัตราป่วย ละอัตราตายจากโรคแทรกซ้อน โดยดึงกลุ่มผู้ชุมชน , อสม. , ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงที่มีศักยภาพ มาสรางเครือข่ายระดับอำเภอ และ มีการดำเนินงาน NCD คุณภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้อยละ ๘๐ ให้การทำงาน<br>๒)ควบคุม ป้องกัน ดูแล รักษาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังสามารถควบคุมระดับน้ำตาล | <u>กิจกรรมที่ ๑</u><br>-จัดอบรมกลุ่มแกนนำสุขภาพเพื่อสร้างเครือข่ายชุมชน ๓ กลุ่ม(ผู้นำอบต. ,อสม.) ดูแลผู้ป่วยผู้ป่วยเบาหวาน/ความดัน เพื่อเสริมสร้างเครือข่ายเพื่อนช่วยเพื่อนโลหิตสูง โดย สสอ.ประทาย | -ผู้นำชุมชนหมู่บ้านละ ๑ คน จำนวน ๑๕๑ คน<br>-อบต.หมู่บ้านละ ๑ คน จำนวน ๑๕๑ คน<br>-อสม.หมู่บ้านละ ๑ คน จำนวน ๑๕๑คน รวม ๔๕๓ คน | -ค่าอาหารว่างมื้อละ ๒๕ บาท × ๒ มื้อ × ๔๕๓ คน เป็นเงิน ๒๒,๖๕๐ บาท<br>-ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท × ๔๕๓ คน × ๑ มื้อ × ๑ วัน เป็นเงิน ๒๒,๖๕๐ บาท<br>-ค่าวัสดุอุปกรณ์อบรม ๔๕๓ คน × ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑๓,๕๙๐ บาท<br>-ค่าป้ายโครงการ ๓,๐๒๑ บาท<br>**กิจกรรมที่ ๑ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๑,๙๑๑ บาท** | | | | | | | ← | — | → | | | |

| ลำดับที่ | ชื่อโครงการ | วัตถุประสงค์ | กิจกรรม | เป้าหมาย/จำนวน | งบประมาณ/รายละเอียด | ระยะเวลา/งบประมาณ รายไตรมาส | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ไตรมาส๑ | | | ไตรมาส๒ | | | ไตรมาส๓ | | | ไตรมาส๔ | | |
| | | | | | | ตค | พย | ธค | มค | กพ | มีค | เมย | พค | มิย | กค | สค | กย |
| | | และความดันได้ดี โดยมีพฤติกรรมอย่างถูกต้องและเหมาะสมต่อไป<br>๓)เพื่อช่วยดูแลผู้ป่วย และเสริมสร้างเครือข่ายเพื่อนช่วยเพื่อนตักเตือนดูแลตักเตือนพฤติกรรมเสี่ยงที่ทำให้การควบคุมเบาหวานและความดันสูงเกินค่ามาตรฐาน<br>๔)เพื่อประเมินผล และพัฒนางาน NCD ในพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพโดยใช้ข้อมูลจากคลินิกเบาหวาน ในระบบปิงปองจราจร 7 สี Cup ประทาย และ Hosxp หรือ Korat Report | <u>กิจกรรมที่ ๒</u><br>-จัดอบรมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในหมู่บ้าน โดยใช้กลุ่มป่วยที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ และกลุ่มสงสัยรายใหม่ ที่ผ่านการคัดกรอง อายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป อ.ประทาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โดย PCU ประทาย และ รพ.สต.๑๓ แห่ง รวม ๑๔ แห่ง(จัดสรรตามข้อมูลกลุ่มสงสัยรายใหม่ตามหน่วยบริการ) ดังนี้<br>๑)PCU ประทาย ๑๔,๒๐๐ บาท<br>๒) รพ.สต.สี่เหลี่ยม ๑๓,๙๑๐ บาท<br>๓) รพ.สต.โนนไผ่ล้อม ๑๒,๗๔๐ บาท<br>๔) รพ.สต.โคกสี ๑๔,๘๒๐ บาท | - กลุ่ม(DM,HT) สงสัยรายใหม่ที่ผ่านการคัดกรอง อายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป เป้าหมายจาก PCUประทาย และ รพ.สต. รวม ๑๔ แห่ง รวมเป้าหมาย ๑,๕๔๒ คน ๆ ละ ๑๓๐ บาท | - ค่าอาหารว่างมื้อละ ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑,๕๔๒ คน เป็นเงิน ๗๗,๑๐๐ บาท<br>- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท x ๑,๕๔๒ คน x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๗๗,๑๐๐ บาท<br>- ค่าวัสดุอุปกรณ์อบรม ๑,๕๔๒ คน x ๓๐ บาท เป็นเงิน ๔๖,๒๖๐ บาท<br>**กิจกรรมที่ ๒ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐๐,๔๖๐ บาท** | | | | | | | | | | ←——— | ——— | ——→ |

| ลำดับที่ | ชื่อโครงการ | วัตถุประสงค์ | กิจกรรม | เป้าหมาย/จำนวน | งบประมาณ/รายละเอียด | ระยะเวลา/งบประมาณ รายไตรมาส | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ไตรมาส ๑ | | | ไตรมาส ๒ | | | ไตรมาส ๓ | | | ไตรมาส ๔ | | |
| | | | | | | ตค | พย | ธค | มค | กพ | มีค | เมย | พค | มิย | กค | สค | กย |
| | | | กิจกรรมที่ ๓<br>-ติดตามการดำเนินงาน/นิเทศงาน<br>๒ ครั้ง/ปี | -จนท.รับผิดชอบงานใน Cup ประทายตามที่ได้รับมอบหมาย | -ไม่ใช้งบประมาณ<br><br>กิจกรรม ๑,๒,๓ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๖๒,๓๗๑ บาท (สองแสนหกหมื่นสองพันสามร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาทถ้วน) | ← | | | | | | | | | | | | → |

