



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

ที่ พจ ๐๐๓๒.๓๐๕ /พิเศษ

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง หน่วยงานมีการติดตามประเมินผลโครงการเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และขออนุมัติเผยแพร่ในเว็บไซต์

เรียน สาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก

เรื่องเดิม

ตามที่รัฐบาลกำหนดให้หน่วยงานภาครัฐ ดำเนินการตามหลักเกณฑ์การประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) EB๑๒ ประเด็น หน่วยงานเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานบริหาร จึงได้จัดทำประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก เรื่อง หน่วยงานมีการติดตามประเมินผลโครงการเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในประกาศตาม ที่แนบมาพร้อมนี้ และโปรดอนุมัตินำประกาศนี้เผยแพร่ในเว็บไซต์ <http://bdho.go.th/> และปิดประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวนภัตสรณ์ พุ่มพิศ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- อนุมัติ

(นางสาวกษมา สุนทรสุริยวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก

แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ปี 2564

โครงการ โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ 2564

คปสอ.บางมูลนาก จังหวัดพิจิตร รหัสโครงการ 00 - 1 - 02 - 03 - 559

งบประมาณ งบเงินงบประมาณสำนักงานสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ผ่านสำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยในส่วนของอำเภอบางมูลนาก ได้รับ จำนวน งบประมาณทั้งสิ้น 60,000.-บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)

ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวนภัสสรณ์ พุ่มพิศ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก

หน่วยงาน เครือข่ายบริการสุขภาพบางมูลนาก

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอดประสบการณ์ทำงานข้ามทีมข้ามตำบลและสรุปผลการติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประเด็นการดูแลเด็ก 0-5 ปี

สรุปผลการดำเนินงาน

กลุ่มเป้าหมาย

- แคนนำดูแลเด็กกลุ่มอายุ 0-5 ปี ของทีม PCC 4 ทีม ทีมละ 10 คน รวมเป็น 40 คน
- คณะกรรมการ และ อนุกรรมการ พชอ.บางมูลนาก จำนวน 50 คน

ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่เดือน ธันวาคม 2563 - เดือน มกราคม 2564

กลวิธีดำเนินการ

- ช่วงเช้า : พิธีเปิด โดยนายโชคชัย รักเกื้อ นายอำเภอบางมูลนาก กล่าวรายงานโดย นางสาวกษมาสุนทรสุริยวงศ์ สาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก

การนำเสนอสรุปผลการดำเนินงานดูแลเด็กกลุ่มอายุ 0-5 ปี ของอำเภอบางมูลนาก ปีงบประมาณ 2563 โดย นางสาวนารีพร เขียวต่าย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานคณะทำงานเด็กกลุ่มอายุ 0-5 ปี คปสอ.บางมูลนาก และเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานของแต่ละตำบล 11 แห่ง ดำเนินรายการโดย นายอำนาจ จันทร์มณี ผอ.รพ.สต.บ้านลำประดาเหนือ เลขาธิการทำงานประเด็น พชอ. คปสอ.บางมูลนาก

- ช่วงบ่าย : เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานของแต่ละทีม PCC 4 ทีม โดยแบ่งกลุ่ม Work shop จัดทำแนวทางการดำเนินงานดูแลเด็กกลุ่มอายุ 0-5 ปี ของอำเภอบางมูลนาก ปีงบประมาณ 2564 ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ระยะเวลาดำเนินการ วันที่ 18 เดือนธันวาคม พ.ศ.2563

สถานที่ ห้องประชุมโอชะบุรี ชั้น 4 อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลบางมูลนาก

งบประมาณที่ใช้ งบประมาณ จำนวน 10,300 บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยบาทถ้วน)

ดังนี้ - ค่าอาหารกลางวัน รวมอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 90 คน ๆ ละ 75 บาท จำนวน 1 วัน เป็นเงิน 6,750.-บาท

- ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ 1 ผืน ผืนละ 550 บาท เป็นเงิน 550.-บาท

- ค่าป้ายไวนิลนำเสนอผลงาน 80*180 ซม. 4 ผืน ผืนละ 350 บาท เป็นเงิน 1,400.-บาท

- ค่าป้ายไว้นิลชนิด Roll up ขนาด 80*180 ซม. 1 ชุด ชุดละ 1,600.- บาท เป็นเงิน 1,600.-บาท

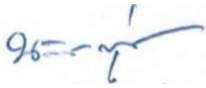
ผลลัพธ์ตัวชี้วัด

- มีการดำเนินการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการ ในทุกตำบล โดยมีการติดตามทุกเดือน
- มีการดำเนินการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพด้านพัฒนาการ ในทุกสถานบริการ โดยจนท.ใช้ DSPPM และมีการติดตามทุกเดือน
- มีระบบส่งต่อในกรณีพบปัญหา
- จัดทำและประเมิน แนวทางการทำงาน ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ในพื้นที่
- มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ การติดตามเด็กพัฒนาการล่าช้า ในกลุ่ม ช่วยกันให้กำลังใจ ซึ่งกันและกัน

ปัญหา/อุปสรรค

การดำเนินงานของแต่ละทีม มีข้อจำกัด แตกต่างกัน ขึ้นอยู่กับ ความพร้อมของ อปท.แต่ละแห่ง แต่สามารถดำเนินการได้ ตามแผนที่ตั้งไว้ในปีงบประมาณ 2563 สำหรับปีงบประมาณ 2564 มีการปรับกระบวนการโดยการแจ้งแผนให้แต่ละ พื้นที่ทราบ และ ประสานกับ ศพด.และโรงเรียน รวมทั้งมีการติดตามในการประชุม คณะกรรมการ พขอ. ต่อไปด้วย

ผู้รายงาน



(นางสาวนภัสสรณ์ พุ่มพิศ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้รับรองรายงาน



(นางสาวกษมา สุนทรสุริยวงศ์)
สาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก

ภาพกิจกรรมที่ 1
ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอดประสบการณ์ทำงานข้ามทีมข้ามตำบลและสรุปผลการ
ติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประเด็นการดูแลเด็ก 0-5 ปี
วันที่ 18 ธันวาคม 2563
ณ ห้องประชุมโอชะบุรี ชั้น 4 อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลบางมูลนาก



สำเนาฉบับ

ที่ พจ ๐๐๓๒.๓๐๕/๙๐

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก
ถนน ภูมิบาล พจ ๖๖๑๒๐

๒๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งเอกสารเพื่อขอเบิกเงินค่าใช้จ่ายโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะ
ประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ
๒๕๖๔ รหัสโครงการ 0๐ - ๑ - ๐๒ - ๐๓ - ๕๕๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารเพื่อขอเบิกเงินค่าใช้จ่ายโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะ
ประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ
๒๕๖๔ รหัสโครงการ 0๐ - ๑ - ๐๒ - ๐๓ - ๕๕๙ ของอำเภอบางมูลนาก จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้อนุมัติให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
บางมูลนาก โดยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ดำเนินการตามโครงการ ขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ
ชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดพิจิตร
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รหัสโครงการ ๐๐ - ๑ - ๐๒ - ๐๓ - ๕๕๙ ซึ่งอนุมัติงบประมาณดำเนินการ ๙๒๔,๐๐๐-
บาท (เก้าแสนสองหมื่นสี่พันบาทถ้วน) จากงบประมาณสำนักงานสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ผ่าน
สำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยในส่วนของอำเภอบางมูลนาก
ได้รับงบประมาณ จำนวน ๖๐,๐๐๐-บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) รหัสโครงการ ๐๐-๑-๐๒-๐๓-๕๕๙ ตามความแจ้ง
แล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก จึงขอส่งเอกสารเพื่อขอเบิกเงินค่าใช้จ่าย
โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต ฯ ของอำเภอบางมูลนากในกิจกรรมที่ดำเนินการไปแล้ว
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวกษมา สุนทรสุริยวงศ์)
สาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก

งานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
โทรศัพท์ ๐ ๕๖๖๓ ๑๖๙๑

ร่าง /พิมพ์.....
ทาน /ตรวจ.....
วันที่ ๒๖.๑.๒๕๖๔.....



