




แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่ม อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน งานโครงการ	คำพิสัย รายการ	การดำเนินการ จำนวน (หน่วยนับ)	วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง						ออกแบบหรือกำหนด คุณลักษณะเฉพาะ แล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
				จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญ ชวนทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท)		
																๑	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	
๑	โครงการใส่ใจคนละนิด พิชิต	๑.ค้ำอาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๕๐ บาท		/				/	/			ก.ค.๖๕	ก.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๕,๐๐๐	
	โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง	๒.ค้ำอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้ารับ การอบรม จำนวน ๑๐๐ คนๆละ		/				/	/			ก.ค.๖๕	ก.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๕,๐๐๐	
	หัวใจและหลอดเลือด ปิงปอง	๒ มีอยู่๒๕ บาท															
	ประมาณ ๒๕๖๕	๓.ค้ำมันฝรั่งทอดพร้อมแยม จำนวน ๒,๐๐๐ ชุดๆละ ๑๒ บาท		/				/	/			ก.ค.๖๕	ก.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๒๔,๐๐๐	
		๔.ค้ำเครื่องวัดความดันโลหิตแบบอัตโนมัติ เครื่องละ ๒,๕๐๐ บาท จำนวน ๑๓ เครื่อง		/				/	/			ก.ค.๖๕	ก.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๓๕,๖๐๐	
		๕.ค้ำเครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอล เครื่อง ละ ๑,๒๐๐ บาท จำนวน ๑๓ เครื่อง										ก.ค.๖๕	ก.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑๕,๖๐๐	

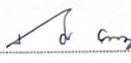
ลายมือชื่อ  ผู้จัดทำ
 (นายฤทธิเดช รัตนพงษ์)
 ตำแหน่ง นวค.สาธารณสุขปฏิบัติการ


ลายมือชื่อ  ผู้รับผิดชอบ
 (นางจรรุภา สวัสดิ์มงคล)
 ตำแหน่ง นวค.สาธารณสุขชำนาญการ วิชาการในตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านกุ่ม


ลายมือชื่อ  ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ โมตรีจิตร)
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
 หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่ม อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิงดู	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ					
								คุณลักษณะเฉพาะแล้ว												
								มี	ไม่มี							เริ่มดำเนินการ	คาดว่า	คาดว่า	เงินงบประมาณ	เงินนอก
								/	/							/ ประกาศ	จะลงนามในสัญญา	จะส่งมอบ	ที่ได้รับอนุมัติ	งบประมาณ
(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(บาท)	หรือเงินสมทบ														
(บาท)																				
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗				
		๖.ค่าสายรัดรอบเอวพร้อมค่า BMI อันละ ๓๕ บาท จำนวน ๑๓ อัน		/				/	/		ก.ค.๖๕	ก.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๔๗๕					
		๗.ค่าจ้างจัดทำป้ายไวโอลอม ขนาด ๑๓๓ ม. จำนวน ๑๓ป้ายละ ๔๐๐ บาท		/				/	/		ก.ค.๖๕	ก.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๕,๔๐๐					
		๘.ค่าจ้างนายช่างเอกสารประชาสัมพันธ์ เพื่อให้นักขยร่วมตรวจคัดกรองสุขภาพ จำนวน ๑,๘๐๐ ฉบับๆละ ๑ บาท		/				/	/		ก.ค.๖๕	ก.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑,๘๐๐					

ลายมือชื่อ  ผู้จัดทำ
 (นายกฤติเดช รัตนพงษ์)
 ตำแหน่ง นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ

ลายมือชื่อ  ผู้รับผิดชอบ
 (นางจตุรภา สวัสดิ์มงคล)
 ตำแหน่ง นวก.สาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผอ.รพ.บ้านกุ่ม

ลายมือชื่อ  ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ โมตรีจิตร)
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่ม อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน งาน/โครงการ	คำพิสดาร รายการ	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด คุณลักษณะเฉพาะ แล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ	
			จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญ ชวนทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่มดำเนินการ	คาดว่า	คาดว่า	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)		เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท)
											/ ประกาศ	จะลงนามในสัญญา	จะส่งมอบ			
											(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)			
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๒	โครงการปรับพฤติกรรมโรค เรื้อรังเบาหวาน ความดัน โลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๑.อาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้ารับการ อบรม จำนวน ๓๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๕๐ บาท จำนวน ๒ วัน ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้า รับการอบรม จำนวน ๓๐ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ วัน ๔ มื้อ ๓.ค่าจ้างจัดทำป้ายไวนิลอบรม ขนาด ๑๗๓ ม. จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน๔๖๐๐บาท ๔.ค่าวิทยากรในการอบรม จำนวน ๒ วัน จำนวน ๒ คนๆละ ๓ ชม.ๆละ ๑๐๐ บาท ๕.ค่าวัสดุในการอบรมได้แก่ กระดาษ ปากกา แฟ้ม จำนวน ๑,๓๐๐ บาท		/	/	/	/	/	/		ก.ค.๖๕	ก.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑,๐๐๐	
											ก.ค.๖๕	ก.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๓,๐๐๐	
											ก.ค.๖๕	ก.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑๑,๓๐๐	

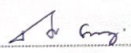
ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ
 (นายกฤติเดช รัตนพงษ์)
 ตำแหน่ง นว.สาธารณสุขปฏิบัติการ


ลายมือชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ
 (นางจรรุภา สวัสดิมงคล)
 ตำแหน่ง นว.สาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านกุ่ม


ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ โมตรีจิตร)
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่ม อำเภอมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน งาน/โครงการ	คำพิสัย รายการ	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง					ออกแบบหรือกำหนด คุณลักษณะเฉพาะ แล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
			จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศ เชิญ ชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะ เจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ	คาดว่า	คาดว่า	เงินงบประมาณ	เงินนอก		
											/ ประกาศ	จะลงนามในสัญญา	จะส่งมอบ	ที่ได้รับอนุมัติ	งบประมาณ		
											(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(บาท)	หรือเงินสมทบ		
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	
๓	โครงการคืนหนี้เรื้อรังปาก มดลูกและมะเร็งเต้านม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๑.ค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ให้บริการ อบรม จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๕๐ บาท		/				/	/		ก.ค.๖๕	ก.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๕,๐๐๐		
		๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้า รับการอบรม จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ		/				/	/		ก.ค.๖๕	ก.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๕,๐๐๐		
		๓.ค่าจ้างจัดทำป้ายไวนิลอบรม ขนาด ๑x๓ ม. จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน๕๒๐บาท		/				/	/		ก.ค.๖๕	ก.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๕๒๐		

ลายมือชื่อ  ผู้จัดทำ
 (นายฤทธิเดช รัตนพงษ์)
 ตำแหน่ง นวท.สาธารณสุขปฏิบัติการ

ลายมือชื่อ  ผู้รับผิดชอบ
 (นางจางรุภา สวัสดิ์มงคล)
 ตำแหน่ง นวท.สาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านกุ่ม

ลายมือชื่อ  ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ โมตรีจิตร)
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่ม อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน งานโครงการ	คำพิสัย รายการ	การดำเนินการ จำนวน (หน่วยนับ)	วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง						ออกแบบหรือกำหนด คุณลักษณะเฉพาะ แล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
				จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญ ชวนทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่มดำเนินการ	คาดว่า	คาดว่า	เงินงบประมาณ	เงินนอก		
											/ประกาศ	จะลงนามในสัญญา	จะส่งมอบ	ที่ได้รับอนุมัติ	งบประมาณ		
											(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(บาท)	หรือเงินสมทบ (บาท)		
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	
๔	โครงการพัฒนาศูนย์ อิมโคโนโลยี สุขภาพ ตำบลบ้านกุ่ม ปิง ประมาณ ๒๕๖๕	๑.อาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้ารับกร อบรม จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๕๐ บาท ๒.อาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้า รับการอบรม จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ ๓.ค่าจ้างจัดทำป้ายไวโอลอกรม ขนาด ๑x๑ ม. จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน๕๒๐บาท ๔.ค่าวิทยากรในการอบรม จำนวน ๑ คน ๒ ชม.ๆละ ๓๐๐ บาท ๕.ค่าป้ายความรู้เกี่ยวกับทัศนสุขภาพแบบ มีชาติัง ขนาด ๖๐ ซม.สูง๑๖๐ซม จำนวน ๕ ป้ายๆละ ๑,๓๐๐ บาท		/			/	/			ก.ค.๖๕	ก.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๕,๐๐๐		
				/				/	/		ก.ค.๖๕	ก.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๕,๐๐๐		
				/				/	/		ก.ค.๖๕	ก.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๔๒๐		
				/				/	/		ก.ค.๖๕	ก.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑,๘๐๐		
				/				/	/		ก.ค.๖๕	ก.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๖,๕๐๐		

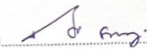
ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ
 (นายกฤติเดช รัตนพงษ์)
 ตำแหน่ง นว.สาธารณสุขปฏิบัติการ


ลายมือชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ
 (นางจรรยา สวัสดิมงคล)
 ตำแหน่ง นว.สาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านกุ่ม

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ โมตรีจิตร)
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
 หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่ม อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสัย	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ			
			งานโครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ	คาดว่า		คาดว่า	เงินงบประมาณ	เงินนอก
													/ ประกาศ	จะลงนามในสัญญา		จะส่งมอบ	ที่ได้รับอนุมัติ	งบประมาณ
													(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)		(วันเดือนปี)	(บาท)	หรือเงินสมทบ (บาท)
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗		
		๖.ค่าวัสดุในการอบรมได้แก่ กระดาษA๔	/					/	/		ก.ค.๖๕	ก.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑,๙๐๐			
		ปากกา แฟ้ม จำนวน ๑,๙๐๐ บาท																
		๗.ค่าไม่เคลือบสำหรับฮาร์ดดิสก์ปรังพิน																
		แต่ละฐาน จำนวน ๔ อันๆละ ๑,๕๐๐ บาท		/				/	/		ก.ค.๖๕	ก.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๖,๐๐๐			

ลายมือชื่อ  ผู้จัดทำ
 (นายกฤติเดช รัตนพงษ์)
 ตำแหน่ง นวค.สาธารณสุขปฏิบัติการ

ลายมือชื่อ  ผู้รับผิดชอบ
 (นางจรรุภา สวัสดิ์มงคล)
 ตำแหน่ง นวค.สาธารณสุขชำนาญการ วิชาการในตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านกุ่ม

ลายมือชื่อ  ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ โมศรีจิตร)
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่ม

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่ม (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๒

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวจตุตมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายณรงค์ ไม้ตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายโฆษิต เม่งสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