ผู้รับผิดชอบโครงการ.....
(นายดอกดิน บัวขาว)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน

ผู้เสนอโครงการ.....
(นายบวร ศรีพลกรัง)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอประทาย

ผู้เสนอโครงการ.....
(นายชยพล สุขโต)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

ผู้เห็นชอบโครงการ.....
(นางลดาพิชญ์สมัย อมัตรวงศ์)
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
สุขภาพจิตและยาเสพติด

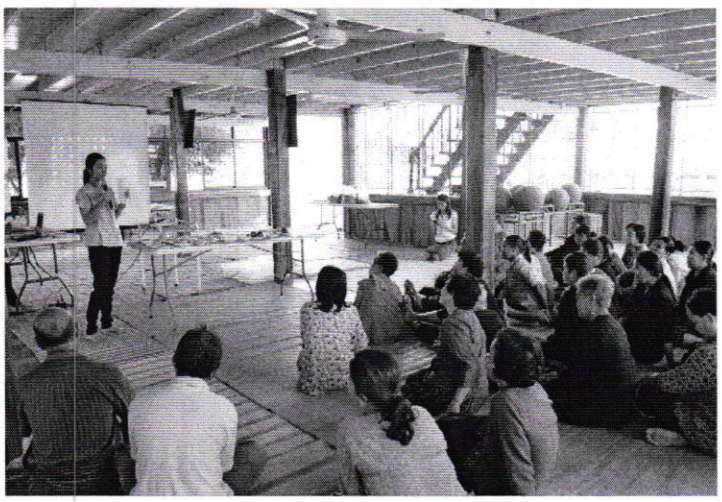
ผู้เห็นชอบโครงการ.....
(นายวชิระ บถพิบูลย์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม)

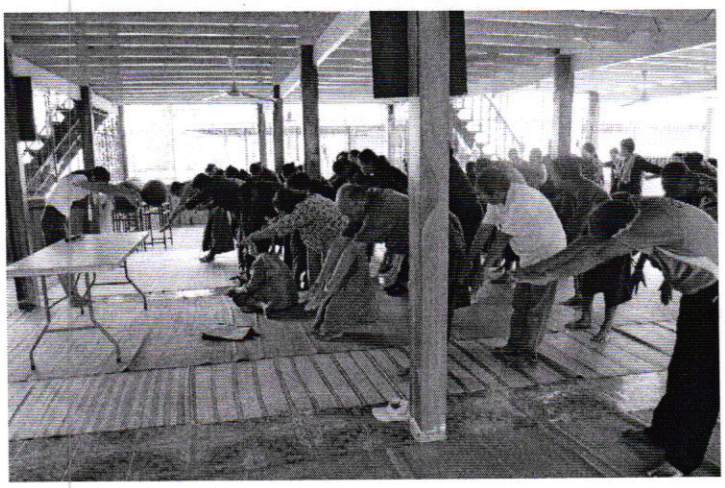
ผู้อนุมัติโครงการ.....
(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร)
นายแพทย์สาธารณสุข
จังหวัดนครราชสีมา

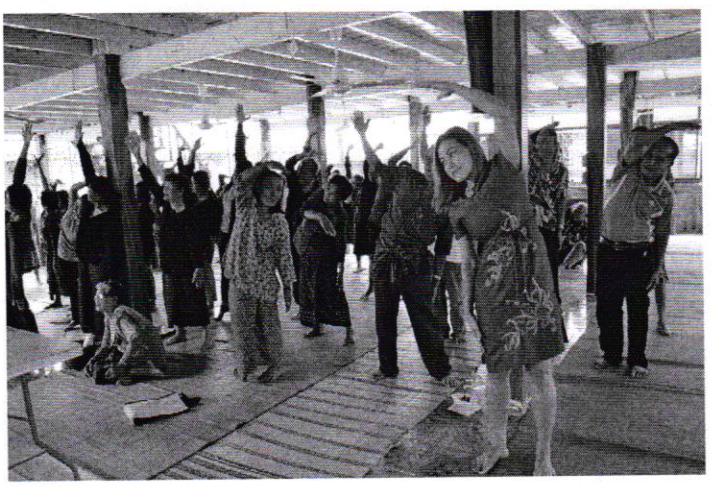
**โครงการกองทุนโรคเรื้อรังอำเภอ/CUP ประทาย** ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ส่วนที่ ๑ (๓๐%) จำนวนเงิน ๒๖๒,๓๗๑ บาท (สองแสนหกหมื่นสองพันสามร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาทถ้วน)

ภาพกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในชุมชน
(กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในชุมชนและกลุ่มสงสัยรายใหม่ในชุมชน) ตำบลประทาย
วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2561 ณ วัดบ้านหันเตย

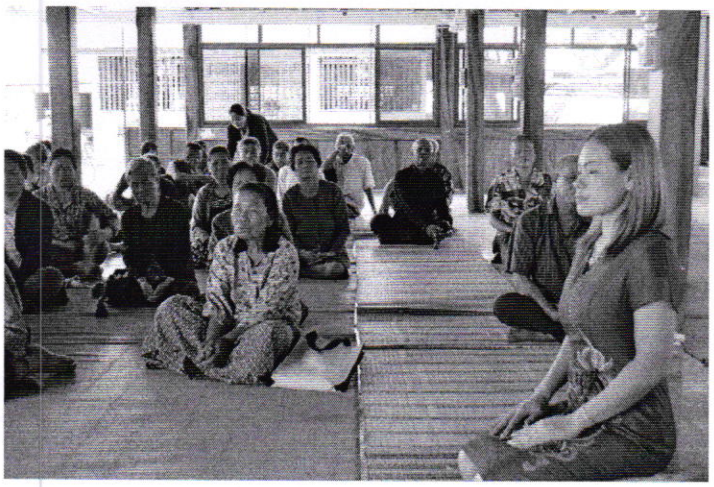
ภาพกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในชุมชน
(กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในชุมชนและกลุ่มสงสัยรายใหม่ในชุมชน) ตำบลประทาย
วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2561 ณ วัดบ้านหันเตย