บันทึกข้อความ

มาตรฐาน สสจ.พิจิตร	
เลขทะเบียน	พจ ๐๐๗/๒
วันเริ่มใช้	๓ มี.ค.๒๕๖๗
ผู้รับรอง	

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก โทร.๐ ๕๖๖๓ ๑๖๙๑

ที่ พจ ๐๐๗๒.๓๐๕ / ๘๙

วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ตามที่จังหวัดพิจิตร ได้อนุมัติให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก โดยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ และรูปแบบบริการ ดำเนินการตามโครงการ ขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วย กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รหัสโครงการ ๐๐ - ๑ - ๐๒ - ๐๓ - ๕๕๙ ซึ่งอนุมัติงบประมาณดำเนินการ ๙๒๔,๐๐๐-บาท (เก้าแสนสองหมื่นสี่พันบาทถ้วน) จาก งบประมาณสำนักงานสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ผ่านสำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยในส่วนของอำเภอบางมูลนาก ได้รับงบประมาณ จำนวน ๖๐,๐๐๐-บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) รหัสโครงการ ๐๐-๑-๐๒-๐๓-๕๕๙ กิจกรรม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ถ่ายทอดประสบการณ์ทำงานข้าม ทีมข้ามตำบลและสรุปผลการติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นการดูแลเด็กกลุ่มอายุ ๐-๕ ปี ในระหว่าง วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ สถานที่ ห้องประชุมโอมะบุรี ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลบางมูลนาก เขต/อำเภอ บางมูลนาก จังหวัด.....พิจิตร.....

ซึ่งได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วและประสงค์จะขอเบิกค่าใช้จ่ายจากเงิน.....

รหัสงบประมาณ..... ดังรายการต่อไปนี้

- ค่าตอบแทน(ระบุ).....จำนวน.....บาท
- ค่าใช้จ่ายค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๙๐ คน เป็นเงิน.....๒,๒๕๐-.....บาท
-ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ ๆ ละ ...๕๐...บาท จำนวน.....๙๐...คน เป็นเงิน.....๔,๕๐๐-.....บาท
-ค่าที่พัก.....จำนวน.....บาท
- อื่น ๆ (ระบุ) ค่าวัสดุ ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ไวนิลนำเสนอมผลงาน ไวนิล Roll up จำนวน.....๓,๕๕๐- บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๓๐๐-บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยบาทถ้วน) โดยขอส่งหลักฐานใบสำคัญจ่ายในการ ดำเนินงานตามโครงการฯ /แผนงานฯ /นอกแผนงานฯจำนวน.....๒.....ฉบับ ดังรายละเอียดแนบ

กรณีขออิมเงิน ในการดำเนินงานตามโครงการฯ/แผนงานฯ/นอกแผนงานฯ ดังกล่าว ได้ขออิมเงิน จาก โดยมอบหมายให้.....เป็นผู้อิมเงิน จำนวน.....บาท (.....)ตามสัญญาอิมเลขที่..... ลงวันที่..... จึงขอส่ง ใช้เอกสารข้างต้นคืนแทนตัวเงิน และเงินสดคงเหลือ(ถ้ามี) จำนวน.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

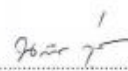
เห็นชอบตามเสนอ



(นางสาวนภัสสรณ์ คุ้มพิศ)

(.....)

ผู้อิมเงิน



(นางสาวนภัสสรณ์ คุ้มพิศ)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ความเห็นของสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก

ความเห็นของงานการเงินและบัญชี

ตรวจสอบแล้วถูกต้องเห็นสมควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเงิน

หมวด.....งบ.....จำนวน.....บาท

(.....)

งานการเงินและบัญชี

(.....)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

เห็นชอบตามเสนอ



(นางสาวกชมา สุนทรสุริยวงศ์)

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งจ่าย

อนุมัติ

จัดอบรมบุคคลภายนอก

รายละเอียดแบบ	มี	ไม่มี
1.บันทึกอนุมัติเบิกจ่ายให้	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> กรณีผู้อนุมัติเป็นผู้พิจารณาการแทนที่แบบสำเนาคำสั่งด้วย		
2. <input type="checkbox"/> ยืมเงิน <input type="checkbox"/> บันทึกอนุมัติให้ยืมเงิน		
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ยืมเงิน <input type="checkbox"/> สัญญายืมเงิน 1 ฉบับ (ฉบับของผู้เบิก)		
3.บันทึกอนุมัติ คณะกรรมการ (ห้าพร้อมอนุมัติโครงการ) กรณีมีหลายกิจกรรม แบบบันทึกอนุมัติแต่ละครั้ง	<input checked="" type="checkbox"/>	
4.โครงการที่ได้รับการอนุมัติ และกำหนดการอบรม		
<input type="checkbox"/> กรณีมีเปลี่ยนแปลงรายการ แบบบันทึกขอเปลี่ยนแปลง		
5.บันทึกขออนุมัติให้เดินทางไปจัดฝึกอบรม (นอกพื้นที่)		
6.รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม	<input checked="" type="checkbox"/>	
7.ลายมือชื่อผู้เข้าร่วมฝึกอบรม	<input checked="" type="checkbox"/>	
8.คชง.สำหรับวิทยากร <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี		
-หนังสือเชิญวิทยากร (กรณีวิทยากรอื่นมาแทนแบบหลักฐานการมอบหมาย)		
-ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร (ค่าตอบแทน, ค่าชดเชยรถยนต์ส่วนตัว, พาหนะรับจ้าง)		
-ค่าพาหนะ		
<input type="checkbox"/> กรณีโดยสารเครื่องบิน ใบเสร็จค่าตั๋วเครื่องบิน และ Boarding Pass ที่เข้ามา		
<input type="checkbox"/> กรณีรถราชการ ใบเสร็จค่าน้ำมัน และ ใบขอใช้รถส่วนกลาง		
-สำเนาบัตรประชาชน + ร้อยบัตรข้าราชการ		
9.ใบเสร็จรับเงินค่าเช่าที่พัก / Folio (วิทยากร/ผู้จัด/ผู้เข้าอบรม)		
10.หลักฐานค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา <input checked="" type="checkbox"/> ใบสำคัญรับเงิน หรือ		
<input type="checkbox"/> ผู้ประกอบการ <input type="checkbox"/> ใบเสร็จรับเงินใบกำกับภาษี		
จดทะเบียนฯ <input checked="" type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนผู้รับจ้าง หรือ		
<input type="checkbox"/> สำเนาใบทะเบียนการค้า		
11.หลักฐานค่าพาหนะ		
<input type="checkbox"/> รถราชการ ใบขออนุญาตใช้รถส่วนกลาง (แบบ ๓) ใบเสร็จค่าน้ำมัน / ค่าทางด่วน		
<input type="checkbox"/> จ้างเหมารถเอกชน หลักฐานการจัดจ้างเหมาตามระเบียบพัสดุฯ		
12.กรณีผู้จัดไม่จัด ที่พัก / อาหาร / พาหนะ ให้ใช้ใบสำคัญรับเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางฝึกอบรมสำหรับบุคคลภายนอก		
13. สรุปประเมินผลการฝึกอบรม ตามระเบียบ กค. ว่าด้วย คชง. ในการฝึกอบรมมา ๑3 พ.ศ. ๒55 ข้อ 23 (ภายใน 60 วันนับแต่สิ้นสุดการฝึกอบรม)	<input checked="" type="checkbox"/>	

ลงชื่อ 9655 T ผู้เบิก
(นางสาวกมลสรณี ทุมกิจ)

วันที่ 26 มีนาคม 2564 อนุมัติโดยผู้อำนวยการ

ผู้รับผิดชอบทางการเงินได้ตรวจสอบหลักฐานแบบเบิกจ่าย ตาม

รายละเอียดข้างต้น มีความครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ.....จนท.การเงิน

(.....)

