



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เลขที่รับ ๐๗๐/๒๒
วันที่ ๕ ม.ค. ๒๕๖๖
เวลา ๑๓.๐๐น.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

ที่ พบ ๐๑๓๓.๔/๑๖ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๔ (เพิ่มเติม)

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่องการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๖ และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ และให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวัน โดยจะมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ หมวด ๑ บททั่วไป มาตรา ๑๑ ให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก จึงดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๔ (เพิ่มเติม) ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก ดังรายละเอียดที่แนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และนำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศและปิดประกาศต่อไป

13๗ สาธารณสุขอำเภอเมือง
เพื่อไม่/๑๓๑๖
✍

นางนงนุช ทักษิณวงศ์
(นางนงนุช ทักษิณวงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

<input checked="" type="checkbox"/> ทราบ	<input type="checkbox"/> ลงนามแล้ว
<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ	<input type="checkbox"/> อนุญาต
<input type="checkbox"/> เห็นชอบ	<input type="checkbox"/> ดำเนินการ
<input type="checkbox"/> แจ้งผู้เกี่ยวข้อง	
<input type="checkbox"/>	

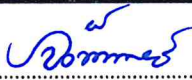
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)


สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี


แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน	ค่าวัสดุ		การ ดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัด จ้าง (/)	ประกาศ เชิญ ชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	โครงการนักเรียน ไทยพิชิตพุง พิชิตอ้วน ตำบล ช่องสะแก ปี ๒๕๖๖															๓,๔๒๐.๐๐
		๑.ค่าจ้างทำป้ายไวนิลอบรม ขนาด ๑x๓ เมตร	๑ ป้าย	/	/			/	/		พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๔๒๐.๐๐	
		๒.ค่าวัสดุอบรม (แฟ้ม,สมุด, ปากกา)	๑๐๐ ชุด	/				/	/		พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๓,๐๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
(นายฉัตรชัย ชูทอง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
(นางนงนุช ทักษิณพงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

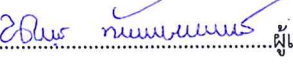
แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน	คำพัสดุ		การ ดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัด จ้าง (/)	ประกาศ เชิญ ชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๒	โครงการรณรงค์ตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และประเมินดัชนีมวลกาย ตำบลช่องสะแก ปี ๒๕๖๖															๒๔,๔๒๐.๐๐
		๑.ค่าจ้างทำป้ายไวนิลอบรมขนาด ๑x๓ เมตร	๑ ป้าย	/	/	/	/	/	/	/	พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๔๒๐.๐๐	
		๒.ค่าวัสดุแผ่นตรวจน้ำตาลในเลือดพร้อมเข็มเจาะ	๔๐ กล่อง	/	/	/	/	/	/	/	พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๒๔,๐๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
(นายฉัตรชัย ชูทอง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
(นางนงนุช ทักษิณพงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข


ลำดับ ที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การ ดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัด จ้าง (/)	ประกาศ เชิญ ชวน ทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะ เจาะจง	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๓	โครงการรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกตำบลช่องสะแก ปี ๒๕๖๖															๙๓๙.๐๐
		๑.ค่าจ้างทำป้ายไวนิลอบรมขนาด ๑x๓ เมตร	๑ ป้าย	/	/			/	/		เม.ย. ๖๖	เม.ย. ๖๖	พ.ค. ๖๖		๔๒๐.๐๐	
		๒.ค่าจ้างถ่ายเอกสารแบบติดตามการตรวจมะเร็งปากมดลูก	๑,๓๖๕ แผ่น	/	/			/	/		เม.ย. ๖๖	เม.ย. ๖๖	พ.ค. ๖๖		๕๑๙.๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ

(นายฉัตรชัย ชูทอง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน

(นายณรงค์ ไม้ตรีจิตร)
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี


ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ

(นางงงนุช ทักษิณพงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การ ดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัด จ้าง (/)	ประกาศ เชิญ ชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี) ๑๒	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี) ๑๓	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี) ๑๔	เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท) ๑๕	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๔.	โครงการช่องสะแกรวมใจ ชะลอไตเสื่อม ตำบลช่อง สะแก ปี ๒๕๖๖															๓,๔๙๖.๐๐
		๑.ค่าจ้างทำป้ายไวนิลอบรม ขนาด ๑x๓ เมตร	๑ ป้าย	/	/			/	/		พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๔๒๐.๐๐	
		๒.ค่าถ่ายเอกสาร Pre-test / Post-test	๒๐๐ แผ่น	/	/			/	/		พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๗๖.๐๐	
		๓.ค่าวัสดุอบรม (แฟ้ม,สมุด, ปากกา)	๑๐๐ ชุด	/	/			/	/		พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๓,๐๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ

(นายฉัตรชัย ชูทอง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน

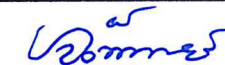
(นายณรงค์ ไผตรีจิตร)
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี


ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ

(นางนงนุช ทวีจริลพงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน	คำพัสดุ		การ ดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัด จ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๕	โครงการวัยใสยิ้มสวย รู้ทัน โรค ใสใจสุขภาพช่องปากใน โรงเรียน ตำบลช่องสะแก ปี ๒๕๖๖															๑๑,๐๒๒.๐๐
		๑.ค่าจ้างทำป้ายไวนิลอบรม ขนาด ๑x๓ เมตร	๑ ป้าย	/	/			/	/		พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๔๒๐.๐๐	
		๒.ป้ายประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ พร้อมขาตั้ง ขนาด ๖๐x๑๖๐ เซนติเมตร	๔ ป้าย	/	/			/	/		พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๓,๘๐๐.๐๐	
		๓.ค่าชุดแปรงฟัน	๘๐ ชุด	/	/			/	/		พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๓,๒๐๐.๐๐	
		๔.ไหมขัดฟัน ขนาด ๕๐ เมตร	๒ ชิ้น	/	/			/	/		พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๒๔๐.๐๐	
		๕.ค่าวัสดุในการอบรม (เพิ่ม ,สมุด,ปากกา)	๘๐ ชุด	/	/			/	/		พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๒,๔๐๐.๐๐	


ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
 (นายฉัตรชัย ชูทอง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี


ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
 (นางนงนุช ทัจจรัลพงศ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน	คำพัสดุ		การ ดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			หรือกำหนด เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัด จ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๕	โครงการวัยใสยิ้มสวย รู้ทันโรค ใส่ใจสุขภาพช่องปากในโรงเรียน ตำบลช่องสะแก ปี ๒๕๖๖															๑๑,๐๒๒.๐๐
		๖.กระดาษบรรจุฟลีน้ำตาล ขนาด ๓๑ x ๔๓ ซม.	๑๐ แผ่น	/				/	/		พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๑๐๐.๐๐	
		๗. ปากกามาร์คเกอร์ ๒ หัว หมึกคละสี (๑๒ด้าม/แพ็ค)	๒ กล่อง	/				/	/		พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๓๐๐.๐๐	
		๘. กระดาษโปสเตอร์แข็งสี ๑ หน้า ขนาด ๕๒ x ๗๗ เซนติเมตร	๘ แผ่น	/				/	/		พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๑๒๐.๐๐	
		๙. เชือกขาว ยาว ๑๓ เมตร	๑๐ ม้วน	/				/	/		พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๑๕๐.๐๐	
		๑๐. แบบทดสอบก่อนให้ความรู้	๑๐๐ ชุด		/			/	/		พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๗๖.๐๐	

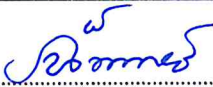
ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
 (นายฉัตรชัย ชูทอง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
 (นางนงนุช ทักษิณพงศ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การ ดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			หรือกำหนด เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัด จ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๕	โครงการวิจัยไสยิมสวย รู้ทัน โรค ไข้ใจสุขภาพช่องปากใน โรงเรียน ตำบลช่องสะแก ปี ๒๕๖๖															๑๑,๐๒๒.๐๐
		๑๑.แบบทดสอบหลังให้ความรู้	๑๐๐ ชุด	/	/	/	/	/	/	/	พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๗๖.๐๐	
		๑๒.สีเทียนกล่องเล็ก (๑๒สี/ กล่อง)	๔ กล่อง	/	/	/	/	/	/	/	พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๑๔๐.๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
 (นายฉัตรชัย ชูทอง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี


ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
 (นางนงนุช ทักษิณพงศ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน	คำพัสดุ		การ ดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัด จ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๖	โครงการ ส่งเสริมทันตสุขภาพ ในประชาชน ตำบลช่องสะแก ปี ๒๕๖๖															๗,๘๕๐.๐๐
		๑.ค่าจ้างทำป้ายไวน์ลอบรม ขนาด ๑x๓ เมตร	๑ ป้าย	/	/	/	/	/	/	/	พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๔๒๐.๐๐	
		๒.ค่าอุปกรณ์สาริตในการแปรง สีฟันสำหรับผู้ใหญ่	๑๐๐ ชุด	/	/	/	/	/	/	/	พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๕,๐๐๐.๐๐	
		๓.ไหมขัดฟันขนาดยาว ๕๐ เมตร	๒ ชิ้น	/	/	/	/	/	/	/	พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๒๔๐.๐๐	
		๔.ค่าถ่ายเอกสารแบบทดสอบ ก่อนอบรม	๑๐๐ ชุด	/	/	/	/	/	/	/	พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๗๖.๐๐	
		๕.ค่าถ่ายเอกสารแบบทดสอบ หลังอบรม	๑๐๐ ชุด	/	/	/	/	/	/	/	พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๗๖.๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
 (นายฉัตรชัย ชูทอง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
 (นางนงนุช หัศจรรย์พงศ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การ ดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			หรือกำหนด เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัด จ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๖	โครงการวิจัยสไอมสวย รู้ทัน โรค ใฝ่สุขภาพช่องปากใน โรงเรียน ตำบลช่องสะแก ปี ๒๕๖๖															๗,๘๕๐.๐๐
		๖.ค่าถ่ายเอกสารแบบตรวจฟัน	๑๐๐ แผ่น	/	/	/	/	/	/	/	พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๓๘.๐๐	
		๗. ค่าวัสดุในการอบรม	๑๐๐ ชุด	/	/	/	/	/	/	/	พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๓,๐๐๐.๐๐	

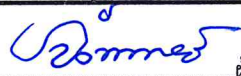
ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
 (นายฉัตรชัย ชูทอง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
 (นางนงนุช ทักษิณพงศ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การ ดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัด จ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๗	โครงการส่งเสริมอาหารเป็น ยาด้วยภูมิปัญญาไทย สมุนไพรไทย ตำบลช่องสะแก ปี ๒๕๖๖															๖,๗๘๓.๐๐
		๑.ค่าจ้างทำป้ายไวนิลลอบรม ขนาด ๑x๓ เมตร	๑ ป้าย	/	/			/	/		ม.ค. ๖๖	ม.ค. ๖๖	ก.พ. ๖๖		๔๒๐.๐๐	
		๒.ค่า x stand poster อาหาร ตามธาตุเมนูอาหารปรับเปลี่ยน พฤติกรรมลดโรค	๕ อัน	/	/			/	/		ม.ค. ๖๖	ม.ค. ๖๖	ก.พ. ๖๖		๔,๗๕๐.๐๐	
		๓.ค่าจ้างถ่ายเอกสารเรื่องอาหาร ตามธาตุ	๕๐ ชุด	/	/			/	/		ม.ค. ๖๖	ม.ค. ๖๖	ก.พ. ๖๖		๗๕.๐๐	
		๔.ค่าจ้างถ่ายเอกสาร pre และ post test	๑๐๐ แผ่น	/	/			/	/		ม.ค. ๖๖	ม.ค. ๖๖	ก.พ. ๖๖		๓๘.๐๐	
		๕.ค่าวัสดุในการอบรม (แฟ้ม , สมุด ,ปากกา)	๕๐ ชุด	/	/			/	/		ม.ค. ๖๖	ม.ค. ๖๖	ก.พ. ๖๖		๑,๕๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ

(นายฉัตรชัย ชูทอง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน


(นายณรงค์ ไมตรีจัตร์)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ


(นางนงนุช ทัพจรังพงศ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน งาน/โครงการ	คำพัสดุ		การ ดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัด จ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี) ๑๒	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี) ๑๓	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี) ๑๔	เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท) ๑๕	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท) ๑๖	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๘	โครงการขับเคลื่อนลด การเสียชีวิตและทุพพลภาพ ในชุมชน ตำบลช่องสะแก ปี ๒๕๖๖															๔,๓๒๐.๐๐
		๑.ค่าจ้างทำป้ายไวลอบรม ขนาด ๑x๓ เมตร	๑ ป้าย	/	/			/	/		พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๔๒๐.๐๐	
		๒.ค่าวัสดุในการอบรม (แฟ้ม , สมุด ,ปากกา)	๑๓๐ ชุด	/	/			/	/		พ.ค. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖		๓,๙๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ..... ผู้จัดทำ
 (นายฉัตรชัย ชูทอง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลายมือชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ..... ผู้เสนอ
 (นางนงนุช ทวีจรัสพงศ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๑๑ มกราคม ๒๕๖๖

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๔

Link ภายนอก: <http://pbio.moph.go.th/>

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจตุติมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการ

วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณรงค์ ไผ่ตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายโฆษิต เม่งสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๖