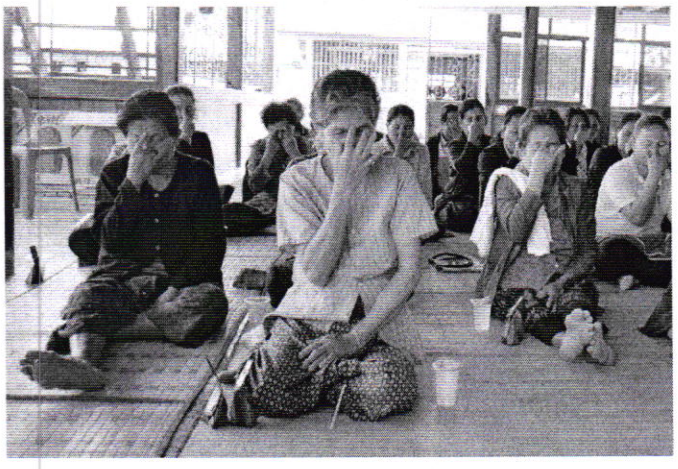




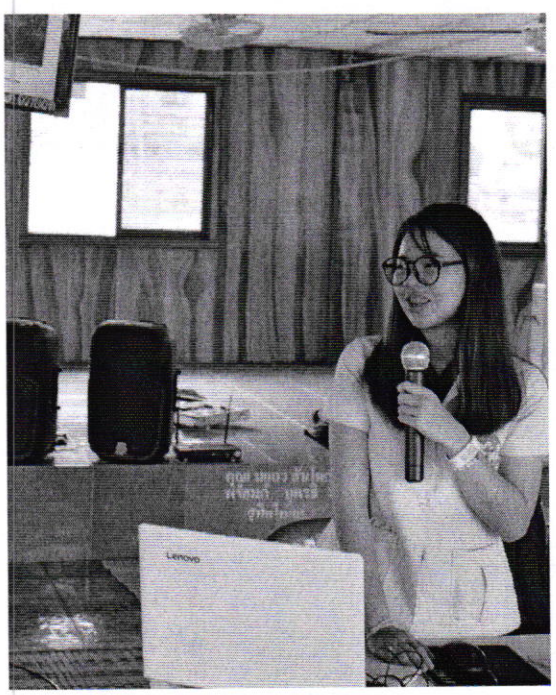


ภาพกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในชุมชน
(กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในชุมชนและกลุ่มสงสัยรายใหม่ในชุมชน) ตำบลประทาย
วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2561 ณ วัดบ้านหันเตย

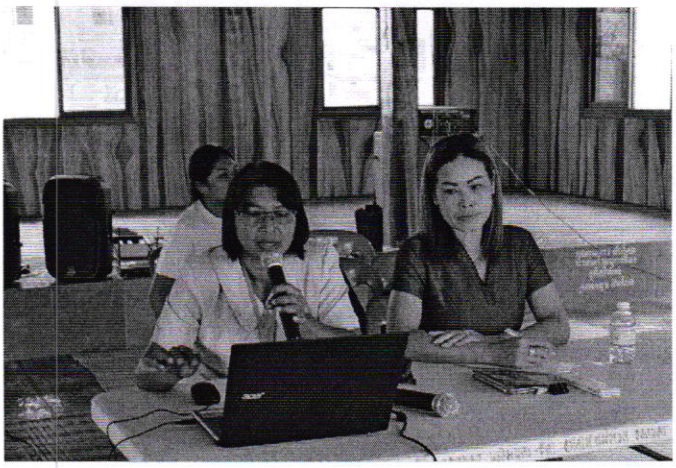


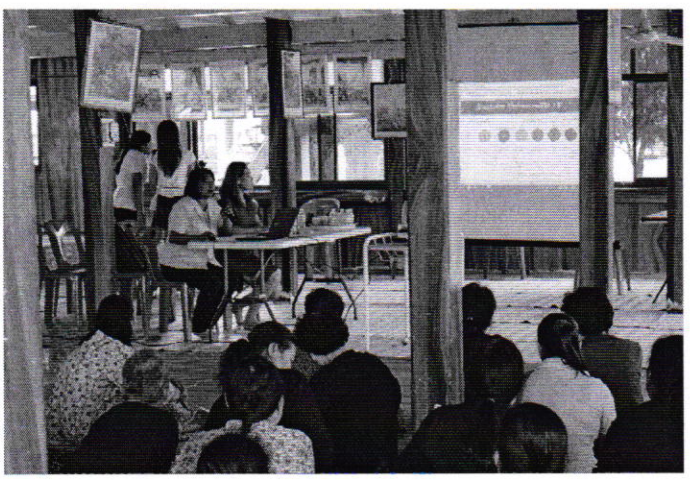


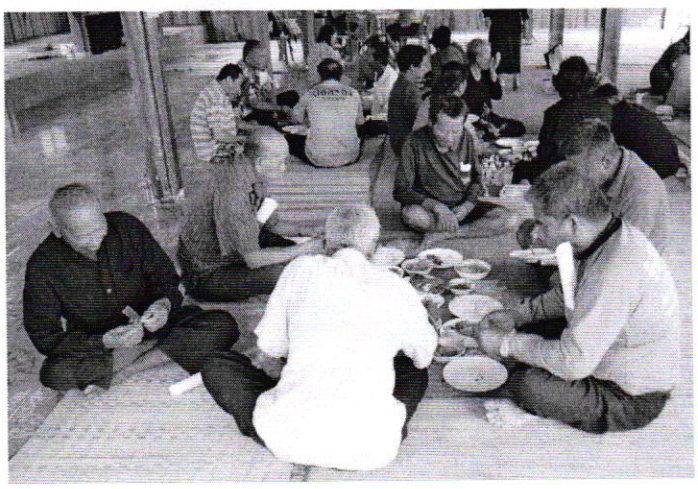
ภาพกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในชุมชน
(กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในชุมชนและกลุ่มสงสัยรายใหม่ในชุมชน) ตำบลประทาย
วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2561 ณ วัดบ้านหันเตย



ภาพกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในชุมชน
(กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในชุมชนและกลุ่มสงสัยรายใหม่ในชุมชน) ตำบลประทาย
วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2561 ณ วัดบ้านหันเตย







ลงชื่อเข้าร่วมกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน

(กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในชุมชน และกลุ่มสงสัยรายใหม่ในชุมชน) ตำบลประทาย ปี 2560

วันที่ 23 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | หมู่ที่ | ลายมือชื่อเข้า | ลายมือชื่อบ่าย | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | สมหมาย ขาวสุข | 7 | สมหมาย | สมหมาย | |
| 2 | นางวารี๋ย์ ดลสิมพู | 13 | วารีย์ | วารีย์ | |
| 3 | นางหยุน บุญสวย | 7 | หยุน | หยุน | |
| 4 | นางแป้ง โพยนอก | 8 | แป้ง | แป้ง | |
| 5 | นายนวล ตำเมือง | 8 | ด.ญ.นวล | ด.ญ.นวล | |
| 6 | นางคำปุ่น ป่อยนอก | 10 | คำปุ่น | คำปุ่น | |
| 7 | นายจ่อย สวยนอก | 12 | จ่อย | จ่อย | |
| 8 | นายพร้อม พิรอดกูร | 11 | พรอม | พรอม | |
| 9 | พิมพ์ใจ ฤทธิ์ไธสง | 9. | พิมพ์ใจ | พิมพ์ใจ | |
| 10 | นางเพียงพิศ จอดนอก | 6. | เพียงพิศ | เพียงพิศ | |
| 11 | ทรงพรรณา อักษรกลาง | 10 | พรรณา | พรรณา | |
| 12 | นาง กัลยา นางสา | 15 | กัลยา | กัลยา | |
| 13 | นางหนูแดง แก้วงอก | 6. | หนูแดง | หนูแดง | |
| 14 | นายพิรอดรินทร์ ศิริ | 13 | พิรอดรินทร์ | พิรอดรินทร์ | |
| 15 | นาย สมภาร ยางนอก | 5. | สมภาร | สมภาร | |
| 16 | นางลำใย พะมุนะ | 11. | ลำใย | ลำใย | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้าอบรมจริง

(นางสาวเรือม ปี่อมนอก)

ลงชื่อเข้าร่วมกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน

(กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในชุมชน และกลุ่มสงสัยรายใหม่ในชุมชน) ตำบลประทาย ปี 2560

วันที่ 23 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | หมู่ที่ | ลายมือชื่อเข้า | ลายมือชื่อบ่าย | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 | นางลำยอง พลวิเศษ | 6 | ลำยอง | ลำยอง | |
| 18 | นายจรินทร์ ศุภการ | 10 | จรินทร์ | จรินทร์ | |
| 19 | นาง สีดา กองนอก | 6 | สีดา | สีดา | |
| 20 | นาย พร กองนอก | 6 | พร | พร | |
| 21 | นาง บุญยืน อยู่เก | 6 | บุญยืน | บุญยืน | |
| 22 | นาง มี นาในหมาม | 6 | มี | มี | |
| 23 | นายประเสริฐ กองนอก | 10 | ประเสริฐ | ประเสริฐ | |
| 24 | สมเดช อาไพ | 10 | สมเดช | สมเดช | |
| 25 | นายศุภวัฒ ปัดกลาง | 10 | ศุภวัฒ | ศุภวัฒ | |
| 26 | นางศิริวรรณ มณีเพชร | 11 | ศิริวรรณ | ศิริวรรณ | |
| 27 | นายกวี กองนอก | 10 | นายกวี กองนอก | นายกวี กองนอก | |
| 28 | นายมา นนทนอก | 10 | มา | มา | |
| 29 | นางสำรวย ศิริสุนทร | 10 | สำรวย | ศิริ สุนทร | |
| 30 | นางบุญนาค กุลปรมธรรม | 10 | บุญนาค | บุญนาค | |
| 31 | นาง มน สมนามี | 10 | มน | มน | |
| 32 | ศรี เจ้าพิมาย | 10 | ศรี | ศรี | |
| 33 | นาง+สุรี โคมนอก | 10 | เสาร์ | เสาร์ | |
| 34 | นายทอง โคมนอก | 10 | ทอง | ทอง | |
| 35 | นาย บุญหลาย ทิพรัตน์ | 10 | บุญหลาย | บุญหลาย | |
| 36 | เฮียอ่อน สันเถน | 10 | ออน | ออน | |
| 37 | นายเกิด นาในหมาม | 10 | เกิด | นายเกิด | |
| 38 | นาย สำพอง ศิริทรัพย์ | 10 | สำพอง | สำพอง | |
| 39 | นายทองสุข ศิริทรัพย์ | 10 | ทองสุข | ทองสุข | |
| 40 | วาสน์ ชัยเจ้าไพร | 12 | วาสน์ | วาสน์ | |
| 41 | ปุ๊ เกิด ออกนอก | 10 | ปุ๊ เกิด | ปุ๊ เกิด | |
| ~~42~~ | | | | | |

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้าอบรมจริง

(นางเรียม ชื่อมงคล)