วันที่.....

บัตรประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 6605 00300 91 6
Identification Number

ชื่อ น.ส. บรรจง จันทร์แจ่ม
Name Miss Banjong
Last name Junjong
เกิดวันที่ 11 เม.ย. 2511
Date of Birth 11 Apr. 1968
ศาสนา พุทธ

ชาย 39 ปี 7 เดือน 8 วัน
จังหวัด จ.พิจิตร
18 เม.ย. 2555
วันหมดอายุ 18-Apr. 2024
Date of Expiry

ชาย 39 ปี 7 เดือน 8 วัน
10 เม.ย. 2557
วันหมดอายุ 10-Apr. 2024
Date of Expiry

9806-02-04181013



บรรจง จันทร์แจ่ม

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอดประสบการณ์ทำงานข้ามทีม ข้ามตำบล
และสรุปผลการติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประเด็นการดูแลเด็ก 0-5 ปี

วันที่ 18 ธันวาคม 2563

ณ ห้องประชุมโอชะบุรี โรงพยาบาลบางมูลนาก

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
28	นางสดใจ น้อมรอด	อ.ส.ม.	52 ม.2 ต.ภูมิ	สดใจ น้อมรอด
29	นางสง่า จันทร์จำ	อ.ส.ม.	71 ม.5 ต.ภูมิ	สง่า จำ
30	นางอำภรณ์ แซ่ลี้	อ.ส.ม.	4 ม.7 ต.ภูมิ	อำภรณ์
31	ร.ร. พยง ธิพน	อ.ส.ม.	64 ม.2 ต.ภูมิ	พยง
32	นางอุบล ธิพน	อ.ส.ม.	86 ม.2 ต.ภูมิ	อุบล
33	นางอุบล ธิพน	อ.ส.ม.	83 ม.4 ต.ภูมิ	อุบล
34	นางอริยวรรณ ธิพน	อ.ส.ม.	84 ม.1 ต.ภูมิ	อริยวรรณ
35	น.อ. ธิพน ธิพน	อ.ส.ม.	31 ม.9 ต.ภูมิ	ธิพน ธิพน
36	น.อ. ธิพน ธิพน	อ.ส.ม.	85 ม.1 ต.ภูมิ 89/3 ม.3 ต.ภูมิ	ธิพน
37	นางสุภาวดี ธิพน	อ.ส.ม.	61 ม.5 ต.ภูมิ	สุภาวดี
38	น.ส. ปวีณา ธิพน	อ.ส.ม.	204 ม.12 ต.ภูมิ	ปวีณา
39	น.ส. วรวิทย์ ธิพน	อ.ส.ม.	24/1 ม.8 ต.ภูมิ	วรวิทย์ ธิพน
40	นางอุบล ธิพน	อ.ส.ม.	71/3 ม.5 ต.ภูมิ	อุบล
41	นางอุบล ธิพน	อ.ส.ม.	6/1 ม.7 ต.ภูมิ	อุบล
42	นางสาวอุบล ธิพน	อ.ส.ม.	42 ต.ภูมิ	อุบล
43	น.ส. อธิภา ธิพน	อ.ส.ม.	222 ม.5 ต.ภูมิ	อธิภา
44	นางสมิตี ธิพน	อ.ส.ม.	45/3 ม.1 ต.ภูมิ	สมิตี
45	น.ส. เรณู ธิพน	อ.ส.ม.	139/2 ม.7 ต.ภูมิ	เรณู
46	น.ส. ธิพน ธิพน	อ.ส.ม.	29 ม.5 ต.ภูมิ	ธิพน
47	นางนันทนา ธิพน	อ.ส.ม.	86 ม.1 ต.ภูมิ	นันทนา
48	น.ส. นันทนา ธิพน	อ.ส.ม.	103/1 ม.6 ต.ภูมิ	นันทนา
49	นางอุบล ธิพน	อ.ส.ม.	4/3 ม.9 ต.ภูมิ	อุบล
50	น.ส. อธิภา ธิพน	อ.ส.ม.	24 ม.6 ต.ภูมิ	อธิภา
51	นางอุบล ธิพน	อ.ส.ม.	40/1 ม.5 ต.ภูมิ	อุบล
52	นางอุบล ธิพน	อ.ส.ม.	17 ม.4 ต.ภูมิ	อุบล
53	นาง อธิภา ธิพน	อ.ส.ม.	82/1 ม.11 ต.ภูมิ	อธิภา
54	นาง อธิภา ธิพน	อ.ส.ม.	88/1 ม.3 ต.ภูมิ	อธิภา

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอดประสบการณ์การทำงานข้ามทีม ข้ามตำบล
และสรุปผลการติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประเด็นการดูแลเด็ก 0-5 ปี

วันที่ 18 ธันวาคม 2563

ณ ห้องประชุมโอชะบุรี โรงพยาบาลบางมูลนาก

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
55	นางสาว นงนุช คุ้มสวัสดิ์	ผู้ดูแลเด็ก	ต.พท. อ.มท. จ.จกจก	
56	นาง อัมพกา อมรวิวัฒน์	ครู	ร.ร. เทศบาลเมืองอรัญญิก	
57	นางสาว วิภา นันทะ	บ.บ.น.ศ.	78 ม. 2 พ.ย. 19	
58	นางสาว พงษ์พร เกตุรัตน์	ครู	ร.ร. วัดป่าประดู่	
59	นางสาว จันทนา อธิษฐาน		บ้านใหม่	05/1/64
60	นางสาว ศุภมาส นันทะ	ผู้ดูแลเด็ก	ร.ร. นนทบุรี	. ๗
61	นางสาว อรุณี ลือ	ผู้ดูแลเด็ก	ร.ร. อรัญญิก	
62	นางสาว นงนุช นันทะ	ครู	ร.ร. นนทบุรี	นงนุช
63	นางสาว นงนุช นันทะ	นางสาว นงนุช นันทะ	ร.ร. อรัญญิก	
64	นางสาว นงนุช นันทะ	นางสาว นงนุช นันทะ	12/1 อรัญญิก	
65	นางสาว นงนุช นันทะ	นางสาว นงนุช นันทะ	ร.ร. อรัญญิก	
66	นางสาว นงนุช นันทะ	นางสาว นงนุช นันทะ	ร.ร. อรัญญิก	
67	นางสาว นงนุช นันทะ	นางสาว นงนุช นันทะ	ร.ร. อรัญญิก	
68	นางสาว นงนุช นันทะ	นางสาว นงนุช นันทะ	ร.ร. อรัญญิก	
69	นางสาว นงนุช นันทะ	นางสาว นงนุช นันทะ	ร.ร. อรัญญิก	
70	นางสาว นงนุช นันทะ	นางสาว นงนุช นันทะ	ร.ร. อรัญญิก	
71	นางสาว นงนุช นันทะ	นางสาว นงนุช นันทะ	ร.ร. อรัญญิก	
72	นางสาว นงนุช นันทะ	นางสาว นงนุช นันทะ	ร.ร. อรัญญิก	
73	นางสาว นงนุช นันทะ	นางสาว นงนุช นันทะ	ร.ร. อรัญญิก	
74	นางสาว นงนุช นันทะ	นางสาว นงนุช นันทะ	ร.ร. อรัญญิก	
75	นางสาว นงนุช นันทะ	นางสาว นงนุช นันทะ	ร.ร. อรัญญิก	
76	นางสาว นงนุช นันทะ	นางสาว นงนุช นันทะ	ร.ร. อรัญญิก	
77	นางสาว นงนุช นันทะ	นางสาว นงนุช นันทะ	ร.ร. อรัญญิก	
78	นางสาว นงนุช นันทะ	นางสาว นงนุช นันทะ	ร.ร. อรัญญิก	
79	นางสาว นงนุช นันทะ	นางสาว นงนุช นันทะ	ร.ร. อรัญญิก	
80	นางสาว นงนุช นันทะ	นางสาว นงนุช นันทะ	ร.ร. อรัญญิก	
81	นางสาว นงนุช นันทะ	นางสาว นงนุช นันทะ	ร.ร. อรัญญิก	

การดำเนินการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ลำดับ	กิจกรรมที่ดำเนินการ	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
1	การรับรู้สถานภาพเด็กก่อนเปิดเรียนล่วงหน้า 14 วัน <i>ff</i>		/	- ทีมงานจากชมรมผู้ปกครอง
	-เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง	/		- ติดต่อชมรมผู้ปกครอง
	-กลุ่ม Line ผู้ปกครอง	/		
2	การคัดกรองก่อนเข้าโรงเรียน			
	- ครู บุคลากรอื่นๆที่เกี่ยวข้อง			
	- ตรวจวัดอุณหภูมิ	/		
	- การใส่หน้ากากอนามัย	/		
	- นักเรียน			
	- ตรวจวัดอุณหภูมิ	/		
	- การใส่หน้ากากอนามัย	/		
	- มีหน้ากากอนามัยให้นักเรียน (กรณีนักเรียนลืมนำมา)	/		
3	การล้างมือ จุดล้างมือ			
	- ก่อนเข้าโรงเรียน	/		
	- ประจำอาคารเรียน	/		
	- ประจำโรงอาหาร	/		
	- มีการสอนนักเรียนล้างมือ 7 ขั้นตอน	/		
4	การเว้นระยะห่าง			ศึกษา
	- มีเครื่องหมายที่จุดจัดไว้ก่อนเข้าโรงเรียน	/		
	- จัดที่นั่งในห้องเรียน ได้ระยะห่างตามที่กำหนด	/		
	- จัดที่นั่งในโรงอาหาร ได้ระยะห่างตามที่กำหนด	/		
5	ห้องพยาบาล			
	- ห้องพยาบาลทั่วไป	/		
	- ห้องพยาบาลแยกเฉพาะสำหรับ COVID-19	/		
6	การทำความสะอาด จุดเสี่ยง เช่น ลูกบิดประตู ราวบันได ของเด็กเล่นต่างๆ			
	- ทำทุกวัน	/		
	- ทำวันเว้นวัน	/		
	- ทำสัปดาห์ละครั้ง	/		
7	การสนับสนุนอื่นๆจากโรงเรียน หรือหน่วยงานอื่นๆ ระบุ			
			
			
			

การดำเนินการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก peC samut

ลำดับ	กิจกรรมที่ดำเนินการ	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
1	การรับรู้สถานภาพเด็กก่อนเปิดเรียนล่วงหน้า 14 วัน			
	-เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง	/		
	-กลุ่ม Line ผู้ปกครอง		/	
2	การคัดกรองก่อนเข้าโรงเรียน			
	- ครู บุคลากรอื่นๆที่เกี่ยวข้อง			
	- ตรวจวัดอุณหภูมิ	/		
	- การใส่หน้ากากอนามัย	/		
	- นักเรียน			
	- ตรวจวัดอุณหภูมิ	/		
	- การใส่หน้ากากอนามัย	/		
	- มีหน้ากากอนามัยให้นักเรียน (กรณีนักเรียนลืมนำมา)	/		
3	การล้างมือ จุดล้างมือ			ดูในรายงาน
	-ก่อนเข้าโรงเรียน	/		
	-ประจำอาคารเรียน	/		
	-ประจำโรงอาหาร	/		
	-มีการสอนนักเรียนล้างมือ 7 ขั้นตอน	/		
4	การเว้นระยะห่าง			
	-มีเครื่องหมายที่จุดจัดไว้ก่อนเข้าโรงเรียน	/		
	-จัดที่นั่งในห้องเรียนได้ระยะห่างตามที่กำหนด		/	
	-จัดที่นั่งในโรงอาหารได้ระยะห่างตามที่กำหนด	/		
5	ห้องพยาบาล			
	-ห้องพยาบาลทั่วไป	/		
	-ห้องพยาบาลแยกเฉพาะสำหรับ COVID-19		/	
6	การทำความสะอาด จุดเสี่ยง เช่น ลูกบิดประตู ราวบันได ของเด็กเล่นต่างๆ			
	-ทำทุกวัน			
	-ทำวันเว้นวัน			
	-ทำสัปดาห์ละครั้ง	/		
7	การสนับสนุนอื่นๆจากโรงเรียน หรือหน่วยงานอื่นๆ ระบุ			
 1๑๓ ๕๒๖๐			
 บันทึก			
			

การดำเนินการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ลำดับ	กิจกรรมที่ดำเนินการ	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
1	การรับรู้สถานภาพเด็กก่อนเปิดเรียนล่วงหน้า 14 วัน	✓		
	-เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง	✓		
	-กลุ่ม Line ผู้ปกครอง	✓		
2	การคัดกรองก่อนเข้าโรงเรียน			
	- ครู บุคลากรอื่นๆที่เกี่ยวข้อง			
	- ตรวจวัดอุณหภูมิ	✓		
	- การใส่หน้ากากอนามัย	✓		
	- นักเรียน			
	- ตรวจวัดอุณหภูมิ	✓		
	- การใส่หน้ากากอนามัย	✓		
	- มีหน้ากากอนามัยให้นักเรียน (กรณีนักเรียนลืมนำมา)	✓		
3	การล้างมือ จุดล้างมือ			
	- ก่อนเข้าโรงเรียน	✓		
	- ประจำอาคารเรียน	✓		
	- ประจำโรงอาหาร	✓		
	- มีการสอนนักเรียนล้างมือ 7 ขั้นตอน	✓		
4	การเว้นระยะห่าง			
	- มีเครื่องหมายที่จุดจัดใช้ก่อนเข้าโรงเรียน	✓		
	- จัดที่นั่งในห้องเรียนได้ระยะห่างตามที่กำหนด			
	- จัดที่นั่งในโรงอาหารได้ระยะห่างตามที่กำหนด			
5	ห้องพยาบาล			
	- ห้องพยาบาลทั่วไป	✓		
	✕ - ห้องพยาบาลแยกเฉพาะสำหรับ COVID-19			
6	การทำความสะอาด จุดเสี่ยง เช่น ลูกบิดประตู ราวบันได ของเด็กเล่นต่างๆ			
	- ทำทุกวัน			
	- ทำวันเว้นวัน			
	- ทำสัปดาห์ละครั้ง	✓		
7	การสนับสนุนอื่นๆจากโรงเรียน หรือหน่วยงานอื่นๆ ระบุ			
			
			

ประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยน เรียนรู้
ถ่ายทอดประสบการณ์ทำงาน ชำมทีม ชำมตำบล
และสรุปผลการติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้
ประเด็นการดูแลเด็กกลุ่มอายุ 0-5 ปี อำเภอบางมูลนาก
วันที่ 18 ธันวาคม 2563
ณ ห้องโถงบุรี โรงพยาบาลบางมูลนาก



