



กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพแคว้นสาธารณสุข
 เลขรับ 1140
 วันที่ 30 / 5.ค. / 2568
 เวลา 8.49 น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง
 เลขรับที่ 12433
 วันที่ 29 / 5.ค. / 68
 เวลา.....น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ (กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โทร ๐ ๗๗๘๙ ๗๐๑๖ ต่อ ๒๘)

ที่ รน ๐๐๓๓.๓๑๓(รพช.๒)/๓๔

วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ต้นเรื่อง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง จัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด โครงการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๐๖๘๑๒๐๖๔๒๐๐๐๐๐) โดยจัดกิจกรรมที่ ๕.๔ จัดสรรงบประมาณดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ให้สถานพยาบาลยาเสพติด ดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ให้โรงพยาบาลกะเปอร์ เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) นั้น

ข้อระเบียบ

คำสั่งจังหวัดระนอง ที่ ๓๗๒๐/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๘ ผนวก.ง. ข้อ ๑๖ ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง มอบอำนาจให้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนองปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง ในการพิจารณาอนุมัติโครงการหรือหลักสูตรการฝึกอบรมการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโครงการหรือหลักสูตรการฝึกอบรม การอนุมัติให้ฝึกอบรม การจัดงานและการอนุมัติให้ร่วมกิจกรรมดังกล่าว การอนุมัติการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการจัดงานพิจารณาเทียบตำแหน่ง เพื่อเบิกจ่าย ค่าใช้จ่ายตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุมฯ

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์ จัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เพื่อพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการให้ได้มาตรฐาน ปลอดภัย มุ่งเน้นการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังป้องกันและการติดตาม รวมถึงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการแก้ไขปัญหายาเสพติดร่วมกัน

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา หากเห็นชอบกรุณาลงนามอนุมัติโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ที่ได้แนบมา

- เสนอ รอน ๑/๒ ๗/๕
- ทราบ ขอบ
 - อนุมัติ อนุมัติ
 - ดำเนินการ
 - ปรึกษา/ขอพบ
 - ให้นำเสนอให้คณะกรรมการ
 - นำเรียน นท.สลง.

(นายสุณ คุ่มเพชร)

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์
(นายสุณ คุ่มเพชร)

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
หน่วยงานโรงพยาบาลกระบือ.....

ประเภท ความ สอดคล้อง	ยุทธศาสตร์ : 2. เรื่อง Service Excellence (บริการเป็นเลิศ) แผนงาน : ที่ 6 เรื่อง การพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) โครงการ : ที่ 13 เรื่อง โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	ภารกิจพื้นฐาน : <input checked="" type="checkbox"/> 1. บริหารจัดการ <input checked="" type="checkbox"/> 2. งานส่งเสริมสุขภาพ <input checked="" type="checkbox"/> 3. งานควบคุมป้องกันโรค <input checked="" type="checkbox"/> 4. การรักษายาบาล <input type="checkbox"/> 5. งานฟื้นฟูสุขภาพ <input type="checkbox"/> 6. งานคุ้มครองผู้บริโภค	ชื่อโครงการ วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	เชิงปริมาณ	พื้นที่	ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
											รายละเอียด	รวม		
1	จัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับบริการบำบัดบุหรื และสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลกระบือ		โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด อำนวยความสะดวก 1) เพื่อให้ผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยา ได้รับการคัดกรอง บำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพและลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด โดยมีกลไกการติดตามดูแลเฝ้าระวัง และป้องกันการกลับไปเสพยา 2) เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบบริการศูนย์คัดกรอง สถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟู สมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดให้เต็มมาตรฐาน ปลอดภัย	สถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟู สมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดให้เต็มมาตรฐาน ปลอดภัย	คู่มือประจำตัว ผู้ป่วยสำหรับ บำบัดบุหรื จำนวน 50 เล่ม คู่มือประจำตัว ผู้ป่วยสำหรับ บำบัดสุรา จำนวน 50 เล่ม	อำเภอกระบือ			- ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวสำหรับผู้เข้ารับบริการ บำบัดบุหรื ขนาด 14.8 x 21 เซนติเมตร (50 เล่ม x 25 บาท) - ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวสำหรับผู้เข้ารับบริการ บำบัดสุรา ขนาด 14.8 x 21 เซนติเมตร (50 เล่ม x 25 บาท)	1,250	สป. NON UC	ม.ค.69	ธวัชชัย ดวงกมล	
											รวม	2,500		

Handwritten signatures and initials at the bottom left of the page.

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่	งบประมาณ		ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ (บุคคล)
				รายละเอียด	รวม		
2	จัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปีสภาวะสำหรับผู้ใช้งานบริการในโรงพยาบาลกะเปอร้	ชุดตรวจสารเสพติดประเภทเมทาแมน 30 กล่อง ชุดตรวจสารเสพติดประเภทกัญชา จำนวน 18 กล่อง	อำเภอกะเปอร้	- ค่าจัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดประเภทเมทาแมน (30 กล่อง (กล่องละ 40 ตลับ) x 800 บาท) - ค่าจัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดประเภทกัญชา (18 กล่อง x (กล่องละ 25 ตลับ) 725 บาท)	24,000	สป. NON UC	ม.ค.69 ดวงกมล
3	จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร้	เอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล จำนวน 60 ชุด	อำเภอกะเปอร้	- ค่าจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับการบำบัดยาเสพติด ขนาด 21 x 29.7 เซนติเมตร (60 ชุด x 7.5 บาท/ชุด)	450	สป. NON UC	ม.ค.69 ธวัชชัย ดวงกมล
				รวม	37,050		
				รวม	450		
				รวมทั้งสิ้น 2 กิจกรรม เป็นเงิน	40,000		สี่หมื่นบาทถ้วน

.....ผู้เสนอ
 (นางสาวกฤษณ์ ศรีจันทร์พร)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร้

.....ผู้เห็นชอบ
 (นายอนุรักษ์ อังชามาน)
 ทัศนแพทย์เชี่ยวชาญ (นิติเวชศาสตร์)

.....ผู้อนุมัติ
 (นายสุธรม คุณพรว) รักษาการในตำแหน่ง
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) รักษาการแทน

รหัส.....
 9-004-CC
 กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
 โครงการ ใน นอก Action Plan ปี.....

.....

แบบฟอร์มรายงานผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

หน่วยงานโรงพยาบาลกะเปอร์.....

ยุทธศาสตร์ที่ 2. เรื่อง Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)

แผนงานที่ 6 เรื่อง การพัฒนาระบบบริการ (Service Plan)

โครงการที่ 13 เรื่อง โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

ภารกิจพื้นฐาน 1.บริหารจัดการ 2. งานส่งเสริมสุขภาพ 3.งานควบคุมป้องกันโรค 4.การรักษาพยาบาล 5.งานฟื้นฟูสุขภาพ

ลำดับ	โครงการ/ กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่เริ่ม-ถึงวันที่)	งบประมาณรวม (บาท)	เบิกจ่ายงบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ตัวชี้วัดที่	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดรายไตรมาส (ร้อยละ)				ผู้รับผิดชอบ (บุคคล)
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1	โครงการพัฒนาระบบ บริการบำบัดรักษา ผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ 2569	1. เพื่อให้ผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติด ยา ได้รับการคัดกรอง บำบัดรักษาที่ปลอดภัย และลดอันตรายจากการ ใช้ยาเสพติด โดยมีกลไก การติดตามดูแลเฝ้าระวัง 2. เพื่อพัฒนาคุณภาพ ระบบบริการศูนย์ คัดกรอง สถานพยาบาล ยาเสพติด สถานฟื้นฟู สมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ให้เต็มมาตรฐาน ปลอดภัย	คู่มือ ประจำตัว ผู้ป่วย สำหรับ บำบัดฟื้นฟู 50 เล่ม คู่มือ ประจำตัว ผู้ป่วย สำหรับ บำบัดสุรา 50 เล่ม	ม.ค.-69	2,500	2,500				ร้อยละ 70 ของผู้ป่วย ยาเสพติดเข้า กระบวนการ บำบัดรักษา ได้รับการดูแล อย่างมี คุณภาพ ต่อเนื่องจนถึง การติดตาม (เฉพาะระบบ สมัครใจ) (Retention Rate)					จรัชชัย ดวงกมล

๕๕

๐๕/๑๑/๖๙

ลำดับ	โครงการ/ กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-ถึงวันที่)	งบประมาณรวม (บาท)	เบิกจ่ายงบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ตัวชี้วัดที่	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดรายไตรมาส (ร้อยละ)				ผู้รับผิดชอบ (บุคคล)
						ไตรมาส 1 ค.ค.-ธ.ค.	ไตรมาส 2 ม.ค.-มิ.ค.	ไตรมาส 3 เม.ย.-มิ.ย.	ไตรมาส 4 ก.ค.-ก.ย.		ไตรมาส 1 ค.ค.-ธ.ค.	ไตรมาส 2 ม.ค.-มิ.ค.	ไตรมาส 3 เม.ย.-มิ.ย.	ไตรมาส 4 ก.ค.-ก.ย.	
	1.2 จัดซื้อชุดตรวจ สารเสพติดในปัสสาวะ สำหรับผู้เข้ารับ บริการในโรงพยาบาล กะเปอร์		ชุดตรวจ สารเสพติด ประเภท เมทแอม เฟตามีน 30 กล่อง ชุดตรวจ สารเสพติด ประเภท กัญชา 18 กล่อง	ม.ค.-69	37,050	0	37,050	0	0						ตัวชี้วัด คงเหลือ
	1.3 จัดจ้างถ่ายเอกสาร ชุดรับใหม่สำหรับ ผู้เข้ารับการบำบัด ยาเสพติดที่มารับ บริการในโรงพยาบาล กะเปอร์		เอกสาร ชุดรับใหม่ สำหรับ ผู้เข้ารับ การบำบัด ยาเสพติด 60 ชุด	ม.ค.-69	450	0	450	0	0						ตัวชี้วัด คงเหลือ
รวม						40,000	0	40,000	0	0					

ms sw
.....ผู้เสนอ
(นางสาวกฤษพรีย์ ศรีจันทร์พร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

๑-๐๖๕-๐๐ *msw*
รหัส.....

กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพศาสตร์สาธารณสุข
โครงการ ใน นอก Action Plan ปี.....

aisd amul
.....ผู้เห็นชอบ
(นายอรรถสิทธิ์ อึ้งขำ) (ในนาม)
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ชำนาญพิเศษ) สาธารณสุข
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริหารทางวิชาการ) รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารทางวิชาการ) รักษาการในตำแหน่ง

msw
.....ผู้อนุมัติ
(นาย.....)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนอง

msw

โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอเกาะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันสังคมไทยประสบปัญหาภาวะวิกฤตจากสถานการณ์ยาเสพติดที่กำลังแพร่ระบาด และทวีความรุนแรงเพิ่มมากขึ้น จากข้อมูลสถิติทั่วประเทศไทย ปีพ.ศ.๒๕๖๘ พบว่ายาเสพติดที่มีการแพร่ระบาด มากที่สุดคือ ยาบ้า รองลงมา คือ ยาแก้ไอที่นำมาผสมอย่างอื่นที่ไม่ใช่เพื่อการรักษา ยาไอซ์ สารระเหย และยาอี คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๓, ๓๒.๒, ๕.๔, ๔ และ ๑.๕ ตามลำดับ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม) นอกจากนี้ปัญหาบุหรี่และแอลกอฮอล์เป็นปัญหาสำคัญ ซึ่งเป็นภัยเงียบที่ส่งผลกระทบต่อปัญหาภาวะสุขภาพของประชาชน จากข้อมูลสถานการณ์การสูบบุหรี่มวนของคนไทย มีแนวโน้มลดลงแต่มีจำนวนผู้สูบบุหรี่ไฟฟ้าในกลุ่มเยาวชนเพิ่มขึ้น ในปีพ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๕๖๘ มีผู้สูบบุหรี่มวนลดลงเหลือ ๙.๘ ล้านคน คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๕ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ) ในปีพ.ศ.๒๕๖๘ พบผู้สูบบุหรี่ไฟฟ้าส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ ๑๙ - ๒๕ ปี รองลงมาอายุ ๑๖ - ๑๘ ปี คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๖๒ และ ๒๙.๒๖ ตามลำดับ (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ) ข้อมูลการดื่มแอลกอฮอล์ชี้ว่าคนไทยดื่มแอลกอฮอล์เพิ่มขึ้น ในปีพ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๕๖๘ จำนวน ๒๐.๙ ล้านคน คิดเป็น ร้อยละ ๓๕.๒ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ) จากข้อมูลดังกล่าว เห็นได้ว่า ปัญหาการใช้สารเสพติดส่งผลกระทบต่อภาวะสุขภาพด้านร่างกาย จิตใจ และยังส่งผลกระทบต่อพัฒนาสังคม เศรษฐกิจ ตลอดจนความมั่นคงของประเทศ

จากสถิติข้อมูลระบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) ในเขตพื้นที่อำเภอเกาะเปอร์ จังหวัดระนอง ๓ ปีย้อนหลัง ตั้งแต่ปีพ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) เป้าหมาย คิดเป็นร้อยละ ๗๐ ข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ จำนวนทั้งสิ้น ๒๖, ๕๒ และ ๕๐ ราย บำบัดครบโปรแกรม จำนวน ๒๒, ๕๒ และ ๔๙ ราย ผล Retention Rate คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๖, ๑๐๐ และ ๙๘ ตามลำดับ ข้อมูลผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ๓ ปีย้อนหลัง ในปีพ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ ผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู จำนวน ๘, ๗ และ ๑๐ ราย เลิกบุหรี่ได้จริง ๖, ๖ และ ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๕, ๘๕.๗ และ ๗๐ ตามลำดับ ข้อมูลผู้เข้ารับการบำบัดสุรา ๓ ปีย้อนหลัง ในปีพ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ มีผู้เข้ารับการบำบัดสุรา จำนวน ๖, ๕ และ ๘ ราย เลิกสุราได้จริงจำนวน ๓, ๔ และ ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕๐, ๘๐ และ ๘๗.๕ ตามลำดับ ผลกระทบจากยาเสพติดอาจส่งผลให้เกิดปัญหาภาวะวิกฤติด้านสุขภาพกายและสุขภาพจิตซึ่งเป็นปัญหาสำคัญที่ควรได้รับการแก้ไขและเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง

จากข้อมูลดังกล่าว งานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์ ได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอเกาะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ขึ้น เพื่อเพิ่มศักยภาพและพัฒนาแนวทางระบบการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการให้ได้มาตรฐาน ปลอดภัย มุ่งเน้นการป้องกันปัญหายาเสพติด การเฝ้าระวังและการติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง เพื่อคืนคนดีสู่สังคม

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อให้ผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ได้รับการคัดกรอง บำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพ และลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด โดยมีกลไกการติดตามดูแลเฝ้าระวัง และป้องกันการกลับไปเสพซ้ำ
- ๒.๒ เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบบริการศูนย์คัดกรอง สถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดให้ได้มาตรฐาน ปลอดภัย

๓. กลุ่มเป้าหมาย

๓.๑ ผู้มารับบริการคลินิกจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์

๔. กิจกรรม

- ๔.๑ จัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดบุหรี และสุราที่มารับบริการ
ในโรงพยาบาลกะเปอร์
- ๔.๒ จัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะสำหรับผู้เข้ามารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์
- ๔.๓ จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดที่มารับบริการใน
โรงพยาบาลกะเปอร์

๕. รายละเอียดงบประมาณ

เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แผนงานบูรณาการป้องกัน
ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด โครงการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการ
(๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐) กิจกรรมให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่
(๒๑๐๐๒๐๖๑๒๐๖๔๒๐๐๐๐๐) เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ ๕.๑ จัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดบุหรี และสุราที่มารับบริการใน
โรงพยาบาลกะเปอร์

- ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดบุหรี เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท
ขนาด ๑๔.๘ x ๒๑ เซนติเมตร (๕๐ เล่ม x ๒๕ บาท)
- ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดสุรา เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท
ขนาด ๑๔.๘ x ๒๑ เซนติเมตร (๕๐ เล่ม x ๒๕ บาท)

รวม ๒ รายการ

รวมเป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕.๒ จัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะสำหรับผู้เข้ามารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์

- ค่าจัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดประเภทเมทแอมเฟตามีน เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
(๓๐ กล่อง (กล่องละ ๔๐ ตลับ) x ๘๐๐ บาท)
- ค่าจัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดประเภทกัญชา เป็นเงิน ๑๓,๐๕๐ บาท
(๑๘ กล่อง (กล่องละ ๒๕ ตลับ) x ๗๒๕ บาท)

รวม ๒ รายการ

รวมเป็นเงิน ๓๗,๐๕๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕.๓ จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์

- ค่าจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด เป็นเงิน ๔๕๐ บาท
ขนาด ๒๑ x ๒๙.๗ เซนติเมตร (๖๐ ชุด x ๗.๕ บาท/ชุด)

รวม ๑ รายการ

รวมเป็นเงิน ๔๕๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕.๑-๕.๓ เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

หมายเหตุ: ทุกรายการในแต่ละกิจกรรมสามารถถัวจ่ายได้

๖. ระยะเวลาดำเนินการและผู้รับผิดชอบ

กิจกรรม	ระยะเวลา				ผู้รับผิดชอบ
	ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค. ๖๘)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค. ๖๙)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย. ๖๙)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย. ๖๙)	
๑. จัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วย สำหรับผู้เข้ารับการรักษาบำบัดบุหรี และ สุราที่มารับบริการในโรงพยาบาล กะเปอร์		↔			ธวัชชัย ดวงกมล
๒. จัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดใน ปัสสาวะสำหรับผู้เข้ามารับบริการ ในโรงพยาบาลกะเปอร์		↔			ธวัชชัย ดวงกมล
๓. จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับ ผู้เข้ารับการรักษาบำบัดยาเสพติดที่มารับ บริการในโรงพยาบาลกะเปอร์		↔			ธวัชชัย ดวงกมล

๗. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

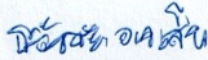
กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์


รหัส.....๑-๐๑๕-๐๐.....
 กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
 โครงการ ใน นอก Action Plan ปี.๒๕๖๓

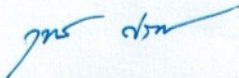
๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๘.๑ ผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) ร้อยละ ๗๐ ✓
- ๘.๒ ผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดสารเสพติดได้รับการเข้าถึงบริการ การคัดกรอง บำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ และติดตามต่อเนื่องตามมาตรฐาน ได้รับการช่วยเหลืออย่างครอบคลุมเพื่อคืนคนดีสู่สังคม ✓
- ๘.๓ เพิ่มศักยภาพการจัดเก็บข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) การบำบัดบุหรี่ยาเสพติดที่ครบถ้วน สมบูรณ์ ✓

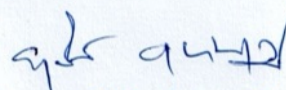
๙. ผู้รับผิดชอบโครงการ


(นายรัชชัย อาจเส้น)
นักวิชาการสาธารณสุข

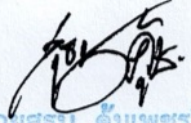

(นางสาวดวงกมล พันซัง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

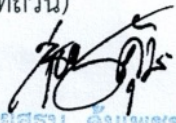
๑๐. ผู้เสนอโครงการ


(นายอนรรักษ์ อังชานาม)
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)

๑๑. ผู้เห็นชอบโครงการ


(นายสุธน คุ่มเพชร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) รักษาการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนอง

๑๒. ผู้อนุมัติ โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙
เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)


(นายสุธน คุ่มเพชร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) รักษาการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

สำเนาฉบับ



รณ ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/ ๖๖๘

โรงพยาบาลกะเปอร์
ต.กะเปอร์ อ.กะเปอร์ รณ ๘๕๑๒๐

๒๖ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งหลักฐานเบิกจ่ายเงินโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด
ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักฐานเบิกค่าใช้จ่ายโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง จัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ
๒๕๖๘ โดยการจัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดจังหวัดระนอง ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๘ กิจกรรมที่ ๕.๕ จัดสรรงบประมาณดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด
ให้แก่โรงพยาบาลกะเปอร์ เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ โรงพยาบาลกะเปอร์ ได้จัดทำหลักฐานการเบิกจ่ายดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว โดยเบิก
จ่ายเงินงบประมาณ ตามแผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด จาก
งบประมาณงบดำเนินงาน แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปรามและบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการลด
ปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมให้บริการ
รักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๐๖๘๑๒๐๖๔๒๐๐๐๐๐) เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น
๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร.๐-๗๗๘๘๙-๗๐๑๖-๒๐

โทรสาร. ๐-๗๗๘๘๙-๗๒๒

ร่าง.....
พิมพ์.....
ตรวจ.....

๒๖/๑/๒๕๖๘



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) โทรศัพท์ ๐ ๗๗๘๘ ๗๒๒๒ ๑๐๗๖

ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๒๓๕

วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐาน
ประกอบการดำเนินการจัดจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

๑. เรื่องเดิม

ตามที่จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลกะเปอร์ ได้ดำเนินการจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่
สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๑ รายการ
เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตามหนังสือที่รณ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๓๙ ลงวันที่
๖ มกราคม ๒๕๖๙ เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ที่มารับ
บริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ กิจกรรมที่ ๕.๓ จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด
ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์

๒. ข้อเท็จจริง

๑. ค่าจัดจ้างจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด เป็นเงิน
๔๕๐.-บาท

ขนาด ๒๑ x ๒๙.๗ เซนติเมตร (๖๐ ชุด x ๗.๕บาท)

รวม ๑ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

โดยจ้างจาก ร้าน ธวัชชัย ก่อปี่ ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๒๐๙/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๙ มกราคม
๒๕๖๙ เป็นเงินจำนวน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ผู้รับจ้างได้ทำการ
ส่งมอบพัสดุในวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๙ ซึ่งพัสดุดังกล่าว มีปริมาณและคุณภาพรายละเอียดและรูปแบบ
ครบถ้วน ถูกต้อง ตามสัญญา และผู้ตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่
๑๓ มกราคม ๒๕๖๙

๓. ข้อกฎหมาย

๓.๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.
๒๕๖๐ หมวดที่ ๖ ข้อ ๑๗๕

๓.๒ คำสั่งจังหวัดระนอง ที่ ๓๗๒๐/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๘ ผู้ว่าราชการ
จังหวัดระนอง มอบอำนาจให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจอนุมัติสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง วิธี
เฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ (๒) (ข) ซึ่งมีเงินครั้งละไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.๐๐บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

๔. ข้อพิจารณา

เพื่อให้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าวเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการ
จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ จึงขอรายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการ
และขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งหลักฐานประกอบรายการดังต่อไปนี้

๑. รายงานขอซื้อของจ้าง ตามในหมวด ๒ ส่วนที่ ๒

๒. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อ/จ้าง

๓. ประกาศและเอกสารเชิญชวน หรือหนังสือเชิญชวน และเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง

๔. ข้อเสนอผู้ยื่นข้อเสนอราคา

๕. บันทึกรายงานผลการพิจารณาคัดเลือกผู้เสนอ

ค่าระวาง	ค่าตรวจ	ค่าตรวจ	ค่าตรวจ
หรือพัสดุอื่น			
8	9	10	

- ๖. ประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการการจัดซื้อจัดจ้างและผู้ได้รับการคัดเลือก
- ๗. สัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ (ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง)
- ๘. บันทึกรายงานผลการตรวจรับพัสดุ

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและรายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการดำเนินการจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๕๐.- บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(นางพิชญา พรัดรักษา)
เจ้าหน้าที่

(นายสมหทัย ทางทอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) โทรศัพท์ ๐ ๗๖๖๑๑๑ ๗๖๖๑๑๑๑

ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๓(รพช.๒)/๒๓๒

วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ตามคำสั่งจังหวัดระนองที่ ๓๗/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙ ได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มี
นามข้างท้ายเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุแล้วปรากฏรายละเอียดดังนี้

๑. รายการพัสดุ

๑. ค่าจ้างจ้างจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด เป็นเงิน
๔๕๐.-บาท

ขนาด ๒๑ x ๒๙.๗ เซนติเมตร (๖๐ ชุด x ๗.๕บาท)

๒. เงื่อนไขการจ้าง

๒. จ้างจาก ร้าน ธวัชชัย ก๊อปปี้ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๒๐๙/๒๕๖๙

ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙

๒.๒ ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๙ ส่งมอบเกินกำหนดปรับเป็นรายวันใน
อัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังมิได้รับมอบ

๓. ข้อระเบียบ/คำสั่ง

๓.๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.
๒๕๖๐ หมวดที่ ๖ ข้อ ๑๗๕

๓.๒ คำสั่งจังหวัดระนอง ที่ ๓๗๒๐/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๘ ผู้ว่าราชการ
จังหวัดระนอง มอบอำนาจให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจอนุมัติสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง
วิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ (๒) (ข) ซึ่งมีเงินครั้งละไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.๐๐บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

๔. ผลการตรวจรับ

๔.๑ ผู้รับจ้างได้นำพัสดुरายการข้างต้นมาส่งมอบ ณ โรงพยาบาลกะเปอร์ ตามใบส่งของ
เล่มที่ ๐๐๑ เลขที่ ๐๐๔๒ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๙ ของ ร้าน ธวัชชัย ก๊อปปี้

๔.๒ ผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับเสร็จเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๙

๔.๓ จำนวนพัสดุที่ส่งมอบ จำนวน ๑ รายการ

๔.๔ ผลการตรวจรับ ถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา ไม่มีค่าปรับ

๔.๕ อื่นๆ.....

๕. มติผู้ตรวจรับพัสดุ

๕.๑ ผู้ตรวจรับพัสดุมติ ตรวจรับ รับมอบ ถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญา ไม่มีค่าปรับ

๕.๒ อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)..... ด.ก.ชว. น.พ. ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวดวงกมล พันซัง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ข้าพเจ้า นางพิชญา พรัดรักษา ได้รับมอบพัสดุตามมติที่ตรวจรับ
จำนวน ๑ รายการ จากผู้ตรวจรับพัสดุไว้เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)..... พิชญา

(นางพิชญา พรัดรักษา)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

พัสดุถูกต้องครบถ้วน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุมัติเบิก

จ่ายเงินจำนวน ๔๕๐.๐๐บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ตามที่ผู้ตรวจรับเสนอ

(ลงชื่อ).....

(นายสมหทัย ทางทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

ได้รับพัสดุไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ)..... ด.ก.ชว. น.พ.