ลงชื่อเข้าร่วมกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน

(กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในชุมชน และกลุ่มสงสัยรายใหม่ในชุมชน) ตำบลประทาย ปี 2560

วันที่ 22 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | หมู่ที่ | ลายมือชื่อเข้า | ลายมือชื่อบ่าย | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|
| 42 | ณรงค์ศักดิ์ ทองแสง | 11 | | | |
| 43 | นรากรณ์ ศิริธีรา | 6 | | | |
| 44 | นาย ณัฐวุฒิ โนมขุนทด | 8 | | | |
| 45 | นาง ชื่นมา ไพธิน้อก | 6 | | | |
| 46 | นาย สุดี ชนสีทา | 6 | | | |
| 47 | นายวันชา หงษ์กัน | 10 | | | |
| 48 | นาง ทองดี อันทนีไทย | 12 | | | |
| 49 | นายหนุทิม ศาโยธา | 12 | | | |
| 50 | นาย ตี๋ ธรรมวงษ์ | 10 | | | |
| 51 | นายสมรักษ์ แปงมัธยา | 10 | | | |
| 52 | นางสมาลี จอดนอก | 12 | | | |
| 53 | นายชมพล แก้วสุดาม | 10 | | | |
| 54 | นางศรี จอดนอก | 10 | | | |
| 55 | สำเนียง ศรีจันทร์ | 10 | | | |
| 56 | นายหนู จันหอม | 10 | | | |
| 57 | นางหนูแดง สรัยญเรือง | 10 | | | |
| 58 | นางทองใบ ก้องสนาม | 10 | | | |
| 59 | นายแดง จอดนอก | 10 | | | |
| 60 | นาง ทวี สิริมะเริง | 10 | | | |
| 61 | หนูหอม เพียร แพงลุนเชลา | 10 | | | |
| 62 | นายคำไพ ปินะเต | 10 | | | |
| 63 | บุญตา ผลีนอก | 10 | | | |
| 64 | พรหมมา จอดนอก | 12 | | | |
| 65 | ทองใบ ศิลานอก | 12 | | | |
| 66 | สมพร หนองหอก | 12 | | | |
| 67 | เขียมทอง ศาโยธา | 10 | | | |

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้าอบรมจริง

(นายเรียม เชื้อนอก)

ลงชื่อเข้าร่วมกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน

(กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในชุมชน และกลุ่มสงสัยรายใหม่ในชุมชน) ตำบลประทาย ปี 2560

วันที่ 23 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | หมู่ที่ | ลายมือชื่อเข้า | ลายมือชื่อจ่าย | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|
| 68 | นายทองสุข อิ่มใจสง | 6 | ทองสุข | ทองสุข | |
| 69 | นางนอม ขันธิหา | 6 | นอม | นอม | |
| 70 | นางอนงค์ อาจสำแดก | 6 | อนงค์ | อนงค์ | |
| 71 | นายทองดำ กองทวน | 10 | ทองดำ | ทองดำ | |
| 72 | นายสมัย พลยางนอก | 10 | สมัย | สมัย | |
| 73 | นาย บุญหนา ออดนอก | 6 | บุญหนา | บุญหนา | |
| 74 | นายเสรี แย้มใจสง | 10 | เสรี | เสรี | |
| 75 | นางจินตนิเมิล | 10 | จินตนิเมิล | จินตนิเมิล | |
| 76 | นาง ขนุ อัสนุเหน | ชป | ขนุ | ขนุ | |
| 77 | เสาวนี | ชป | เสาวนี | เสาวนี | |
| 78 | นาง มณี อาไนร | 10 | มณี | มณี | |
| 79 | นาง หนา ออดนอก | 6 | หนา | หนา | |
| 80 | นาง สุดี ปิดตาฟ้าย | 6 | สุดี | สุดี | |
| 81 | นายสายชล รักษาชาติ | 10 | สายชล | สายชล | |
| 82 | นางคำปุน พนางนอก | 10 | คำปุน | คำปุน | |
| 83 | ประยง สวางแดงดี | 10 | ประยง | ประยง | |
| 84 | นางคำพาย เกียนนอก | 10 | คำพาย | คำพาย | |
| 85 | นายบุ่น อ่อนวิด | 10 | บุ่น | บุ่น | |
| 86 | สากล พยอดูล | 10 | สากล | สากล | |
| 87 | เฉลียว นนอกนอก | 10 | เฉลียว | เฉลียว | |
| 88 | นางคำปุน สันโดด | 10 | คำปุน | คำปุน | |
| 89 | นางโรสา กอดอวด | 10 | โรสา | โรสา | |
| 90 | นาง แหลม ถลกรบา | 12 | แหลม | แหลม | |
| 91 | นายสวน เทศโคกยอ | 4 | สวน | สวน | |
| 92 | นางสิว สีขางนอก | 10 | สิว | สีขางนอก | |
| 93 | บุญมี พัดโบสถ์ | 10 | บุญมี | บุญมี | |

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้าอบรมจริง

(นส.เสาว เสียงนอก)

ลงชื่อเข้าร่วมกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน

(กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในชุมชน และกลุ่มสงสัยรายใหม่ในชุมชน) ตำบลประทาย ปี 2560