สรุปผลการดำเนินงาน เด็ก 0-5 ปี
อำเภอบางมูลนาก



ผลการดำเนินงาน ปี 2563

ภาพรวม

- รวม 30 แห่ง (เทศบาล 3 แห่ง อบต. 27 แห่ง)
- มี 0-5 ปี 0-2 ปี 37 คน 21 เดือน 141 คน (รวมเด็กพิการ 3 คน 30 เดือน 1 คน)
- มี 0-5 ปี 3-5 ปี 16 คน 42 เดือน 141 คน (รวมเด็กพิการ 1 คน 30 เดือน 1 คน)
- มี 0-5 ปี 3-5 ปี 20 คน 42 เดือน 141 คน (รวมเด็กพิการ 1 คน 30 เดือน 1 คน)
- มี 0-5 ปี 3-5 ปี 20 คน 42 เดือน 141 คน (รวมเด็กพิการ 1 คน 30 เดือน 1 คน)
- มี 0-5 ปี 3-5 ปี 20 คน 42 เดือน 141 คน (รวมเด็กพิการ 1 คน 30 เดือน 1 คน)

เงินลงทุนทั้งหมด 2,200,000 บาท (รวม 800,000 บาท) (งบอุดหนุน 1,400,000 บาท)
มี 0-5 ปี 3-5 ปี 20 คน 42 เดือน 141 คน (รวมเด็กพิการ 1 คน 30 เดือน 1 คน)

แผนการดำเนินงาน ปี 2563

วัตถุประสงค์

- จัดการดำเนินการแล้ว
- ไม่ได้ดำเนินการ
- ไม่ได้ดำเนินการ

งบประมาณ 11,725,000 บาท

ปีงบประมาณ 2563 (งบอุดหนุน 11,725,000 บาท)

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ร้อยละ 50 ของทารกอายุต่ำกว่า 6 เดือน
กินนมแม่อย่างเดียว (กลาง 55.07)

ผลรวมจากศูนย์เด็กปฐมวัยทุกแห่งในอำเภอ 5 แห่ง และชุมชนในเขตเทศบาล
เมือง 1,000 ถึง 1,500 คน (รวมเด็กพิการ 1 คน 30 เดือน 1 คน)



ผลการดำเนินการคัดกรองพัฒนาการเด็กตามกลุ่มอายุ



สาขา/ประเภท ธุรกิจ	ผลกำไรสุทธิ							ผลกำไรสุทธิต่อหน่วยลงทุน	
	จำนวน	กำไร	จำนวน	กำไร	จำนวน	กำไร	จำนวน	กำไร	
รวมทั้งหมด	81	81	10.14	76	1	27	10.48	36	14.68
อสังหาริมทรัพย์	133	133	226	76	8	20	20.42	20	100
บริการ	108	108	27.42	87	3	42	29.72	20	10.27
การเงิน	12	12	8.48	27	2	39	22.12	21	100
อสังหาริมทรัพย์	22	22	1.00	11	8	12	44.74	11	88
บริการ	32	32	13.22	23	8	19	20.75	11	78.75
การเงิน	34	34	11.24	8	1	1	26.41	7	61.1
อสังหาริมทรัพย์	26	26	16.42	11	1	12	31.51	17	67.1
บริการ	20	20	17.84	17	1	11	32.21	12	100
การเงิน	18	18	20.74	12	8	12	22.02	12	102.0
อสังหาริมทรัพย์	23	23	10.26	20	2	20	14.48	20	100
บริการ	18	18	9.18	12	8	11	21.8	2	8.42
การเงิน	171	171	10.80	88	8	28	10.10	28	100
อสังหาริมทรัพย์	11	11	18.02	7	1	7	22.18	1	100
บริการ	11	11	10.02	11	1	11	11.02	11	100
การเงิน	11	11	10.02	11	1	11	11.02	11	100

เด็ก 0-5 ปี (5, 18, 30 และ 42 เดือน) มีพัฒนาการล่าช้า
ได้รับการตรวจพัฒนาการด้วย TSDAI (เกณฑ์ 95.80)

พัฒนาการของพัฒนาการ TSDAI
ในเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า
- พัฒนาการล่าช้า
- ทักษะการสื่อสาร
- ทักษะการเคลื่อนไหว

พัฒนาการล่าช้า เด็ก 6-5 ปี ในเขตก่อนจบอนุบาลฯ ผลการสอบ

* อ.โอบาย	2	ทศ	รวมแล้ว	2	ทศ	ล่าช้า	1	ทศ
* อ.อริยา	4	ทศ	รวมแล้ว	2	ทศ	ล่าช้า	2	ทศ
* อ.อริยา	4	ทศ	รวมแล้ว	2	ทศ	ล่าช้า	2	ทศ
* อ.อริยา	2	ทศ	รวมแล้ว	1	ทศ	ล่าช้า	1	ทศ
* อ.อริยา	1	ทศ	รวมแล้ว	1	ทศ	ล่าช้า	1	ทศ
* อ.อริยา	1	ทศ	รวมแล้ว	1	ทศ	ล่าช้า	1	ทศ
* อ.อริยา	4	ทศ	รวมแล้ว	1	ทศ	ล่าช้า	1	ทศ
* อ.อริยา	2	ทศ	รวมแล้ว	2	ทศ	ล่าช้า	1	ทศ
* อ.อริยา	2	ทศ	รวมแล้ว	1	ทศ	ล่าช้า	1	ทศ
* อ.อริยา	2	ทศ	รวมแล้ว	1	ทศ	ล่าช้า	1	ทศ

ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานในเขตก่อนจบอนุบาลฯ (ปีงบประมาณ 2562) (ค.ร.ร. 16.42 - 16.44)

ผลสัมฤทธิ์ของงานตามจุดชี้วัดสำคัญ (ปีงบประมาณ 2562)

ปีงบประมาณ	จำนวน	ร้อยละ
0-5 ปี	2	50%
6-14 ปี	115	78%

ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานในเขตก่อนจบอนุบาลฯ (ปีงบประมาณ 2562) (ค.ร.ร. 16.42 - 16.44)

ผลการดำเนินงานตามจุดชี้วัดสำคัญ (ปีงบประมาณ 2562)

ปีงบประมาณ	จำนวน	ร้อยละ
Q 90-100 (Average)	67	70%
Q 80-90 (Low average)	37	70%
Q 70-79 (Baseline)	29	70%
Q 50-69 (Mid MR)	3	70%
Q 30-49 (Moderate MR)	1	70%

โรงเรียนที่ได้รับรางวัล

* โรงเรียนต้นแบบ - ปีงบประมาณ 2562

Q 90 - 100 (Average)	11	70%
Q 80 - 90 (Low average)	2	70%
Q 70 - 79 (Baseline)	1	70%

* โรงเรียนต้นแบบ - ปีงบประมาณ 2561

Q 80 - 90 (Low average)	3	70%
Q 70 - 79 (Baseline)	1	70%

แผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็ก 0-5 ปี
หรือฝ่ายบริการสุขภาพอำเภอบางมูลนาก

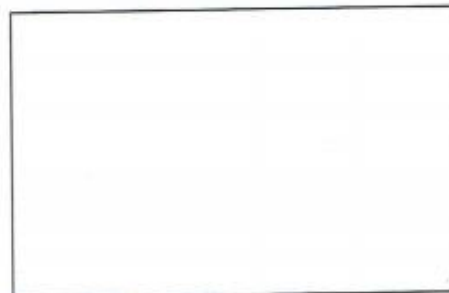
1. ศึกษารายงานสุขภาพเด็ก 0-5 ปี ในพื้นที่อำเภอ 1 อำเภอ 1 ตำบล 1 ตำบล 1 โรงเรียน 1 โรงเรียน
2. ระบุปัญหาสุขภาพ และความต้องการสุขภาพเด็ก 0-5 ปี ในพื้นที่
3. ระบุปัจจัยที่ส่งผลต่อสุขภาพเด็ก 0-5 ปี ในพื้นที่
4. ระบุ วัตถุประสงค์ 2 ปี วัตถุประสงค์ 5 ปี และ วัตถุประสงค์
5. ระบุเป้าหมาย และตัวชี้วัดสุขภาพเด็ก 0-5 ปี ในพื้นที่
6. ระบุแผนปฏิบัติการและแผนส่งเสริมสุขภาพเด็ก 0-5 ปี ในพื้นที่

โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน
สุขภาพ
ในกลุ่มเด็ก 3 - 5 ปี จังหวัดพิจิตร
ปีงบประมาณ 2564

เป้าหมาย เด็ก 0-5 ปี ใน 1 ตำบล 1 โรงเรียน 1 ตำบล 1 โรงเรียน

ตัวชี้วัดสุขภาพเด็ก	ตัวชี้วัดสุขภาพเด็ก
...	...