(นางสาวดวงกมล พันซัง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ทราบและอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๙

ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๒๐๙/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙ โรงพยาบาลกะเปอร์ จังหวัด
ระนอง ได้ตกลงจ้างกับ ร้าน ธวัชชัย ก่อปปี สำหรับโครงการจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการ
บำบัดยาเสพติด ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ.....ดวงนุช พันธุ์.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

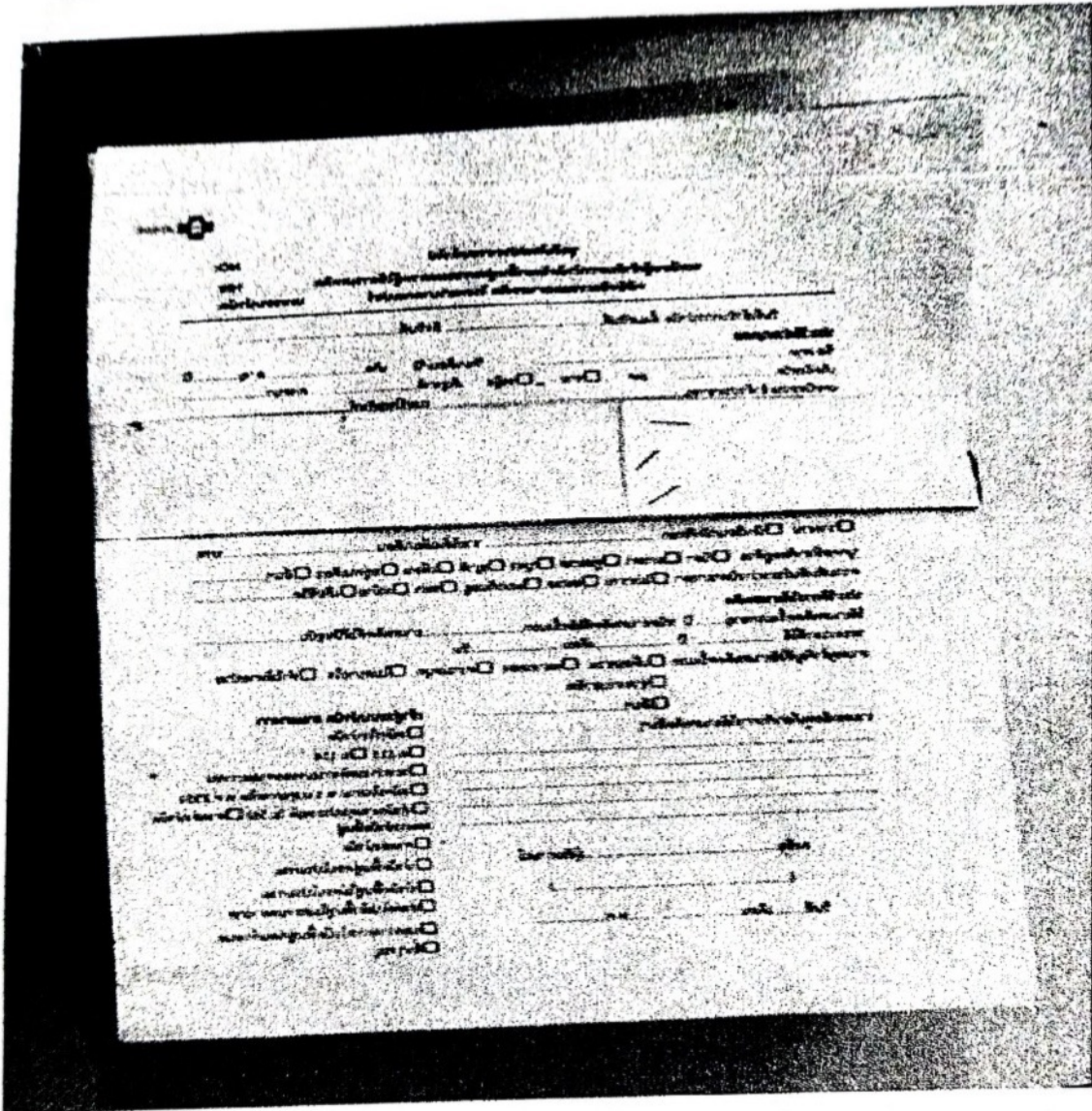
(นางสาวดวงนุช พันธุ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ค่าใช้จ่ายเนมา
ฝึกอบรม การ
ว่าด้วยค่าใช้จ่าย
กระทรวงมห
พ.ศ. ๒๕๕๒ ร
งานด้วย ตา

ภาพประกอบการตรวจรับ

ข้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์
จำนวน ๑ รายการ จำนวนเงิน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตามใบสั่งจ่ายเลขที่ ๒๐๙/๒๕๖๙
ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙



ผู้ตรวจรับพัสดุ
ตามคำสั่งจังหวัดระนองที่ ๑๗/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙

ลงชื่อ..... ดาหว พันธ์.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวดวงกมล พันธุ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายสมหทัย ทางทอง
ข้าพเจ้า นางพิชญา พรีตริक्षा
ข้าพเจ้า นางสาวดวงกมล พันซัง

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
เจ้าหน้าที่
ผู้ตรวจรับพัสดุ

ขอรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นายสมหทัย ทางทอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางพิชญา พรีตริक्षा)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางสาวดวงกมล พันซัง)
ผู้ตรวจรับพัสดุ

หมายเหตุ ตามใบสั่งจ่ายเลขที่ ๒๐๘/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙
เรื่อง จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์
จำนวน ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๕๐.๐๐บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ร้าน ธวัชชัย ก๊อปปี้
ที่อยู่ ๙/๗๔ หมู่ที่ ๑ ตำบลบางริน อำเภอมือง
จังหวัดระนอง ๘๕๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๘๔ ๐๕๙๕๕๗๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๘๕๐๑๐๐๐๕๒๑๗๔

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๒๐๙/๒๕๖๙
วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙
ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์
ที่อยู่ ๑๙๕ หมู่ ๑ ตำบลกะเปอร์
อำเภอกะเปอร์ จังหวัดระนอง

ตามที่ ร้าน ธวัชชัย ก๊อปปี้ ได้เสนอราคาไว้ต่อโรงพยาบาลกะเปอร์ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตาม
รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ค่าจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับ การบำบัดยาเสพติด (ขนาด ๒๑ x ๒๙.๗ เซนติเมตร)	๖๐	ชุด	๗.๕	๔๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๔๕๐.๐๐
(สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๕๐.๐๐


การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้


- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๙
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลกะเปอร์ ๑๙๕ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบ
สั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ผู้สั่งจ้าง
(นายสมททัย ทางทอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙

ลงชื่อ..... ผู้รับใบสั่งจ้าง
(นายวัชชัย พลสินธุ์)
ผู้รับจ้าง
วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙

เลขที่โครงการ -
เลขคุมสัญญา -



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด
ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดระนอง โรงพยาบาลกะเปอร์ ได้มีโครงการจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๑ รายการ นั้น

จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้าน รวิชัย ก๊อปปี้ โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๕๐.๐๐บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) โทรศัพท์ ๐ ๗๗๘๘ ๗๒๒๒ ๑๐๗๖

ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๑๗๐

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ขอรายงานผลการพิจารณาจัดจ้างจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. ค่าจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ขนาด ๒๑ x ๒๙.๗ เซนติเมตร (๖๐ ชุด x ๗.๕ บาท)	ร้าน ธวัชชัย กือปปี	๔๕๐.๐๐	๔๕๐.๐๐
		รวม	๔๕๐.๐๐

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลกะเปอร์ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งจ้างจากผู้เสนอราคา

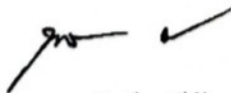
ดังกล่าว



(นางพิชญา พรีดรักษา)
เจ้าหน้าที่



(นายสมหทัย ทางทอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์


(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) โทรศัพท์ ๐ ๗๗๘๙ ๗๒๒๒ ๑๐๗๖
ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๑๗๐ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ขอรายงานผลการพิจารณาจัดจ้างจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. ค่าจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ขนาด ๒๑ x ๒๙.๗ เซนติเมตร (๖๐ ชุด x ๗.๕ บาท)	ร้าน ชัชชัย ก้อปปี	๔๕๐.๐๐	๔๕๐.๐๐
รวม			๔๕๐.๐๐

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลกะเปอร์ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งจ้างจากผู้เสนอราคา

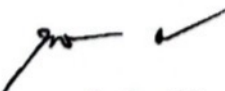
ดังกล่าว



(นางพิชญา พรดีรักษา)
เจ้าหน้าที่



(นายสมหทัย ทางทอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทรทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์


(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทรทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ใบเสนอราคา

เขียนที่.....ร้านวรัชชัย ก๊อปปี้.....

วันที่ 9 เดือน ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้านายวรัชชัย พลสินธุ์..... อายุ.....44..... ปี เชื้อชาติ.....ไทย..... สัญชาติ.....ไทย.....

ชื่อร้าน,ห้าง,บริษัท,ห้างหุ้นส่วน.....ร้านวรัชชัยก๊อปปี้.....ตั้งอยู่เลขที่9/74.....

หมู่ที่.....1.....ตำบล/แขวง.....บางรีน.....อำเภอ/เขต.....เมืองระนอง.....

จังหวัด.....ระนอง..... โทร.084-0595970..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรเลขที่

.....3850100052174..... ขอเสนอราคา.....จัดพิมพ์เอกสาร.....ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1.	ค่าจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัด ยาเสพติด ขนาด ๒๑x๒๘.๗ เซนติเมตร	ชุด	60	7.5	450
รวมเงิน (- สี่ห้าบาทถ้วน -)					450

กำหนดส่งมอบภายใน วัน.....กำหนดขึ้นราคาใน.....วัน

(ลงชื่อ).....*วรัชชัย พลสินธุ์*.....ผู้เสนอราคา

(นายวรัชชัย พลสินธุ์)

ประทับตราประจำร้าน,ห้าง,บริษัท,ห้างหุ้นส่วน (ถ้ามี)



คำสั่งจังหวัดระนอง

ที่ ๑๗/๒๕๖๙

เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด
ที่มาใช้บริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วยจังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลกะเปอร์ มีความประสงค์จะจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่
สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ที่มาใช้บริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง เป็นเงิน ๔๕๐.-บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่า
ด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ
สำหรับการจัดจ้างจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ที่มาใช้บริการใน
โรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวดวงกมล พันซิ่ง

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ผู้ตรวจรับพัสดุ

สั่ง ณ วันที่ ๙ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๙

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) โทร ๐ ๗๗๘๘ ๗๒๒๒

ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๑๖๙

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ด้วยจังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลกะเปอร์ มีความประสงค์จะจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่ สำหรับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๑ รายการ

๑. เหตุผลและความจำเป็น

งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลกะเปอร์ ดำเนินการจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่ สำหรับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๑ รายการ ตามหนังสือที่รณ ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๓๙ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙ เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ กิจกรรมที่ ๕.๓ จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่ สำหรับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๑. ค่าจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล เป็นเงิน ๔๕๐.-บาท ขนาด ๒๑ x ๒๙.๗ เซนติเมตร (๖๐ ชุด x ๗.๕บาท)

รวม ๑ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๔๕๐.- บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะจ้าง

จากการสืบราคาจากท้องตลาด เป็นเงิน ๔๕๐.- บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เป็นจำนวนเงิน จำนวน ๔๕๐.๐๐บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แผนงานบูรณาการป้องกัน ปรามปราม และแก้ไข ปัญหายาเสพติด โครงการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐) กิจกรรมให้บริการ รักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๐๖๙๑๒๖๔๒๐๐๐๐๐) โครงการนอก Action Plan รหัสโครงการ ๑-๐๑๕-CC

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ ภายใน ๑๕ วัน นับจากลงนามในใบสั่งจ้าง

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อกฎหมาย

คำสั่งจังหวัดระนอง ที่ ๓๗๒๐/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๘ ผู้ว่าราชการจังหวัด ระนอง มอบอำนาจให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจอนุมัติสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง วิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ (๒) (ข) ซึ่งมีเงินครั้งละไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.๐๐บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

๙. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ
การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ
นางสาวดวงกมล พันซิ่ง
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้าง ดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

พิช

(ลงชื่อ).....

(นางพิชญา พรดีรักษา)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นควรพิจารณาให้ดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นายสมหทัย ทางทอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบและอนุมัติในวงเงิน ๔๕๐.-บาท
(สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) โทร ๐ ๗๗๘๙ ๗๒๒๒

ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๑๖๘

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙

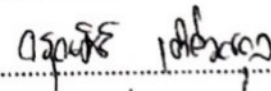
เรื่อง รายงานผลการจัดทำขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และราคากลาง จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ตามบันทึกข้อความ ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๑๖๗ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลกะเปอร์ ได้แต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดทำขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะ เฉพาะพัสดุ และราคากลาง จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๑ รายการ ในวงเงินงบประมาณ ๔๕๐.-บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ผู้จัดทำขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุและราคากลาง ได้จัดทำขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุและราคากลาง จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงินจำนวน ๔๕๐.-บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) แล้วเสร็จ ปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)..... 

(นางวรรณศิริ เตียวสกุล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้จัดทำขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และราคากลางข้างดังกล่าวข้างต้น เพื่อใช้ในการดำเนินการต่อไป

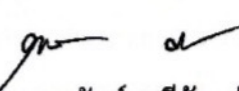


(นางพิชญา พรัดรักษา)

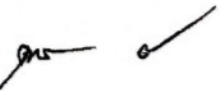
เจ้าหน้าที่


(นายสมหทัย ทางทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่


(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์


(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และราคากลาง

จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๑ รายการ

๑. ความเป็นมา

งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลกะเปอร์ มีความประสงค์จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๑ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๔๕๐.-บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อใช้เป็นสื่อผู้มารับบริการคลินิกจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์ ตามหนังสือที่รณ๐๐๓๓.๓๑๓(รพช.๒)/๓๙ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙ เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ กิจกรรมที่ ๕.๓ จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์

ดังนั้น เพื่อให้ดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ จึงจำเป็นต้อง จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๑ รายการ

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อใช้ในการปฏิบัติงาน

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐ
๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกแจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานรัฐ

๔. ขอบเขตงานจ้างหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุที่จะดำเนินการจัดจ้าง

๑. ค่าจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด เป็นเงิน ๔๕๐.- บาท
ขนาด ๒๑ x ๒๙.๗ เซนติเมตร (๖๐ ชุด x ๗.๕บาท)
รวม ๑ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาส่งมอบ

กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน ๑๕ วัน นับจากวันที่ลงนามในใบสั่งจ้าง
สถานที่ส่งมอบพัสดุ ณ สถานที่ทำการของผู้ใช้พัสดุนั้นหรือสถานที่ซึ่งกำหนดไว้ในสัญญาหรือข้อตกลง

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ใช้เกณฑ์ราคา

๗. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

เป็นเงินจำนวน ๔๕๐.๐๐บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข แผนงานบูรณาการป้องกัน ปรามปราม และแก้ไข ปัญหาเสพติด โครงการบำบัด
ฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐) กิจกรรมให้บริการรักษาพยาบาล
และฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๐๖๑๒๐๖๔๒๐๐๐๐๐) โครงการนอก Action Plan รหัส
โครงการ ๑-๐๑๕-CC

อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๔ (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด ตามใบเสนอราคาของ ร้าน ธวัชชัย ก๊อปปี้ เสนอราคา ๔๕๐.๐๐บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๘. งวดงานและการจ่ายเงิน

กำหนดจ่ายเงิน จำนวน ๑ งวด เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๕๐.๐๐บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เมื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้างส่งมอบพัสดุเรียบร้อย และผู้ตรวจรับหรือผู้ตรวจรับพัสดุดำเนินการตรวจสอบครบถ้วน ถูกต้องตามใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้างหรือสัญญาเรียบร้อย

๙. อัตราค่าปรับ

(กรณีงานจ้าง) ๑. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ส่งไม่ได้รับมอบ

๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง (ถ้ามี)
ระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่องไม่น้อยกว่า.....-.....ปี

(ลงชื่อ).....นางรุณศิริ เตียวสกุล

(นางรุณศิริ เตียวสกุล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) โทร ๐ ๗๗๘๙ ๗๒๒๒

ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๑๖๗

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้จัดทำขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และราคากลาง จัดจ้าง
ถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน
๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ด้วยจังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลกะเปอร์ จะดำเนินการจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่
สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๑ รายการ จำนวนเงิน
๔๕๐.-บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตามหนังสือที่รณ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๓๙ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙
เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ที่มารับบริการในโรงพยาบาล
กะเปอร์ กิจกรรมที่ ๕.๓ จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ที่มารับบริการใน
โรงพยาบาลกะเปอร์ เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดของขอบเขตของงานดังกล่าวเป็นไปตามระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ จึงแต่งตั้ง
นางวรรณศิริ เตียวสกุล ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นเจ้าหน้าที่จัดทำขอบเขตงานหรือรายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และราคากลาง โดยมีหน้าที่จัดทำขอบเขตงานหรือรายละเอียด คุณลักษณะเฉพาะพัสดุ
และราคากลางจ้างดังกล่าวและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยให้มีรายละเอียดเป็นไป
ตามกฎหมาย ระเบียบ และคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

กปบ

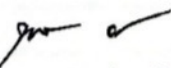
(นางพิชญ์ พรีรักษา)

เจ้าหน้าที่



(นายสมหทัย ทางทอง)

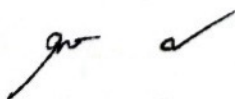
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

อนุมัติ



(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ชุดรับใหม่ประชาชนทั่วไป
ทะเบียนผู้เข้ารับการรักษาฟื้นฟูสมรรถนะภาพผู้ใช้สารเสพติด
คลินิกจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์

NO:
HN:
เลขรอบบำบัด:

วันที่เข้ารับการรักษา ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-สกุล..... วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี
เกิดจังหวัด..... เพศ ชาย หญิง สัญชาติ..... ศาสนา.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... ไปรษณีย์.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... ไปรษณีย์.....
สถานภาพ โสด สมรส แยกกันอยู่ หย่า หม้าย

สำเร็จการศึกษาสูงสุด ไม่มีการศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
อนุปริญญา/ประกาศนียบัตร ปริญญาตรีขึ้นไป การศึกษาทางศาสนา การศึกษาอื่นๆระบุ.....
อาชีพปัจจุบัน..... อาชีพหลัก..... อาชีพเสริม.....
ว่างงาน นักเรียน/นักศึกษา รายได้เฉลี่ย/เดือน.....บาท

บุคคลที่อาศัยอยู่ด้วย บิดา มารดา คู่สมรส บุตร ญาติ เพื่อน อยู่คนเดียว อื่นๆ.....
ความสัมพันธ์ระหว่างบิดามารดา ไม่ทราบ สมรส แยกกันอยู่ หย่า หม้าย เสียชีวิต.....

ประวัติการใช้ยาเสพติด

ใช้ยาเสพติดครั้งแรกอายุ.....ปี ชนิดยาเสพติดที่ใช้ครั้งแรก.....ยาเสพติดที่ใช้ปัจจุบัน.....
ระยะเวลาที่ใช้ ปีเดือนวัน
สาเหตุสำคัญที่ใช้ยาเสพติดครั้งแรก เพื่อนชวน อยากลอง ความสนุก ไม่สบายใจ ทำให้หายป่วย
ช่วยงานอาชีพ
อื่นๆ.....

รายละเอียดเกี่ยวกับการใช้ยาเสพติดอื่นๆ

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้สัมภาษณ์

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เข้าสู่ระบบบำบัด ตามมาตรา

- สมัครใจบำบัด
- ม.113 ม.114
- ระหว่างรอพิจารณาของศาลเยาวชน
- สมัครใจตาม พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ.2551
- สำนักงานคุมประพฤติ (ม.56) ศาลส่งบำบัด
- ผลการบำบัดฟื้นฟู
- ศาลส่งบำบัด
- บำบัดฟื้นฟูครบโปรแกรม
- บำบัดฟื้นฟูไม่ครบโปรแกรม
- ส่งต่อไปเข้าฟื้นฟูในสถานพยาบาล
- ออกจากการบำบัดฟื้นฟูก่อนกำหนด
- อื่นๆ ระบุ

• การใช้ยาเสพติด

การใช้ยาเสพติด (สถานะการเป็นสมาชิก To Be Number One ใช่ ไม่ใช่

การใช้ยาเสพติด (รูปแบบการเสพ) แบบเดี่ยว ผสม แบบสลับ

การใช้ยาเสพติดในปัจจุบัน

- กระตอม ไอซ์ ยาบ้า กัญชา เฮโรอีน ฝิ่น
สารระเหย ยาเค เมทาโดน มอร์ฟิน ยาอี ยาเลิฟ
โคเคน บาร์ซอลต์ แอลเอชดี เห็ดขี้ควาย อื่นๆ.....

เคยเข้ารับการบำบัดรักษามาก่อนหรือไม่

ไม่เคย เคย ข้อมูลการบำบัดรักษาในระบบ/นอกระบบ.....

เหตุผลสำคัญที่เข้ารับการบำบัดรักษาครั้งนี้

<input type="checkbox"/> ปัญหาด้านสุขภาพกาย	<input type="checkbox"/> ทางบ้านบังคับหรือขอร้อง	<input type="checkbox"/> ตั้งด่าน/ตรวจค้น
<input type="checkbox"/> ปัญหาด้านสุขภาพจิต	<input type="checkbox"/> โรงเรียน	<input type="checkbox"/> สมัครใจตามมาตรการ114(คสช.108เดิม)
<input type="checkbox"/> ไม่มีเงินซื้อยา	<input type="checkbox"/> เงื่อนไขของสถานประกอบการ	<input type="checkbox"/> สมัครใจตาม พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ.2551
<input type="checkbox"/> หาซื้อยาเสพติดยาก	<input type="checkbox"/> กลัวถูกจับ	<input type="checkbox"/> ศาลส่งมาบำบัดระหว่างรอการพิจารณาของศาลเยาวชนฯ
<input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> จัดระเบียบสังคม	<input type="checkbox"/> ศาลส่งมาบำบัดตาม ป.อ. ม.56
	<input type="checkbox"/> ประชาคมหมู่บ้าน	<input type="checkbox"/> การปรับพฤติกรรมเสียภายใต้กรมคุมประพฤติ
	<input type="checkbox"/> กลัวถูกจับ	<input type="checkbox"/> ศาลส่งมาบำบัดตาม ม.166
	<input type="checkbox"/> อยากจบ	<input type="checkbox"/> ศาลส่งมาบำบัดตาม ม.168
	<input type="checkbox"/> โครงการ To Be Number ONE	

ชนิดยาเสพติดที่ใช้ก่อนมารักษา

ลำดับ	ชื่อยาเสพติด	วิธีใช้	ปริมาณที่ใช้/ ครั้ง	ครั้งที่ใช้ / หน่วย	ปีที่เริ่มใช้

การบำบัดรักษา

การให้ยา ให้ยา ไม่มีการให้ยา อื่นๆ

รักษาเพื่อถอนพิษยา รักษาตามอาการ - ประคับประคอง

รักษาโรคร่วมทางร่างกาย

รักษาโรคร่วมทางจิตเวช การให้เมทาโดนระยะยาว

ประวัติรักษาโรคสุขภาพจิต มี ไม่มี โรค.....

ประวัติโรคเรื้อรัง / โรคติดต่อ มี ไม่มี

ประวัติคดีอาญา มี ไม่มี

คนเร่ร่อน ไร้ที่พักพิง ใช่ ไม่ใช่

ผู้พิการ ไม่ใช่ พิการทางจิต พิการทางกาย (ตาบอด/หูหนวก/เป็นใบ้ อื่นๆ.....)

ประเมินพฤติกรรมการใช้ยาเสพติด (V2)

การใช้สารเสพติดหลักในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา

	ไม่เคย	เพียง 1-2 ครั้ง	เดือนละ 1-3 ครั้ง	สัปดาห์ละ 1-4 ครั้ง	เกือบทุกวัน สัปดาห์ละ 5-7 ครั้ง
คุณใช้.....บ่อยเพียงใด?	0	2	3	4	6
คุณมีความต้องการ หรือมีความรู้สึกอยากใช้.....จนทนไม่ได้บ่อยเพียงใด?	0	3	4	5	6
การใช้.....ทำให้คุณเกิดปัญหาสุขภาพ ครอบครัว สังคม กฎหมาย หรือการเงินบ่อย เพียงใด?	0	4	5	6	7
การใช้..... ทำให้คุณไม่สามารถ รับผิดชอบ หรือทำกิจกรรมที่คุณเคยทำได้ ตามปกติบ่อยเพียงใด	0	5	6	7	8
ในช่วงเวลาที่ผ่านมา	ไม่เคย	เคยแต่ก่อน 3 เดือนที่ผ่านมา		เคยในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา	
ญาติ เพื่อน หรือคนที่รู้จักเคยว่ากล่าว ตักเตือน วิจารณ์ วิพากษ์วิจารณ์ จับผิด หรือแสดงท่าทีสงสัยว่าคุณเกี่ยวข้องกับ การใช้ หรือไม่	0	3		6	
คุณเคยลดหรือหยุดใช้.....แต่ไม่ประสบ ความสำเร็จหรือไม่	0	3		6	
รวม คะแนน					
ระดับคะแนน=ระดับผลกระทบจากการใช้	2-3 = ต่ำ*		4-26 = ปานกลาง**		27+ = สูง***
หมายเหตุ อนุমানว่า	ผู้ใช้*		ผู้เสพ**		ผู้ติด***

คุณเคยใช้สารเสพติดชนิดนี้หรือไม่ เคย ไม่เคย

ถ้าเคย ภายใน 3 เดือนที่ผ่านมา คุณใช้บ่อยเพียงใด

1 ครั้งต่อสัปดาห์ หรือ น้อยกว่า 3 วันติดต่อกัน มากกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์หรือมากกว่า 3 วันติดต่อกัน

ประเมินพฤติกรรมก้าวร้าว (OAS) คะแนน

เขียว OAS = 0	เหลือง OAS = 1	ส้ม OAS = 2	แดง OAS = 3
<input type="checkbox"/> ไม่มีอาการ	<input type="checkbox"/> แต่งกายที่มีลักษณะแปลก ไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> หูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน	<input type="checkbox"/> ก้าวร้าว รุนแรง ทำร้ายผู้อื่น
	<input type="checkbox"/> แยกตัวออกจากสังคม ไม่สูงส่งกับใคร	<input type="checkbox"/> มีพฤติกรรมอื่นๆที่ผิดจากคนปกติทั่วไป	<input type="checkbox"/> ทวาดระวางโดยไม่มีเหตุผล
	<input type="checkbox"/> คิดว่าตนเองมีความสามารถพิเศษ กว่าคนธรรมดา	<input type="checkbox"/> พุดจาคนเดียว	<input type="checkbox"/> มีความคิด/พฤติกรรมก้าวร้าว ต่ำตัวตาย
	<input type="checkbox"/> รู้สึกหดหูเศร้า หรือท้อที่สิ้นหวัง หรือเบื่อหน่าย	<input type="checkbox"/> ไม่หลับไม่นอน	<input type="checkbox"/> อาละวาด คลุ้มคลั่ง
		<input type="checkbox"/> หงุดหงิดฉุนเฉียว	
		<input type="checkbox"/> เดินไปเดินมา	
		<input type="checkbox"/> พุดจาคนเดียว	
		<input type="checkbox"/> เทียวทวาดระวาง	

แบบคัดกรองโรคซึมเศร้า

สัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านมีอาการเหล่านี้หรือไม่ *(ตอบมีอย่างน้อย 1 ข้อ = เสี่ยงซึมเศร้า)

คำถาม	ไม่มี	มี
1. ไม่สบายใจ เศ็ง ทุกข์ใจ เศร้า ท้อแท้ ซึม หงอย		
2. เบื่อ ไม่อยากพูด ไม่อยากทำอะไร หรือทำอะไรก็ไม่สนุกเพลิดเพลิน เหมือนเดิม		

แบบคัดกรองโรคซึมเศร้า 9 คำถาม (9Q)

ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมถึงวันนี้ ท่านมีอาการเหล่านี้บ่อยแค่ไหน	ไม่มีเลย	เป็นบางวัน 1-7 วัน	เป็นบ่อย >7 วัน	เป็น ทุกวัน
1. เบื่อ ไม่สนใจอยากทำอะไร	0	1	2	3
2. ไม่สนใจ ซึมเศร้า ท้อแท้	0	1	2	3
3. หลับยากหรือหลับๆตื่นๆหรือหลับมากไป	0	1	2	3
4. เหนื่อยง่ายหรือไม่ค่อยมีแรง	0	1	2	3
5. เบื่ออาหารหรือกินมากเกินไป	0	1	2	3
6. รู้สึกไม่ดีกับตัวเองคิดว่าตัวเองล้มเหลวหรือครอบครัวผิดหวัง	0	1	2	3
7. สมาธิไม่ดี เวลาทำอะไร เช่น ดูโทรทัศน์ ฟังวิทยุ หรือทำงานที่ต้องใช้ความตั้งใจ	0	1	2	3
8. พูดซ้ำ ทำอะไรซ้ำลงจนคนอื่นสังเกตเห็นได้หรือ กระสับกระส่ายไม่สามารถอยู่นิ่งได้เหมือนที่เคยเป็น	0	1	2	3
9. คิดทำร้ายตัวเอง หรือคิดว่าถ้าตายไปคงจะดี	0	1	2	3
คะแนนรวมทั้งหมด				

แบบประเมินความเสี่ยงฆ่าตัวตาย 8 คำถาม (8Q)

ลำดับ คำถาม	ระยะเวลา	คำถาม	ไม่มี	มี
1	ผ่านมารวมถึงวันนี้	คิดอยากตาย หรือ คิดตายไปจะดีกว่า	0	1
2		อยากทำร้ายตัวเอง หรือ ทำให้ตัวเองบาดเจ็บ	0	2
3		คิดเกี่ยวกับการฆ่าตัวตาย	0	6
		(ถ้าตอบว่าคิดเกี่ยวกับฆ่าตัวตายถามต่อ) ... ท่านสามารถควบคุมความอยาก ฆ่าตัวตายที่ท่านคิดอยู่นั้นได้หรือไม่ หรือ บอกได้ไหมว่าคงจะไม่ทำตาม ความคิดนั้นในขณะนี้	ได้ 0	ไม่ได้ 8
		มีแผนการที่จะฆ่าตัวตาย	0	8
5		ได้เตรียมการที่จะทำร้ายตนเองหรือเตรียมการจะฆ่าตัวตาย โดยตั้งใจว่าจะ ให้ตายจริงๆ	0	9
6		ได้ทำให้ตนเองบาดเจ็บแต่ไม่ตั้งใจที่จะทำให้เสียชีวิต	0	4
7	ได้พยายามฆ่าตัวตายโดยคาดหวัง/ตั้งใจที่จะทำให้ตาย	0	10	
8	ตลอดชีวิต ที่ผ่านมา	ท่านเคยพยายามฆ่าตัวตาย	0	4
คะแนนรวมทั้งหมด				

บันทึกการตรวจร่างกาย

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน □

ลำดับ	การตรวจร่างกาย	ผลการตรวจร่างกาย
1	อุณหภูมิร่างกาย	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ อุณหภูมิ..... c
2	ความดันโลหิต	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ BP..... mmHg
3	ชีพจร	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ P..... ครั้ง/นาที
4	การหายใจ	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ R..... ครั้ง/นาที
5	ส่วนสูง cm
6	น้ำหนัก kg
7	ลักษณะของผิวหนัง	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
8	การเคลื่อนไหวของร่างกาย	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
9	การขยับถ่ายปัสสาวะ	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
10	การขยับถ่ายอุจจาระ	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
11	คลื่นไส้	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
12	อาเจียน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
13	นอนไม่หลับ	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
14	อ่อนเพลีย	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
15	การพูดคุย	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
16	อาการอยากยาเสพติด	<input type="checkbox"/> มี ระบุ..... <input type="checkbox"/> ไม่มี
17	อาการทางจิต ประสาท	<input type="checkbox"/> มี ระบุ..... <input type="checkbox"/> ไม่มี
18	โรคประจำตัว	<input type="checkbox"/> มี ระบุ..... <input type="checkbox"/> ไม่มี
19	การเต้นของหัวใจ	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
20	ปอด	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
21	ท้อง	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
22	ตับ	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
23	ม้าม	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
24	ลักษณะลำตัว	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
25	การขยายของม่านตาข้างขวา	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
26	การขยายของม่านตาข้างซ้าย	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
27	อาการเกรงของกล้ามเนื้อ	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
28	การตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ	<input type="checkbox"/> พบ ระบุ..... <input type="checkbox"/> ไม่มี
29	การตรวจเลือด	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....