วันที่ 22 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | หมู่ที่ | ลายมือชื่อเข้า | ลายมือชื่อบ่าย | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|
| 94 | นส. ลัฟฉวน ชมภูวิง | 6 | ลัฟฉวน | ลัฟฉวน | |
| 95 | นาย ศิลปชัย สันประเสริฐ | 6 | ศิลปชัย | ศิลปชัย | |
| 96 | นางทองดี ทิพย์ชำ | 11 | ทองดี | ทองดี | |
| 97 | นางจันดี สีดาขนอก | 11 | จันดี | จันดี | |
| 98 | นส. ทองล้วน อัยสา | 11 | ทองมีอ้วน | ทองมีอ้วน | |
| 99 | นาย สมพล แสนสันเทา | 6 | สมพล | สมพล | |
| 100 | นางนิรุตา สายสนธ | 6 | นิรุตา | นิรุตา | |
| 101 | นางบุญ ฟอดขนอก | 11 | บุญ | บุญ | |
| 102 | นางเสียบ นนทรีทนอก | 12 | เสียบ | เสียบ | |
| 103 | นายสมบูรณ์ แสนนอก | 6 | สมบูรณ์ | สมบูรณ์ | |
| 104 | นายทวีสันทร์ อุปรีดาทร์ | 12 | ทวีสันทร์ | ทวีสันทร์ | |
| 105 | นางเดือน แดงบุบเรือ | 6 | เดือน | เดือน | |
| 106 | นางสมสา มักดี | 12 | สมสา | สมสา | |
| 107 | นายสุวรรณ ศิริมา | 6 | สุวรรณ | สุวรรณ | |
| 108 | นางเดือน นันลี | 6 | เดือน | เดือน | |
| 109 | นางจันทอม ชมชาติ | 6 | จันทอม | จันทอม | |
| 110 | นางดำกอง อันทันนอก | 12 | ดำกอง | ดำกอง | |
| 111 | นางทองสา แสนเสือ | 11 | ทองสา | ทองสา | |
| 112 | นางดวงจันทร์ อัยสา | 11 | ดวงจันทร์ | ดวงจันทร์ | |
| 113 | นางยาด ลอดนอก | 6 | ยาด | ยาด | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้าร่วมจริง

(นส. ชีม เอี่ยมอก)

# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย โทร 044-489011-3

ที่ นม.0032.301/ วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

**เรื่องเดิม** ตามบันทึก โรงพยาบาลประทาย ที่ นม 0032.302/450 วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2561 จังหวัดนครราชสีมา ได้รับอนุมัติให้ซื้อหรือจ้าง วัสดุสำนักงาน จำนวน .....5..... รายการ เป็นเงิน 3,270.00 บาท ( สามพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน ) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลประทาย นั้น

**ข้อพิจารณา** บัดนี้ ร้านประทายส่งเสริม ได้ดำเนินการส่งมอบสิ่งของดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วน แล้ว ตั้งแต่ วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2561 ดังรายละเอียดใบตรวจรับพัสดุที่แนบมาพร้อมนี้

**ข้อเสนอ** จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และอนุมัติเบิกจ่ายเงินให้ผู้ขายหรือผู้รับจ้าง จำนวน 3,270.00 ต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางภรณี วัชรพาณิชย์)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

**อนุมัติ**

.....

(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย โทร 044-489011-3

ที่ นม 0032.302/450 วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2561

เรื่อง รายงานขอซื้อหรือขอจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

**ต้นเรื่อง** ด้วย โรงพยาบาลประทาย มีความประสงค์จะขออนุมัติซื้อ วัสดุสำนักงาน รายละเอียด ตามบันทึก ที่ นม 0032.302/450 ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลประทาย ดังรายละเอียดต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวนเงินที่จัดซื้อหรือจ้าง | | | | ราคากลางของพัสดุ | | เหตุผลความจำเป็น |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | จำนวน/หน่วย | | ราคา/หน่วย | รวมเป็นเงิน | ราคากลาง | ราคาซื้อหลังสุดต่อ 2 ปี | |
| 1 | สมุด 5 | 109 | แท่ง | 5.00 | 545.00 | | | ใช้ในโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในชุมชน (กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในชุมชนและกลุ่มสงสัยรายใหม่ในชุมชน) |
| 2 | ปากกา | 109 | อัน | 5.00 | 545.00 | | | |
| 3 | แฟ้มซองใส่เอกสาร | 109 | ด้าม | 15.00 | 1,635.00 | | | |
| 4 | กระดาษปรู๊ฟสร้างแบบ | 49 | ด้าม | 5.00 | 245.00 | | | |
| 5 | ปากกาเคมี | 20 | แท่ง | 15.00 | 300.00 | | | |
| | ราคา | | | | 3,270.00 | บาท | | |
| | ภาษี 7% | | | | - | บาท | | |
| | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | | | | 3,270.00 | บาท | | |

( สามพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน )

**ข้อพิจารณา** เนื่องจากวงเงินขอซื้อหรือขอจ้างครั้งนี้ไม่เกิน 500,000 บาท โรงพยาบาลประทาย จึงขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อหรือจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา 56 (2) (ข) แห่ง พรบ. พ.ศ. 2560 และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 79, 80, 81 กฎกระทรวง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงฯข้อ1 โดยใช้เกณฑ์ราคาจาก ร้านประทายส่งเสริม ตั้งอยู่เลขที่ 100 หมู่ 6 ตำบลตลาดไทร อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา 30180 เป็นเงิน 3,270.00 สามพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน และขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ โดยให้มีอำนาจหน้าที่ตามข้อ 175 แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ดังนี้

1. นางนันทวี ศรีวังพล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

**ข้อเสนอ** จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบแล้วขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามเสนอด้วย

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

เพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางภรณี วัชรพาณิชย์)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

**ชอบ/อนุมัติ**

(ลงชื่อ).....