วัตถุประสงค์: ...
วัตถุประสงค์: ...
วัตถุประสงค์: ...



ขอขอบคุณคะ



ที่ พจ ๐๐๓๒.๓๐๕ /ว ๕๖๘๓

ที่ว่าการอำเภอบางมูลนาก
ถนนประเทืองถิ่น จ.พิจิตร ๖๖๑๒๐

๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอดประสบการณ์ทำงานข้ามทีม
ข้ามตำบลและสรุปผลการติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นการดูแลเด็กกลุ่มอายุ ๐-๕ ปี

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓. ตารางการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ฯ จำนวน ๓ ฉบับ

ด้วย อำเภอบางมูลนาก ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการตามโครงการ ขับเคลื่อนการพัฒนา
คุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยมีการจัดกิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอด
ประสบการณ์ทำงานข้ามทีมข้ามตำบลและสรุปผลการติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นการดูแลเด็กกลุ่มอายุ
๐-๕ ปี เพื่อให้มีการถ่ายทอดประสบการณ์ทำงานและแนวทางการทำงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานเกิดประโยชน์สูงสุดด้านประสิทธิภาพและประสิทธิผล จึงขอเชิญท่านใน
ฐานะแกนนำดูแลเด็กกลุ่มอายุ ๐-๕ ปี รวมทั้งคณะกรรมการและคณะทำงานอนุกรรมการ พชอ. ด้านการสร้าง
เสริมสุขภาพ เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว ในวันศุกร์ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุม โอบะบุรี ชั้น ๔ อาคารผู้ปวยนอก โรงพยาบาลบางมูลนาก อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

จึงเรียนมาเพื่อเข้าร่วมกิจกรรม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้นโดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นาง) โชคชัย รักษ์แก้ว
นายอำเภอบางมูลนาก

สาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก
โทร. ๐ ๕๖๖๓ ๑๖๙๑

สำเนาถูกต้อง

๑๖๑๑
(นาง) อรรณพรัตน์ ฟู่มณี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตารางการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอดประสบการณ์ทำงานข้ามทีม
ข้ามตำบลและสรุปผลการติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นการดูแลเด็กกลุ่มอายุ ๐-๕ ปี

ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

วันศุกร์ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม โอชะบุรี ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลบางมูลนาก

อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

๐๘.๐๐ - ๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๕ น.	พิธีเปิด โดย นายโชคชัย รักเกื้อ นายอำเภอบางมูลนาก กล่าวรายงาน โดย นางสาวกชมา สุนทรสุริยวงศ์ สาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก
๐๙.๓๕ - ๑๐.๓๐ น.	สรุปผลการดำเนินงานดูแลเด็กกลุ่มอายุ ๐-๕ ปี ของอำเภอบางมูลนาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดย นางสาวนารีพร เขียวคำย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานคณะกรรมการเด็กกลุ่มอายุ ๐-๕ ปี คปสอ.บางมูลนาก
๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานของแต่ละตำบล ๑๑ แห่ง โดย นายอำนาจ จันทร์มณี ผอ.รพ.สต.บ้านลำประดาเหนือ
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พัก รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	Work shop จัดทำแนวทางการดำเนินงานดูแลเด็กกลุ่มอายุ ๐-๕ ปี ของอำเภอบางมูลนาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
๑๕.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	นำเสนอแนวทางการดำเนินงานที่ได้จากการ Work shop ปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการ

หมายเหตุ พัก รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ น.

นางนาถกัญญา

(นางสาวกัญญา สุนทรสุริยวงศ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



บันทึกข้อความ

มาตรฐาน สสข พิจิตร	
เลขทะเบียน	พจ ๐๐๗๒
วันเริ่มใช้	๓ มี.ค.๒๕๖๖
ผู้รับรอง	

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก โทร. ๐ ๕๖๖๓ ๑๖๙๑

ที่ พจ ๐๐๓๒.๓๐๕/๑๒๓๗ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการตามโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

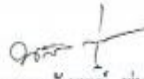
เรียน สาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก

ตามที่จังหวัดพิจิตร ได้อนุมัติให้ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ- ดำเนินการตามโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รหัสโครงการ ๐๐ - ๑ - ๐๒ - ๐๓ - ๕๕๙ ซึ่งอนุมัติงบประมาณดำเนินการ ๙๒๔,๐๐๐-บาท (เก้าแสนสองหมื่นสี่พันบาทถ้วน) จากงบประมาณสำนักงานสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ผ่านสำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยในส่วนของอำเภอบางมูลนาก ได้รับงบประมาณจำนวน ๖๐,๐๐๐-บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งมีค่าใช้จ่ายการดำเนินงาน ดังนี้

- ๑.ค่าตอบแทน.....จำนวน.....บาท
- ๒.ค่าใช้สอย ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม.....จำนวน.....๔๔,๒๕๐.- บาท
- ๓.ค่าวัสดุ ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ไวนิลนำเสนอผลงาน ไวนิล Roll up.....จำนวน.....๑๕,๗๕๐.- บาท
- ๔.อื่น ๆ (ระบุ)...ค่าเบี้ยประชุม ...คนละ บาทจำนวน.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๐,๐๐๐-บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)
จึงขออนุมัติใช้เงินจำนวน ๖๐,๐๐๐-บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)
เมื่อใช้ครั้งแล้ว โครงการจะเหลือเงินอีก.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และได้แนบรายละเอียดการขอใช้เงินมาพร้อมนี้แล้ว

ลงชื่อ 
(นางสาวกัลสรณ์ พุ่มพืด)
ผู้รับผิดชอบโครงการ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

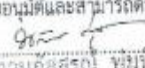

เห็นชอบตามเสนอ

(นางสาวชั้นยชนก เสือโต)

ความเห็นของงานการเงินและบัญชี

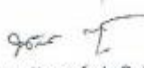
ตรวจสอบแล้วโครงการดังกล่าว

ได้รับอนุมัติและสามารถดำเนินการได้

 (นางสาวกัลสรณ์ พุ่มพืด)
 (นางสาวกัลสรณ์ พุ่มพืด)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
งานการเงินและบัญชี หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป


ความเห็นของผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก

เห็นชอบตามเสนอ


(นางสาวกัลสรณ์ พุ่มพืด)

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งจ่าย

อนุมัติ


(นางสาวกชมา สุนทรสุริยวงศ์)
สาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก

ดำเนินการถูกต้อง

(นางสาวกัลสรณ์ พุ่มพืด)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก โทร ๐๕๖-๖๓๑๖๙๑

ที่ พจ ๐๐๓๒.๓๐๕/๔๕

วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความเห็นชอบแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