HN: ชื่อ-สกุล..... อายุ ปี

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้อตกลงและหนังสือยินยอมรับการบำบัด

ขอให้ท่านอ่านข้อความต่าง ๆ ต่อไปนี้ เพื่อทำความเข้าใจในบริการที่ท่านจะได้รับ

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว, ต.ญ., ต.ช.).....ได้รับทราบข้อมูลและคำแนะนำ
เกี่ยวกับการบำบัดจากเจ้าหน้าที่ ตลอดจนข้อตกลงต่าง ๆ ดังนี้

1. บริการการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติดแบบผู้ป่วยนอกตามรูปแบบ Matrix Program เป็นวิธีการใหม่ ซึ่งเชื่อว่าจะช่วยแก้ปัญหาการติดยาและสารเสพติดได้ อย่างไรก็ตามผู้ให้การบำบัดไม่สามารถรับรองผลการบำบัดได้

2. ข้าพเจ้ายินดีจะปฏิบัติตามข้อตกลงและกฎระเบียบต่างๆ เพื่อให้การบำบัดบรรลุผลสำเร็จดังต่อไปนี้

2.1 ข้าพเจ้าจะมาตามกำหนดเวลานัดหมายทุกครั้ง และพร้อมที่จะให้เจ้าหน้าที่ตรวจปัสสาวะเพื่อทดสอบการใช้ยาและสารเสพติด

2.2 ข้าพเจ้าจะเลิกใช้ยาและสารเสพติดทุกชนิด รวมทั้งเลิกดื่มแอลกอฮอล์เมื่อเข้ารับการบำบัด

2.3 ข้าพเจ้าจะพูดคุยปรึกษาหารือเรื่องการใช้สารเสพติดหรือดื่มแอลกอฮอล์เมื่อเข้ารับการบำบัด

2.4 ข้าพเจ้ารับรู้และจะรอเข้ารับการบำบัดโดยเข้ารับการปรึกษารายบุคคลและกลุ่มบำบัดตามตารางที่ได้กำหนดไว้ หากมีความจำเป็นที่ข้าพเจ้าไม่สามารถมาตามกำหนดเวลา ข้าพเจ้าจะต้องติดต่อแจ้งผู้ให้การบำบัดให้ทราบล่วงหน้าก่อนทุกครั้ง

2.5 ข้าพเจ้าจะไม่มีความสัมพันธ์ฉันท์คู่สาวกับสมาชิกผู้รับการบำบัด

2.6 ข้าพเจ้าจะไม่ก้าวก่ายในเรื่องส่วนตัวของสมาชิกผู้รับการบำบัด

2.7 ข้าพเจ้าจะไม่พูดหรือนำข้อมูลต่างๆ ที่เกิดขึ้นในการเข้าร่วมกลุ่มบำบัดไปพูดกับบุคคลนอกกลุ่ม

2.8 หากข้าพเจ้าต้องการยุติการบำบัด ข้าพเจ้าจะปรึกษากับผู้ให้การบำบัดก่อน

3. ในระหว่างการบำบัด ข้าพเจ้ายินยอมให้ทำการบันทึกเสียงหรือภาพเพื่อประโยชน์ ในการศึกษาต่อไป

4. ข้อมูลต่างๆ ในการบำบัดจะถูกรักษาเป็นความลับ จะเปิดเผยได้ต่อเมื่อได้รับการยินยอมจากข้าพเจ้าหรือครอบครัวเท่านั้น ยกเว้นเป็นการเปิดเผยโดยศาลสั่ง ซึ่งเป็นเรื่องที่เป็นอันตรายต่อ ตัวข้าพเจ้าหรือบุคคลอื่น

5. ข้าพเจ้าและสมาชิกครอบครัวจะให้ความร่วมมือในการบำบัด โดยเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ที่ กำหนดไว้ ข้าพเจ้ารับทราบและยินดีปฏิบัติตามข้อตกลงที่กล่าวข้างต้น ตลอดระยะเวลาที่เข้ารับการบำบัด

ลงชื่อ.....ผู้รับการบำบัด

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล

(.....)

โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้บำบัด

(.....)

วันที่...../...../.....

การบำบัด ผลการตรวจ

การบำบัด	ผลการตรวจปัสสาวะ	ถ่ายเซ็น		นัดครั้งต่อไป
		ผู้บำบัด	ผู้ตรวจ	
ครั้งที่ 1	Methamphetamine : Tetrahydrocannabinol :			
ครั้งที่ 2	Methamphetamine : Tetrahydrocannabinol :			
ครั้งที่ 3	Methamphetamine : Tetrahydrocannabinol :			
ครั้งที่ 4	Methamphetamine : Tetrahydrocannabinol :			
ครั้งที่ 5	Methamphetamine : Tetrahydrocannabinol :			
ครั้งที่ 6	Methamphetamine : Tetrahydrocannabinol :			
ครั้งที่ 7	Methamphetamine : Tetrahydrocannabinol :			
ครั้งที่ 8	Methamphetamine : Tetrahydrocannabinol :			
ครั้งที่ 9	Methamphetamine : Tetrahydrocannabinol :			
ครั้งที่ 10	Methamphetamine : Tetrahydrocannabinol :			
ครั้งที่ 11	Methamphetamine : Tetrahydrocannabinol :			
ครั้งที่ 12	Methamphetamine : Tetrahydrocannabinol :			
ครั้งที่ 13	Methamphetamine : Tetrahydrocannabinol :			
ครั้งที่ 14	Methamphetamine : Tetrahydrocannabinol :			
ครั้งที่ 15	Methamphetamine : Tetrahydrocannabinol :			
ครั้งที่ 16	Methamphetamine : Tetrahydrocannabinol :			

ผลการติดตามดูแลช่วยเหลือผ่านการบำบัดครบตามเกณฑ์
7 ครั้ง/ปี

ชื่อผู้ติดตาม

ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....

โปรแกรมการติดตาม

- ครั้งที่ 1 2 สัปดาห์หลังผ่านการบำบัด วันที่.....
ครั้งที่ 2 1 เดือนหลังผ่านการบำบัด วันที่.....
ครั้งที่ 3 2 เดือนหลังผ่านการบำบัด วันที่.....
ครั้งที่ 4 3 เดือนหลังผ่านการบำบัด วันที่.....
ครั้งที่ 5 6 เดือนหลังผ่านการบำบัด วันที่.....
ครั้งที่ 6 9 เดือนหลังผ่านการบำบัด วันที่.....
ครั้งที่ 7 12 เดือนหลังผ่านการบำบัด วันที่.....

บุคคลในครอบครัวที่ให้การช่วยเหลือ

บิดา มารดา คู่สมรส บุตร ญาติ เพื่อน อยู่คนเดียว อื่นๆ ระบุ.....

ลักษณะการเข้ารับการบำบัด

สมัครใจ บังคับบำบัด ต้องโทษ

ลงชื่อ.....ผู้บันทึก
(.....)

ผลการติดตามดูแลช่วยเหลือ

ตาม	สภาพร่างกาย	สภาพจิตใจ	สัมพันธ์ภายใน		สมรรถภาพ
			ครอบครัว	ชุมชน	
<input type="checkbox"/> ติดตามได้ <input type="checkbox"/> ไม่เสพซ้ำ <input type="checkbox"/> เสพซ้ำ	<input type="checkbox"/> แข็งแรง <input type="checkbox"/> อ่อนแอ <input type="checkbox"/> เจ็บป่วย	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ซึมเศร้าแยกตัว <input type="checkbox"/> ก้าวร้าว	<input type="checkbox"/> ยอมรับ/ช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ยอมรับ/ช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพ <input type="checkbox"/> เรียนหนังสือ <input type="checkbox"/> ว่างงาน
2	<input type="checkbox"/> แข็งแรง <input type="checkbox"/> อ่อนแอ <input type="checkbox"/> เจ็บป่วย	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ซึมเศร้าแยกตัว <input type="checkbox"/> ก้าวร้าว	<input type="checkbox"/> ยอมรับ/ช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ยอมรับ/ช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพ <input type="checkbox"/> เรียนหนังสือ <input type="checkbox"/> ว่างงาน
3	<input type="checkbox"/> แข็งแรง <input type="checkbox"/> อ่อนแอ <input type="checkbox"/> เจ็บป่วย	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ซึมเศร้าแยกตัว <input type="checkbox"/> ก้าวร้าว	<input type="checkbox"/> ยอมรับ/ช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ยอมรับ/ช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพ <input type="checkbox"/> เรียนหนังสือ <input type="checkbox"/> ว่างงาน
4	<input type="checkbox"/> แข็งแรง <input type="checkbox"/> อ่อนแอ <input type="checkbox"/> เจ็บป่วย	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ซึมเศร้าแยกตัว <input type="checkbox"/> ก้าวร้าว	<input type="checkbox"/> ยอมรับ/ช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ยอมรับ/ช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพ <input type="checkbox"/> เรียนหนังสือ <input type="checkbox"/> ว่างงาน
5	<input type="checkbox"/> แข็งแรง <input type="checkbox"/> อ่อนแอ <input type="checkbox"/> เจ็บป่วย	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ซึมเศร้าแยกตัว <input type="checkbox"/> ก้าวร้าว	<input type="checkbox"/> ยอมรับ/ช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ยอมรับ/ช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพ <input type="checkbox"/> เรียนหนังสือ <input type="checkbox"/> ว่างงาน
6	<input type="checkbox"/> แข็งแรง <input type="checkbox"/> อ่อนแอ <input type="checkbox"/> เจ็บป่วย	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ซึมเศร้าแยกตัว <input type="checkbox"/> ก้าวร้าว	<input type="checkbox"/> ยอมรับ/ช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ยอมรับ/ช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพ <input type="checkbox"/> เรียนหนังสือ <input type="checkbox"/> ว่างงาน
7	<input type="checkbox"/> แข็งแรง <input type="checkbox"/> อ่อนแอ <input type="checkbox"/> เจ็บป่วย	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ซึมเศร้าแยกตัว <input type="checkbox"/> ก้าวร้าว	<input type="checkbox"/> ยอมรับ/ช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ยอมรับ/ช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพ <input type="checkbox"/> เรียนหนังสือ <input type="checkbox"/> ว่างงาน

ติดตามไม่ได้ ถูกจับ เสียชีวิต ย้ายที่อยู่ อื่นๆ.....

บันทึกเพิ่มเติม (ข้อมูลปัญหา/การให้ความช่วยเหลือ/การให้คำแนะนำ/พฤติกรรมที่พบ/อื่นๆ

.....

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ดูแล
 (.....)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...โรงพยาบาลกะเปอร์...กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด...โทร...๐ ๗๗๘๘ ๗๐๑๖...ต่อ...๒๘
ที่...รณ.๐๑๓๓.๓๑๓(รพช.๒)/๓๘...วันที่...๖...มกราคม ๒๕๖๘
เรื่อง...ขออนุมัติจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดที่มารับบริการใน
โรงพยาบาลกะเปอร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

ตามที่ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์ ได้รับอนุมัติโครงการพัฒนาระบบ
บริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๑ โครงการ เป็นเงิน
ทั้งสิ้น ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

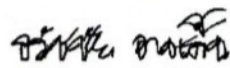
กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด จึงขออนุมัติจัดโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟู
ผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ กิจกรรมที่ ๕.๓ จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับ
ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ ในเดือนมกราคม ๒๕๖๘ ณ กลุ่มงาน
จิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้มารับบริการคลินิกจิตเวชและยาเสพติด
โรงพยาบาลกะเปอร์ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- ค่าจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด เป็นเงิน ๔๕๐ บาท
ขนาด ๒๑ x ๒๙.๗ เซนติเมตร (๖๐ ชุด x ๗.๕ บาท/ชุด)
- รวม ๑ รายการ

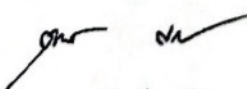
รวมเป็นเงิน ๔๕๐ บาท

โดยเบิกจากเงินงบประมาณสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไข
ปัญหาเสพติด โครงการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการ(๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐๐)
กิจกรรมให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๐๖๑๒๐๖๔๒๐๐๐๐๐)
โครงการนอก Action Plan รหัสโครงการ ๑-๐๑๕-cc

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ


(นายชัชชัย อางเส้น)
นักวิชาการสาธารณสุข

อนุมัติ


(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

สำเนาถูกต้อง
พิชญา

นางพิชญา ทรัพย์รักษา
เจ้าพนักงานพัสดุ

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ

วันครบกำหนดส่งคืน

คำขอเบิก

คำขออนุมัติ

หน่วยงานย่อย รพช.กะเปอร์	ที่หน่วยงานย่อย ๓๐ /๒๕๖๙	ส่วนราชการผู้เบิก สสจ.ระนอง	ที่ส่วนราชการผู้เบิก/๒๕๖๙
อำเภอ กะเปอร์	ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	อำเภอ เมือง	วันเดือนปีที่รับใบเบิก
จังหวัด ระนอง	หมวดรายจ่าย โครงการพัฒนาระบบบริการ บำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	จังหวัด ระนอง	ที่ฎีกา /๒๕๖๙

จำนวนเงินที่ขออนุมัติ บาท	๔๕๐.๐๐	จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท	๔๕๐.๐๐
เงินที่ส่ง	๑. ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกทั้งสิ้น	เงินที่ส่ง	๑. ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกทั้งสิ้น
	๒. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา		๒. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา
	๓. ภาษีเงินได้นิติบุคคล		๓. ภาษีเงินได้นิติบุคคล
จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท	๔๕๐.๐๐	จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท	๔๕๐.๐๐

ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน	นางสาวเบญจวรรณ ลิมเหล็ก	จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน	<i>เบญจวรรณ ลิมเหล็ก</i>	ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว	ตรวจรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว

ลายมือชื่อผู้เบิก	<i>ทศพร</i>	ลายมือชื่อผู้อนุมัติ	
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์	วันที่ ๒๐ มกคช ๒๕๖๙	ตำแหน่ง นพ. สสจ. ระนอง	วันที่

ใบรับเงิน			
ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการจำนวน	๔๕๐.๐๐	บาท	- สตางค์
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก	ส่วนกลาง	ภายใน	๓๕ วัน
	ส่วนภูมิภาค		๓๐ วัน
ลายมือชื่อผู้รับเงิน	วันที่		
รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ			

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงิน หรือใบสำคัญคู่จ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงิน เลขที่
		เงินสดและ/หรือ ใบสำคัญจ่าย	จำนวนเงิน				
		เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ	๔๕๐	-		<i>เบญจวรรณ</i>	
๑							
๒							
๓							
๔							

สำเนาฉบับ



รณ ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๖๖๗

โรงพยาบาลกะเปอร์
ต.กะเปอร์ อ.กะเปอร์ รณ ๘๕๑๒๐

๒๑ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอส่งหลักฐานเบิกจ่ายเงินโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด
ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักฐานเบิกค่าใช้จ่ายโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง จัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ
๒๕๖๙ โดยการจัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดจังหวัดระนอง ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๙ กิจกรรมที่ ๕.๕ จัดสรรงบประมาณดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด
ให้แก่โรงพยาบาลกะเปอร์ เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ โรงพยาบาลกะเปอร์ ได้จัดทำหลักฐานการเบิกจ่ายดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว โดยเบิกจ่ายเงิน
งบประมาณ ตามแผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด จากงบประมาณงบ
ดำเนินงาน แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปรามและบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทาง
สุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมให้บริการรักษาพยาบาลและ
ฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๐๖๙๑๒๐๔๒๐๐๐๐๐) เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐.๐๐ บาท
(สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร.๐-๗๗๘๙-๗๐๑๖-๒๐

โทรสาร. ๐-๗๗๘๙-๗๑๒๒

๒๑/๑/๖๙

ร่าง.....
พิมพ์.....
ตรวจ.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) โทรศัพท์ ๐ ๓๙๙๙ ๗๒๒๒ ๑๐๗๖

ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๒๓๓

วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐาน ประกอบการดำเนินการจัดจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

๑. เรื่องเดิม

ตามที่จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลกะเปอร์ ได้ดำเนินการจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วย สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดนุหรี และสุรา ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) ตามหนังสือที่รณ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๓๗ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙ เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดนุหรี และสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ กิจกรรมที่ ๕.๑ จัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดนุหรี และสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์

๒. ข้อเท็จจริง

๑. ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดนุหรี เป็นเงิน ๑,๒๕๐.-บาท

ขนาด ๑๔.๘ x ๒๑ เซนติเมตร (๕๐ เล่ม x ๒๕บาท)

๒. ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดสุรา เป็นเงิน ๑,๒๕๐.-บาท

ขนาด ๑๔.๘ x ๒๑ เซนติเมตร (๕๐ เล่ม x ๒๕บาท)

รวม ๒ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๒,๕๐๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

โดยจ้างจาก ร้าน ธวัชชัย ก่อปี่ ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๒๐๘/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙ เป็นเงินจำนวน ๒,๔๐๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ผู้รับจ้างได้ทำการส่งมอบพัสดุในวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๙ ซึ่งพัสดุดังกล่าว มีปริมาณและคุณภาพรายละเอียดและรูปแบบครบถ้วน ถูกต้อง ตามสัญญา และผู้ตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๙

๓. ข้อกฎหมาย

๓.๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ หมวดที่ ๖ ข้อ ๑๗๕

๓.๒ คำสั่งจังหวัดระนอง ที่ ๓๗๒๐/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๘ ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง มอบอำนาจให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจอนุมัติสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง วิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ (๒) (ข) ซึ่งมีเงินครั้งละไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.๐๐บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

๔. ข้อพิจารณา

เพื่อให้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าวเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ จึงขอรายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งหลักฐานประกอบรายการดังต่อไปนี้

๑. รายงานขอซื้อขอจ้าง ตามในหมวด ๒ ส่วนที่ ๒

๒. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อ/จ้าง

๓. ประกาศและเอกสารเชิญชวน หรือหนังสือเชิญชวน และเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง

๔. ข้อเสนอผู้ยื่นข้อเสนอราคา

๕. บันทึกรายงานผลการพิจารณาคัดเลือกผู้เสนอ

๖. ประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการการจัดซื้อจัดจ้างและผู้ได้รับการคัดเลือก
๗. สัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ (ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง)
๘. บันทึกรายงานผลการตรวจรับพัสดุ

๕. ข้อเสนอ

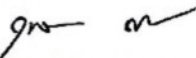
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและรายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้าง พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการดำเนินการจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล และสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐.- บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)



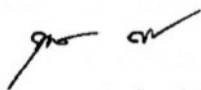
(นางพิชญา ปรัดรักษา)
เจ้าหน้าที่



(นายสมหทัย ทางทอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์



(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) โทรศัพท์ ๐ ๗๗๘๙ ๗๒๒๒ ๑๐๗๖

ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๒๓๒

วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ตามคำสั่งจังหวัดระนองที่ ๑๖/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙ ได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มี
นามข้างท้ายเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุแล้วปรากฏรายละเอียดดังนี้

๑. รายการพัสดุ

๑. ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดบุหรี เป็นเงิน ๑,๒๕๐.-บาท
ขนาด ๑๔.๘ x ๒๑ เซนติเมตร (๕๐ เล่ม x ๒๕บาท)

๒. ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดสุรา เป็นเงิน ๑,๒๕๐.-บาท
ขนาด ๑๔.๘ x ๒๑ เซนติเมตร (๕๐ เล่ม x ๒๕บาท)

รวม ๒ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๒,๕๐๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๒. เงื่อนไขการจ้าง

๒. จ้างจาก ร้าน ธวัชชัย ก๊อปปี้ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๒๐๘/๒๕๖๙
ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙

๒.๒ ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๙ ส่งมอบเกินกำหนดปรับเป็นรายวันใน
อัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

๓. ข้อระเบียบ/คำสั่ง

๓.๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.
๒๕๖๐ หมวดที่ ๖ ข้อ ๑๗๕

๓.๒ คำสั่งจังหวัดระนอง ที่ ๓๗๒๐/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๘ ผู้ว่าราชการ
จังหวัดระนอง มอบอำนาจให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจอนุมัติสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง
วิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ (๒) (ข) ซึ่งมีเงินครั้งละไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.๐๐บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

๔. ผลการตรวจรับ

๔.๑ ผู้รับจ้างได้นำพัสดुरายการข้างต้นมาส่งมอบ ณ โรงพยาบาลกะเปอร์ ตามใบส่งของ
เล่มที่ ๐๐๑ เลขที่ ๐๐๔๔ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๙ ของ ร้าน ธวัชชัย ก๊อปปี้

๔.๒ ผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับเสร็จเรียบร้อยเมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๙

๔.๓ จำนวนพัสดุที่ส่งมอบ จำนวน ๒ รายการ

๔.๔ ผลการตรวจรับ ถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา ไม่มีค่าปรับ

๔.๕ อื่นๆ.....

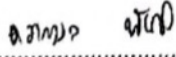
๒/๕. มติผู้ตรวจรับ...

๕. มติผู้ตรวจรับพัสดุ


๕.๑ ผู้ตรวจรับพัสดุมติ ตรวจรับ รับมอบ ถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญา ไม่มีค่าปรับ

๕.๒ อื่นๆ.....

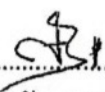
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

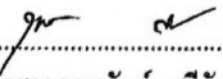
(ลงชื่อ).....  ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวดวงกมล พันซ่ง)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ข้าพเจ้า นางพิชญา พรตรักษา ได้รับมอบพัสดุตามมติที่ตรวจรับ
จำนวน ๒ รายการ จากผู้ตรวจรับพัสดุไว้เรียบร้อยแล้ว

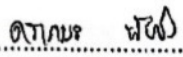
(ลงชื่อ)..... 
(นางพิชญา พรตรักษา)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง
พัสดุถูกต้องครบถ้วน
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุมัติเบิก
จ่ายเงินจำนวน ๒,๕๐๐.๐๐บาท (สองพันห้าร้อยบาท
ถ้วน) ตามที่ผู้ตรวจรับเสนอ

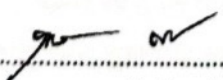
(ลงชื่อ)..... 
(นายสมหทัย ทางทอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)..... 
(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

ได้รับพัสดุไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ)..... 
(นางสาวดวงกมล พันซ่ง)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ทราบและอนุมัติ

(ลงชื่อ)..... 
(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๙

ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๒๐๘/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙ โรงพยาบาลกะเปอร์ จังหวัด
ระนอง ได้ตกลงจ้างกับ ร้าน รัชชัย ก๊อปปี้ สำหรับโครงการจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการ
บำบัดบุหรี และสุรา ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวน
เงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 ครบถ้วนตามสัญญา
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
 ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ..... ด.ก.๗๐ น.น. (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

(นางสาวดวงกมล พันซัง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ภาพประกอบการตรวจรับ

จ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการรักษาบำบัดบุหรื และสุรา ที่มารับบริการภายในโรงพยาบาล
กะเปอร์ จำนวน ๒ รายการ จำนวนเงิน ๒,๕๐๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) ตามใบสั่งจ้างเลขที่
๒๐๘/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙



ผู้ตรวจรับพัสดุ

ตามคำสั่งจังหวัดระนองที่ ๑๖/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙

ลงชื่อ.....ดวงใจ พันธุ์.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวดวงกมล พันธุ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

711-
ฝึกอบรบ การจัดทำ
ว่าด้วยค่าใช้จ่าย
กระทรวงมหาด
พ.ศ. ๒๕๔๒ ๕๖
ด้วยสาร

เล่มที่ 001 ใบส่งของ เลขที่ 0014
ชัชชัย ก้อปปี

9/74 หมู่ 1 ตำบลบางวัน อำเภอเมืองระนอง จังหวัดระนอง 85000
โทร. 084 059 5970

รับถ่ายเอกสาร จำนวนอุปกรณ์ที่ใช้ในการถ่ายเอกสาร
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 8501 00052 17 4

นาม ร.อ. พนมพล ใส่องู วันที่ 13 ม.ค. 2514

ที่อยู่ ๖1 อ.ระนอง จ. ระนอง

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
50 เล่ม	ตัดจัดจ้างทำคู่มือประจำห้องพัสดุวิเทศสัมพันธ์ พัสดุวิเทศสัมพันธ์	25	1,250	๕
50 เล่ม	ตัดจัดจ้างทำคู่มือประจำห้องพัสดุวิเทศสัมพันธ์ วิเทศสัมพันธ์พัสดุวิเทศสัมพันธ์	25	1,250	๕
	รวม			
	รวม ๒๕๕๕			

รวมเงิน 2,500 -
ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน

ผู้รับของ..... อ.วิเทศสัมพันธ์

ผู้ส่งของ..... ชัชชัย ก้อปปี

ความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายสมททัย ทางทอง

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า นางพิชญา พรีดรักษา

เจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า นางสาวดวงกมล พันซัง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

ขอรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายสมททัย ทางทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางพิชญา พรีดรักษา)

เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางสาวดวงกมล พันซัง)

ผู้ตรวจรับพัสดุ

หมายเหตุ ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๒๐๘/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง จ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการรักษาบำบัดบุหรื และสุรา ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐.๐๐บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ร้าน รัชชัย ก๊อปปี้
ที่อยู่ ๙/๗๔ หมู่ที่ ๑ ตำบลบางริน อำเภอมือง
จังหวัดระนอง ๘๕๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๘๔ ๐๕๙๕๙๗๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๘๕๐๑๐๐๐๕๒๑๗๔

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๒๐๘/๒๕๖๙
วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙
ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์
ที่อยู่ ๑๙๕ หมู่ ๑ ตำบลกะเปอร์
อำเภอกะเปอร์ จังหวัดระนอง

ตามที่ ร้าน รัชชัย ก๊อปปี้ ได้เสนอราคาไว้ต่อโรงพยาบาลกะเปอร์ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตาม
รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการรักษาบำบัดบุหรี (ขนาด ๑๔.๘ x ๒๑ เซนติเมตร	๕๐	เล่ม	๒๕.๐๐	๑,๒๕๐.๐๐
๒	ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการรักษาบำบัด (ขนาด ๑๔.๘ x ๒๑ เซนติเมตร (๕๐ เล่ม x ๒๕บาท)	๕๐	เล่ม	๒๕.๐๐	๑,๒๕๐.๐๐
(สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒,๕๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒,๕๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๙
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลกะเปอร์ ๑๙๕ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการรักษาบำบัดนุหรี และสุรา ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

(นายสมททัย ทางทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

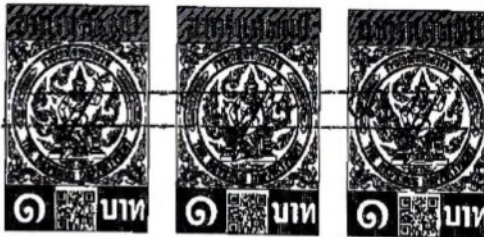
(นายธวัชชัย พลสินธุ์)

ผู้รับจ้าง

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙

เลขที่โครงการ -

เลขคุมสัญญา -





ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการรักษาบำบัดนุหรี และสุรา
ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดระนอง โรงพยาบาลกะเปอร์ ได้มีโครงการจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการรักษาบำบัดนุหรี และสุรา ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๒ รายการ นั้น

จ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการรักษาบำบัดนุหรี และสุรา ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้าน ชวิชชัย กือปี่ โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐.๐๐บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) โทรศัพท์ ๐ ๗๗๘๘๙ ๗๒๒๒ ๑๐๗๖
ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๑๖๖ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ขอรายงานผลการพิจารณาจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดนุหรี และ
สุรา ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือ จ้าง*
๑. ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัว ผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดนุหรี ขนาด ๑๔.๘ x ๒๑ เซนติเมตร (๕๐ เล่ม x ๒๕บาท)	ร้าน ธวัชชัย ก๊อปปี้	๑,๒๕๐.๐๐	๑,๒๕๐.๐๐
๒. ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วย สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดสุรา ขนาด ๑๔.๘ x ๒๑ เซนติเมตร (๕๐ เล่ม x ๒๕บาท)		๑,๒๕๐.๐๐	๑,๒๕๐.๐๐
รวม			๒,๕๐๐.๐๐

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลกะเปอร์ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งจ้างจากผู้เสนอราคา
ดังกล่าว



(นางพิชญา พรดีรักษา)
เจ้าหน้าที่



(นายสมหทัย ทางทอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์



(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ใบเสนอราคา

เขียนที่.....ร้านธวัชชัย ก้อบปี้.....