(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

# โรงพยาบาลประทาย
# ใบสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง

ที่ นม 0032.302/450 วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2561

เรียน ร้านประทายส่งเสริม

โรงพยาบาล ประทาย จังหวัดนครราชสีมา ขอจัดซื้อหรือจัดจ้าง

ตามรายการต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน สิ่งของ | หน่วย | ราคาต่อหน่วย | จำนวนเงินทั้งสิ้น | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | สมุด 5 | 109 | แท่ง | 5.00 | 545.00 | |
| 2 | ปากกา | 109 | อัน | 5.00 | 545.00 | |
| 3 | แฟ้มซองใส่เอกสาร | 109 | ด้าม | 15.00 | 1,635.00 | |
| 4 | กระดาษปรู๊ฟสร้างแบบ | 49 | ด้าม | 5.00 | 245.00 | |
| 5 | ปากกาเคมี | 20 | แท่ง | 15.00 | 300.00 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | เป็นเงิน | 3,270.00 | บาท |
| | | | | ภาษี 7% | - | บาท |
| | | | | รวมเงินทั้งสิ้น | 3,270.00 | บาท |

( สามพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน )

การสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้ 3,270.00

1. กำหนดส่งมอบภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขาย หรือผู้รับจ้างได้รับใบสั่งผู้รับใบสั่ง
2. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ระยะเวลารับประกัน .....เดือน.....ปี
3. สถานที่ส่งมอบ ณ โรงพยาบาลประทาย
4. ระยะเวลาปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวัน ดังนี้
   - ◯ซื้อ ในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ
   - ◯จ้าง ในอัตราร้อยละ 0.10 ของราคางานจ้างนั้น แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100.-บาท

(ลงชื่อ)..... ผู้สั่งซื้อหรือสั่งจ้าง (ลงชื่อ)..... ผู้รับใบสั่ง

(นายชยพล สุขโต)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย ตำแหน่ง ผู้แทนขาย

**แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน**
**ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์**
**ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ**

---

ข้าพเจ้า นางภรณี วัชรพาณิชย์ ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางนันทวี ศรีวังพล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามี นิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2559

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย หรือผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....
(นางภรณี วัชรพาณิชย์)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....
(นางนันทวี ศรีวังพล)
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม .....
(นางลดาวัลย์ บรดาศักดิ์ไพศาล)
(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

หมายเหตุ : ตามใบสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง ที่ นม 0032.302/450 วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2561

# บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** โรงพยาบาลประทาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

**ที่** นม ๐๐๓๒.๓๐๑/ 450 วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2561

**เรื่อง** ขออนุมัติซื้อ / จ้าง ครุภัณฑ์ในการฝึกอบรม

---

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

ด้วยฝ่าย / งาน ปฐมภูมิฯ มีความประสงค์จะจัดซื้อ / จ้าง ครุภัณฑ์ในการฝึกอบรม

เพื่อใช้ในราชการ อบรมโครงการ-ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในชุมชนฯ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. สมุด

๒. ปากกา

๓. แฟ้มห่วง

๔. กระดาษ ปรู๊ฟ

๕. ปากกาเมจิก

๖. .....

๗. .....

๘. .....

๙. .....

๑๐. .....

รวม 5 รายการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ ..... ผู้ขออนุมัติ

( พ.ต.เชิดชน เชื่อมเหตา )

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

เห็นควรพิจารณาสั่งการ

.....

.....

ลงชื่อ .....

(นางภรณี วัชรพาณิชย์)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

**คำสั่ง**

( / ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

.....

ลงชื่อ .....

(นายชยพล สุขโต)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

วัชรี เหล็กดี

# ร้านสหภัณฑ์

ใบส่งของ

19 หมู่ 6 ต. ตลาดไทร อ. ประทาย จ.นครราชสีมา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
3301300509700

ชื่อผู้ซื้อ: 62-โรงพยาบาลประทาย
ที่อยู่: ประทาย อ.ประทาย จ.นครราชสีมา
ที่ส่งสินค้า:

เลขผู้เสียภาษีลูกค้า: วันที่ 23 ก.พ. 11
เลขที่: SP6100769

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | ราคาต่อหน่วย | %ส่วนลด | จำนวนเงิน |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 8852317909277-สมุด5 | 109 เล่ม | 5.00 | 0.00 N | 545.00 |
| 2 | 8851318021315-ปากกา | 109 ด้าม | 5.00 | 0.00 N | 545.00 |
| 3 | 2225-แฟ้มซองใส่เอกสาร | 109 แฟ้ม | 15.00 | 0.00 N | 1,635.00 |
| 4 | 9011-กระดาษปรู๊ฟสร้างแบบ | 49 แผ่น | 5.00 | 0.00 N | 245.00 |
| 5 | 8851552201023-ปากกาเคมี | 20 ด้าม | 15.00 | 0.00 N | 300.00 |

| | | |
|---|---|---|
| | รวม | 3,270.00 |
| | ส่วนลดพิเศษ | |
| | ราคาสินค้า | 3,270.00 |
| | ภาษีมูลค่าเพิ่ม % | |
| (สามพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) | ราคารวมทั้งสิ้น | 3,270.00 |

ผู้ส่งของ.....
(นางรัศมี เรืองจันทร์)
...../...../.....

ร้านสหภัณฑ์ 19 หมู่ 6 อ.ประทาย จ.นครราชสีมา

ผู้ส่งของ.....
(.....)
...../...../.....

# ร้านสหภัณฑ์

19 หมู่ 6 ต. ตลาดไทร อ. ประทาย จ.นครราชสีมา

## ใบเสร็จรับเงิน

ชื่อผู้ซื้อ: 62-โรงพยาบาลประทาย
ที่อยู่: ประทาย อ.ประทาย จ.นครราชสีมา
ที่ส่งสินค้า:

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
3301300509700

เลขผู้เสียภาษีลูกค้า: วันที่...../...../.....
เลขที่: SP6100769

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | ราคาต่อหน่วย | %ส่วนลด | จำนวนเงิน |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 8852317909277-สมุด5 | 109 เล่ม | 5.00 | 0.00 N | 545.00 |
| 2 | 8851318021315-ปากกา | 109 ด้าม | 5.00 | 0.00 N | 545.00 |
| 3 | 2225-แฟ้มซองใส่เอกสาร | 109 แฟ้ม | 15.00 | 0.00 N | 1,635.00 |
| 4 | 9011-กระดาษปรู๊ฟสร้างแบบ | 49 แผ่น | 5.00 | 0.00 N | 245.00 |
| 5 | 8851552201023-ปากกาเคมี | 20 ด้าม | 15.00 | 0.00 N | 300.00 |

| | | |
|---|---|---|
| รวม | | 3,270.00 |
| ส่วนลดพิเศษ | | |
| ราคาสินค้า | | 3,270.00 |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม | % | |
| ราคารวมทั้งสิ้น | | 3,270.00 |

(สามพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ผู้รับเงิน.....นางรัศมี เรืองจันทร์
(.....)
...../...../.....

ผู้จ่ายเงิน.....
(.....)
...../...../.....

ร้านสหภัณฑ์ 19 หมู่ 6 อ.ประทาย จ.นครราชสีมา

เปลี่ยนแปลง

ทะเบียนเลขที่.....3301300599766

คำขอที่.....48/2546./.3023355000006

แบบ พค. 0403

# กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
# สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
## ใบทะเบียนพาณิชย์
## ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางรัศมี เรืองจันทร์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499
เมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม 2545
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

ร้านสหภัณฑ์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

-

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

1. ขายอุปกรณ์การศึกษา, วัสดุสำนักงานและครุภัณฑ์
2. ขายสินค้าเกษตร, วัสดุครุภัณฑ์ของหน่วยงานราชการ
3. ขายอาหารเสริม.(นม)

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 19 หมู่ที่ 6 ตรอก/ซอย - ถนน -
ตำบล/แขวง ตลาดไทร อำเภอ/เขต ประทาย จังหวัด นครราชสีมา

ออกให้ ณ วันที่ 24 ธันวาคม 2555

(นายนิคม ชำนาเวียน)
หัวหน้าสำนักงานปลัด
นายทะเบียน

## รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

**เลขรหัสประจำบ้าน** 3013-021443-4 **สำนักทะเบียน** อำเภอประทาย

**รายการที่อยู่** 100 หมู่ที่ 6

ตำบลตลาดไทร อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา

**ชื่อหมู่บ้าน** **ชื่อบ้าน**

**ประเภทบ้าน** บ้านเ **ลักษณะบ้าน**

**วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่** 14 มิถุนายน 2536

จงชื่อ นายทะเบียน

(นาง อังคนางค์ ปานสาคร)

**วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน** 14 กันยายน 2550

---

เล่มที่ 1 **รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน** 3013-021443-4 ลำดับที่ 5

**ชื่อ** นางรัศมี เรืองจันทร์ สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

**เลขประจำตัวประชาชน** 3-3013-00509-70-0 **สถานภาพ** ผู้อยู่อาศัย **เกิดเมื่อ** 22 ม.ค. 2518

**มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ** สุพิมพ์ 3-3013-00509-68-8 สัญชาติ ไทย

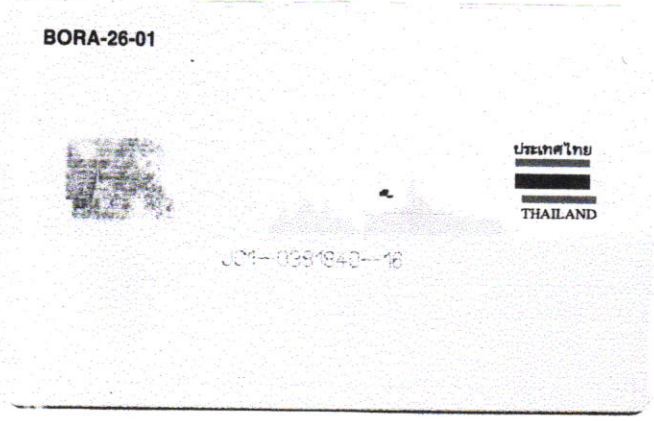
**บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ** วัลลภ 3-3013-00509-67-0 สัญชาติ ไทย

• มาจาก 19 หมู่ที่ 6 ตรอก- ซ.- ถ.- นายทะเบียน

ต.ตลาดไทร อ.ประทาย จ.นครราชสีมา เมื่อ 10 มี.ค. 2554 (นางยังอร ขัวคำโคก)

•• ไปที่ นายทะเบียน

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลตลาดไทร หมู่ 6 อ.ประทาย จ.นครราชสีมา



โรงพยาบาลประทาย

ที่อยู่ 5 ม.13 ต.ประทาย อ.ประทาย จ.นครราชสีมา

วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2561

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ตามบันทึก ที่ นม 0032.302/450 วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2561 ได้แต่งตั้ง ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการตวจรับพัสดุ ตามใบสั่งซื้อหรือสั่งจ้างเลข ที่ นม 0032.302/450 วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2561 จำนวน .....5..... รายการ เป็นเงิน 3,270.00 บาท (สามพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน )

คณะกรรมการฯ ผู้มีนามข้างท้ายนี้ได้พร้อมกันตรวจรับพัสดุ ตาม.....(ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้/ฯลฯ..... เลขที่ SP6100769 วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2561

ปรากฏว่า ร้านประทายส่งเสริม ได้นำส่งสิ่งของที่มีคุณภาพ และจำนวนตามเงื่อนไขทุกประการ จึงเห็นสมควรจ่ายเงิน จำนวน 3,270.00 บาท ( สามพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน ) ให้แก่ผู้ขายหรือผู้รับจ้าง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และได้พร้อมกันลงนามลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานแล้ว

(ลงชื่อ) ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางนันทวี ศรีวังพล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ข้าพเจ้า นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล ได้รับพัสดุ จำนวน .....5..... รายการ จากคณะกรรมการตรวจรับเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