๑.ความเป็นมา

ตามที่จังหวัดพิจิตร อนุมัติให้ดำเนินการตามโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รหัสโครงการ ๐๐-๓-๐๒-๐๓-๕๕๙ ในส่วนของอำเภอบางมูลนาก ได้รับงบประมาณ จำนวน ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)

๒.ข้อเท็จจริง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร จะดำเนินการซื้อ วัสดุสำนักงาน ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๕๐ บาท (สามพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อใช้ในการดำเนินกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ถ่ายทอดประสบการณ์ทำงานข้ามทีม ข้ามตำบล และสรุปผลการติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นการดูแลเด็กกลุ่มอายุ ๐ - ๕ ปี

๓.ข้อกฎหมาย

ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่ซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย

๔.ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร พิจารณาแล้ว เห็นว่าเพื่อให้กระบวนการจัดซื้อหรือจัดจ้างเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ เห็นสมควรแต่งตั้งให้ นางสาวอัญชนก เสือโต ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก เป็นผู้รับผิดชอบจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ ชื่อวัสดุสำนักงาน เพื่อความรวดเร็วในการปฏิบัติราชการ ขอใช้บันทึกนี้แทนคำสั่ง

๕.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบจะได้ดำเนินการต่อไป

(นางสาวอัญชนก เสือโต)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวณภัทสรณ์ ทุมพิศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

- เห็นชอบ

- ดำเนินการ

(นางสาวชมา สุนทรสุริวงค์)

สาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก โทร ๐ ๕๖ ๖๓๑๖๙๑

ที่ พจ ๐๐๓๒.๓๐๕/๔๗

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

ด้วยงานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก มีความประสงค์ขอซื้อวัสดุสำนักงาน ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความเป็นที่ต่อจ้าง

มีความจำเป็นต้องซื้อ วัสดุสำนักงาน เพื่อใช้ในการดำเนินกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ถ่ายทอดประสบการณ์ทำงานข้ามทีม ข้ามตำบล และสรุปผลการติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นการดูแลเด็กกลุ่มอายุ ๐ - ๕ ปี

๒. รายละเอียดพัสดุที่จะจ้าง

ซื้อวัสดุสำนักงาน ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๕๐ บาท (สามพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

๓. ราคาากลางและรายละเอียดราคาากลางของพัสดุที่จะจ้าง

๓.๑ ซื้อวัสดุสำนักงาน ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๕๐ บาท (สามพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง (ระบุแหล่งเงิน เช่น (✓) เงินงบประมาณ ปี ๒๕๖๔ รหัสโครงการ ๐๐-๓-๐๒-๐๓-๕๕๔ รหัสงบประมาณ..... จำนวน ๓,๕๕๐ บาท (สามพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุหรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาหรือข้อตกลง

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้างที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือบริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ตามข้อ ๓ ข้อ ๔ และ ข้อ ๕ ของกฎกระทรวง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ ใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อเสนออื่นๆ

เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการปฏิบัติราชการ จึงขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามข้อ ๒๕ (๔) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามข้อ ๕ ของกฎกระทรวง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ โดยขอใช้บันทึกนี้แทนคำสั่ง ดังนี้

๘.๑ คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๑) น.ส.นภัสสรณ์ พุ่มพิศ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เป็นประธานกรรมการ

๒) นางนฤมล ตาลเลี้ยง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เป็นกรรมการ

๓) น.ส.ฉันทชนก เสือโต ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เป็นกรรมการ/เลขานุการ

ให้มีอำนาจหน้าที่พิจารณาคัดเลือกผู้ขาย/คุณสมบัติและราคาของพัสดุที่จะซื้อในครั้งนี้ เป็นไปด้วยความถูกต้องเหมาะสม เป็นธรรม โปร่งใส และประหยัด

๘.๒ นายบรรลือ หนูวงศ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

ให้มีอำนาจหน้าที่ในการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขสัญญาหรือข้อตกลง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(นางสาวฉันทชนก เสือโต)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามถูกต้องระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง ตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น จะเป็นพระคุณ

(นางสาวนภัสสรณ์ พุ่มพิศ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

ชอบ/อนุมัติ

(นางสาวกษมา สุนทรสุริยวงศ์)
สาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์

๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา

๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียก รับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรง และทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่าง ประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่

๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเฟื้อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม

๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ

๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด

๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุสมผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

สำเนาถูกต้อง

นางสาวมณฑิลา พุ่มจิตติ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทั้งนี้ ...

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

C.

(นายเชษฐา ไชคดีรังสุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

๑๖
นางสาวนิตยรัตน์ พุ่มวิไล
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

บันทึกข้อความ ที่ พง ๐๐๓๒.๓๐๕/๔๗ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔
เรื่อง ขออนุมัติซื้อวัสดุสำนักงาน
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก
เป็นเงิน ๓,๕๕๐ บาท (สามพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ข้าพเจ้า นางสาวกัสสรณ์ พุ่มพิศ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวธันยชนก เสือโต (เจ้าหน้าที่)


ข้าพเจ้า นายบรรลือ หนูวงษ์ (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวกัสสรณ์ พุ่มพิศ)

ลงนาม..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวธันยชนก เสือโต)

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นายบรรลือ หนูวงษ์)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก โทร ๐ ๕๖ ๖๓๑๖๙๑

ที่ พจ ๐๐๓๒.๓๐๕/๔๘ วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณา และขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

ด้วยคณะกรรมการซื้อจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งแต่งตั้งตามบันทึก ที่ พจ ๐๐๓๒.๓๐๕/๔๗ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔ ในการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก โดยได้ดำเนินการพิจารณาคัดเลือกผู้ขายพร้อมคุณสมบัติและราคาพัสดุในครั้งนี้ จาก แมส ไอเดีย ๒๐/๗ หมู่ ๓ ตำบลเนินมะกอก อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร ๖๖๑๒๐ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๔-๖๒๑๙๔๗๘ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๖๖๐๕๐๐๑๔๖๕๖๙ ซึ่งเป็นราคาที่เหมาะสมแล้ว สมควรจัดซื้อ รายละเอียดดังนี้

ที่	รายการ/รายละเอียด	หน่วย นับ	จำนวน	ราคา/หน่วย (บาท)	เป็นเงิน (บาท)	หมายเหตุ
๑	ป้ายไวนิล ขนาดกว้าง x ยาว (๑.๒ ม. x ๒.๔๕ ม.)	ผืน	๑	๕๕๐.๐๐	๕๕๐.๐๐	
๒	ป้ายไวนิล ขนาดกว้าง x ยาว (๘๐ cm. x ๑๘๐ cm.)	ผืน	๓	๓๕๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐	
๓	ป้ายไวนิล Roll up ขนาดกว้าง x ยาว (๘๐ cm. x ๑๘๐ cm.)	ผืน	๑	๑,๖๐๐.๐๐	๑,๖๐๐.๐๐	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สามพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)					๓,๕๕๐.๐๐	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสาวนภัสสรณ์ ทุมพิศ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางนฤมล ตาลเลี้ยง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ/เลขา

(นางสาวอินยชนก เสือโต)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

/เรียน...


เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าถูกต้อง เหมาะสม เห็นควรจัดซื้อพัสดุดังกล่าวจากผู้ขายรายดังกล่าวข้างต้น ตามที่คณะกรรมการฯ เสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติสั่งซื้อส่งจ้างตามรายการที่เสนอมาร่วมนี้จะเป็นพระคุณยิ่ง



(นางสาวอัญชนก เสือโต)
เจ้าหน้าที่



(นางสาวกีสสรณ์ ทุมพิศ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

- อนุมัติ
- ลงนามแล้ว



(นางสาวกษมา สุนทรสุริยวงศ์)
สาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร



ทะเบียนเลขที่...3.6605 00146 56 9

คำขอที่....198128/2558

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ในทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวกฤติ ยิ้มกล้า

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม 2556

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์ชอกกิจ

สำเนาถูกต้อง

นาย ไชยเดช

เขียนเป็นอักษรโรมัน

(กฤติ ยิ้มกล้า)

MASS IDEA

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายและผลิตผลิตภัณฑ์ระบบดิจิทัล

รับออกแบบสื่อมีเดีย รับออกแบบสื่อประชาสัมพันธ์ต่างๆ

ชื่อสิ่งพิมพ์ ป้ายโฆษณา ประชาสัมพันธ์ต่างๆ

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 20/7 หมู่ที่ 3 ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง เนินมะฆะออก อำเภอ/เขต บางมูลนาก จังหวัด พิจิตร

ออกให้ ณ วันที่ 21 ตุลาคม 2558



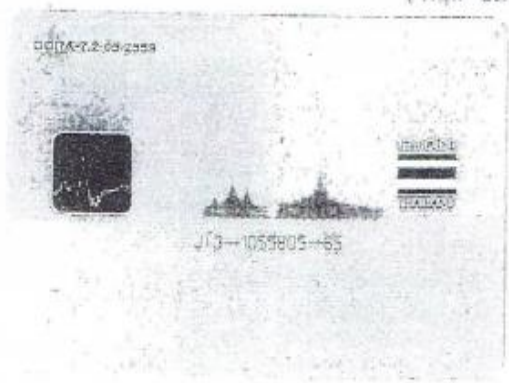
นาย ไพฑูรย์ เวชรัตน์

ผู้ตรวจบัญชี


บัตรประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน: 3 6605 00146 56 9
 Identification Number: 3 6605 00146 56 9
 ชื่อและนามสกุล 14.ส. กฤติ ยิ้มกล้า
 Name: Miss Kitdi
 Last name: Yimklam
 วันเกิด 19 ม.ค. 2519
 Date of Birth: 19 Jan. 1976
 สัญชาติ ไทย
 Nationality: Thai
 หมดอายุ 20/7 พ.ศ. 2566
 Valid until: 20 Jul. 2023
 ออกให้ ณ กรุงเทพมหานคร
 Issued at: Bangkok
 24 ต.ค. 2559
 24 Oct. 2016
 20 Aug. 2016
 20 Aug. 2016
 16 ม.ค. 2567
 16 Jan. 2024
 18 Jan. 2025
 18 Jan. 2025
 6605-01-08241119

สำเนาถูกต้อง


 (กฤติ ยิ้มกล้า)



รายการเกี่ยวกับบ้าน		เล่มที่ 1
เลขรหัสประจำบ้าน 6678-000362-0	สำนักทะเบียน	ท้องที่เทศบาลตำบลเนินมะกอก
รายการที่อยู่ 20/7 หมู่ที่ 3 ตำบลเนินมะกอก		
อำเภอบางมูลนาก จังหวัดลพบุรี		
ชื่อหมู่บ้าน บ้านท่าช้าง	ชื่อบ้าน	น.ส. กฤดี ยิ้มกล่ำ
ประเภทบ้าน บ้าน	ลักษณะบ้าน	ตึกแถว 2 ชั้น 2 ห้อง
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 16 ธันวาคม 2557		
ลงชื่อ		นางทะเบียน
(นางพเยาว์ ศรีเมือง)		
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน		16 ธันวาคม 2557

สำเนาถูกต้อง

(กฤดี ยิ้มกล่ำ)

เล่มที่ 1	รายการบุคคลในทะเบียนของเลขรหัสประจำบ้าน 6678-000362-0	ลำดับที่ 1
ชื่อ น.ส. กฤดี ยิ้มกล่ำ	สัญชาติ ไทย	เพศ หญิง
เลขประจำตัวประชาชน 3-6605-00146-56-9	สถานภาพ เจ้าบ้าน	เกิดเมื่อ 19 ม.ค. 2519
บิดาชื่อ นาม สันาม	3-6605-00146-53-4	สัญชาติ ไทย
มารดาชื่อ นาม กมล	3-6605-00143-61-6	สัญชาติ ไทย
* 239 หมู่ที่ 3 ต.เนินมะกอก		นางทะเบียน
อ.บางมูลนาก จ.ลพบุรี เมื่อ 11 ก.พ. 2558		(นางพเยาว์ ศรีเมือง)
** โฉน	นางทะเบียน	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก โทร ๐ ๕๖๖๓๑๖๙๑

ที่ พจ ๐๐๓๒.๓๐๕/๔๘

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

๑. ความเดิม

ตามบันทึกข้อความที่ พจ ๐๐๓๒.๓๐๕/๔๘ ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔ อนุมัติให้ซื้อ วัสดุสำนักงาน ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๕๐ บาท (สามพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔

๒. ข้อเท็จจริง

ผู้ตรวจรับพัสดุ รายงานว่าได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว โดยเห็นว่าผู้รับจ้างมอบสิ่งของถูกต้องครบถ้วนเป็นไปตามข้อตกลงทุกประการ รายละเอียดตามที่แนบ

๓. ข้อพิจารณา

งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก ตรวจสอบแล้วเห็นว่า

๓.๑ ผู้ตรวจรับพัสดุดำเนินการถูกต้องเป็นไปตามข้อ ๑๗๕ แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ สมควรรับทราบผลการดำเนินการดังกล่าว

๓.๒ การกักหน้ผู้กพันครั้งนี้ ใช้งบประมาณจากเงิน (✓) เงินงบประมาณ ปี ๒๕๖๔ รหัสโครงการ ๐๐-๑-๐๒-๐๓-๕๕๙ รหัสงบประมาณ..... จำนวน ๓,๕๕๐ บาท (สามพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวธันชนก เสือโต)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบตามเสนอของเจ้าหน้าที่

(นางสาวนภัสสรณ์ พุ่มพิศ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

- ทราบ

(นางสาวกชมา สุนทรสุริยวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร



ใบส่งของ
DELIVERY BILL

เลขที่
BILL NO. 10

พาณิชย์การค้า
COMMERCIAL REGISTRATION DATE

เล่มที่
BOOK NO. 103

พยานลูกค้า
CUSTOMER 650 422000

เลขประจำตัวประชาชน :
IDENTIFICATION NO.

ที่อยู่
ADDRESS อ.เขมร อ.สีบัว

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี :
TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
1 ม้วน	เชลลิ่ง 8mm 1.2 x 2.45 m	550	550	-
4 ม้วน	เชลลิ่ง 8mm 80x80cm	350	1,400	-
1 ฐาน	เชลลิ่ง Roll up 80x80cm	1,600	1,600	-
รวมเงิน TOTAL			3,550	-

หมายเหตุ : ใบส่งของนี้เป็นเอกสารยืนยันการส่งมอบสินค้าเท่านั้น ไม่สามารถนำใบส่งของไปใช้เพื่อวัตถุประสงค์อื่นได้

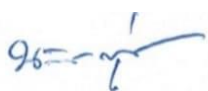

ผู้รับของ
RECEIVED BY: 965

ผู้ส่งของ
DELIVERED BY: 19

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก วัน/เดือน/ปี : ๑ มีนาคม ๒๕๖๔	
หัวข้อ : ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔ และวิธีการขั้นตอนเปิดเผยข้อมูลของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนากผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก http://bdho.go.th/	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) EB๑๒ หน่วยงานเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ : เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก http://bdho.go.th/	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวนภัสสรณ์ พุ่มพิศ) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสาวกษมา สุนทรสุริยวงศ์) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก วันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวฉันทชนก เสือโต) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	