วันที่ ๙ เดือน ๘.๑ พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้านายธวัชชัย พลสินธุ์..... อายุ.....44..... ปี เชื้อชาติ.....ไทย..... สัญชาติ.....ไทย.....
ชื่อร้าน,ห้าง,บริษัท,ห้างหุ้นส่วน.....ร้านธวัชชัยก้อบปี้.....ตั้งอยู่เลขที่9/74.....
หมู่ที่.....1.....ตำบล/แขวง.....บางรีน.....อำเภอ/เขต.....เมืองระนอง.....
จังหวัด.....ระนอง..... โทร.084-0595970..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรเลขที่
.....3850100052174..... ขอเสนอราคา.....จัดพิมพ์เอกสาร..... ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1.	ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดนุหรี ขนาด ๑๔x๒๑ เซนติเมตร	เล่ม	50	25	1,250
2.	ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดสุรา ขนาด ๑๔x๒๑ เซนติเมตร	เล่ม	50	25	1,250
	รวมเงิน (- สองพันห้าร้อยบาทถ้วน -)				2,500

กำหนดส่งมอบภายใน วัน.....กำหนดขึ้นราคาใน.....วัน

(ลงชื่อ).....ธวัชชัย พลสินธุ์.....ผู้เสนอราคา

(นายธวัชชัย พลสินธุ์)

ประทับตราประจำร้าน,ห้าง,บริษัท,ห้างหุ้นส่วน (ถ้ามี)



คำสั่งจังหวัดระนอง

ที่ ๑๖/๒๕๖๙

เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดบุหรื และสุรา ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วยจังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลกะเปอร์ มีความประสงค์จะจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วย สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดบุหรื และสุรา ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง เป็นเงิน ๒,๕๐๐.๐๐บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบ กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดบุหรื และสุรา ที่มารับ บริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวดวงกมล พันซัง

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๙ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๙

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัพ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) โทร ๐ ๗๗๔๘๙ ๗๒๒๒

ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๑๖๕

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ด้วยจังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลกะเปอร์ มีความประสงค์จะจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วย สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดบุหรี และสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๒ รายการ

๑. เหตุผลและความจำเป็น

งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลกะเปอร์ ดำเนินการจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดบุหรี และสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๒ รายการ จ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดบุหรี และสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๒ รายการ ตามหนังสือที่รน๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๓๗ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙ เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดบุหรี และสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ กิจกรรมที่ ๕.๑ จัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดบุหรี และสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๑. ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดบุหรี เป็นเงิน ๑,๒๕๐.-บาท ขนาด ๑๔.๘ x ๒๑ เซนติเมตร (๕๐ เล่ม x ๒๕บาท)

๒. ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดสุรา เป็นเงิน ๑,๒๕๐.-บาท ขนาด ๑๔.๘ x ๒๑ เซนติเมตร (๕๐ เล่ม x ๒๕บาท)

รวม ๒ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๒,๕๐๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะจ้าง

จากการสืบราคาจากท้องตลาด เป็นเงิน ๒,๕๐๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เป็นเงิน จำนวน ๒,๕๐๐.๐๐บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไข ปัญหายาเสพติด โครงการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐) กิจกรรมให้บริการ รักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๐๖๔๑๒๐๖๔๒๐๐๐๐๐) โครงการนอก Action Plan รหัสโครงการ ๑-๐๑๕-CC

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ ภายใน ๑๕ วัน นับจากลงนามในใบสั่งจ้าง

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อยกกฎหมาย

คำสั่งจังหวัดระนอง ที่ ๓๗๒๐/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๘ ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง มอบอำนาจให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจอนุมัติสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง วิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ (๒) (ข) ซึ่งมีเงินครั้งละไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.๐๐บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

๙. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวดวงกมล พันซึ้ง


ผู้ตรวจรับพัสดุ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้าง ดังกล่าวข้างต้น


๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ


(ลงชื่อ)..... 

(นางพิชญา พรดีรักษา)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

..... 

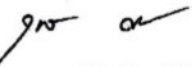
(ลงชื่อ)..... 

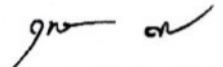
(นายสมหทัย ทางทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบและอนุมัติในวงเงิน ๒,๕๐๐.๐๐บาท

(สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)


(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์


(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) โทร ๐ ๗๗๘๙ ๗๒๒๒

ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๑๖๔

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการจัดทำขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และราคากลาง จัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการรักษาบำบัดนุหรี และสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๒ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ตามบันทึกข้อความ ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๑๖๓ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลกะเปอร์ ได้แต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดทำขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และราคากลาง จัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการรักษาบำบัดนุหรี และสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๒ รายการ ในวงเงินงบประมาณ ๒,๕๐๐.-บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ผู้จัดทำขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุและราคากลาง ได้จัดทำขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุและราคากลาง จัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการรักษาบำบัดนุหรี และสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๒ รายการ เป็นเงินจำนวน ๒,๕๐๐.๐๐บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) แล้วเสร็จ ปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)..... (นางวรุณศิริ เตียวสกุล)

(นางวรุณศิริ เตียวสกุล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้จัดทำขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และราคากลางข้างดังกล่าวข้างต้น เพื่อใช้ในการดำเนินการต่อไป

พิช

(นางพิชญา พรดีรักษา)

เจ้าหน้าที่

(นายสมหทัย ท่างทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และราคากลาง
จัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการรักษาบำบัดนุหรี และสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์
จำนวน ๒ รายการ

๑. ความเป็นมา

งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลกะเปอร์ มีความประสงค์จัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการรักษาบำบัดนุหรี และสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๒ รายการ จำนวนเงิน ๒,๕๐๐.-บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อใช้เป็นสื่อสำหรับผู้มารับบริการคลินิกจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์ ตามหนังสือที่รณ๐๐๓๓.๓๑๓(รพช.๒)/๓๗ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙ เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการรักษาบำบัดนุหรี และสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ กิจกรรมที่ ๕.๑ จัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการรักษาบำบัดนุหรี และสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์

ดังนั้น เพื่อให้ดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ จึงจำเป็นต้อง จัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการรักษาบำบัดนุหรี และสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๒ รายการ

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อใช้ในการปฏิบัติงาน

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐ
๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกแจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานรัฐ

๔. ขอบเขตงานจ้างหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุที่จะดำเนินการจัดจ้าง

๑. ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการรักษาบำบัดนุหรี เป็นเงิน ๑,๒๕๐.-บาท
ขนาด ๑๔.๘ x ๒๑ เซนติเมตร (๕๐ เล่ม x ๒๕บาท)
 ๒. ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการรักษาบำบัดสุรา เป็นเงิน ๑,๒๕๐.-บาท
ขนาด ๑๔.๘ x ๒๑ เซนติเมตร (๕๐ เล่ม x ๒๕บาท)
- รวม ๒ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๒,๕๐๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาส่งมอบ

กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน ๑๕ วัน นับจากวันที่ลงนามในใบสั่งจ้าง
สถานที่ส่งมอบพัสดุ ณ สถานที่ทำการของผู้ใช้พัสดุนั้นหรือสถานที่ซึ่งกำหนดไว้ในสัญญาหรือข้อตกลง

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ใช้เกณฑ์ราคา

๗. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

เป็นเงิน จำนวน ๔๕๐.๐๐บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แผนงานบูรณาการป้องกัน ปรามปราม และแก้ไข ปัญหายาเสพติด โครงการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐) กิจกรรมให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๐๖๔๒๐๖๔๒๐๐๐๐๐) โครงการนอก Action Plan รหัสโครงการ ๑-๐๑๕-CC

อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๔ (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากห้องตลาด ตามใบเสนอราคาของ ร้าน ชวีชชัย ก๊อปปี้ เสนอราคา ๒,๕๐๐.๐๐บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๘. งวดงานและการจ่ายเงิน

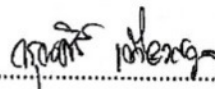
กำหนดจ่ายเงิน จำนวน ๑ งวด เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐.๐๐บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) เมื่อผู้ขาย หรือ ผู้รับจ้างส่งมอบพัสดุเรียบร้อยแล้ว และผู้ตรวจรับหรือผู้ตรวจรับพัสดุดูตรวจสอบครบถ้วน ถูกต้องตามใบสั่งซื้อ/ ใบสั่งจ้างหรือสัญญาเรียบร้อยแล้ว

๙. อัตราค่าปรับ

(กรณีงานจ้าง) ๑. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง (ถ้ามี)

ระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่องไม่น้อยกว่า.....-.....ปี

(ลงชื่อ).....

(นางวรุณศิริ เตียวสกุล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) โทร ๐ ๗๗๘๙ ๗๒๒๒

ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๑๖๓

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้จัดทำขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และราคากลาง จ้างทำ
คู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดนุหรี และสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์
จำนวน ๒ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ด้วยจังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลกะเปอร์ จะดำเนินการจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วย
สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดนุหรี และสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ จำนวน ๒ รายการ จำนวนเงิน
๒,๕๐๐.-บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) ตามหนังสือที่รณ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๓๗ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙
เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดนุหรี และสุราที่มารับบริการ
ในโรงพยาบาลกะเปอร์ กิจกรรมที่ ๕.๑ จัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดนุหรี และสุรา
ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดของขอบเขตของงานดังกล่าวเป็นไปตาม
ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ จึงแต่งตั้ง
นางวรรณศิริ เตียวสกุล ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นเจ้าหน้าที่จัดทำขอบเขตงานหรือรายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และราคากลาง โดยมีหน้าที่จัดทำขอบเขตงานหรือรายละเอียด คุณลักษณะเฉพาะพัสดุ
และราคากลางจ้างดังกล่าวและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยให้มีรายละเอียดเป็นไป
ตามกฎหมาย ระเบียบ และคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

พิช

(นางพิชญา พรรค์รักษา)

เจ้าหน้าที่



(นายสมหทัย ทางทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

อนุมัติ



(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

เลิกสูบบุหรี่ 

เลิก
บุหรี่



คุณทำได้...



โรงพยาบาลกะเปอร์
คลินิกจิตเวชและยาเสพติด

ชื่อ.....นามสกุล.....
ที่อยู่.....
โทร.....

5 สารพิษ อันตรายในบุหรี่ไฟฟ้า

สสส



1. นิโคติน

ทำให้เซลล์สมองอักเสบ
ยิ่งในคนอายุต่ำกว่า 25 ปี
กระทบต่อการพัฒนาการของสมอง



2. ฟอร์มัลดีไฮด์

ทำร้ายเยื่อทางเดินหายใจ
และเซลล์เยื่อทั่วร่างกาย
เสี่ยงเกิดมะเร็งหากได้รับต่อเนื่อง



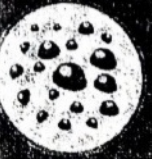
3. โพรโพลีนไกลคอล

ทำลายชั้นของเลนส์นัยวิงคองคา
ทำให้จอประสาทตาเสื่อม



4. กลีเซอลีน

เมื่อเข้าสู่กระแสเลือด
ทำให้วิงเวียน คลื่นไส้



5. สารหนู

หากได้รับปริมาณมาก ส่งผลต่อ
การแข็งตัวของเลือดเสี่ยงภาวะ
เลือดไหลไม่หยุด

สสส. และภาคีเครือข่าย สนับสนุนให้เด็กและเยาวชนไทย
รู้เท่าทันพิษภัยบุหรี่ไฟฟ้า ร่วมสร้างสุขภาวะที่ดีให้สังคมไทย

ที่มา : มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่

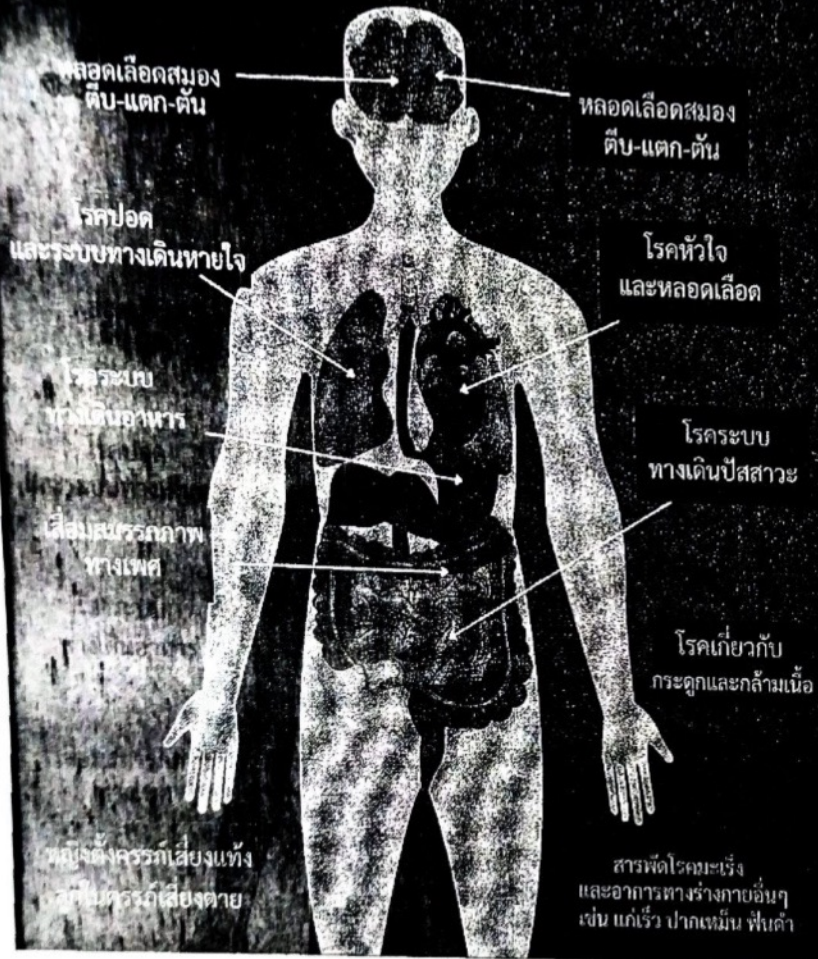
สำนักงานปลัด สํารองนวัตกรรม สื่อสารสุข

โทษของบุหรี่ ยิ่งสูบบ่อยยิ่งป่วยโรคร้าย

ตายไว
ไม่รู้ว่า

การสูบบุหรี่ 1 มวน
จนทำให้อายุสั้นลง 7 นาที

สำนักงานกองทุนวิจัยไทย
เพื่อสนับสนุนการรณรงค์ลดการสูบบุหรี่
และเลิกสูบบุหรี่โดยเร็ว
สำนักงานวิจัยแห่งชาติ 710 ปี



ทำไมคุณสูบบุหรี่ ?

เหตุผลที่คุณสูบบุหรี่/เลิกสูบไม่ได้
(ใส่ให้มากที่สุดตามความจริง)

- ติด เลียด ยังดื่มสุรา สุขกับเพื่อน
อื่นๆ.....

ทำไมคุณเลิกสูบบุหรี่ ?

เหตุผลที่คุณคิดเลิกสูบบุหรี่
(ใส่ให้มากที่สุดตามความจริง)

- ห่วงใยสุขภาพ/กลัวป่วย มีคนแนะนำ
 ตั้งใจเลิกเองอยากเลิก อื่นๆ.....
 หาที่สูบยาก/ยุ่งยาก
 ครอบครัวขอร้อง



เริ่มเลิกสูบวันนี้



แบบทดสอบ เพื่อวัดระดับการติคนิโคติน

1. โดยปกติคุณสูบบุหรี่กี่มวนต่อวัน

- 10 มวน หรือน้อยกว่า (0 คะแนน)
- 11-20 มวน หรือน้อยกว่า (1 คะแนน)
- 21-30 มวน หรือน้อยกว่า (2 คะแนน)
- 31 มวน ขึ้นไป (3 คะแนน)



2. หลังตื่นนอนตอนเช้า คุณสูบบุหรี่

- มวนแรกเมื่อไหร่
- ภายใน 5 นาทีหลังตื่นนอน (3 คะแนน)
- 5-30 นาทีหลังตื่น (2 คะแนน)
- 31-60 นาทีหลังตื่น (1 คะแนน)
- มากกว่า 60 นาทีหลังตื่นนอน (0 คะแนน)

7:00

3. คุณสูบบุหรี่จัดในช่วงแรกหลังตื่นนอน
(สูบบุหรี่มากกว่าในช่วงเวลาอื่นๆ ของวัน)

- ใช่ (1 คะแนน)
- ไม่ใช่ (0 คะแนน)



แบบทดสอบ เพื่อวัดระดับการตัดสินใจ

4. บุหรี่มวนไหนที่คุณไม่ยกเลิกรมากที่สุด

- มวนแรกในตอนเช้า (1 คะแนน)
 มวนอื่นๆ (0 คะแนน)

5. คุณรู้สึกลำบากหรือยุ่งยากใจไหม
ที่ต้องอยู่ในเขตปลอดบุหรี่



- ใช่ (1 คะแนน)
 ไม่ใช่ (0 คะแนน)

6. คุณยังต้องสูบบุหรี่
แม้จะต้องนอนเจ็บป่วยบนที่นอนทั้งวัน



- ใช่ (1 คะแนน)
 ไม่ใช่ (0 คะแนน)

คะแนนรวม.....คะแนนเต็ม.....



ผลประเมินการติดยาโคติน



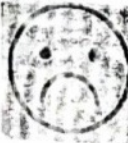
0 - 2 ไม่นับว่าติดสารนิโคติน
คุณสามารถเลิกได้ด้วยตัวคุณเอง



3 - 4 คุณติดสารนิโคตินในระดับต่ำ
คุณสามารถเลิกได้ด้วยตัวคุณเอง หาก
เคยล้มเหลวลองปรับพฤติกรรมเข้าช่วย



5 คุณติดสารนิโคตินในระดับปานกลาง
มีแนวโน้มติดสารนิโคตินระดับสูงและจะ
เลี้ยวมกขึ้นควรตั้งใจเลิกทันที



6 - 7 คุณติดสารนิโคตินในระดับสูง
การเลิกด้วยตนเองอาจไม่เพียงพอ ควร
พบบุคลากรสาธารณสุข เพื่อรับคำปรึกษา



8 - 10 คุณติดสารนิโคตินในระดับสูงมาก
คุณควรไปพบบุคลากรสาธารณสุขเพื่อ
รับคำปรึกษาในการเลิกบุหรี่

เวลาที่อยากสูบ

หลังตื่นนอน



คุณ ใช้วิธีการใดแทนการสูบบุหรี่

ลุกจากที่นอนทันที

แปรงฟัน

ดื่มน้ำช้า ๆ

ดื่นเข้ากว่าปกติ

รับประทานอาหาร

อื่น ๆ

.....
.....
.....
.....
.....

(ช่องว่างที่เหลือสำหรับการบันทึกเพิ่มเติม)

2

เวลาที่อยากสูบ

เข้าห้องน้ำ



คุณใช้วิธีการใดแทนการสูบบุหรี่

อาบน้ำให้นานขึ้น
ชิมรสความชุ่มฉ่ำ

หาวิธีช่วยการ
ขับถ่ายตามธรรมชาติ

ขณะขับถ่ายทำใจ
ให้สบายไม่เครียด

รีบออกจากห้องน้ำ

ทำอย่างอื่นแทน
การสูบ (อ่านหนังสือ
ถือปากกา)

อื่น ๆ

(ช่องว่างที่เหลือสำหรับการบันทึกเพิ่มเติม)

3

เวลาที่อยากสูบ

หลังรับประทานอาหาร

คุณใช้วิธีการใดแทนการสูบบุหรี่

กินอิม ไม่นั่งเล่น
ที่โต๊ะอาหารต่อ

ทำกิจกรรมอื่น ๆ ทำ
เช่น ล้างจาน ฯลฯ

ดื่มน้ำผลไม้ /
กินผลไม้รสเปรี้ยว

อื่น ๆ
.....
.....

แปรงฟัน

งด อาหารรสจัด /
กาแฟ / แอลกอฮอล์

(ช่องว่างที่เหลือสำหรับการบันทึกเพิ่มเติม)



4

เวลาที่อยากสูบ

เมื่อรู้สึกเหงา / อยู่คนเดียว

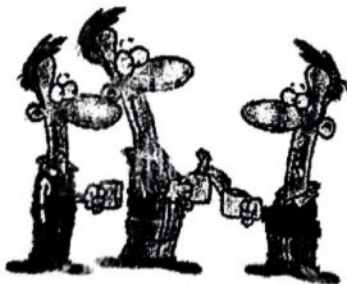
คุณใช้วิธีการใดแทนการสูบบุหรี่

ออกเดินเล่น
พบปะผู้คน
ไปที่สาธารณะ

โทรศัพท์คุยกับ
พ่อแม่ เพื่อน ฯลฯ

ทำกิจกรรมทำ เช่น
ทำความสะอาดบ้าน
อ่านหนังสือ ฟังวิทยุ
ดูทีวี ฯลฯ

อื่น ๆ



(ช่องว่างที่เหลือสำหรับการบันทึกเพิ่มเติม)

5

เวลาที่ยากสุด

เมื่อรู้สึกเครียด หงุดหงิด

คุณใช้วิธีการใดแทนการสูบบุหรี่

จิบน้ำหรือดื่มน้ำ
บ่อย ๆ

หายใจเข้าออก
ลึก ๆ ช้า ๆ

ออกกำลังกาย

ล้างหน้า / อาบน้ำ /
เช็ดตัว

คิดถึงความตั้งใจ
ที่จะเลิกให้สำเร็จ

อื่น ๆ



(ช่องว่างที่เหลือสำหรับการบันทึกเพิ่มเติม)

การติดตาม



<p>2 สัปดาห์</p>	<p><input type="checkbox"/> ยังสับสน (1B540)</p> <p><input type="checkbox"/> ลดปริมาณ/จำนวนลดลง (1B541)</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สับสนแล้ว (1B542)</p>	<p>วันที่นัดพบ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>1 เดือน (1B54)</p>	<p><input type="checkbox"/> ยังสับสน (1B540)</p> <p><input type="checkbox"/> ลดปริมาณ/จำนวนลดลง (1B541)</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สับสนแล้ว (1B542)</p>	<p>วันที่นัดพบ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>3 เดือน (1B53)</p>	<p><input type="checkbox"/> ยังสับสน (1B540)</p> <p><input type="checkbox"/> ลดปริมาณ/จำนวนลดลง (1B541)</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สับสนแล้ว (1B542)</p>	<p>วันที่นัดพบ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>6 เดือน (1B52)</p>	<p><input type="checkbox"/> ยังสับสน (1B540)</p> <p><input type="checkbox"/> ลดปริมาณ/จำนวนลดลง (1B541)</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สับสนแล้ว (1B542)</p>	<p>วันที่นัดพบ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

แบบคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยที่ใช้ยาและสารเสพติดเพื่อรับการรักษา ภาวะ स्वास्थ्य (บคก.ภสร.) V.2

ชื่อ-สกุล..... อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ซอย/ถนน..... หมู่บ้าน/ชุมชน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... อาชีพ..... รหัสไปรษณีย์.....

ภูมิสถานเดิม (จังหวัด)..... สถานพักพิง.....

ยาและสารเสพติดหลักที่ใช้นี้มี 3 เดือนที่ผ่านมา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) วันที่ติดครอง.....

ยาบ้า ไอซ์ ยาอี กัญชา กระเทียม สารระเหย เซโรนีน สนิม อื่นๆ (ระบุ).....

ยาและสารเสพติดหลักที่ใช้นี้มี 3 เดือนที่ผ่านมา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) วันที่ติดครอง.....

ยาและสารเสพติดหลักที่ใช้นี้มี 3 เดือนที่ผ่านมา	ไม่เคย	เพียง 1-2 ครั้ง	เดือนละ 1-3 ครั้ง	สัปดาห์ละ 1-4 ครั้ง	เกือบทุกวัน (สัปดาห์ละ 5-7 ครั้ง)
คุณใช้.....บ่อยเพียงใด	0	2	3	4	6
.....บ่อยเพียงใด	0	3	4	5	6
.....บ่อยเพียงใด	0	4	5	6	6

.....หรือการเงินบ่อยเพียงใด

.....ทำให้คุณไม่สามารถรับพิเศษชอบหรือ ทำ

.....ทางปกติได้บ่อยเพียงใด



คู่มือ ขำขันแอลกอฮอล์

บำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

ชื่อ.....นามสกุล.....

HN.....โทร.....



กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์

ภัยดื่มควรรู้

โรคยอดฮิตจากฤทธิ์

"แอลกอฮอล์"

ระบบสมองและระบบประสาท

- โรคสมองเสื่อม
- โรคการพเนจรของกพสมอง
- โรคประสาทอ่อน
- โรคระบบประสาทเสื่อม
- โรคซึมเศร้า
- อาการปลายนิ้วมือ-นิ้วเท้า

ระบบหัวใจและหลอดเลือด

- โรคหัวใจและหลอดเลือดหัวใจ
- โรคหลอดเลือดสมอง
- ไขมันในเลือดผิดปกติ
- โรคความดันโลหิตสูง

ระบบทางเดินอาหารและตับ

- โรคกระเพาะอาหารอักเสบ
- โรคตับอ่อนอักเสบ
- โรคตับแข็ง
- โรคไขมันพอกตับ
- โรคประจิม

กลุ่มโรคเรื้อรังและกลุ่มผิดปกติอื่น ๆ

- โรคเบาหวาน
- โรคเกาต์
- โรคพิษสุราเรื้อรัง
- พิษมวนกโต
- พิษตับ
- พิษไต
- พิษต่ออาหาร

ดื่มหนักบ่อยครั้งอาจเป็นอันตรายถึงชีวิตได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งหากดื่มเกิน 1-2-5 ครั้งต่อสัปดาห์ของโรคเรื้อรังและกลุ่มผิดปกติ เช่น โรคพิษสุราเรื้อรัง โรคหลอดเลือดสมอง โรคพิษต่ออาหาร และโรคพิษต่อตับ



โทษและพิษภัย สุรา



ช่องปากและลำคอ
จะถูกทำให้ระคายเคือง
อย่างที่เราเรียกกันว่า
"เหล้าขาดอง"



ตับ

แอลกอฮอล์จะเข้าทำลายเนื้อเยื่อ
ตับ ทำให้ไขมันเข้าไปในเนื้อตับและ
คั่งอยู่ในตับ เมื่อเซลล์ตับตาย
ลงถึงระดับหนึ่ง จะมีการสร้าง
พังผืดที่บริเวณนั้น ทำให้เป็น
"โรคตับแข็ง" ในที่สุด



พิวหนัง

และหลอดเลือด

จะขยายตัวจากฤทธิ์แอลกอฮอล์
ทำให้หน้าและตัวแดง แต่ผู้ดื่ม
บางรายอาจเป็นเส้นโลหิตหดตัว
ทำให้หน้าซีด ซึ่งอันตรายมากกว่า



สมอง

แอลกอฮอล์ทำให้เซลล์สมอง
ขยายตัวขึ้น เกิดอาการ
"สมองมวน" มานจะเข้าสู่ศูนย์กลาง
ของเหลวในเซลล์สมอง ทำให้
เซลล์สมองสับสน เสียสมาธิ และ
ตายลง



หัวใจ

จะถูกกระตุ้นให้สูบฉีดเลือด
เร็วขึ้น กล้ามเนื้อหัวใจจะ
เริ่มหนาขึ้นเพราะทำงาน
หนัก เกิดโรคหัวใจโตและ
หัวใจวาย หรือหัวใจล้ม
เหลวในที่สุด



กระเพาะอาหาร

แอลกอฮอล์จะกระตุ้นน้ำย่อย
ทำให้มีโอกาส เชื้อบูในกระเพาะ
อาหารอีกเสบเฉียบพลัน

<<เมื่อเหล้าไหลผ่านปากเข้าสู่ร่างกาย แอลกอฮอล์จะถูกดูดซึมใน
กระเพาะอาหาร และกระจายสู่กระแสเลือด ทำให้สามารถตรวจพบ
แอลกอฮอล์ในเลือดได้ภายใน 5 นาที หลังการดื่ม จากนั้นจะเริ่มส่งผล
ต่อเซลล์ และอวัยวะต่างๆ ใน 10-30 นาทีต่อมา>>

อันตรายถึงตาย

การดื่มสุราในปริมาณมากจนถึงระดับอันตรายจะท่วส่วพลเสียชีวิตต่อสุขภาพและอาจล้
โดยภาวะดังกล่าวมักจะเกิดจากการดื่มสุราในปริมาณมากๆ ในช่วงเวลาอันสั้น
โดยปกติแล้วจะใช้เวลาในการขจัดแอลกอฮอล์ไม่เกิน 1 ตั้มาตรฐาน
ออกจากร่างกายได้ภายในระยะเวลาประมาณ 1 ชั่วโมง



เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์
ปริมาณ 10 กรัม
หรือเท่ากับเหล้าขาว
เหล้าปั่น 2 สอต



เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์
ปริมาณ 10 กรัม
หรือเท่ากับเหล้าขาว 2 เป๊ก

เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์
ปริมาณ 10 กรัม
หรือเท่ากับ เหล้าฉวด 2 ฟา



เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์
ปริมาณ 10 กรัม
หรือเท่ากับเหล้าขาว
ไวน์ 1 แก้ว (100 cc.)



เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์
ปริมาณ 10 กรัม
หรือเท่ากับเหล้าขาว
เบียร์ 3.5 %
1 กระป๋องหรือ 1 ขวดเล็ก



การดื่มแอลกอฮอล์ที่ถือว่ามีความเสี่ยง
คือ มากกว่า 5 ตั้มาตรฐานต่อครั้ง
ในเพศชาย และมากกว่า 4 ตั้มาตรฐาน
ต่อครั้งในเพศหญิง

หากดื่มมากกว่า 12 ตั้มาตรฐาน
จะมีโอกาสเสียวสูงมากที่ทำให้ผู้ดื่ม
มีภาวะสุราเป็นพิษ หมดสติและอาจถึง
ขั้นเสียชีวิตได้โดยเฉพาะอย่างยิ่งหาก
มีพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราในปริมาณสูง
ในระยะเวลาอันสั้น



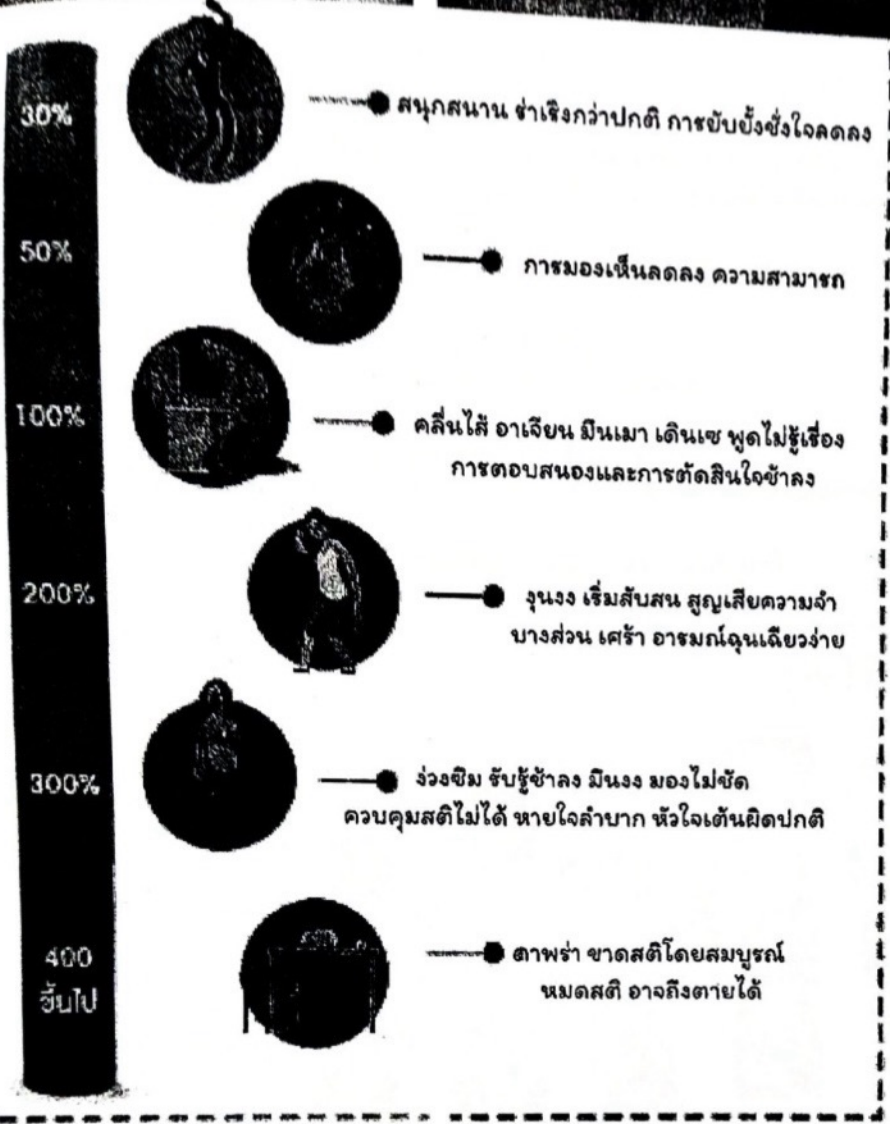
หากไปอยากให้เกิดความเสี่ยงแพกย์
แนะนำว่าไม่ควรดื่มสุราหรือเครื่องดื่ม
ที่มีแอลกอฮอล์เกินกว่า 14 ตั้
มาตรฐานต่อสัปดาห์ และไม่ควรมดื่มหนัก
ในคราวเดียว ควรแบ่งปริมาณ
การดื่มออกเป็นหลายๆ วัน



แอลกอฮอล์ในเลือดกับอาการที่แสดง ของผู้ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ระดับแอลกอฮอล์ในเลือด
มิลลิกรัม/100 มิลลิลิตร (mg %)

อาการที่แสดง



ค่าเทียบปริมาณแอลกอฮอล์ ในเครื่องดื่มเป็นดื่มมาตรฐาน

การเทียบปริมาณแอลกอฮอล์ในเครื่องดื่มเป็นดื่มมาตรฐาน (Standard Drink) ใน
วัตถุประสงค์ 2 และ 3 ของ AUDIT นี้จึงดื่มมาตรฐานเท่ากับแอลกอฮอล์

- เหล้าแดง 35 ดีกรี : 2 ฝ่าใหญ่ หรือ 30 cc = 1 ดื่มมาตรฐาน
 - พวค 1 แบนมี 350 cc : 1/4 แบน = 3 ดื่มมาตรฐาน, 1/2 แบน = 6 ดื่มมาตรฐาน, 1 แบน = 6 ดื่มมาตรฐาน
 - พวค 1 ขวดมี 700 cc : 1/4 ขวด = 6 ดื่มมาตรฐาน, 1/2 ขวด = 12 ดื่มมาตรฐาน, 1 ขวด = 24 ดื่มมาตรฐาน
 - เหล้าขาว 40 ดีกรี : 1 เป๊ก หรือ 50 CC = 1.5 ดื่มมาตรฐาน
 - เบียร์ 5 % เช่น สิงห์ โอนเนก สีโอ เขียว โทเกอร์ ช้างตราฟ : 3/4 15 กระป๋อง/ขวดเล็ก = 1 ดื่มมาตรฐาน 1 ขวดใหญ่ 660 CC = 2.5 ดื่มมาตรฐาน
 - เบียร์ 6.4 % เช่น ช้าง : 1/4 กระป๋อง หรือ 1/3 ขวดใหญ่ = 1 ดื่มมาตรฐาน
 - ไวน์ 12 % : 1 แก้ว 100 CC = 1 ดื่มมาตรฐาน, ไวน์บูเลอ์ 1 ขวด = 1 ดื่มมาตรฐาน
 - น้ำชา อู กระมข 10% : 3 เป๊ก/ตอง/กึ่ง หรือ 150 cc = 1 ดื่มมาตรฐาน
 - สาโท สุราแช่ สุราพื้นเมือง 6% : 4 เป๊กเดอมกั๊ง หรือ 200 cc = 1 ดื่มมาตรฐาน
- ที่สำคัญ อย่าลืมว่าผู้ดื่มส่วนใหญ่ไม่ทราบปริมาณการดื่มของตนที่ชัดเจน และมีประมาณการดื่มต่ำกว่าความเป็นจริง และเครื่องดื่มแต่ละยี่ห้อที่มีขนาดบรรจุที่แตกต่างกัน ข้อมูลที่ได้เป็นเพียงการประมาณการดื่มเท่านั้น



ต่อคนเฝ้ารถบรรทุก

การดื่มแอลกอฮอล์ไม่เพียงมีผลกระทบต่อสุขภาพ เศรษฐกิจ และสังคมต่อผู้ดื่ม แต่ส่งผลกระทบต่อหลายรูปแบบต่อบุคคลอื่นๆ ที่ไม่ใช่ผู้ดื่มด้วย ตั้งแต่สมาชิกในครอบครัว คู่สมรส บุตร คนรอบข้าง เพื่อนร่วมงาน เพื่อน คนในชุมชน และสังคมทั่วไปทั้งๆ ที่ไม่ได้รู้ตัวกัน เช่น



การทะเลาะวิวาท

เครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีผลกระทบต่อสมองส่วนหน้า ซึ่งเป็นส่วนควบคุมสติและการตัดสินใจ ดังนั้น คนที่เมาสุรา จึงหงุดหงิดและอารมณ์ไม่เสถียรแถมง่าย มีทัศนคติที่เพี้ยนวิพากษ์วิจารณ์ผู้อื่นเป็นประจำ สามารถนำไปสู่ความรุนแรงได้เกิด ความสูญเสียต่อครอบครัวเกิดการบาดเจ็บและเสียชีวิต

ความรุนแรงในครอบครัว

ครอบครัวที่มีผู้ดื่มสุราเป็นประจำ จะมีปัญหา ทะเลาะวิวาท ทำร้ายจิตใจ ศีรษะขาดหยาดหยาด บั่นทอน ความรู้สึก จนถึงขั้นทำร้ายร่างกาย หรือการฆ่ากัน



อุบัติเหตุจากคนเฝ้ารถบรรทุก

เนื่องจากผู้เฝ้ารถเฝ้ารถบรรทุก มีความมั่นใจว่า ไม่น่า มีอันตรายถึงชีวิตได้จริงๆ แต่ในความเป็นจริงนั้น แอลกอฮอล์ส่งผลกระทบต่อสมาธิส่วนกลาง ทำให้การรับรู้เรื่องราวต่างๆ ช้าลง ส่งผลกระทบต่อการตัดสินใจไม่สามารถควบคุมตนเองได้ จึงทำให้เกิดอุบัติเหตุจากการขับขี่ได้จำนวนมากโดยความเผลอขาด พยายาม การเสียชีวิตของผู้เฝ้ารถบรรทุก ครอบครัว



การฝึกออกกำลังกาย

การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไปนานๆ มักทำให้เกิดความเสื่อมถอยของร่างกาย จิตใจ และสังคม เกิดปัญหาสุขภาพพุ่มเรื้อรัง ทั้งสุขภาพกายและสุขภาพจิต ส่งผลเสียต่อหน้าที่การงาน การเงิน รวมถึงมีปัญหาด้านสัมพันธภาพกับบุคคลอื่นๆ ก่อให้เกิดความเครียดสะสม ส่งผลให้เกิดการฆ่าตัวตายได้ นอกจากนี้

ผู้ที่รู้สึกว่าตนเองไม่มีคุณค่าหรือมีความคิดอยากฆ่าตัวตาย เป็นพื้นฐานอยู่แล้ว หากดื่มสุรา เข้าไปடுத்தของสุราซึ่งมีผลต่อสมอง จะไปกดสมองส่วนคิดเอาไว้ทำให้บุคคลนั้นขาดสติยับยั้งและสามารถฆ่าตัวตายได้สำเร็จ

การดูแลสุขภาพทางเพศ

การดื่มแอลกอฮอล์ทำให้สีกคนอง หรือมีเนมาขาดสติเกิดพฤติกรรมไม่เหมาะสม ซึ่งการคุกคามทางเพศ เป็นพฤติกรรมที่นำมาสู่การก่ออาชญากรรมอื่นๆ เช่น การข่มขืนกระทำชำเรา อนาคต



รายได้และเศรษฐกิจของครอบครัว

ครอบครัวไม่เพียงเป็นหน่วยสังคมแรกที่มีอิทธิพลต่อการทำให้คนดื่มหรือไม่ดื่มเหล้าแต่ครอบครัวยังเป็นหน่วยสังคมที่ได้รับผลกระทบมากที่สุดจากการดื่มของคนในบ้านสภาพสังคมปัจจุบันแทบทุกครอบครัวมีอาการรยา ต่างก็ต้องช่วยเหลือกันทำงานเพื่อเลี้ยงดูสมาชิกในครอบครัว และหาเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในชีวิตประจำวัน และหากสมาชิกคนใดคนหนึ่งในบ้านดื่มแอลกอฮอล์ก็จะเพิ่ม รายจ่ายขึ้นมากับสิ่งที่ไม่เป็นประโยชน์และซ้ำร้ายยังมีโทษอื่น ตามมามากมาย ครอบครัวขาดคนทำงาน ช่วยครอบครัวขาดรายได้ประจำที่เคยได้จากการทำงาน เงินทองไม่พอใช้เกิดปัญหาทางการเงินของครอบครัว





หยุดยอเพียงไร
ไม่เคยเลย

- เดือนละครั้งหรือน้อยกว่า
- 2-4 ครั้งต่อเดือน
- 2-3 ครั้งต่อสัปดาห์
- 4 ครั้งขึ้นไปต่อสัปดาห์

2. เวลาที่คุณดื่มสุรา โดยทั่วไปแล้วคุณดื่ม ประมาณเท่าไรต่อวัน

- 1-2 ดื่มมาตรฐาน
- 3-4 ดื่มมาตรฐาน
- 5-6 ดื่มมาตรฐาน
- 7-9 ดื่มมาตรฐาน
- ตั้งแต่ 10 ดื่มมาตรฐาน

2.2 ถ้าโดยทั่วไปดื่มเบียร์ เช่น สิงห์ ไฮเนเกน ลีโอ เขียว ไทเกอร์ ช้าง ดื่มประมาณเท่าไรต่อวัน

- 1-1.5 กระป๋อง/ 1/2-3/4 ขวด
- 2-3 กระป๋อง/ 1-1.5 ขวด
- 3.5-4 กระป๋อง/ 2 ขวด
- 4.5-7 กระป๋อง/ 3-4 ขวด
- 7 กระป๋อง/ 4 ขวดขึ้นไป

2.3 ถ้าโดยทั่วไปดื่มเหล้า เช่น แม็โฆง หงส์ทอง หงส์ทิพย์ เหล้าขาว 40 ดีกรีดื่มประมาณเท่าไร ต่อวัน

- 2-3 ผา
- 1/4 แบน
- 1/2 แบน
- 3/4 แบน
- 1 แบนขึ้นไป

3. ปอยครั้งเพียงไรที่คุณดื่มเบียร์ 4 กระป๋อง ขึ้นไป หรือเหล้าวิสกี้ 3 เป๊กขึ้นไป

- ไม่เคยเลย
- น้อยกว่าเดือนละครั้ง
- เดือนละครั้ง
- สัปดาห์ละครั้ง
- ทุกวัน หรือเกือบทุกวัน

4. ในช่วงหนึ่งปีที่แล้วมีปอยครั้งเพียงไรที่คุณ พบว่าคุณไม่สามารถหยุดดื่มได้หากคุณสามารถเริ่มดื่มไปแล้ว

- ไม่เคยเลย
- น้อยกว่าเดือนละครั้ง
- เดือนละครั้ง
- สัปดาห์ละครั้ง
- ทุกวัน หรือเกือบทุกวัน

ไม่เคยเลย
น้อยกว่าเดือนละครึ่ง
เดือนละครึ่ง
สัปดาห์ละครึ่ง
ทุกวัน หรือเกือบทุกวัน

6. ในช่วงหนึ่งปีที่ผ่านมา มีบ่อยเพียงไรที่คุณต้องรีบดื่มสุรานั้นในตอนที่เข้า เพื่อจะได้ดำเนินชีวิตตามปกติหรือก่อนอากาศจะคั่งจากอากาศที่หมอกในคืนที่ผ่านมา

- ไม่เคยเลย
- น้อยกว่าเดือนละครึ่ง
- เดือนละครึ่ง
- สัปดาห์ละครึ่ง
- ทุกวัน หรือเกือบทุกวัน

7. ในช่วงหนึ่งปีที่ผ่านมา มีบ่อยเพียงไรที่คุณรู้สึกไม่ดี โกรธหรือเสียใจ เนื่องจากคุณได้ทำบางสิ่งบางอย่างลงไปขณะที่คุณดื่มสุราเข้าไป

- ไม่เคยเลย
- น้อยกว่าเดือนละครึ่ง
- เดือนละครึ่ง
- สัปดาห์ละครึ่ง
- ทุกวัน หรือเกือบทุกวัน

8. ในช่วงหนึ่งปีที่ผ่านมา มีบ่อยเพียงไรที่คุณไม่สามารถจำได้ว่าเกิดอะไรขึ้นในคืนที่ผ่านมา เพราะว่าคุณได้ดื่มสุราเข้าไป

- ไม่เคยเลย
- น้อยกว่าเดือนละครึ่ง
- เดือนละครึ่ง
- สัปดาห์ละครึ่ง
- ทุกวัน หรือเกือบทุกวัน

9. ตัวคุณเองหรือคนอื่น เคยได้รับบาดเจ็บซึ่งเป็นผลจากการดื่มสุราของคุณหรือไม่

- ไม่เคยเลย
- เคย แต่ไม่ได้เกิดขึ้นในปีที่ผ่านมา
- เคยเกิดขึ้นในช่วงหนึ่งปีที่ผ่านมา

10. เคยมีแพทย์ หรือบุคลากรทางการแพทย์ หรือเพื่อนฝูงหรือญาติพี่น้องแสดงความห่วงใยต่อการดื่มสุราของคุณหรือไม่

- ไม่เคยเลย
- เคย แต่ไม่ได้เกิดขึ้นในปีที่ผ่านมา
- เคยเกิดขึ้นในช่วงหนึ่งปีที่ผ่านมา

การแปลผลคะแนน AUDIT

ผู้ดื่ม		ผลข้างเคียง
	ผู้ดื่มแบบเสี่ยงต่ำ Low risk drinker	Alcohol Education: ให้ความรู้เกี่ยวกับสุราและอันตรายที่อาจเกิดขึ้นหากดื่มมากกว่านี้ และชื่นชมพฤติกรรมที่ดื่มที่เสี่ยงต่ำ ใช้เวลาไม่มากกว่าหนึ่งนาที
8-15	ผู้ดื่มแบบเสี่ยงอันตราย Hazardous drinker	Brief Advice or Simple Advice: การให้คำแนะนำแบบสั้น 1. การให้ข้อมูลสะท้อนกลับ 2. การให้ข้อมูลผลกระทบจากความเสี่ยงสูง 3. การกำหนดเป้าหมายและการให้คำแนะนำการดื่มแบบความเสี่ยงต่ำ 4. เสริมแรงกระตุ้น
16-19	ผู้ดื่มแบบอันตราย Harmful use	Brief Intervention/Brief Counseling: การให้การบำบัดแบบสั้น 1. การให้คำแนะนำแบบสั้น/สะท้อนกลับปัญหาและการให้คำแนะนำ 2. ประเมินแรงจูงใจ 3. ตั้งเป้าหมาย 4. ติดตามดูแล
> 20	ผู้ดื่มแบบติด Alcohol dependence	ควรได้รับการส่งต่อพบแพทย์ เพื่อการตรวจวินิจฉัยและวางแผนการบำบัดรักษา



คนแก่คือคนเกียจคร้าน
คนทีเผลยคือ
คือ คนเกียจคร้าน

ประเมินผู้รับบริการการเลิกสุรา (1B6)
บันทึกข้อมูลลงใน File Special PP ในระบบ HDC

ประวัติ

-
○ การ.....
- กำนดืมสุราหรือไม่ (ในระยะเวลา 1 เดือนที่ผ่านมา)
 - ดืม (1B602-1B604)
 - เคยดืมแต่เลิกแล้ว (1B601)
 - ไม่ดืม (1B600)
 - กำนดืมสุรา/ต่อวัน
 - 1 แก้วต่อวัน (1B601)
 - 150 มล. ต่อวัน (1B603)
 - 700 มล. ต่อวัน (1B604)
 - การให้บริการผู้ติดสุรา (1B6)
 - Brief Advice การให้คำแนะนำ (1B601)
 - Brief Counseling การให้คำแนะนำ (1B611)



ภาวะติดตาม

2 สัปดาห์

- ยังดืมอยู่ (1B60)
- ลดปริมาณ/จำนวนลดลง (1B621)
- ไม่ดืมแล้ว (1B620)

วันที่นัดพบ.....

ปัญหาอุปสรรค.....

1 เดือน (1B562)

- ยังดืมอยู่ (1B60)
- ลดปริมาณ/จำนวนลดลง (1B621)
- ไม่ดืมแล้ว (1B620)

วันที่นัดพบ.....

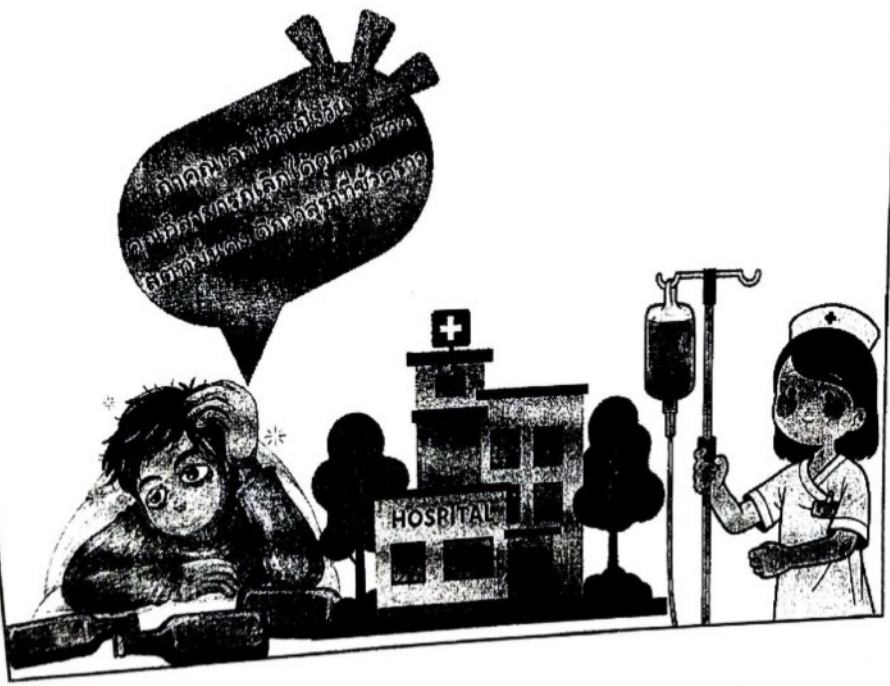
ปัญหาอุปสรรค.....

..... (1B60)
...../จำนวนลดลง (1B621)
.....แล้ว (1B620)

- บังคับอยู่ (1B60)
- ลดปริมาณ/จำนวนลดลง (1B621)
- ไม่เต็มแล้ว (1B620)

วันที่นัดพบ.....

ปัญหาอุปสรรค.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...โรงพยาบาลกะเปอร์...กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โทร... ๐ ๗๗๘๘ ๗๐๑๖ ต่อ ๒๘
ที่...รณ.๐๑๓๓.๓๑๓(รพช.๒)/๓๗ วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง...ขออนุมัติจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดนุหรี และสุราที่มารับบริการใน
โรงพยาบาลกะเปอร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

ตามที่ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์ ได้รับอนุมัติโครงการพัฒนาระบบ
บริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๑ โครงการ เป็นเงิน
ทั้งสิ้น ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด จึงขออนุมัติจัดโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟู
ผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ กิจกรรมที่ ๕.๑ จัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับ
ผู้เข้ารับการบำบัดนุหรี และสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ ในเดือนมกราคม ๒๕๖๙ ณ กลุ่มงาน
จิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้มารับบริการคลินิกจิตเวชและยาเสพติด
โรงพยาบาลกะเปอร์ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดนุหรี เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท
ขนาด ๑๔.๘ x ๒๑ เซนติเมตร (๕๐ เล่ม x ๒๕ บาท)
 - ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดสุรา เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท
ขนาด ๑๔.๘ x ๒๑ เซนติเมตร (๕๐ เล่ม x ๒๕ บาท)
- รวม ๒ รายการ เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

โดยเบิกจากเงินงบประมาณสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไข
ปัญหาเสพติด โครงการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐๐)
กิจกรรมให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๐๖๙๒๐๖๔๒๐๐๐๐๐)
โครงการนอก Action Plan รหัสโครงการ ๑-๐๑๕-cc

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ธวัช ออชเสน
(นายธวัชชัย อาจเสน)
นักวิชาการสาธารณสุข

อนุมัติ

สำเนาถูกต้อง
พิช



มท ๕๗
๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๘
๖๓.๕๓๕
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง
ถนนกำลังทรัพย์ รน ๘๕๐๐๐

พ.ศ. ๒๕๖๘
๖๕๖๘

๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งจัดสรรงบประมาณดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง (รพ. ละเปอร์)

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดจังหวัดระนอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง จัดสรรงบประมาณแผนงานบูรณาการการป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด (๒๑๐๐๒๐๒๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐๐) โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ กิจกรรมให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๐๒๕๐๒๒๕๒๐๐๐๐๐๐) งบดำเนินงาน แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ กิจกรรม : ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง แจ้งจัดสรรงบประมาณดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด กิจกรรมที่ ๕.๔ จัดสรรงบประมาณดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ให้แก่สถานพยาบาลยาเสพติดทั้ง ๕ แห่ง (โรงพยาบาล ๕ แห่ง)

- โรงพยาบาลระนอง	เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
- โรงพยาบาลกระบี่	เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
- โรงพยาบาลกะเปอร์	เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
- โรงพยาบาลละอุ่น	เป็นเงิน ๓๕,๐๐๐ บาท
- โรงพยาบาลสุขสำราญ	เป็นเงิน ๓๕,๐๐๐ บาท

รวม ๕ รายการ เป็นเงิน ๒๑๐,๐๐๐ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ทั้งนี้การเบิกจ่ายงบประมาณ ขอให้ปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการ โดยให้โรงพยาบาลทุกแห่ง จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติดำเนินงาน และเบิกจ่ายตามงบประมาณที่จัดสรรร้อยละ ๑๐๐ พร้อมส่งหลักฐานเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๘

เรียน ผอ.รพ. ละเปอร์

- งบประมาณเพื่อทราบและดำเนินการ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรมอบ.....

ขอแสดงความนับถือ



๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๘

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
โทร. ๐ ๗๗๘๘๑ ๑๐๗๖ ต่อ ๑๕๐๓, ๑๕๐๔
โทรสาร ๐ ๗๗๘๘๑ ๐๔๐๓

ทพ
19/12/68
19/12/68

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ

วันครบกำหนดส่งคืน

คำขอเบิก		คำขออนุมัติ	
หน่วยงานย่อย รพช.กะเปอร์	ที่หน่วยงานย่อย ๒๙ / ๒๕๖๙	ส่วนราชการผู้เบิก สสจ.ระนอง	ที่ส่วนราชการผู้เบิก/๒๕๖๙
อำเภอ กะเปอร์	ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	อำเภอ เมือง	วันเดือนปีที่รับใบเบิก
จังหวัด ระนอง	หมวดรายจ่าย โครงการพัฒนาระบบบริการ บำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	จังหวัด ระนอง	ที่ฎีกา /๒๕๖๙

จำนวนเงินที่ขออนุมัติ บาท	๒,๕๐๐.๐๐	จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท	๒,๕๐๐.๐๐
เงินที่ส่ง	๑. ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกทั้งสิ้น	เงินที่ส่ง	๑. ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกทั้งสิ้น
	๒. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา		๒. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา
	๓. ภาษีเงินได้นิติบุคคล		๓. ภาษีเงินได้นิติบุคคล
จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท	๒,๕๐๐.๐๐	จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท	๒,๕๐๐.๐๐

ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน	นางสาวเบญจวรรณ สิมเหล็ก	จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	สองพันห้าร้อยบาทถ้วน
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน	<i>เบญจวรรณ</i>	ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว	ตรวจรายการขอเบิกและ รายการอนุมัติถูกต้องแล้ว
ลายมือชื่อผู้เบิก	<i>กมล ดน</i>	ลายมือชื่อผู้อนุมัติ	
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์	วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๙	ตำแหน่ง นพ. สสจ. ระนอง	วันที่

ใบรับเงิน

ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการจำนวน	๒,๕๐๐.๐๐	บาท	-	สตางค์	สองพันห้าร้อยบาทถ้วน
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก	ส่วนกลาง	ภายใน	๑๕ วัน	นับตั้งแต่วันรับเงิน	
	ส่วนภูมิภาค		๓๐ วัน		
ลายมือชื่อผู้รับเงิน	<i>เบญจวรรณ</i>	วันที่			

รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงิน หรือใบสำคัญคู่จ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงิน เลขที่
		เงินสดและ/หรือ ใบสำคัญจ่าย	จำนวนเงิน				
		เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ	๒,๕๐๐	-		<i>เบญจวรรณ</i>	
๑							
๒							
๓							
๔							

สำเนาฉบับ



รณ ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/ ๒๐๔

โรงพยาบาลกะเปอร์
ต.กะเปอร์ อ.กะเปอร์ รณ ๘๕๑๒๐

๒๗ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอสงวนหลักฐานเบิกจ่ายเงินโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด
ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักฐานเบิกค่าใช้จ่ายโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง จัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ
๒๕๖๙ โดยการจัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดจังหวัดระนอง ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๙ กิจกรรมที่ ๕.๕ จัดสรรงบประมาณดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด
ให้แก่โรงพยาบาลกะเปอร์ เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ โรงพยาบาลกะเปอร์ ได้จัดทำหลักฐานการเบิกจ่ายดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว โดยเบิก
จ่ายเงินงบประมาณ ตามแผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด จาก
งบประมาณงบดำเนินงาน แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปรามและบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการลด
ปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมให้บริการ
รักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๐๖๙๑๒๐๖๔๒๐๐๐๐๐) เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น
๓๗,๐๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมหนังสือ
ฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

กลุ่มงานบริหารทั่วไป
โทร.๐-๗๗๘๙-๗๐๑๖-๒๐
โทรสาร. ๐-๗๗๘๙-๗๒๒

พ.ศ. ๒๕๖๙

๓๖ ก.ค.๖๙ ๑๐๖

ร่าง.....
พิมพ์.....
ตรวจ.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) โทรศัพท์ ๐ ๗๗๘๙ ๗๒๒๒ ๑๐๗๖

ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๒๕๗

วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการดำเนินการจัดซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

๑. เรื่องเดิม

ตามที่จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลกะเปอร์ ได้ดำเนินการจัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ จำนวน ๒ รายการ เพื่อใช้ในโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ในกิจกรรมที่ ๕.๒ จัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะสำหรับผู้เข้ารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ รายละเอียดตามบันทึกข้อความ ที่ รน ๐๐๓๓.๓๑๗/๓๘ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙

๒. ข้อเท็จจริง

ชื่อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ จำนวน ๒ รายการ

๒.๑ ชุดตรวจสารเสพติดประเภทเมทแอมเฟตามีน จำนวน ๓๐ กล่อง

ราคาต่อหน่วย ๘๐๐.๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐.๐๐ บาท

๒.๒ ชุดตรวจสารเสพติดประเภทกัญชา จำนวน ๑๘ กล่อง

ราคาต่อหน่วย ๗๒๕.๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๓,๐๕๐.๐๐ บาท

รวม ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๗,๐๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน)

โดยซื้อจาก ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอคมิ พลัส ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๐๗/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๙ เป็นเงินจำนวน ๓๗,๐๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน) โดยวิธีเฉพาะเจาะจงผู้ขายได้ทำการ ส่งมอบพัสดุในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๙ ซึ่งพัสดุดังกล่าว มีปริมาณและคุณภาพรายละเอียดและรูปแบบครบถ้วน ถูกต้อง ตามสัญญา และผู้ตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๙

๓. ข้อกฎหมาย

๓.๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.

๒๕๖๐ ข้อ ๑๖

๓.๒ คำสั่งจังหวัดระนอง ที่ ๓๗๒๐/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๘ ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง มอบอำนาจให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจอนุมัติสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง วิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ (๒) (ข) ซึ่งมีเงินครั้งละไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

๔. ข้อพิจารณา

เพื่อให้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าวเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ จึงขอรายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งหลักฐานประกอบรายการดังต่อไปนี้

๑. รายงานขอซื้อขอจ้าง ตามในหมวด ๒ ส่วนที่ ๒

๒. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อ/จ้าง

๓. ประกาศและเอกสารเชิญชวน หรือหนังสือเชิญชวน และเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง

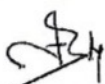
๖. ประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการการจัดซื้อจัดจ้างและผู้ได้รับการคัดเลือก
๗. สัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ (ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง)
๘. บันทึกรายงานผลการตรวจรับพัสดุ

๕. ข้อเสนอ

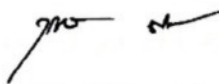
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและรายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการดำเนินการจัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปีสภาวะจำนวน ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๗,๐๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน)



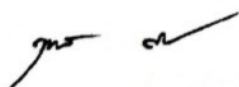
(นางสาวอินธอร สียางนอก)
เจ้าหน้าที่



(นายสมหทัย ทางทอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์



(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

๖. ประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการการจัดซื้อจัดจ้างและผู้ได้รับการคัดเลือก
๗. สัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ (ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง)
๘. บันทึกรายงานผลการตรวจรับพัสดุ

๕. ข้อเสนอ

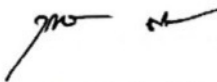
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและรายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการดำเนินการจัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปีสภาวะจำนวน ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๗,๐๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน)



(นางสาวอินอร สียางนอก)
เจ้าหน้าที่



(นายสมหทัย ทางทอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์



(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) โทรศัพท์ ๐ ๗๗๘๘ ๗๒๒๒ ๑๐๗๖

ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๒๕๖

วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ตามคำสั่งจังหวัดระนองที่ ๑๔/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๙ ได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุแล้วปรากฏรายละเอียดดังนี้

๑. รายการพัสดุ

ชื่อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ จำนวน ๒ รายการ

๑.๑ ชุดตรวจสารเสพติดประเภทเมทแอมเฟตามีน จำนวน ๓๐ กล่อง
ราคาต่อหน่วย ๘๐๐.๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐.๐๐ บาท

๑.๒ ชุดตรวจสารเสพติดประเภทกัญชา จำนวน ๑๘ กล่อง
ราคาต่อหน่วย ๗๒๕.๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๓,๐๕๐.๐๐ บาท

รวม ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๗,๐๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน)

๒. เงื่อนไขการซื้อ

๒.๑ ซื้อจาก ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอคมี่ พลัส โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๐๗/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๙

๒.๒ ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๙ ส่งมอบเกินกำหนดปรับเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

๓. ข้อระเบียบ/คำสั่ง

๓.๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ หมวดที่ ๖ ข้อ ๑๗๕

๓.๒ คำสั่งจังหวัดระนอง ที่ ๓๗๒๐/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๘ ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง มอบอำนาจให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจอนุมัติสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง วิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ (๒) (ข) ซึ่งมีเงินครั้งละไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

๔. ผลการตรวจรับ

๔.๑ ผู้ขายได้นำพัสดुरายการข้างต้นมาส่งมอบ ณ โรงพยาบาลกะเปอร์ ตามใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้/ใบส่งสินค้า ของ ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอคมี่ พลัส บิลเลขที่ IV๖๙๐๑๐๑๓ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๙

๔.๒ ผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับเสร็จเรียบร้อยเมื่อวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๙

๔.๓ จำนวนพัสดุที่ส่งมอบ จำนวน ๒ รายการ

๔.๔ ผลการตรวจรับ ถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา ไม่มีค่าปรับ

๔.๕ อื่นๆ.....

๕. มติผู้ตรวจรับพัสดุ

๕.๑ ผู้ตรวจรับพัสดุมติ ตรวจรับ รับมอบ ถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญา ไม่มีค่าปรับ

๕.๒ อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....*ณัทภณ พันธ์*.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวดวงกมล พันธุ์)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ข้าพเจ้า นางสาวอินธุอร สียางนอก ได้รับมอบพัสดุตามมติที่ตรวจรับ
จำนวน ๒ รายการ จากผู้ตรวจรับพัสดุไว้เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....*อินธุอร*.....
(นางสาวอินธุอร สียางนอก)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง
พัสดุถูกต้องครบถ้วน
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุมัติเบิก
จ่ายเงินจำนวน ๓๗,๐๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพัน-
ห้าสิบบาทถ้วน) ตามที่ผู้ตรวจรับเสนอ

(ลงชื่อ).....*ทางทอง*.....
(นายสมทัย ทางทอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบและอนุมัติ

(ลงชื่อ).....*กุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห*.....
(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

ได้รับพัสดุไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ).....*ณัทภณ พันธ์*.....
(นางสาวดวงกมล พันธุ์)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....*กุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห*.....
(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๙

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๒๐๗/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๙ โรงพยาบาลกะเปอร์ ได้ตกลง ซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอคมิ พลัส สำหรับโครงการ ซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๗,๐๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑ ชุดตรวจสารเสพติดประเภทเมทแอมเฟตามีน งวดที่ ๑ และ รายการที่ ๒ ชุดตรวจสารเสพติดประเภทกัญชา งวดที่ ๑ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ ชุดตรวจสารเสพติดประเภทเมทแอมเฟตามีน
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๔,๐๐๐.๐๐ บาท
- รายการที่ ๒ ชุดตรวจสารเสพติดประเภทกัญชา
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓,๐๕๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ดวงกมล พันธุ์.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวดวงกมล พันธุ์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๙๐๑๑๙๐๙๕๐๘๖

เลขคู่มือสัญญา ๖๙๐๑๑๔๐๙๑๗๑๙

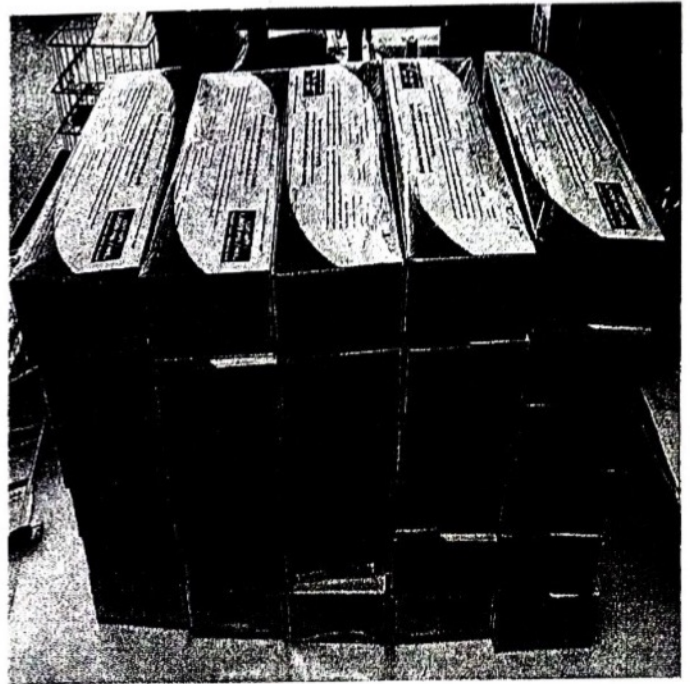
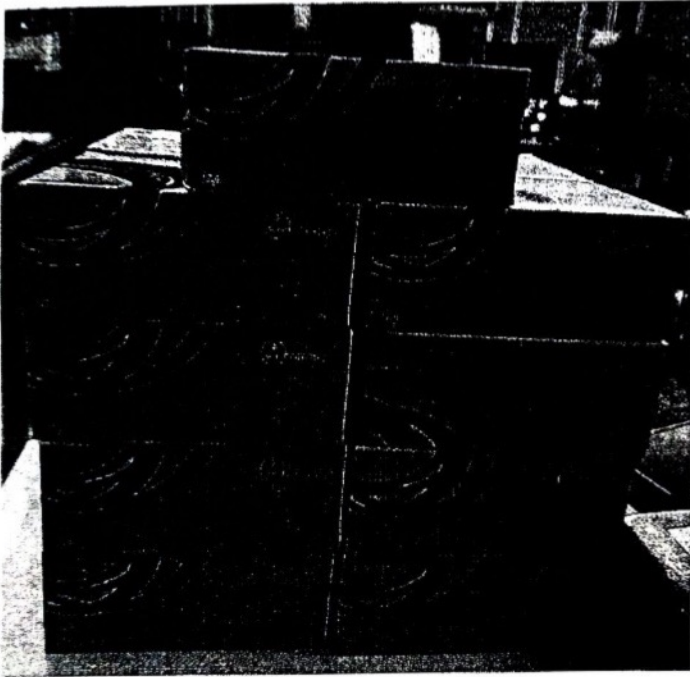
เลขคู่มือตรวจรับ ๖๙๐๑A๑๔๐๙๖๕๒

ภาพประกอบการตรวจรับ

ชื่อชุดตรวจสอบสารเสพติดในปัสสาวะ จำนวน ๒ รายการ

- | | |
|--|---|
| ๑.๑ ชุดตรวจสอบสารเสพติดประเภทเมทแอมเฟตามีน | จำนวน ๓๐ กล่อง |
| ราคาต่อหน่วย ๘๐๐.๐๐ บาท | เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐.๐๐ บาท |
| ๑.๒ ชุดตรวจสอบสารเสพติดประเภทกัญชา | จำนวน ๑๘ กล่อง |
| ราคาต่อหน่วย ๗๒๕.๐๐ บาท | เป็นเงิน ๑๓,๐๕๐.๐๐ บาท |
| รวม ๒ รายการ | เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๗,๐๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน) |

ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๒๐๗/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๙



ผู้ตรวจรับพัสดุ

ตามคำสั่งจังหวัดระนองที่ ๑๔/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๙

ลงชื่อ.....ดวงกมล..... พันธุ์.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวดวงกมล พันธุ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอคมิ พลัส

ACME PLUS LIMITED PARTNERSHIP

56/1 ถ.หน้าพลับพลา ต.กระเปาะใหญ่ อ.เมือง จ.กระบี่ 81000

โทร./แฟกซ์. 075-663868

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 3035 50000 92 5

ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้/ใบส่งสินค้า
TAX INVOICE/INVOICE/DELIVERY ORDER

เอกสารออกเป็นชุด

นามลูกค้า (Sold To) **โรงพยาบาลกะเปอร์**
ที่อยู่ (Address) **อ.กะเปอร์ จ.ระนอง**
TAX ID : 0994000569700

บิลเลขที่ Bill No. **IV6901013**
วันที่ Date **14/11/69**
กำหนดชำระเงิน Term
ครบกำหนด Due Date
เลขที่ใบสั่งซื้อ Order No.

ลำดับ Item	รหัสสินค้า Product Code	รายการ Description	หน่วย Unit	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Total Price
1		Marijuana Card 25's "Acro"	box	18.0	725.00	13,050.00
2		Methamphetamine card 40's "Bioline"	box	30.0	800.00	24,000.00
					มูลค่าสินค้า / Sub Total	34,626.17
					7.0% ภาษีมูลค่าเพิ่ม / Vat	2,423.83
					จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น / Grand Total	37,050.00

PV
ตรวจพบ พันธุ์

(สามารถยื่นเช็คหักหัวสิบบาทถ้วน).

เงื่อนไข

- หากเกินกำหนดชำระเงินต้องเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด
- สินค้าตามรายการข้างต้นแม้จะส่งมอบแก่ผู้ซื้อแล้ว ก็ยังเป็นทรัพย์สินของผู้ขายจนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงิน

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยดีแล้ว
Received as per above in good order and condition

[Signature]
ลงนามและประทับตรา (Signed and sealed)
[Stamp]

ผู้รับสินค้า (Receiver)
ตัวบรรจง
ผู้ส่งสินค้า

ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอคมิ พลัส
for ACME PLUS LIMITED PARTNERSHIP





ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอคมิ พลัส

ACME PLUS LIMITED PARTNERSHIP

56/1 ถ.หน้าพัฒนา ต.กระบี่ใหญ่ อ.เมือง จ.กระบี่ 81000

โทร./แฟกซ์: 075-663868

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 3035 50000 92 5

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้/ใบส่งสินค้า
TAX INVOICE/INVOICE/DELIVERY ORDER COPY

เอกสารออกเป็นชุด

นามลูกค้า (Sold To) **บริษัท ออโต้ สยาม จำกัด**

ที่อยู่ (Address) **เลขที่ 101 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10700**

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี **01054000569700**

บิลเลขที่ (Bill No.) **IV6901013**

วันที่ (Date) **14/1/69**

กำหนดชำระ (Term) **เงินสด**

ครบกำหนด (Due Date) **14/1/69**

เลขที่ใบสั่งซื้อ (Order No.) **01054000569700**

ลำดับ Item	รหัสสินค้า Product Code	รายการ Description	หน่วย Unit	จำนวน Quantity	หน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Total Price
1		Marijuana Card 25's "Acro"	box	18.0	725.00	13,050.00
2		Methamphetamine card 40's "Bioline"	box	30.0	800.00	24,000.00
มูลค่าสินค้า / Sub Total						34,626.17
ภาษีมูลค่าเพิ่ม / Vat 7.0%						2,423.83
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น / Grand Total						37,050.00

(สามารถยื่นใช้ลดหย่อนภาษีได้ตามที่ควร)

เงื่อนไข

- หากเกินกำหนดชำระเงินต้องเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กำหนด
- สินค้าตามรายการข้างต้นแม้จะส่งมอบแก่ผู้ซื้อแล้ว ก็ยังเป็นทรัพย์สินของผู้ขายจนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงิน

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยดีแล้ว
Received as per above in good order and condition

gor

ลงนามและประทับตรา (Signed and sealed)

ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอคมิ พลัส
for ACME PLUS LIMITED PARTNERSHIP

ผู้รับสินค้า (Receiver) **ตัวบรรจง พ.ว.ว.ส.**



A+

ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอคมิ พลัส

ACME PLUS LIMITED PARTNERSHIP
56/1 ถ.หน้าพลับพลา ต.กระเปาะใหญ่ อ.เมือง จ.กระบี่ 81000
โทร./แฟกซ์: 075-663868
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 3035 50000 92 5

สำเนาใบกำกับภาษี ใบแจ้งหนี้ ใบส่งสินค้า
TAX INVOICE INVOICE DELIVERY ORDER COPY

เอกสารออกเป็นชุด

นามลูกค้า
(Sold To)

ที่อยู่
(Address)

บิลเลขที่

Bill No.

วันที่

Date

กำหนดชำระเงิน

Term

ครบกำหนด

Due Date

เลขที่ใบสั่งซื้อ

Order No.

IV6901013

14/1/69

ลำดับ
Item

รหัสสินค้า
Product Code

รายการ
Description

หน่วย
Unit

จำนวน
Quantity

หน่วยละ
Unit Price

รวมเงิน
Total Price

ลำดับ Item	รหัสสินค้า Product Code	รายการ Description	หน่วย Unit	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	รวมเงิน Total Price
1		Marlboro Card 25's "Acro"	box	18.0	725.00	13.050.00
2		Methamphetamine card 40's "Biolite"	box	30.0	800.00	24.000.00

มูลค่าสินค้า / Sub Total

34.636.17

7.0% ภาษีมูลค่าเพิ่ม / Vat

2.423.83

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น / Grand Total

37.050.00

(สามารถยื่นเพื่อขอเงินคืนภาษีได้)

เงื่อนไข

- หากเกินกำหนดชำระเงินต้องเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด
- สินค้าตามรายการข้างต้นแม้จะส่งมอบแก่ผู้ซื้อแล้ว ก็ยังเป็นทรัพย์สินของผู้ขายจนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงิน

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยดีแล้ว
Received as per above in good order and condition

905

ลงนามและประทับตรา (Signed and sealed)

ผู้รับสินค้า
(Receiver)

ตัวบรรจง
ส.จ.จ.จ.

ใบนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอคมิ พลัส
for ACME PLUS LIMITED PARTNERSHIP



ความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายสมหทัย ทางทอง
ข้าพเจ้า นางสาวอินธุอร สียางนอก
ข้าพเจ้า นางสาวดวงกมล พันซัง

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
เจ้าหน้าที่
ผู้ตรวจรับพัสดุ

ขอรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นายสมหทัย ทางทอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางสาวอินธุอร สียางนอก)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางสาวดวงกมล พันซัง)
ผู้ตรวจรับพัสดุ

หมายเหตุ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๐๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔
เรื่อง ซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ จำนวน ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๗,๐๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน)



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอคมี่ พลัส
ที่อยู่ เลขที่ ๕๖/๑ ถนนหน้าพลับพลา
ตำบลกระบุรีใหญ่ อำเภอเมืองกระบุรี จังหวัดกระบี่ ๘๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๘๑๕๔๗๗๑๘๔
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๓๐๓๕๕๐๐๐๐๘๒๕
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๘๑๒๐๑๙๕๓๐๒
ชื่อบัญชี หจก.แอคมี่ พลัส
ธนาคาร ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขากระบี่

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๐๗/๒๕๖๔
วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์
ที่อยู่ ๑๙๕ หมู่ ๑ ตำบลกะเปอร์ อำเภอกะเปอร์ จังหวัดระนอง
โทรศัพท์ ๐๗๗๗๘๔๗๒๒๒

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอคมี่ พลัส ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลกะเปอร์ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ชุดตรวจสารเสพติดประเภทเมทแอมเฟตามีน	๓๐	กล่อง	๘๐๐.๐๐	๒๔,๐๐๐.๐๐
๒	ชุดตรวจสารเสพติดประเภทกัญชา	๑๘	กล่อง	๗๒๕.๐๐	๑๓,๐๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๓๗,๐๕๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๔๒๓.๘๓
(สามหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๙,๔๗๓.๘๓

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลกะเปอร์ ๑๙๕ หมู่ ๑
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสิ่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๑๔๐๕๕๐๘๖ ชื่อชุดตรวจสอบสารเสพติดในปีสภาวะ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธี

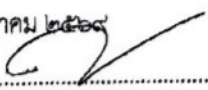
เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นายสมหทัย ทางทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๙

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายนิติวัฒน์ ทุลารักษ์)

ผู้ขาย

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๙

เลขที่โครงการ ๖๕๐๑๔๐๕๕๐๘๖

เลขคู่มือสัญญา ๖๕๐๑๔๐๕๕๐๘๖



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลกะเปอร์ ได้มีโครงการ ซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. ชุดตรวจสารเสพติดประเภทเมทแอมเฟตามีน จำนวน ๓๐ กล่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอคมี่ พลัส (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. ชุดตรวจสารเสพติดประเภทกัญชา จำนวน ๑๘ กล่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอคมี่ พลัส (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๐๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (พัสดุ) โทร ๐ ๗๗๘๘๙ ๗๒๒๒

ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช๒)/๖๔

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. ชุดตรวจสารเสพติดประเภท เมทแอมเฟตามีน จำนวน ๓๐ กล่อง	ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอคมี่ พลัส	๒๔,๐๐๐.๐๐	๒๔,๐๐๐.๐๐
๒. ชุดตรวจสารเสพติดประเภท กัญชา จำนวน ๑๘ กล่อง	ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอคมี่ พลัส	๑๓,๐๕๐.๐๐	๑๓,๐๕๐.๐๐
		รวม	๓๗,๐๕๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ หักปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณاملการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลกะเปอร์พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวอินธอร์ สียงนอก)

เจ้าหน้าที่

(นายสมททัย ทางทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (พัสดุ) โทร ๐ ๗๖๖๘๙ ๗๒๒๒

ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๓(รพช๒)/๖๔

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง ดังนี้

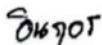
รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. ชุดตรวจสารเสพติดประเภท เมทแอมเฟตามีน จำนวน ๓๐ กล่อง	ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอคมิ พลัส	๒๔,๐๐๐.๐๐	๒๔,๐๐๐.๐๐
๒. ชุดตรวจสารเสพติดประเภท กัญชา จำนวน ๑๘ กล่อง	ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอคมิ พลัส	๑๓,๐๕๐.๐๐	๑๓,๐๕๐.๐๐
รวม			๓๗,๐๕๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลกะเปอร์พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว



(นางสาวอินธอร์ สียงนอก)

เจ้าหน้าที่



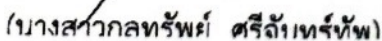
(นายสมหทัย ทางทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์


(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)



ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอคมิ พลัส
ACME PLUS LIMITED PARTNERSHIP

โทรศัพท์ 089-4999841, 081-5477184 แฟกซ์ 075-663868
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 3035 50000 92 5

ใบเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลกะเปอร์

1/8/69

เรื่อง เสนอราคา

ทางห้างฯมีความยินดีเสนอราคาสินค้า ดังต่อไปนี้

ลำดับที่ ITEM	รายการ DESCRIPTION	หน่วย UNIT	จำนวน QUANTITY	ราคา/หน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน TOTAL PRICE
1	Marijuana Card 25's "Acro"	box	18.00	725.00	13,050.00
2	Methamphetamine Card 40's "Biofine"	box	30.00	800.00	24,000.00
ตัวอักษร	ตามหมั้นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน			จำนวนเงินรวม	37,050.00

ทางห้างฯขอขอบพระคุณที่ท่านวางใจและหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการสนับสนุนจากท่าน

ขอแสดงความยินดี



(นาย นิตวัฒน์ ใจรัก)

ผู้แทนฝ่ายขาย

087-505-5753



หนังสือรับรอง

หนังสือรับรองห้างหุ้นส่วนฯ ได้ของทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2569 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0303550000925
ปรากฏชื่อตราไว้ในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

- 1. ห้างหุ้นส่วน จำกัด แอคมิ พลัส
- 2. ผู้ถือหุ้นส่วนออกห้างหุ้นส่วน มี 2 คน ตามรายชื่อดังนี้
 - 1. นายพิษณุ มุลหลวง

ลงทุนด้วย เงิน
500,000.00 บาท

- 2. นางสาวจิราภัทร์ คงสวัสดิ์
- จำนวน

ลงทุนด้วย เงิน
400,000.00 บาท

- 3. หุ้นส่วนผู้จัดการของห้างหุ้นส่วนนี้ มี 1 คน ตามรายชื่อดังนี้
 - 1. นายพิษณุ มุลหลวง/

4. ชื่อจำกัดอำนาจหุ้นส่วนผู้จัดการ มีดังนี้ ไม่มี/

5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 56/1 ถนนหน้าพลับพลา ตำบลกระเปาะใหญ่ อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่/

6. วัตถุประสงค์ของห้างหุ้นส่วนนี้มี 23 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 3 แผ่น โดย
ลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ



สำเนาถูกต้อง

(นายพิษณุ มุลหลวง)

ออกให้ ณ วันที่ 8 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569

(นางสาวสุทิดา สathanuch)

นายทะเบียน

ควรตรวจสอบข้อควรทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดกระบี่
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

ที่ กบ. 000016

หนังสือรับรอง

ขอตรวจทราบ ประกาศหนังสือรับรอง ฉบับที่ กบ. 000016

1. นิติบุคคลนับตั้งแต่วันที่ 2567
2. หนังสือรับรองเฉพาะข้อควรระวัง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรรหาไว้พิจารณา
3. นายทะเบียนอาจแจ้งก่อนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

สำเนาถูกต้อง

(นายพิเชษฐ์ มุลหลวง)



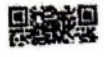
รายละเอียดวัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ทั่วไป

- (1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และจัดการ โดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจนผลประโยชน์ของทรัพย์สินนั้น
- (2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น
- (3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์
- (4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสละสิทธิ์เงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเออร์
- (5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ
- (6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดชอบในห้างหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด วัตถุประสงค์ประกอบพาณิชย์กรรม
- (7) ประกอบกิจการค้าสัตว์มีชีวิต เนื้อสัตว์ชำแหละ เนื้อสัตว์แช่แข็ง และเนื้อสัตว์บรรจุกระป๋อง
- (8) ประกอบกิจการค้า ข้าว ข้าวโพด มันสำปะหลัง มันสำปะหลังอัดเม็ด กาแฟ เม็ดมะม่วงหิมพานต์ ถั่ว งา ละหุ่ง ปาล์ม น้ำมัน ปอ ผ้าย นุ่น พืชไร่ ผลิตภัณฑ์จากสินค้าดังกล่าว ครั่ง หนังกุ้ง ไข่สัตว์ ไม้ แร่ ยาง ยางดิบ ยางแผ่น หรือยางชนิดอื่นอันผลิตขึ้นหรือได้มาจากส่วนหนึ่งส่วนใดของต้นยางพารา ของปาล์มทุเรียน และพืชผลทางเกษตรอื่นทุกชนิด
- (9) ประกอบกิจการค้า ผัก ผลไม้ หน่อไม้ พริกไทย พืชสวน บุหรี่ ยาเส้น เครื่องดื่ม น้ำดื่ม น้ำแร่ น้ำผลไม้ สุรา เบียร์ อาหาร สด อาหารแห้ง อาหารสำเร็จรูป อาหารทะเลบรรจุกระป๋อง เครื่องกระป๋อง เครื่องปรุงรสอาหาร น้ำขอส น้ำตาล น้ำมันพืช อาหารสัตว์ และเครื่องบริโภคอื่น
- (10) ประกอบกิจการค้า ผ้า ผ้าทอจากใยสังเคราะห์ ด้าย ด้ายย้อมยัด เส้นใยในลอน ใยสังเคราะห์ เส้นด้ายยัด เครื่องนุ่งห่ม เสื้อผ้าสำเร็จรูป เครื่องแต่งกาย เครื่องประดับกาย ถุงเท้า ถุงน่อง เครื่องหนัง รองเท้า กระเป๋า เครื่องอุปโภคอื่น สิ่งทอ อุปกรณ์การเล่นกีฬา
- (11) ประกอบกิจการค้า เครื่องเคหภัณฑ์ เครื่องเรือน เฟอร์นิเจอร์ เครื่องแก้ว เครื่องครัว ตู้เย็น เครื่องปรับอากาศ เครื่องฟอกอากาศ พัดลม เครื่องดูดอากาศ หม้อหุงข้าวไฟฟ้า เตาไรต์ไฟฟ้า เครื่องทำความร้อน เครื่องทำความเย็น เตารีดไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้า อุปกรณ์ไฟฟ้า รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว
- (12) ประกอบกิจการค้า วัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์และเครื่องมือใช้ในการก่อสร้าง เครื่องมือช่างทุกประเภท สี เครื่องมือทาสี เครื่องตกแต่งอาคาร เครื่องเหล็ก เครื่องทองแดง เครื่องทองเหลือง เครื่องเคลือบ เครื่องสุขภัณฑ์ อุปกรณ์ประปา รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว
- (13) ประกอบกิจการค้า เครื่องจักร เครื่องยนต์ เครื่องมือกล เครื่องทุ่นแรง ยานพาหนะ เครื่องกำเนิดไฟฟ้า เครื่องสูบน้ำ เครื่องบำบัดน้ำเสีย และเครื่องกำจัดขยะ
- (14) ประกอบกิจการค้า น้ำมันเชื้อเพลิง ถ่านหิน ผลิตภัณฑ์อย่างอื่นที่ก่อให้เกิดพลังงาน และสถานบริการน้ำมันเชื้อเพลิง
- (15) ประกอบกิจการค้า ยา ยารักษาโรค เภสัชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ เครื่องมือเครื่องใช้ทางวิทยาศาสตร์ ปุ๋ย ยาปราบศัตรูพืช ยาบำรุงพืชและสัตว์ทุกชนิด
- (16) ประกอบกิจการค้า เครื่องสำอาง อุปกรณ์เครื่องมือและเครื่องใช้เสริมความงาม
- (17) ประกอบกิจการค้า กระดาษ เครื่องเขียน แบบเขียน แบบพิมพ์ หนังสือ อุปกรณ์การเรียนการสอน อุปกรณ์การถ่ายภาพ และภาพยนตร์ เครื่องคำนวณ เครื่องพิมพ์ อุปกรณ์การพิมพ์ สิ่งพิมพ์ หนังสือพิมพ์ ตู้เก็บเอกสาร เครื่องใช้สำนักงาน เครื่องมือสื่อสาร คอมพิวเตอร์ รวมทั้งอุปกรณ์และอะไหล่ของสินค้าดังกล่าว
- (18) ประกอบกิจการค้า ทอง นาก เงิน เพชร พลอย และอัญมณีอื่น รวมทั้งวัตถุหายากสิ่งดังกล่าว

สำเนาถูกต้อง

(นายพิษณุ มุสหลวง)



ออกให้ ณ วันที่ 8 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569

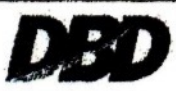
ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอคมิ พลัส

- (19) ประกอบกิจการค้า เม็ดพลาสติก พลาสติก หรือสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบ หรือสำเร็จรูป
- (20) ประกอบกิจการค้า ยางเทียม สิ่งทำเทียม วัตถุหรือสินค้าดังกล่าวโดยกรรมวิธีทางวิทยาศาสตร์
- (21) สิ่งเข้ามาจำหน่ายในประเทศและส่งออกไปจำหน่ายยังต่างประเทศ ซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ในวัตถุประสงค์
- (22) ทำการประมูลเพื่อขายสินค้าตามวัตถุประสงค์ที่ประสงค์ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการและองค์การของรัฐ

ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

สำเนาถูกต้อง

(นายพิชญ มูลหลวง)



ทะเบียนเลขที่ 0303550000925



แบบ พ.ค. 0401

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอคมี่ พลัส

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดนครราชสีมา

เมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2550

ออกให้ ณ วันที่ 1 มีนาคม 2550



สำเนาถูกต้อง

(นายพิษณุ ยุตหลวง)

(นางสาวเครือทิพย์ สีตมูลภัย)



นายทะเบียน

ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม



เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร:
 0 - 3 0 3 5 - 5 0 0 0 0 - 9

ชื่อผู้ประกอบการ ทางส่วนจากัด แอดดี พัสส์

ชื่อสถานประกอบการ ทางส่วนจากัด แอดดี พัสส์
 เป็น สำนักงานใหญ่ สาขาที่

ตั้งอยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่

หมู่บ้าน เลขที่ 56/1

พื้นที่ ตรอก/ซอย ถนน ซอย.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต เมืองกระชัย

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ 81000 โทรศัพท์

วันที่ได้รับผู้ประกอบการทะเบียน 19 เมษายน 2550

ออกให้เมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม 2556

ผู้ออกทะเบียน นายประยูร สืบศิริวิริยะกุล
 (.....)
 ตำแหน่งที่กระชัย



สำเนาถูกต้อง

ใบจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ใช้ในเฉพาะผู้ประกอบการ และผู้ประกอบการจดทะเบียนที่ระบุไว้เท่านั้น และหมดผลใช้ ณ วันที่หมดซึ่งเป็นที่ระบุในใบจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

(นายวิชัย ชูชิตวงษ์)

บัญชีใหม่คือใบฝากสมุดบัญชี หมายเลข 4407995

1. โปรดนำสมุดฝากเงินและบัตรประจำตัวประชาชนมาด้วยทุกครั้งที่ต้องการ
Please bring your passbook and ID card or other identity document when visiting the Bank
2. โปรดเก็บสมุดฝากเงินไว้ในที่ปลอดภัย อย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น กรณีสูญหายแจ้งช่างได้ทันที หรือมี
หมายเลข 02 271 1111 แจ้งภายในเชิงความดีต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดฝากเงินใบใหม่โดยผู้ฝากเงินหรือกรรมการบัญชี
Please keep the passbook in a secure place and do not be placed under any other person's custody. In case of loss or stolen,
report immediately to the branch or call 02 271 1111 and bring a police report to the passbook to avoid liability. In
the event of a loss, the full passbook can be renewed at any branch.
3. การถอนเงินจากสมุดฝากเงินจะได้รับพร้อมบัตรฝากเงิน
Only the account number is allowed to make a withdrawal at any branch.
4. ยอดคงเหลือในสมุดฝากเงินอาจไม่ตรงกับยอดคงเหลือจริงของบัญชีหรือสมุดฝากเงินอื่นของธนาคาร กรุณาตรวจสอบยอดบัญชีด้วย
วิธีอื่นด้วย ได้แก่ ตรวจสอบยอดฝากเงินอัตโนมัติ หรือใช้สาขา
The account balance shown in the passbook will be shown on your card only if it is verified with the corresponding records
kept by the Bank. The passbook should be updated once a month with a deposit slip (Automatic Machine) at any branch.
5. การคำนวณดอกเบี้ยของสมุดฝากเงินเป็นฟังก์ชันของบัตรเครดิต ธนาคารจะคิดดอกเบี้ยตามปีปฏิทินที่สอดคล้อง
ของบัญชี (Annual account is calculated on a daily balance basis according to the actual calendar year)
6. บัญชีที่เข้าประเภทไม่เคลื่อนไหว มียอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่ากำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือ ปิดบัญชีที่มีใบ
ฝากเงินฉบับที่หมดอายุแล้ว
An inactive account with a balance less than the amount specified by the Bank will be closed under
service charge may be levied on the account as specified in the Bank's Staff of Charges.
7. เงินฝากที่มีอัตราดอกเบี้ยลดลง อาจได้รับผลกระทบจากหน่วยงานกำกับดูแลที่สอดคล้องกัน
The deposit amount is projected by the Deposit Protection Agency as prescribed by law.



Scan QR
Terms and Conditions

สำนักงาน รหัสสาขา 812
Office

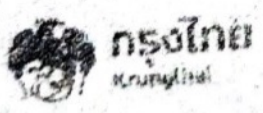
บัญชีเลขที่ 812-0-19530-2
Account No.

สาขากระป๋อง

CIF: 020599A76

ชื่อบัญชี
Account Name

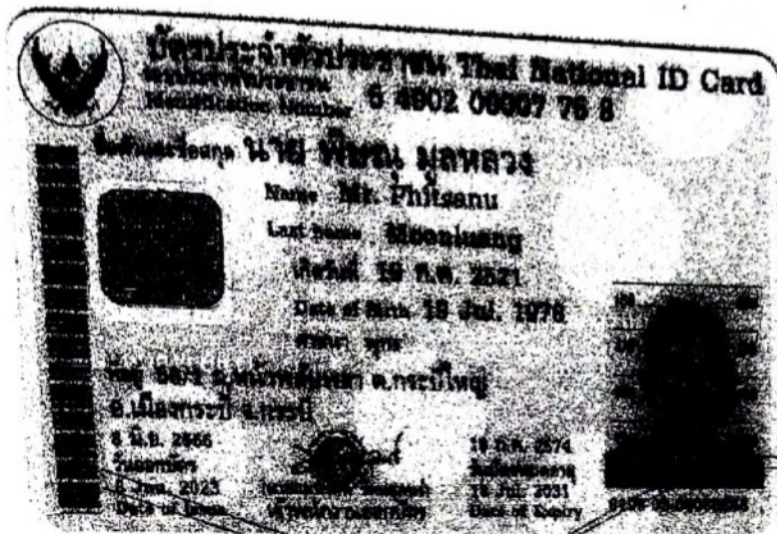
พงก. แอคมี่ พลัส



[Signature]
ลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA AB 4855217

สำเนาถูกต้อง
[Signature]
(นายพิชิต ยุทธกิจ)
PLUS LIMITED PARTNERSHIP



สำเนาถูกต้อง

(นายพิษณุ มุลหลวง)



คำสั่งจังหวัดระนอง

ที่ ๑๔/๒๕๖๙

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง

ด้วยจังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลทะเลเปอร์ มีความประสงค์จะซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ
จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นเงิน ๓๗,๐๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อให้เป็นไป
ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อ
ไปนี้เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวดวงกมล พันซัง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทะเลเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (พัสดุ) โทร ๐ ๗๗๘๘๙ ๗๒๒๒
ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อ

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ด้วยจังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (พัสดุ) โทร ๐ ๗๗๘๘๙ ๗๒๒๒ มีความประสงค์จะ ซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์ มีความต้องการขออนุมัติจัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ จำนวน ๒ รายการ เพื่อใช้ในโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๑ โครงการ ในกิจกรรมที่ ๕.๒ จัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะสำหรับผู้เข้ารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ รายละเอียดตามบันทึกข้อความ ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๑/๓๘ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙

๒. รายละเอียดของพัสดุ

- | | |
|--|------------------------|
| ๑. ชุดตรวจสารเสพติดประเภทเมทแอมเฟตามีน | จำนวน ๓๐ กล่อง |
| ราคาต่อหน่วย ๘๐๐.๐๐ บาท | เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐.๐๐ บาท |
| ๒. ชุดตรวจสารเสพติดประเภทกัญชา | จำนวน ๑๘ กล่อง |
| ราคาต่อหน่วย ๗๒๕.๐๐ บาท | เป็นเงิน ๑๓,๐๕๐.๐๐ บาท |
| รวม ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๗,๐๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน) | |

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อ

จากการสืบราคาจากท้องตลาด เป็นเงินจำนวน ๓๗,๐๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

โดยเบิกจากเงินงบประมาณสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แผนงานบูรณาการป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด โครงการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๐๒ ๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๐๖๙๑๒๖๔๒๐๐๐๐๐) โครงการนอก Action Plan รหัสโครงการ ๑-๐๑๕-CC

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๕.๑ รายการพิจารณาที่ ๑ ชุดตรวจสารเสพติดประเภทเมทแอมเฟตามีน

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๒ รายการพิจารณาที่ ๒ .ชุดตรวจสารเสพติดประเภทกัญชา

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือทำงานแล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อกำหนด

คำสั่งจังหวัดระนอง ที่ ๓๗๓๐/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๘ ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง มอบอำนาจให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจอนุมัติสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง วิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ (๒) (ข) ซึ่งมีเงินครั้งละไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวดวงกมล พันซัง ผู้ตรวจรับพัสดุ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

(ลงชื่อ).....*อินธอร*.....

(นางสาวอินธอร สียงนอก)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

.....*นายสมหทัย ทางทอง*.....

(ลงชื่อ).....*สมหทัย*.....

(นายสมหทัย ทางทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบและอนุมัติในวงเงิน ๓๗,๐๕๐.๐๐ บาท

(สามหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน)

.....*กุลทรัพย์*.....
(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

.....*กุลทรัพย์*.....
(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) โทร ๐ ๗๖๖๘๔๙ ๗๒๒๒๒

ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๖๒

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการจัดทำขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และราคากลาง ชื่อ

ชุดตรวจสอบสารเสพติดในปัสสาวะ จำนวน ๒ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ตามบันทึกข้อความ ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๖๑ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๙ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลกะเปอร์ ได้แต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดทำขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะ เฉพาะพัสดุ และราคากลาง ชื่อชุดตรวจสอบสารเสพติดในปัสสาวะ จำนวน ๒ รายการ ในวงเงินงบประมาณ ๓๗,๐๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ผู้จัดทำขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุและราคากลาง ได้จัดทำขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุและราคากลาง ชื่อชุดตรวจสอบสารเสพติดในปัสสาวะ จำนวน ๒ รายการ ในวงเงินงบประมาณ ๓๗,๐๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน) แล้วเสร็จ ปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(นางสาวอพรพรณ์ สุตทอง)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ผู้จัดทำขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และราคากลางชื่อดังกล่าวข้างต้น เพื่อใช้ในการดำเนินการต่อไป

(นางสาวอินชัวร์ สียงนง)

เจ้าหน้าที่

(นายสมหทัย ทางทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และราคากลาง
ชื่อชุดตรวจสอบสารเสพติดในปีสภาวะ จำนวน ๒ รายการ

๑. ความเป็นมา

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์ มีความต้องการขออนุมัติจัดซื้อชุดตรวจสอบสารเสพติด ในปีสภาวะ จำนวน ๒ รายการ เพื่อใช้ในโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอ กะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๑ โครงการ ในกิจกรรมที่ ๕.๒ จัดซื้อชุดตรวจสอบสารเสพติดในปีสภาวะ สำหรับผู้เข้ารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ รายละเอียดตามบันทึกข้อความ ที่ รน ๐๐๓๓.๓๑๓๗/๓๙ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อใช้ในโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐ
๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกแจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานรัฐ

๔. ขอบเขตงานจ้างหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุที่จะดำเนินการจัดซื้อ

จัดซื้อชุดตรวจสอบสารเสพติดในปีสภาวะ จำนวน ๒ รายการ มีรายละเอียดดังนี้

๑. ชุดตรวจสอบสารเสพติดประเภทเมทแอมเฟตามีน จำนวน ๓๐ กล่อง
ราคาต่อหน่วย ๘๐๐.๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐.๐๐ บาท
 ๒. ชุดตรวจสอบสารเสพติดประเภทกัญชา จำนวน ๑๘ กล่อง
ราคาต่อหน่วย ๗๒๕.๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๓,๐๕๐.๐๐ บาท
- รวม ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๗,๐๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาส่งมอบ

กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน ๑๕ วัน นับจากวันที่ลงนามในใบสั่งซื้อ
สถานที่ส่งมอบพัสดุ ณ สถานที่ทำการของผู้ใช้พัสดุนั้นหรือสถานที่ซึ่งกำหนดไว้ในสัญญาหรือข้อตกลง

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ใช้เกณฑ์ราคา

๗. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

โดยเบิกจากเงินงบประมาณสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แผนงานบูรณาการป้องกัน
ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด โครงการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการ
(๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่
(๒๑๐๐๒๐๖๕๑๒๐๖๕๒๐๐๐๐๐) โครงการนอก Action Plan รหัสโครงการ ๑-๐๑๕-CC

๘. เงื่อนไขและการจ่ายเงิน

กำหนดจ่ายเงิน จำนวน ๑ งวด เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๗,๐๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน)
เมื่อผู้ขายหรือ ผู้รับจ้างส่งมอบพัสดุเรียบร้อย และผู้ตรวจรับหรือผู้ตรวจรับพัสดุดำเนินการครบถ้วน ถูกต้องตาม
ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้างหรือสัญญาเรียบร้อยแล้ว

๙. อัตราค่าปรับ

(กรณีงานซื้อ) ๑. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง (ถ้ามี)

ระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่องไม่น้อยกว่า.....-.....ปี

(ลงชื่อ).....



(นางสาวอรพรรณ สุดทอง)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) โทร ๐ ๗๗๘๘๙ ๗๒๒๒
ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๑(รพช.๒)/๖๑

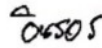
วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้จัดทำขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และราคากลาง ชื่อ
ชุดตรวจสอบสารเสพติดในปัสสาวะ จำนวน ๒ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ด้วยจังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลกะเปอร์ จะดำเนินการชุดตรวจสอบสารเสพติดในปัสสาวะ
จำนวน ๒ รายการ รายละเอียดตามบันทึกข้อความ ที่ รน ๐๐๓๓.๓๐๓/๓๘ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๔ ใน
กิจกรรมที่ ๕.๒ จัดซื้อชุดตรวจสอบสารเสพติดในปัสสาวะสำหรับผู้เข้ารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ ในวงเงิน
งบประมาณ ๓๗,๐๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน) ดังนั้น เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดของ
ขอบเขตของงานดังกล่าวเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ
ภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ จึงแต่งตั้ง นางสาวอรพรรณ สุดทอง ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
เป็นเจ้าหน้าที่จัดทำขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และราคากลาง โดยมีหน้าที่จัดทำ
ขอบเขตงานหรือรายละเอียด คุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และราคากลางข้างดังกล่าวและกำหนดหลักเกณฑ์การ
พิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยให้มีรายละเอียดเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ และคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

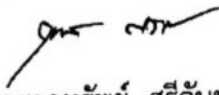
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางสาวอินรุธอร์ สียงนอก)
เจ้าหน้าที่

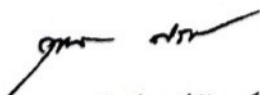


(นายสมหทัย ทางทอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

อนุมัติ



(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...โรงพยาบาลกะเปอร์...กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด...โทร...๐ ๗๗๘๘ ๗๐๑๖ ต่อ ๒๘
ที่...ร.น.๐๑๓๓.๓๓๓(รพท.๒)/๓๘.....วันที่...๖ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง...ขออนุมัติจัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะสำหรับผู้เข้ารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

ตามที่ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์ ได้รับอนุมัติโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๑ โครงการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด จึงขออนุมัติจัดโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ กิจกรรมที่ ๕.๒ จัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะสำหรับผู้เข้ารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์ ในเดือนมกราคม ๒๕๖๙ ณ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้มารับบริการคลินิกจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- ค่าจัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดประเภทเมทแอมเฟตามีน เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
(๓๐ กล่อง (กล่องละ ๔๐ ทลับ) x ๘๐๐ บาท)
 - ค่าจัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดประเภทกัญชา เป็นเงิน ๑๓,๐๕๐ บาท
(๑๘ กล่อง (กล่องละ ๒๕ ทลับ) x ๗๒๕ บาท)
- รวม ๒ รายการ รวมเป็นเงิน ๓๗,๐๕๐ บาท

โดยเบิกจากเงินงบประมาณสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด โครงการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐๐) , กิจกรรมให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๐๖๑๒๐๖๔๒๐๐๐๐๐) , โครงการนอก Action Plan รหัสโครงการ ๑-๐๑๕-CC

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นายชัชชัย อางเส้น)
นักวิชาการสาธารณสุข

อนุมัติ

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)

๓๑/๑๑/๒๕๖๙



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โทร. ๐ ๗๗๘๘๙ ๗๐๑๖ ต่อ ๒๘
ที่ รน ๐๐๓๓.๓๑๓(รพช.๒)/๓๖

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติจัดโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

ตามที่กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์ ได้รับอนุมัติโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๑ โครงการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) นั้น

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์ จึงขออนุมัติจัดโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ กิจกรรมที่ ๕.๑ - ๕.๓ ในเดือนมกราคม ๒๕๖๙ ณ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์ กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้มารับบริการคลินิกจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ ๕.๑ จัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดนุหรี และสุรา ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์

- ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดนุหรี เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท ขนาด ๑๔.๘ x ๒๑ เซนติเมตร (๕๐ เล่ม x ๒๕ บาท)
 - ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดสุรา เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท ขนาด ๑๔.๘ x ๒๑ เซนติเมตร (๕๐ เล่ม x ๒๕ บาท)
- รวม ๒ รายการ รวมเป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕.๒ จัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะสำหรับผู้เข้ารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์

- ค่าจัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดประเภทเมทแอมเฟตามีน เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท (๓๐ กล่อง (กล่องละ ๔๐ ตลับ) x ๘๐๐ บาท)
 - ค่าจัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดประเภทกัญชา เป็นเงิน ๑๓,๐๕๐ บาท (๑๘ กล่อง (กล่องละ ๒๕ ตลับ) x ๗๒๕ บาท)
- รวม ๒ รายการ รวมเป็นเงิน ๓๗,๐๕๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕.๓ จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์

- ค่าจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด เป็นเงิน ๔๕๐ บาท ขนาด ๒๑ x ๒๙.๗ เซนติเมตร (๖๐ ชุด x ๗.๕ บาท/ชุด)
- รวม ๑ รายการ รวมเป็นเงิน ๔๕๐ บาท

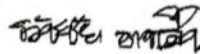
หมายเหตุ ทุกรายการในแต่ละกิจกรรมสามารถถัวจ่ายได้

รวม ๓ กิจกรรม (กิจกรรมที่ ๕.๑ - ๕.๓) เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

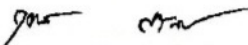
๒/โดยเนื้องง...

โดยเบิกจ่ายจากเงินงบประมาณสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไข
ปัญหายาเสพติด โครงการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐๐๐)
กิจกรรมให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๐๖๔๒๐๖๔๒๐๐๐๐๐๐)
โครงการนอก Action Plan รหัสโครงการ ๑-๐๑๕-CC

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ


(นายรัชชัย อัจฉรินทร์)
นักวิชาการสาธารณสุข

อนุมัติ


(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

ลำเจ็ท
๑/๒๗



กลุ่มงานทันตเวชศาสตร์สาธารณสุข
 เลขรับ 1140
 วันที่ 30 / 8.ค. / 2564
 เวลา 9.49

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง
 เลขรับที่ 12433
 วันที่ 25 / 8.ค. / 68
 เวลา

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ (กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โทร ๐ ๗๗๘๔ ๗๐๑๖ ต่อ ๒๘)
 ที่ รน ๐๐๓๓.๓๓๓(รพช.๒)/๓๔
 เรื่อง ขออนุมัติโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
 เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ต้นเรื่อง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง จัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด โครงการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๐๖๑๒๐๖๑๐๐๐๐๐) โดยจัดกิจกรรมที่ ๕.๔ จัดสรรงบประมาณดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ให้สถานพยาบาลยาเสพติด ดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ให้โรงพยาบาลกะเปอร์ เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) นั้น

ข้อระเบียบ

คำสั่งจังหวัดระนอง ที่ ๓๗๒๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๔ ผนวก.ง. ข้อ ๑๖ ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง มอบอำนาจให้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนองปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง ในการพิจารณาอนุมัติโครงการหรือหลักสูตรการฝึกอบรมการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโครงการหรือหลักสูตรการฝึกอบรม การอนุมัติให้ฝึกอบรม การจัดงานและการอนุมัติให้ร่วมกิจการดังกล่าว การอนุมัติการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการจัดงานการพิจารณาเทียบตำแหน่ง เพื่อเบิกจ่าย ค่าใช้จ่ายตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุมฯ

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์ จัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการให้ได้มาตรฐาน ปลอดภัย มุ่งเน้นการพัฒนาระบบการดูแลป้องกันและการติดตาม รวมถึงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการแก้ปัญหายาเสพติดร่วมกัน

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา หากเห็นชอบกรุณาลงนามอนุมัติโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ที่ได้แนบมา

- โทร
- โทรสาร
- โทรสาร
- โทรสาร
- โทรสาร
- โทรสาร
- โทรสาร

(นายสุธอม คัมพะเชว)

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทิพ)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์
 (นายสุธอม คัมพะเชว)

สำเนาถูกต้อง

ส.ค.ค.ค.ค.
 ส.ค.ค.ค.ค.

โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอเกาะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันสังคมไทยประสบปัญหาภาวะวิกฤตจากสถานการณ์ยาเสพติดที่กำลังแพร่ระบาด และทวีความรุนแรงเพิ่มมากขึ้น จากข้อมูลสถิติทั่วประเทศไทย ปีพ.ศ.๒๕๖๘ พบว่ายาเสพติดที่มีการแพร่ระบาด มากที่สุดคือ ยาบ้า รองลงมา คือ ยาแก้ไอที่นำมาผสมอย่างอื่นที่ไม่ใช่เพื่อการรักษา ยาไอซ์ สารระเหย และยาอี คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๓, ๓๒.๒, ๕.๔, ๔ และ ๑.๕ ตามลำดับ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงดิจิทัลและเศรษฐกิจและสังคม) นอกจากนี้ปัญหายูริและแอลกอฮอล์เป็นปัญหาสำคัญ ซึ่งเป็นภัยเงียบที่ส่งผลกระทบต่อปัญหาภาวะสุขภาพของประชาชน จากข้อมูลสถานการณ์การสูบบุหรี่รวมของคนไทย มีแนวโน้มลดลงแต่มีจำนวนผู้สูบบุหรี่ไฟฟ้าในกลุ่มเยาวชนเพิ่มขึ้น ในปีพ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๕๖๘ มีผู้สูบบุหรี่รวมลดลงเหลือ ๙.๘ ล้านคน คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๕ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ) ในปีพ.ศ.๒๕๖๘ พบผู้สูบบุหรี่ไฟฟ้าส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ ๑๙ - ๒๕ ปี รองลงมาอายุ ๑๖ - ๑๘ ปี คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๖๒ และ ๒๙.๒๖ ตามลำดับ (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ) ข้อมูลการดื่มแอลกอฮอล์ชี้ว่าคนไทยดื่มแอลกอฮอล์เพิ่มขึ้น ในปีพ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๕๖๘ จำนวน ๒๐.๙ ล้านคน คิดเป็น ร้อยละ ๓๕.๒ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ) จากข้อมูลดังกล่าว เห็นได้ว่า ปัญหาการใช้สารเสพติดส่งผลกระทบต่อภาวะสุขภาพด้านร่างกาย จิตใจ และยิ่งส่งผลกระทบต่อพัฒนาสังคม เศรษฐกิจ ตลอดจนความมั่นคงของประเทศ

จากสถิติข้อมูลระบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) ในเขตพื้นที่อำเภอเกาะเปอร์ จังหวัดระนอง ๓ ปีย้อนหลัง ตั้งแต่ปีพ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) เป้าหมาย คิดเป็นร้อยละ ๗๐ ข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ จำนวนทั้งสิ้น ๒๖, ๕๒ และ ๕๐ ราย บำบัดครบโปรแกรม จำนวน ๒๒, ๕๒ และ ๔๙ ราย ผล Retention Rate คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๖, ๑๐๐ และ ๙๘ ตามลำดับ ข้อมูลผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ๓ ปีย้อนหลัง ในปีพ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ ผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู จำนวน ๘, ๗ และ ๑๐ ราย เลิกบุหรี่ได้จริง ๖, ๖ และ ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๕, ๘๕.๗ และ ๗๐ ตามลำดับ ข้อมูลผู้เข้ารับการบำบัดสุรา ๓ ปีย้อนหลัง ในปีพ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ มีผู้เข้ารับการบำบัดสุรา จำนวน ๖, ๕ และ ๘ ราย เลิกสุราได้จริงจำนวน ๓, ๔ และ ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕๐, ๘๐ และ ๘๗.๕ ตามลำดับ ผลกระทบจากยาเสพติดอาจส่งผลให้เกิดปัญหาภาวะวิกฤติด้านสุขภาพกายและสุขภาพจิตซึ่งเป็นปัญหาสำคัญที่ควรได้รับการแก้ไขและเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง

จากข้อมูลดังกล่าว งานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลเกาะเปอร์ ได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอเกาะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ขึ้น เพื่อเพิ่มศักยภาพและพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการให้ได้มาตรฐาน ปลอดภัย มุ่งเน้นการป้องกันปัญหาเสพติด การเฝ้าระวังและการติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง เพื่อคืนคนดีสู่สังคม,

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อให้ผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ได้รับการคัดกรอง บำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพ และลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด โดยมีกลไกการติดตามดูแลเฝ้าระวัง และป้องกันถากกลับไปเสพซ้ำ
- ๒.๒ เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบบริการศูนย์คัดกรอง สถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดให้ได้มาตรฐาน ปลอดภัย,

๒/๓.กลุ่มเป้าหมาย...

สำเนาติดต่อ

รักษาความปลอดภัย
 ๑๒

๓. กลุ่มเป้าหมาย

๓.๑ ผู้มารับบริการคลินิกจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์

๔. กิจกรรม

๔.๑ จัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล และสุราที่มารับบริการ
ในโรงพยาบาลกะเปอร์

๔.๒ จัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะสำหรับผู้เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลกะเปอร์

๔.๓ จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลที่มารับบริการใน
โรงพยาบาลกะเปอร์

๕. รายละเอียดงบประมาณ

เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แผนงานบูรณาการป้องกัน
ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด โครงการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการ
(๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐) กิจกรรมให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่
(๒๑๐๐๒๐๖๑๒๐๖๑๒๐๐๐๐๐) เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ ๕.๑ จัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล และสุราที่มารับบริการใน
โรงพยาบาลกะเปอร์

- ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท
ขนาด ๑๔.๘ x ๒๑ เซนติเมตร (๕๐ เล่ม x ๒๕ บาท)

- ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท
ขนาด ๑๔.๘ x ๒๑ เซนติเมตร (๕๐ เล่ม x ๒๕ บาท)

รวม ๒ รายการ

รวมเป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕.๒ จัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะสำหรับผู้เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลกะเปอร์

- ค่าจัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดประเภทเมทแอมเฟตามีน เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท
(๓๐ กล่อง (กล่องละ ๔๐ ทดสอบ) x ๘๐๐ บาท)

- ค่าจัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดประเภทกัญชา เป็นเงิน ๑๓,๐๕๐ บาท
(๑๘๘ กล่อง (กล่องละ ๒๕ ทดสอบ) x ๗๒๕ บาท)

รวม ๒ รายการ

รวมเป็นเงิน ๓๘,๐๕๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕.๓ จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์

- ค่าจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล เป็นเงิน ๔๕๐ บาท
ขนาด ๒๑ x ๒๙.๗ เซนติเมตร (๖๐ ชุด x ๗.๕ บาท/ชุด)

รวม ๑ รายการ

รวมเป็นเงิน ๔๕๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕.๑-๕.๓ เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

หมายเหตุ: ทุกรายการในแต่ละกิจกรรมสามารถจ่ายได้

ส. เสนาถูกต้อง

๒๒

ส. เสนาถูกต้อง

๓/๖. ระยะเร่งด่วน...

๖. ระยะเวลาดำเนินการและผู้รับผิดชอบ

กิจกรรม	ระยะเวลา				ผู้รับผิดชอบ
	ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค. ๖๘)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มิ.ค. ๖๙)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย. ๖๙)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย. ๖๙)	
๑. จัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วย สำหรับผู้เข้ารับการรักษาบำบัดบุหรื และ สุราที่มารับบริการในโรงพยาบาล กะเปอร์		↔			ธวัชชัย ดวงกมล
๒. จัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดใน ปัสสาวะสำหรับผู้เข้ามาใช้บริการ ในโรงพยาบาลกะเปอร์		↔			ธวัชชัย ดวงกมล
๓. จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับ ผู้เข้ารับการรักษาบำบัดยาเสพติดที่มารับ บริการในโรงพยาบาลกะเปอร์		↔			ธวัชชัย ดวงกมล

๗. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์

รหัส.....๑-๐๖๘-๐๐.....
 กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
 โครงการ ใน Non Action Plan ปี ๖๙

สำเนาเอกสาร
๖/๐๕

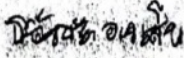
สำเนาเอกสาร

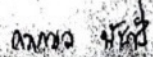
๔/๘. ผลที่คาด...

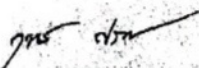
๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๘.๑ ผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ
อย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) ร้อยละ ๗๐ /
- ๘.๒ ผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดสารเสพติดได้รับการเข้าถึงบริการ การคัดกรอง บำบัดรักษาฟื้นฟู
สมรรถภาพ และติดตามต่อเนื่องตามมาตรฐาน ได้รับการช่วยเหลืออย่างครอบคลุมเพื่อ
คืนคนดีสู่สังคม /
- ๘.๓ เพิ่มศักยภาพการจัดเก็บข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ
(บสค.) การบำบัดนุหรืและสุราที่ครบถ้วน สมบูรณ์

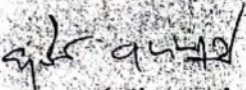
๙. ผู้รับผิดชอบโครงการ


(นายชัชชัย อางเสน)
นักวิชาการสาธารณสุข


(นางสาวดวงกมล พันชิง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัต)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

๑๐. ผู้เสนอโครงการ


(นายอนุรักษ์ อังชามวม)
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)

๑๑. ผู้เห็นชอบโครงการ


(นายสุธรม คุ้มเพชร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) วิชาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) วิชาการแผนก
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนอง

*อีกเอกศอ
๒/๐๕*


๑๒. ผู้อนุมัติ โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)


(นายสุธรม คุ้มเพชร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) วิชาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) วิชาการแผนก

สำเนาถูกต้อง

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายเชิงปริมาณ	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ)
				รายละเอียด	รวม		
2	จัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดในโรงพยาบาล	ชุดตรวจสารเสพติดประเภทเมทาแอมเฟตามีน 30 กล่อง (กล่องละ 40 หลัป) x 800 บาท - ชุดตรวจชุดตรวจสารเสพติดประเภทกัญชา (18 กล่อง x (กล่องละ 25 หลัป) 725 บาท)	อำเภอเกาะเปอร์	รวม	24,000	ม.ค. 69	อ.วิชชัย ค.พ.น.น.
3	จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรีไทร์สำหรับผู้เข้ารับบริการบำบัดการบำบัดยาเสพติดที่มารับบริการในโรงพยาบาลเกาะเปอร์	เอกสารชุดรีไทร์สำหรับผู้เข้ารับบริการบำบัด จำนวน 60 ชุด	อำเภอเกาะเปอร์	รวม	37,050	ม.ค. 69	อ.วิชชัย ค.พ.น.น.
				รวม	40,000	สิ้นปีงบประมาณ	


 (นายสุณ ฐานเอกตอง) ผู้แทนของ
 (นางสุณ ฐานเอกตอง) (นางสุณ ฐานเอกตอง) ศึกษาศาสตร์
 (นางสุณ ฐานเอกตอง) (นางสุณ ฐานเอกตอง) ศึกษาศาสตร์
 (นางสุณ ฐานเอกตอง) (นางสุณ ฐานเอกตอง) ศึกษาศาสตร์
 (นางสุณ ฐานเอกตอง) (นางสุณ ฐานเอกตอง) ศึกษาศาสตร์

สุณเอกตอง

ฐานเอกตอง
 ๑/๐๖

ผู้เสนอ
 (นางสาวกมลทิพย์ ศรีจันทร์ทิพย์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเปอร์

รหัส ๑-๐๖๕ - CC
 กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
 โครงการ ใน นอก Action Plan ปี ๖๙

แบบฟอร์มรายงานผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
หน่วยงาน โรงพยาบาลตะพานหิน

ชุดค่าคงที่ 2. เรื่อง Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)
แผนงาน ที่ 6 เรื่อง การพัฒนาระบบบริการ (Service Plan)
โครงการที่ 13 เรื่อง โครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยโรคเรื้อรังผู้ป่วยอาชญากรรม
ภารกิจพื้นฐาน 1.บริหารจัดการ 2. งานส่งเสริมสุขภาพ 3.งานควบคุมป้องกันโรค 4.การรักษากายภาพ 5.งานฟื้นฟูสุขภาพ

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันถึงวันที่)	งบประมาณรวม (บาท)	เบิกจ่ายงบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ตัวชี้วัดที่	ผู้รับผิดชอบ (บุคคล)	
						ไตรมาส 1 ค.ค.-ธ.ค.	ไตรมาส 2 ม.ค.-มิ.ค.	ไตรมาส 3 เม.ย.-มิ.ย.	ไตรมาส 4 ก.ค.-ก.ย.			
1	โครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยโรคเรื้อรังผู้ป่วยอาชญากรรม 1.เพื่อไม่ให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังผู้ป่วยอาชญากรรม ขาดการติดตามดูแลรักษา 2.เพื่อพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยโรคเรื้อรังผู้ป่วยอาชญากรรม ปีงบประมาณ 2569	1.เพื่อไม่ให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังผู้ป่วยอาชญากรรมขาดการติดตามดูแลรักษา 2.เพื่อพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยโรคเรื้อรังผู้ป่วยอาชญากรรม	ผู้ป่วยโรคเรื้อรังผู้ป่วยอาชญากรรม 50 ราย	ม.ค.-69	2,500	2,500						อ.วิเศษ จางมณี
1.1	ชี้แจงทำความเข้าใจ ประสิทธิภาพของตัวชี้วัด ผู้รับผิดชอบกับทีมผู้ และเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ ในโรงพยาบาลตะพานหิน		ชี้แจง ทำความเข้าใจ กับทีมผู้ รับผิดชอบ 50 ราย							ร้อยละ 70 ของผู้ป่วย ขาดการติดตาม ดูแลรักษา ปีงบประมาณ ได้รับทราบ อย่างมี คุณภาพ ต่อเนื่องจนถึง การพิจารณา (เฉพาะระบบ สมัครใจ) Performance Rate		อ.วิเศษ จางมณี

สำเนาถูกต้อง

วิภาดา ๒๖
๒๖๖

๑๕/๒๖

ความที่สุด
ศรณ ๐๐๓๓.๐๑๒/ จ ๕๕๖๘



มท ๕๗
๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๘
๖๓.๕๔
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง
ถนนกำลังทรัพย์ รน ๘๕๐๐๐

๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งจัดสรรงบประมาณดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง (รพ. กะเปอร์)

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดจังหวัดระนอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง จัดสรรงบประมาณแผนงานบูรณาการการป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด (๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐๐) โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ กิจกรรมให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๐๖๔๒๐๖๔๒๐๐๐๐๐๐) งบดำเนินงาน แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ กิจกรรม : ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง แจ้งจัดสรรงบประมาณดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด กิจกรรมที่ ๕.๔ จัดสรรงบประมาณดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ให้แก่สถานพยาบาลยาเสพติดทั้ง ๕ แห่ง (โรงพยาบาล ๕ แห่ง)

- โรงพยาบาลระนอง เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
- โรงพยาบาลกระบุรี เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
- โรงพยาบาลกะเปอร์ เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท
- โรงพยาบาลละอุ่น เป็นเงิน ๓๕,๐๐๐ บาท
- โรงพยาบาลสุขสำราญ เป็นเงิน ๓๕,๐๐๐ บาท

รวม ๕ รายการ เป็นเงิน ๒๑๐,๐๐๐ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ทั้งนี้การเบิกจ่ายงบประมาณ ขอให้ไปไปตามระเบียบของทางราชการ โดยให้โรงพยาบาลทุกแห่ง จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติดำเนินงาน และเบิกจ่ายตามงบประมาณที่จัดสรรร้อยละ ๑๐๐ พร้อมส่งหลักฐานเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๐

มกราคม ๒๕๖๙
เรียน ผอ.รพ. กะเปอร์

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นสมควรตอบ.....

ขอแสดงความนับถือ



๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๘

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

โทร. ๐ ๗๗๘๑ ๑๐๗๖ ต่อ ๑๕๐๓, ๑๕๐๔

โทรสาร ๐ ๗๗๘๑ ๐๔๐๑

ทว
16/12/18

19/12/18

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ

วันครบกำหนดส่งคืน

คำขอเบิก		คำขออนุมัติ	
หน่วยงานย่อย รพช.กะเปอร์	ที่หน่วยงานย่อย ๓๖ /๒๕๖๔	ส่วนราชการผู้เบิก สสจ.ระนอง	ที่ส่วนราชการผู้เบิก/๒๕๖๔
อำเภอ กะเปอร์	ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	อำเภอ เมือง	วันเดือนปีที่รับใบเบิก
จังหวัด ระนอง	หมวดรายจ่าย โครงการพัฒนาระบบบริการ บำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	จังหวัด ระนอง	ที่ฎีกา /๒๕๖๔

จำนวนเงินที่ขออนุมัติ บาท	๓๗,๐๕๐.๐๐	จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท	๓๗,๐๕๐.๐๐
เงินที่ส่ง	๑. ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกทั้งสิ้น	เงินที่ส่ง	๑. ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกทั้งสิ้น
	๒. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา		๒. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา
	๓. ภาษีเงินได้นิติบุคคล		๓. ภาษีเงินได้นิติบุคคล

จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท	๓๖,๗๐๓.๗๔	จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท	๓๖,๗๐๓.๗๔
---------------------------------	-----------	---------------------------------	-----------

ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน	นางสาวเบญจวรรณ ลิ้มเหล็ก	จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	สามหมื่นหกพันเจ็ดร้อยสามบาทเจ็ดสิบสี่สตางค์
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน	<i>เบญจวรรณ</i>	ตรวจสอบลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว	ตรวจสอบรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว
ลายมือชื่อผู้เบิก	<i>กนก วัฒน</i>	ลายมือชื่อผู้อนุมัติ	
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์	วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	ตำแหน่ง นพ. สสจ. ระนอง	วันที่

ใบรับเงิน

ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการจำนวน	๓๖,๗๐๓.๗๔ บาท	-	สตางค์	สามหมื่นหกพันเจ็ดร้อยสามบาทเจ็ดสิบสี่สตางค์
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาชดใช้เงินที่ขอเบิก		ส่วนกลาง	ภายใน	๑๕ วัน
		ส่วนภูมิภาค	ภายใน	๓๐ วัน
ลายมือชื่อผู้รับเงิน		วันที่		นับตั้งแต่วันรับเงิน

รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงิน หรือใบสำคัญคู่จ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงิน เลขที่
		เงินสดและ/หรือ ใบสำคัญจ่าย	จำนวนเงิน				
		เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ	๓๖,๗๐๓.๗๔			<i>เบญจวรรณ</i>	
๑							
๒							
๓							
๔							



กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอ
 เลขรับ 1140
 วันที่ 30 / 5.ค. / 2568
 เวลา 8.49 น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง
 เลขรับที่ 12433
 วันที่ 29 / 5.ค. / 68
 เวลา.....น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะเปอร์ (กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โทร ๐ ๗๗๘๙ ๗๐๑๖ ต่อ ๒๘)

ที่ รน ๐๐๓๓.๓๑๓(รพช.๒)/๓๔

วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ต้นเรื่อง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง จัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด โครงการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๐๖๑๒๐๖๔๒๐๐๐๐๐) โดยจัดกิจกรรมที่ ๕.๔ จัดสรรงบประมาณดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ให้สถานพยาบาลยาเสพติด ดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ให้โรงพยาบาลกะเปอร์ เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) นั้น

ข้อระเบียบ

คำสั่งจังหวัดระนอง ที่ ๓๗๒๐/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๘ ผนวก.ง. ข้อ ๑๖ ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง มอบอำนาจให้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนองปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง ในการพิจารณาอนุมัติโครงการหรือหลักสูตรการฝึกอบรมการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโครงการหรือหลักสูตรการฝึกอบรม การอนุมัติให้ฝึกอบรม การจัดงานและการอนุมัติให้ร่วมกิจกรรมดังกล่าว การอนุมัติการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการจัดงานพิจารณาเทียบตำแหน่ง เพื่อเบิกจ่าย ค่าใช้จ่ายตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุมฯ

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์ จัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เพื่อพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการให้ได้มาตรฐาน ปลอดภัย มุ่งเน้นการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังป้องกันและการติดตาม รวมถึงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการแก้ปัญหายาเสพติดร่วมกัน

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา หากเห็นชอบกรุณาลงนามอนุมัติโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ที่ได้แนบมา

- เสนอ รว ๑/๒ ส/๕
- ทราบ ชอบ
 - อนุมัติ อนุมัติ
 - ผ่านการ
 - ปรึกษา/ขอพบ
 - ส่งความเห็นให้ขอทราบ
 - นำเรียน นพ.สสจ.

(นายสุณัน คุ่มเพชร)

(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์
 (นายสุณัน คุ่มเพชร)

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
หน่วยงานโรงพยาบาลกระบือ.....

ประเภท ความ สอดคล้อง	ยุทธศาสตร์ : 2. เรื่อง Service Excellence (บริการเป็นเลิศ) แผนงาน : ที่ 6 เรื่อง การพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) โครงการ : ที่ 13 เรื่อง โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	ภารกิจพื้นฐาน : <input checked="" type="checkbox"/> 1. บริหารจัดการ <input checked="" type="checkbox"/> 2. งานส่งเสริมสุขภาพ <input checked="" type="checkbox"/> 3. งานควบคุมป้องกันโรค <input checked="" type="checkbox"/> 4. การรักษายาบาล <input checked="" type="checkbox"/> 5. งานฟื้นฟูสุขภาพ <input checked="" type="checkbox"/> 6. งานคุ้มครองผู้บริโภค	ชื่อโครงการ วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	เชิงปริมาณ	พื้นที่	ตำแหน่งการ	งบประมาณ		ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ (บุคคล)
										รายละเอียด	รวม		
1			โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกระบือ ปีงบประมาณ 2569 1) เพื่อให้ผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยา ได้รับการคัดกรอง บำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพและลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด โดยมีกลไกการติดตามดูแลเฝ้าระวัง และป้องกันการกลับไปเสพยา 2) เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบบริการศูนย์คัดกรอง สถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟู สมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดให้เต็มมาตรฐาน ปลอดภัย	ร้อยละ 70 ของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะระบบสมัครใจ) (Retention Rate)	จัดจ้างที่คู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดบุหรื และสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลกระบือ	คู่มือประจำตัว ผู้ป่วยสำหรับ บำบัดบุหรื จำนวน 50 เล่ม คู่มือประจำตัว ผู้ป่วยสำหรับ บำบัดสุรา จำนวน 50 เล่ม	อำเภอกระบือ		- ค่าจัดจ้างที่คู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับการ บำบัดบุหรื ขนาด 14.8 x 21 เซนติเมตร (50 เล่ม x 25 บาท) - ค่าจัดจ้างที่คู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับการ บำบัดสุรา ขนาด 14.8 x 21 เซนติเมตร (50 เล่ม x 25 บาท)	1,250	สป. NON UC	ม.ค.69	ธวัชชัย ดวงกมล
										รวม	2,500		

๒๕/๐๒
๒๕/๐๒

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่	งบประมาณ		ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ (บุคคล)
				รายละเอียด	รวม		
2	จัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปีสภาวะสำหรับผู้เข้ามาบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์	ชุดตรวจสารเสพติดประเภทเมทาแอมเฟตามีน จำนวน 30 กล่อง ชุดตรวจสารเสพติดประเภทกัญชา จำนวน 18 กล่อง	อำเภอกะเปอร์	- ค่าจัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดประเภทเมทาแอมเฟตามีน (30 กล่อง (กล่องละ 40 คัสป์) x 800 บาท) - ค่าจัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดประเภทกัญชา (18 กล่อง x (กล่องละ 25 คัสป์) 725 บาท)	24,000	สป. NON UC	ม.ค.69 ธวัชชัย ดวงกมล
3	จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับบำบัดยาเสพติดที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์	เอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับบำบัดยาเสพติด จำนวน 60 ชุด	อำเภอกะเปอร์	- ค่าจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับการบำบัดยาเสพติด ขนาด 21 x 29.7 เซนติเมตร (60 ชุด x 7.5 บาท/ชุด)	450	สป. NON UC	ม.ค.69 ธวัชชัย ดวงกมล
				รวม	37,050		
				รวมทั้งสิ้น 2 กิจกรรม เป็นเงิน	40,000	สี่หมื่นบาทถ้วน	

.....
 (นางสาวกฤษณ์ ศรีจันทร์พิพ)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

.....
 (นายอนรรักษ์ อังพานาน)
 ทัศนเทพย์เชี่ยวชาญ (ศึกษานิเทศก์/ครู)

.....
 (นายสุธรม คุณเพชร)
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) รักษาการแทน

รหัส.....
 ๑-๐๖๕-CC
 กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
 โครงการ ใน นอก Action Plan ปี ๖๗

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนอง

แบบฟอร์มรายงานผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

หน่วยงานโรงพยาบาลกะเปอร์.....

ยุทธศาสตร์ที่ 2. เรื่อง Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)

แผนงาน ที่ 6 เรื่อง การพัฒนาระบบบริการ (Service Plan)

โครงการที่ 13 เรื่อง โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

ภารกิจพื้นฐาน 1.บริหารจัดการ 2. งานส่งเสริมสุขภาพ 3.งานควบคุมป้องกันโรค 4.การรักษาพยาบาล 5.งานฟื้นฟูสุขภาพ

ลำดับ	โครงการ/ กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันถึงวัน)	งบประมาณรวม (บาท)	เบิกจ่ายงบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ตัวชี้วัดที่	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดรายไตรมาส (ร้อยละ)				ผู้รับผิดชอบ (บุคคล)
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1	โครงการพัฒนาระบบ บริการบำบัดรักษา ที่ผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ 2569	1. เพื่อให้ผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติด ยา ได้รับการคัดกรอง บำบัดรักษาที่ปลอดภัย และลดอันตรายจากการ ใช้ยาเสพติด โดยมีกลไก การติดตามดูแลและระวัง 2. เพื่อพัฒนาคุณภาพ ระบบบริการศูนย์ คัดกรอง สถานพยาบาล ยาเสพติด สถาบันผู้ สมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ให้เต็มมาตรฐาน ปลอดภัย	คู่มือ ประจำตัว ผู้ป่วย สำหรับ บำบัดทุก 50 เล่ม คู่มือ ประจำตัว ผู้ป่วย สำหรับ บำบัดสุรา 50 เล่ม	ม.ค.-69	2,500	2,500				ร้อยละ 70 ของผู้ป่วย ยาเสพติดเข้า กระบวนการ บำบัดรักษา ได้รับการดูแล อย่างมี คุณภาพ ต่อเนื่องจนถึง การติดตาม (เฉพาะระบบ สมัครใจ) (Retention Rate)					จรัชชัย ดวงมณี

๕๕

๐๕/๓๕

ลำดับ	โครงการ/ กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-ถึงวันที่)	งบประมาณรวม (บาท)	เบิกจ่ายงบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ตัวชี้วัดที่	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดรายไตรมาส (ร้อยละ)				ผู้รับผิดชอบ (บุคคล)
						ไตรมาส 1 ค.ค.-ธ.ค.	ไตรมาส 2 ม.ค.-มิ.ค.	ไตรมาส 3 เม.ย.-มิ.ย.	ไตรมาส 4 ก.ค.-ก.ย.		ไตรมาส 1 ค.ค.-ธ.ค.	ไตรมาส 2 ม.ค.-มิ.ค.	ไตรมาส 3 เม.ย.-มิ.ย.	ไตรมาส 4 ก.ค.-ก.ย.	
	1.2 จัดซื้อชุดตรวจ สารเสพติดในปัสสาวะ สำหรับผู้เข้ามารับ บริการในโรงพยาบาล กะเป๋ออร์		ชุดตรวจ สารเสพติด ประเภท เมทาแอม เฟตามีน 30 กล่อง	ม.ค.-69	37,050		37,050								ตัวชี้วัด คงมตร
	1.3 จัดจ้างถ่ายเอกสาร ชุดรับใหม่สำหรับ ผู้เข้ารับการรักษา ยาเสพติดที่มารับ บริการในโรงพยาบาล กะเป๋ออร์		เอกสาร ชุดรับใหม่ สำหรับ ผู้เข้ารับ การรักษา ยาเสพติด 60 ชุด	ม.ค.-69	450		450								ตัวชี้วัด คงมตร
รวม						40,000	0	40,000	0	0					

สม วน
.....ผู้เสนอ
(นางสาวกฤษพรีย์ ศรีจันทร์พร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเป๋ออร์

รหัส.....*กพ*.....

๑-๐๖๕-๐๐

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สารธารณสุข
โครงการ ใน นอก Action Plan ปี..๖๙

อัฒ อม
.....ผู้เห็นชอบ
(นายอรรถสิทธิ์ อึ้งชูศักดิ์)
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตศัลยกรรม)

.....ผู้อนุมัติ
(นาย.....)
ผู้อำนวยการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านทันตศัลยกรรม) รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนอง

อ. น. น.

โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอเกาะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันสังคมไทยประสบปัญหาภาวะวิกฤตจากสถานการณ์ยาเสพติดที่กำลังแพร่ระบาด และทวีความรุนแรงเพิ่มมากขึ้น จากข้อมูลสถิติทั่วประเทศไทย ปีพ.ศ.๒๕๖๘ พบว่ายาเสพติดที่มีการแพร่ระบาด มากที่สุดคือ ยาบ้า รองลงมา คือ ยาแก้ไอที่นำมาผสมอย่างอื่นที่ไม่ใช่เพื่อการรักษา ยาไอซ์ สารระเหย และยาอี คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๓, ๓๒.๒, ๕.๔, ๔ และ ๑.๕ ตามลำดับ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม) นอกจากนี้ปัญหาหุนรีและแอลกอฮอล์เป็นปัญหาสำคัญ ซึ่งเป็นภัยเงียบที่ส่งผลกระทบต่อปัญหาภาวะสุขภาพของประชาชน จากข้อมูลสถานการณ์การสูบบุหรี่มวนของคนไทย มีแนวโน้มลดลงแต่มีจำนวนผู้สูบบุหรี่ไฟฟ้าในกลุ่มเยาวชนเพิ่มขึ้น ในปีพ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๕๖๘ มีผู้สูบบุหรี่มวนลดลงเหลือ ๙.๘ ล้านคน คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๕ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ) ในปีพ.ศ.๒๕๖๘ พบผู้สูบบุหรี่ไฟฟ้าส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ ๑๙ - ๒๕ ปี รองลงมาอายุ ๑๖ - ๑๘ ปี คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๖๒ และ ๒๙.๒๖ ตามลำดับ (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ) ข้อมูลการดื่มแอลกอฮอล์ชี้ว่าคนไทยดื่มแอลกอฮอล์เพิ่มขึ้น ในปีพ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๕๖๘ จำนวน ๒๐.๙ ล้านคน คิดเป็น ร้อยละ ๓๕.๒ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ) จากข้อมูลดังกล่าว เห็นได้ว่า ปัญหาการใช้สารเสพติดส่งผลกระทบต่อภาวะสุขภาพด้านร่างกาย จิตใจ และยังส่งผลกระทบต่อพัฒนาสังคม เศรษฐกิจ ตลอดจนความมั่นคงของประเทศ

จากสถิติข้อมูลระบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) ในเขตพื้นที่อำเภอเกาะเปอร์ จังหวัดระนอง ๓ ปีย้อนหลัง ตั้งแต่ปีพ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) เป้าหมาย คิดเป็นร้อยละ ๗๐ ข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ จำนวนทั้งสิ้น ๒๖, ๕๒ และ ๕๐ ราย บำบัดครบโปรแกรม จำนวน ๒๒, ๕๒ และ ๔๙ ราย ผล Retention Rate คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๖, ๑๐๐ และ ๙๘ ตามลำดับ ข้อมูลผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ๓ ปีย้อนหลัง ในปีพ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ ผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู จำนวน ๘, ๗ และ ๑๐ ราย เลิกบุหรี่ได้จริง ๖, ๖ และ ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๕, ๘๕.๗ และ ๗๐ ตามลำดับ ข้อมูลผู้เข้ารับการบำบัดสุรา ๓ ปีย้อนหลัง ในปีพ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ มีผู้เข้ารับการบำบัดสุรา จำนวน ๖, ๕ และ ๘ ราย เลิกสุราได้จริงจำนวน ๓, ๔ และ ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕๐, ๘๐ และ ๘๗.๕ ตามลำดับ ผลกระทบจากยาเสพติดอาจส่งผลให้เกิดปัญหาภาวะวิกฤติด้านสุขภาพกายและสุขภาพจิตซึ่งเป็นปัญหาสำคัญที่ควรได้รับการแก้ไขและเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง

จากข้อมูลดังกล่าว งานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์ ได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอเกาะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ขึ้น เพื่อเพิ่มศักยภาพและพัฒนาแนวทางระบบการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการให้ได้มาตรฐาน ปลอดภัย มุ่งเน้นการป้องกันปัญหายาเสพติด การเฝ้าระวังและการติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง เพื่อคืนคนดีสู่สังคม

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อให้ผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ได้รับการคัดกรอง บำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพ และลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด โดยมีกลไกการติดตามดูแลเฝ้าระวัง และป้องกันการกลับไปเสพซ้ำ
- ๒.๒ เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบบริการศูนย์คัดกรอง สถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดให้ได้มาตรฐาน ปลอดภัย

๓. กลุ่มเป้าหมาย

๓.๑ ผู้มารับบริการคลินิกจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์

๔. กิจกรรม

- ๔.๑ จัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดบุหรี และสุราที่มารับบริการ
ในโรงพยาบาลกะเปอร์
- ๔.๒ จัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะสำหรับผู้เข้ามารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์
- ๔.๓ จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดที่มารับบริการใน
โรงพยาบาลกะเปอร์

๕. รายละเอียดงบประมาณ

เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แผนงานบูรณาการป้องกัน
ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด โครงการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการ
(๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐) กิจกรรมให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่
(๒๑๐๐๒๐๖๑๒๐๖๔๒๐๐๐๐๐) เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ ๕.๑ จัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดบุหรี และสุราที่มารับบริการใน
โรงพยาบาลกะเปอร์

- ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดบุหรี เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท
ขนาด ๑๔.๘ x ๒๑ เซนติเมตร (๕๐ เล่ม x ๒๕ บาท)
- ค่าจัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วยสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดสุรา เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท
ขนาด ๑๔.๘ x ๒๑ เซนติเมตร (๕๐ เล่ม x ๒๕ บาท)

รวม ๒ รายการ

รวมเป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕.๒ จัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะสำหรับผู้เข้ามารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์

- ค่าจัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดประเภทเมทแอมเฟตามีน เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
(๓๐ กล่อง (กล่องละ ๔๐ ตลับ) x ๘๐๐ บาท)
- ค่าจัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดประเภทกัญชา เป็นเงิน ๑๓,๐๕๐ บาท
(๑๘ กล่อง (กล่องละ ๒๕ ตลับ) x ๗๒๕ บาท)

รวม ๒ รายการ

รวมเป็นเงิน ๓๗,๐๕๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕.๓ จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดที่มารับบริการในโรงพยาบาลกะเปอร์

- ค่าจัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด เป็นเงิน ๔๕๐ บาท
ขนาด ๒๑ x ๒๙.๗ เซนติเมตร (๖๐ ชุด x ๗.๕ บาท/ชุด)

รวม ๑ รายการ

รวมเป็นเงิน ๔๕๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕.๑-๕.๓ เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

หมายเหตุ: ทุกรายการในแต่ละกิจกรรมสามารถถัวจ่ายได้

๖. ระยะเวลาดำเนินการและผู้รับผิดชอบ

กิจกรรม	ระยะเวลา				ผู้รับผิดชอบ
	ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค. ๖๘)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค. ๖๙)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย. ๖๙)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย. ๖๙)	
๑. จัดจ้างทำคู่มือประจำตัวผู้ป่วย สำหรับผู้เข้ารับการรักษาบำบัดบุหรี และ สุราที่มารับบริการในโรงพยาบาล กะเปอร์		↔			ธวัชชัย ดวงกมล
๒. จัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดใน ปัสสาวะสำหรับผู้เข้ามารับบริการ ในโรงพยาบาลกะเปอร์		↔			ธวัชชัย ดวงกมล
๓. จัดจ้างถ่ายเอกสารชุดรับใหม่สำหรับ ผู้เข้ารับการรักษาบำบัดยาเสพติดที่มารับ บริการในโรงพยาบาลกะเปอร์		↔			ธวัชชัย ดวงกมล

๗. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

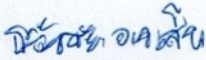
กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกะเปอร์

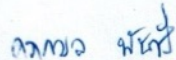
รหัส.....๑-๐๑๕-๐๐.....
 กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
 โครงการ ใน นอก Action Plan ปี.....

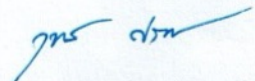
๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๘.๑ ผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) ร้อยละ ๗๐ ✓
- ๘.๒ ผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดสารเสพติดได้รับการเข้าถึงบริการ การคัดกรอง บำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ และติดตามต่อเนื่องตามมาตรฐาน ได้รับการช่วยเหลืออย่างครอบคลุมเพื่อคืนคนดีสู่สังคม ✓
- ๘.๓ เพิ่มศักยภาพการจัดเก็บข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) การบำบัดบุหรี่ยาเสพติดที่ครบถ้วน สมบูรณ์ ✓

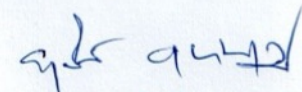
๙. ผู้รับผิดชอบโครงการ


(นายธวัชชัย อางseen)
นักวิชาการสาธารณสุข

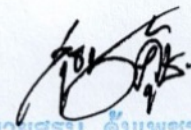

(นางสาวดวงกมล พันธุ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


(นางสาวกุลทรัพย์ ศรีจันทร์ทัฬห)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะเปอร์

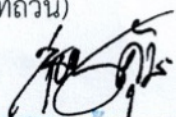
๑๐. ผู้เสนอโครงการ


(นายอนรรักษ์ อังชานาม)
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)

๑๑. ผู้เห็นชอบโครงการ


(นายสุธน คุ่มเพชร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) รักษาการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนอง

๑๒. ผู้อนุมัติ โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอกะเปอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙
เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)


(นายสุธน คุ่มเพชร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) รักษาการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง