



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังสะพุง งานพัสดุ โทร ๐๔๒๘๔ ๑๑๐๑ ต่อ ๓๐๗
ที่ ลย ๐๐๓๒.๓๐๑.๒/๒๗๒๕ วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๔
เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ด้วยจังหวัดเลย โดยโรงพยาบาลวังสะพุง ดำเนินการซื้อวัสดุทันตกรรม เพื่อใช้ในโครงการส่งเสริมและป้องกันทางทันตสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๑.๒ จังหวัดเลย โดยโรงพยาบาลวังสะพุง ได้ตกลงซื้อวัสดุทันตกรรม เพื่อใช้ในโครงการส่งเสริมและป้องกันทางทันตสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑ รายการ ตามรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อส่งจ้าง กับ บริษัท เอส.ดี.ทันตเวช (๑๙๘๘) จำกัด ในราคา ๑๖,๘๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๒. ข้อกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔) ความว่า “เมื่อตรวจถูกต้องครบถ้วนแล้ว ให้รับพัสดุไว้และถือว่าผู้ขายหรือผู้รับจ้างได้ส่งมอบพัสดุถูกต้องครบถ้วนตั้งแต่วันที่ผู้ขายหรือผู้รับจ้างนำพัสดุนั้นมาส่ง แล้วมอบแก่เจ้าหน้าที่พร้อมกับทำใบตรวจรับโดยลงชื่อไว้เป็นหลักฐานอย่างน้อย ๒ ฉบับ มอบแก่ผู้ขายหรือผู้รับจ้าง ๑ ฉบับ และเจ้าหน้าที่ ๑ ฉบับ เพื่อดำเนินการเบิกจ่ายเงินตามระเบียบของหน่วยงานของรัฐและรายงานให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐทราบ”

๓. ข้อเท็จจริง

๓.๑ ผู้ขาย (บริษัท เอส.ดี.ทันตเวช (๑๙๘๘)) มีใบส่งของ เล่มที่ - เลขที่ A๒๑๐๖-๐๔๘๕ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ เพื่อขอส่งมอบพัสดุดังกล่าว ในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ และโรงพยาบาลวังสะพุง ได้นำตรวจรับพัสดุ ในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น.

๓.๒ ผู้ตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุ และรับมอบพัสดุดังกล่าว ความละเอียดตามใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง ฉบับลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๔

๓.๓ ผู้ขายส่งมอบงานภายในกำหนดสัญญาจึงเบิกจ่ายเงินให้ผู้ขาย เป็นเงินจำนวนราคา ๑๖,๘๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๔. ข้อพิจารณา

งานพัสดุก่อสร้างการซ่อมบำรุง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลวังสะพุง พิจารณาแล้ว เห็นว่าผู้ขายส่งมอบพัสดุครบถ้วนตามสัญญา และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุมติเป็นเอกฉันท์ตรวจรับไว้ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว โดยจะได้มอบใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง ให้ผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการเบิกจ่ายเงินตามระเบียบของหน่วยงานของรัฐ ดังนั้น เพื่อให้ชอบด้วยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔) จึงเสนอรายงานมาเพื่อทราบ

/๕. ข้อเสนอ...

๕. ข้อเสนอ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ



เจ้าหน้าที่

(นางอาภรณ์ ศรีบุรินทร์)
นักวิชาการพัสดุ

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่
- เห็นควรพิจารณาทราบและ
มอบงานการเงินฯ เบิกจ่ายเงินต่อไป

สืบเอก



หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ประจักษ์ คำบุญ)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

ทราบ/อนุมัติ



(นายรณรงค์ ศรีพล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสะพุง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ลย ๐๐๓๒.๓๐๑.๒/๒๗๒๒ ลงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาล
วังสะพุง ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เอส.ดี.ทันตเวช (1988) จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุทันตกรรม เพื่อใช้ในโครงการส่งเสริมและป้องกันทางทันตสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ อำเภอวังสะพุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 - ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๖,๘๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวอรุณี ธีรवार)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๘๗๒๒๖๔๐๖





เลขคูมสัญญา๖๔๐๘๑๔๑๘๔๙๙๗

เลขคูมตรวจรับ ๖๔๐๘A๑๒๖๕๔๖๙

รหัสลูกค้า/Customer No. NE-1 08LEI10027
ชื่อผู้ซื้อ/Name โรงพยาบาลวังสะพุง
ที่อยู่/Address ฝ่ายทันตกรรม โรงพยาบาลวังสะพุง อำเภอวังสะพุง จังหวัดเลย 42130
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/Tax ID. 0994000376405 โทร. 042-841101

เลขที่/No. A2106-0485
พนักงานขาย/Sales 312 ก
กำหนดชำระเงิน/Term of Payment เครดิต 30 วัน

รหัสสินค้า Code No.	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
OC-B-ADULT	แปรงสีฟัน ORACARE Adult Soft & Slim	840 ค้าม	11.00		9,240.00
CG-A-20G	ยาสีฟันคอลลเกตขนาด 20 กรัม โครงการ ANC	840 หลอด	9.00		7,560.00

ณ. ทันตกรรม (โครงการส่งเสริม ANC)

กรรมการตรวจรับพัสดุ

1. นางสาวอริย์ อานากิจ *อริย์*

2. นงนุชวิรัตน์ อินทร์เพ็ชร *นงนุช*

3. นางประภัสสร เสนาทอง *ประภัสสร*

Po 2674 ค. 27 กค 64
2722 ค. 29 กค 64

ANC

(หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ได้รับชำระค่าสินค้าแล้วด้วยความขอบคุณยิ่ง PAYMENT RECEIVED WITH THANKS

เงินสด/CASH เช็ค/CHEQUE เลขที่/NO.

ธนาคาร/BANK สาขา/BRANCH

ลงวันที่/DATE ลงชื่อ ผู้รับเงิน Collector

จัดโดย	ตรวจ	บรรจุโดย	ส่งโดย
		<i>อริย์</i>	<i>ประภัสสร</i>

รวมราคาทั้งสิ้น Total	16,800.00
หัก ส่วนลด / เงินมัดจำ Less Discount	
ยอดหลังหักส่วนลดก่อนภาษี Total	15,700.93
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.0% Value - Added - Tax	1,099.07
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total	16,800.00

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพถูกต้องเรียบร้อยแล้ว
Received the above goods in good order and condition

ลงชื่อ *วิจิตร* ผู้รับของ Receiver วันที่ 6 ส.ค. 2564

ลงชื่อ *วิจิตร* ผู้จัดการ Manager

- ★ กรณีที่ชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์ต่อเมื่อ บริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว กรุณาจ่ายเช็คชื่อกูรูอม เฉพาะ A/C PAYEE ONLY เพื่อบัญชี บริษัท เอส.ดี. ทันตเวช (1988) จำกัด เท่านั้น
- ★ กรณีที่ชำระเงินด้วยธนาคาติ กรุณาส่งจ่าย บริษัท เอส.ดี. ทันตเวช (1988) จำกัด ปณ.นนทบุรี เท่านั้น
- ★ กรณีที่ชำระเงินด้วยบัตรเครดิตผ่านธนาคารกรุงไทย สาขาขอนแก่น เลขที่ บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 052-6-06061-1 หรือ ธนาคารทหารไทย สาขาถนนสามัคคี บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 071-1-05318-1 จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับโอนเงินทางเพิกซ์เรียบร้อยแล้ว
- ★ สินค้าซื้อแล้วหากมีการแตกร้าว หรือขาดตกบกพร่องประการใด โปรดแจ้งให้ทางบริษัทฯ ทราบภายใน 7 วัน มิฉะนั้นบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบความเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น
- ★ สินค้าตามใบส่งของ ทางบริษัทฯ จะรับเปลี่ยน หรือคืนภายใน 7 วัน นับจากวันรับสินค้า



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เอส.ดี.ทันตเวช (๑๙๘๘) จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๔๗ ซอยสามัคคี ๒๐ ถนนสามัคคี
ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๒-๕๘๑๕-๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๑๐๑๔๓๙๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ถย ๐๐๓๒.๓๐๑.๒/๒๗๒๒
วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังสะพุง
ที่อยู่ ๑๑๖ หมู่ ๑๔ ถ.วังสะพุง-ภูหลวง ตำบลวังสะพุง อำเภอ
วังสะพุง จังหวัดเลย
โทรศัพท์ ๐-๔๒๘๔-๑๑๐๑

ตามที่ บริษัท เอส.ดี.ทันตเวช (๑๙๘๘) จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลวังสะพุง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการ
ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุทันตกรรม เพื่อใช้ในโครงการส่งเสริมและ ป้องกันทางทันตสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ อำเภอวังสะพุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๑	งาน	๑๖,๘๐๐.๐๐	๑๖,๘๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๕,๗๐๐.๙๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๐๙๙.๐๗
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๖,๘๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)					

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลวังสะพุง ๑๑๖ หมู่ ๑๔ ถ.วังสะพุง-ภูหลวง
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๘๗๒๒๖๔๐๖ ชื่อวัสดุทันตกรรม เพื่อใช้ในโครงการส่งเสริมและป้องกันทางทันตสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ อำเภอลำปาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....

(นายณรงค์ ศรีพล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสะพุง

วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....

(คุณ.....)

พนักงาน/เจ้าของกิจการ

วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ผู้สั่งซื้อ

ผู้รับใบสั่งซื้อ

เลขที่โครงการ ๖๔๐๘๗๒๒๖๔๐๖

เลขคู่มือสัญญา ๖๔๐๘๑๔๑๘๔๙๗



ประกาศจังหวัดเลย

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม เพื่อใช้ในโครงการส่งเสริมและป้องกันทางทันตสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ อำเภอวังสะพุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลวังสะพุง ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุทันตกรรม เพื่อใช้ในโครงการส่งเสริมและป้องกันทางทันตสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ อำเภอวังสะพุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น วัสดุทันตกรรม เพื่อใช้ในโครงการส่งเสริมและป้องกันทางทันตสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ อำเภอวังสะพุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอส.ดี.ทันตเวช (1988) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เดือนกรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔

(นายรณรงค์ ศรีพล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสะพุง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังสะพุง กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุฯ โทร ๐ ๔๒๘๔ ๑๑๐๑ ต่อ ๓๐๗

ที่ ลย ๐๐๓๒.๓๐๑.๒/๒๖๗๔

วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุทันตกรรม เพื่อใช้ในโครงการส่งเสริมและป้องกันทางทันตสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ อำเภอวังสะพุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุทันตกรรม เพื่อใช้ในโครงการส่งเสริมและป้องกันทางทันตสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ อำเภอวังสะพุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑ งาน	บริษัท เอส.ดี.ทันตเวช (๑๙๘๘) จำกัด	๑๖,๘๐๐.๐๐	๑๖,๘๐๐.๐๐
รวม			๑๖,๘๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลวังสะพุงพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางอาภรณ์ ศรีบูรินทร์)

นักวิชาการพัสดุ

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่
- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

สืบเอก.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ประจักษ์ คำบุญ)

เจ้าพนักงานพัสดุนานาญงาน

อนุมัติ

(นายณรงค์ ศรีพล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสะพุง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย



บริษัท เอส.ดี. ทันทเวช (1988) จำกัด

47 ซอยสามัคคี 20 ถนนสามัคคี ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105531014391

Tantavade 1988

โทร : 02-9524815 - 18

แฟกซ์ : 02-9524819

ใบเสนอราคา QUOTATION

หน้าที่ 1 / 1

เรียน : ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลวังสะพุง
ชื่อลูกค้า : โรงพยาบาลวังสะพุง
ที่อยู่ลูกค้า : ฝ่ายทันตกรรม โรงพยาบาลวังสะพุง อำเภอวังสะพุง จังหวัดเลย 42130

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000376405

โทรศัพท์ : 042-841101

โทรสาร :

เลขที่ : QT2106-0206

วันที่ : 27 ก.ค. 2564

พนักงานขาย : เมพิชชา นวลจิ้น

เงื่อนไขการชำระเงิน : เครดิต 30 วัน

ครบกำหนด :

ลำดับ No.	รหัสสินค้า Code	รายละเอียด Description	ปริมาณ Qty	หน่วย Unit	ราคาขาย Price	ส่วนลด Disc.	จำนวนเงิน Amount
1	OC-B-ADULT	แปรงสีฟัน ORACARE Adult Soft & Slim	840	ค้ำม	11.00		9,240.00
2	CG-A-20G	ยาสีฟันคอลเกตขนาด 20 กรัม โครงการ ANC	840	หลอด	9.00		7,560.00

กำหนดขึ้นราคา 30 วัน
กำหนดส่งสินค้าภายใน 45 วัน

หมายเหตุ :

(หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

รวมเงิน	16,800.00
ส่วนลด	
ราคาสินค้า/บริการ	15,700.93
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 %	1,099.07
รวมเงินทั้งสิ้น	16,800.00

บริษัท เอส.ดี.ทันทเวช(1988)จำกัด หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาจากท่าน

รับทราบเงื่อนไขใบเสนอราคา

.....
(.....)
ตำแหน่ง



ขอแสดงความนับถือ

(นาง ปริญดา กิตติมานนท์)
กรรมการผู้จัดการ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า สิบเอกประจักษ์ คำบุญ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางอาภรณ์ ศรีบุรินทร์ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวอรุณี ธีรบรร (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงาน ด้านการจัดซื้อจัดจ้างพ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม สิบเอก..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(ประจักษ์ คำบุญ)
เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

ลงนาม..... เจ้าหน้าที่
(นางอาภรณ์ ศรีบุรินทร์)
นักวิชาการพัสดุ

ลงนาม..... ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวอรุณี ธีรบรร)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังสะพุง กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุฯ โทร ๐ ๔๒๘๔ ๑๑๐๑ ต่อ ๓๐๗

ที่ ลย ๐๐๓๒.๓๐๑.๒/๒๖๗๔

วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อและการจัดทำประกาศพร้อมเอกสารประกวดราคาซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย

ด้วย โรงพยาบาลวังสะพุง กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุฯ โทร ๐ ๔๒๘๔ ๑๑๐๑ ต่อ ๓๐๗ มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุทันตกรรม เพื่อใช้ในโครงการส่งเสริมและป้องกันทางทันตสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ อำเภอวังสะพุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ด้วยกลุ่มงานทันตกรรม มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุทันตกรรม เพื่อใช้ในโครงการส่งเสริมและป้องกันทางทันตสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ อำเภอวังสะพุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อ

เนื่องจากการจัดหาพัสดुरายการดังกล่าวไม่ใช่รายการสิ่งก่อสร้างจึงไม่สามารถใช้ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางกำหนด, และไม่มีราคาที่ได้มาจากฐานข้อมูลราคาอ้างอิงของพัสดุที่กรมบัญชีกลางจัดทำ และไม่มีราคามาตรฐานที่สำนักงบประมาณหรือหน่วยงานอื่นกำหนด จึงใช้ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๑๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลวังสะพุง จำนวน ๑๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๖.๑ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) (ข) การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน วงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๖.๒ กฎกระทรวง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้อ ๑) การจัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง

๖.๓ คำสั่งจังหวัดเลย ที่ ๔๙๙๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๐ เรื่อง แก้ไขเพิ่มเติมการมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัด ให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการ และนายอำเภอปฏิบัติราชการแทน

ข้อ ๓.) การแต่งตั้งคณะกรรมการซื้อหรือจ้าง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๖.๔ คำสั่งจังหวัดเลย ที่ ๒๕๔๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่อง มอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัด ด้านการสั่งซื้อสิ่งจ้าง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวอรุณี ธีรบรร

ผู้ตรวจรับพัสดุ

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

อำนาจและหน้าที่

ให้เจ้าหน้าที่ที่มีอำนาจหน้าที่ตามที่กำหนดไว้ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ และรายงานผลให้ทราบภายใน ๕ วันทำการ กรณีไม่สามารถดำเนินการภายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าวได้ ให้รายงานเหตุผลความจำเป็นต่อผู้ว่าจ้าง เพื่อพิจารณาขยายระยะเวลาได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(นางอรุณ ศรีบุรินทร์)

นักวิชาการพัสดุ

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

สืบเอก.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ประจักษ์ คำบุญ)

เจ้าพนักงานพัสดุนำมาฏาน

อนุมัติ

(นายณรงค์ ศรีพล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสะพุง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังสะพุง กลุ่มงานบริหารทั่วไปงานพัสดุ โทรศัพท์ ๐ ๔๒๘๔ ๑๑๐๑ ต่อ ๓๐๗
ที่ ลย ๐๐๓๒.๓๐๑.๒/ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย

๑. ด้วยกลุ่มงานทันตกรรม ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุทันตกรรม เพื่อใช้ในโครงการส่งเสริมและป้องกัน
ทางทันตสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ดังรายการต่อไปนี้

๑. แปรงสีฟัน จำนวน ๘๔๐ ด้าม
๒. ยาสีฟัน ขนาด ๒๐ กรัม จำนวน ๘๔๐ หลอด

๒. แหล่งงบประมาณ ดังนี้

๒.๑ (✓) เงินบำรุงโรงพยาบาลวังสะพุง

๒.๒ () เงินโครงการ.....

เป็นเงินจำนวน.....บาท(.....) โดยได้แนบโครงการพร้อมนี้ด้วยแล้ว

๓. ความต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จภายในกำหนด๔๕.....วัน

๔. ในกรณี ขอแต่งตั้งให้ นางสาวอรุณี ธีรบรร ตําแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

เป็นเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือ
จ้าง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยหลักเกณฑ์การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
ข้อ ๒๑ พร้อมได้แนบร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ มาพร้อมนี้ด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบให้ใช้ร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างตามข้อเสนอข้างต้นเพื่อประกอบการจัดหาพัสดุ และมอบงานพัสดุ
กลุ่มงานบริหารทั่วไปดำเนินการจัดหาตามระเบียบฯ ต่อไป

๒๓

(นางอาภรณ์ ศรีบุรินทร์)
นักวิชาการพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย

- เพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ

สิบเอก  หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ประจักษ์ คำบุญ)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

(นายธรรรงค์ ศรีพล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสะพุง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย

**รายละเอียดขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง
สำหรับการซื้อวัสดุทันตกรรม**

ลำดับ	รายละเอียดขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ	จำนวน/หน่วย	หมายเหตุ
<p>๑</p> <p>๒</p>	<p style="text-align: center;">ด้วยกลุ่มงานทันตกรรม ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุทันตกรรม เพื่อใช้ในโครงการ ส่งเสริมและป้องกันทางทันตสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รายละเอียดดังนี้</p> <p>แปรงสีฟัน</p> <p>ยาสีฟัน ขนาด ๒๐ กรัม</p>	<p>๘๔๐ ด้าม</p> <p>๘๔๐ หลอด</p>	
รวมเป็นจำนวนทั้งสิ้น ๒ รายการ			

แหล่งที่มาของราคากลาง

- () ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางกำหนด
- () ราคาที่ได้มาจากฐานข้อมูลราคาอ้างอิงของพัสดุที่กรมบัญชีกลางจัดทำ
- () ราคามาตรฐานที่สำนักงบประมาณหรือหน่วยงานกลางอื่นกำหนด
- (✓) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด
- () ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งล่าสุด ภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ
ตาม.....

ลงชื่อ.....^{๔๕}.....ผู้กำหนดขอบเขตของงาน
(นางสาวอรุณี ชีรบรร)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพอำเภอวังสะพุง จังหวัดเลย ปีงบประมาณ 2564

ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์กระทรวง

1.ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวง(4E):ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

2. ยุทธศาสตร์สง: 1.สร้างเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัยและเฝ้าระวังภัยสุขภาพ อย่างมีประสิทธิภาพ
2.ส่งเสริมสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคีสุขภาพ

3.ผลผลิต: 1.ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี
2.มีระบบคุ้มครองผู้บริโภคที่มีประสิทธิภาพ
3.มีระบบเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ
4.มีการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ

แผนงาน1.พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย

2.การป้องกัน ควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

3.การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

แผนงาน:1.บูรณาการการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

2.บูรณาการการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย ป้องกันควบคุมโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการใช้สุขภาพดี

3.พัฒนาระบบเฝ้าระวัง คุ้มครองผู้บริโภคและสถานประกอบการสุขภาพ

4.การส่งเสริมศักยภาพการมีส่วนร่วมของภาคีสุขภาพ

หน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบ	ลำดับโครงการ	ชื่อแผนงาน/โครงการย่อย	ตัวชี้วัดโครงการ	ประเภท/กิจกรรม	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ												รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงินที่ขอรับจัดสรร	แหล่งงบประมาณ		
									ค	ก	พ	ย	ธ	ค	ก	พ	ย	ธ	ค	ก				พ	ย
งานทันตกรรม	วิไลวรรณ มงคลศรีวิทยา / พพ.ญาดาเยห์	1	โครงการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์	1.1 หญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 1.2 หญิงตั้งครรภ์ ได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติหรือฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติและ plaque control ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 1.3 หญิงตั้งครรภ์ ได้รับการฟันตกรรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75	3	-หญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ในสถานบริการ PCUวังสะพุงและรพสต. ทุกแห่งในเขตอำเภอวังสะพุง -หญิงตั้งครรภ์ ได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติหรือฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติและ plaque control	หญิงตั้งครรภ์ทั้งหมด840 คน	อำเภอวังสะพุง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	-เจ้าหน้าที่ทันตบุคลากรในพื้นที่ 7 แห่ง และ10แห่ง ออกหมอนเวียนบูรณะการร่วมกับโครงการอื่น -ค่าอุปกรณ์การแปรงฟันเพื่อสาธิตกิจกรรมการแปรงฟัน ชุดแปรง-ยา 840 ชุด ราคาต่อหน่วย 30 บาท น้ำยาสีย้อมแผ่นคราบจุลินทรีย์ 20 ชุด (1.5ml) ใช้วัสดุคงคลัง	25,200	เงินบำรุงรพ.

สำเนาทุกที่

(นางสาว...)

ทันต...

[Signature]



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลวังสะพุง

ที่ สย.๐๐๓๒.๓๐๒/๒๙

วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติซื้อวัสดุทันตกรรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสะพุง

เนื่องด้วยกลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลวังสะพุง ได้จัดแผนการซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาตามโครงการส่งเสริมและป้องกันทางทันตสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และเพื่อจัดเตรียมวัสดุให้เพียงพอต่อการใช้งาน ดังนั้นกลุ่มงานทันตกรรมจึงขออนุมัติซื้อวัสดุดังนี้

- | | |
|-------------|----------------|
| ๑.แปรงสีฟัน | จำนวน ๘๔๐ ด้าม |
| ๒.ยาสีฟัน | จำนวน ๘๔๐ หลอด |

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาโปรดทราบและขออนุญาตดำเนินการต่อไป

(นางสาวอรุณี ชีรवार)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(นายรณรงค์ ศรีพล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสะพุง

โครงการส่งเสริมและป้องกันทางทันตสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ อำเภอวังสะพุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. หลักการและเหตุผล

ช่วงตั้งครรภ์เป็นช่วงเวลาที่มีโอกาสเกิดทั้งโรคเหงือกอักเสบและโรคฟันผุได้มากกว่าช่วงวัยอื่นๆ เนื่องจากสภาวะการตั้งครรภ์มีการเปลี่ยนแปลงระดับของฮอร์โมนของร่างกาย ทำให้ระบบภูมิคุ้มกันไวต่อการตอบสนองต่อสิ่งกระตุ้น หญิงตั้งครรภ์จึงมีโอกาสเกิดโรคเหงือกอักเสบได้ง่ายกว่าคนปกติ ดังนั้นในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์เมื่อมีการสะสมของแผ่นคราบจุลินทรีย์และหินน้ำลาย จะทำให้เหงือกอักเสบรุนแรง จึงได้ให้ความสำคัญในกิจกรรมเรื่องการตรวจให้คำแนะนำ ขูดหินน้ำลายและการควบคุมคราบจุลินทรีย์

การสนับสนุนให้หญิงตั้งครรภ์ตระหนักถึงความสำคัญของสุขภาพช่องปาก และสามารถดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้อย่างถูกต้อง จะช่วยลดความเสี่ยงต่อการเกิดสภาวะแทรกซ้อนในระยะตั้งครรภ์และการคลอดก่อนกำหนด สร้างเสริมทัศนคติและความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากให้แก่ตนเอง และปลูกฝังการเตรียมความพร้อมในการดูแลบุตรในด้านพัฒนาการขึ้นของฟันน้ำนม รวมทั้งลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคฟันผุในเด็กเล็กด้วย ซึ่งสอดคล้องกับเป้าหมายของแผนงานสุขภาพช่องปากประเทศไทยระยะ ๒๐ ปี ซึ่งเริ่มตั้งแต่ปี ๒๕๖๐ โดยมีในกลุ่มเด็ก ๓ ปี ๑๒ ปี ลดการเกิดโรคฟันผุ และวัยทำงานลดการเกิดโรคปริทันต์ ดังนั้นกลุ่มงานทันตกรรมโรงพยาบาลวังสะพุงร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสะพุง จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมและป้องกันทางทันตสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในหญิงตั้งครรภ์ให้เกิดการรอบรู้อย่างยั่งยืน

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อจัดกิจกรรมส่งเสริมให้หญิงมีครรภ์ได้รับการดูแลทันตสุขภาพ โดยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และการฝึกทักษะในการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองและบุตร
๒. เพื่อให้ความรู้และฝึกทักษะในการดูแลเด็กเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปาก และการให้โภชนาการที่ถูกต้องสำหรับเด็กตามวัย
๓. เพื่อส่งเสริมการทำงานเครือข่ายบริการสุขภาพ ด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปากแม่และเด็ก

๓. เป้าหมาย/ตัวชี้วัดผลสำเร็จของโครงการ

๑. ร้อยละ ๗๕ ของหญิงมีครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกได้รับทันตสุขภาพและการตรวจช่องปาก
๒. ร้อยละ ๗๕ ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟันและควบคุมแผ่นคราบจุลินทรีย์
๓. ร้อยละ ๗๕ ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการทางทันตกรรมบำบัดตามความจำเป็น

๔. กลุ่มเป้าหมาย

หญิงตั้งครรภ์ในเขตอำเภอวังสะพุง จำนวน ๘๔๐ ราย

๕. วิธีดำเนินงาน

๑. ขั้นตอนเตรียมการ

- ๑.๑ จัดทำโครงการและขออนุมัติโครงการ
- ๑.๒ ชี้แจงวัตถุประสงค์และกลวิธีดำเนินการแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบงานทันตสาธารณสุขในรพ.สต.๑๗ แห่ง
- ๑.๓ จัดทำแผนปฏิบัติงาน (บูรณาการร่วมกับโครงการป้องกันทันตสุขภาพในกลุ่มเด็ก ๐-๒ ปี)
- ๑.๔ ประสานงานกับ รพ.สต.ในเขตพื้นที่ตำบลที่รับผิดชอบหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่

๒. ขั้นตอนดำเนินการ

๒.๑ ชี้แจงวัตถุประสงค์และกลวิธีดำเนินการแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบงาน
ทันตสาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๑๗ แห่ง

๒.๒ ออกปฏิบัติงานโดยบูรณาการร่วมกับโครงการป้องกันทันตสุขภาพในกลุ่มเด็ก ๐-๒ ปี โดย
กิจกรรมในการดำเนินงานส่งเสริมและป้องกันในหญิงมีครรภ์ในชุมชนมีดังนี้

- กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ใน PCU โรงพยาบาลวังสะพุงและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๑๗ แห่งจะมีกิจกรรมดังนี้ให้ความรู้ทางทันตสุขภาพ ตรวจสุขภาพช่องปาก ฟิก
ทักษะการแปรงฟัน ย้อมสีฟัน คราบจุลินทรีย์ และนัดรับบริการทันตกรรม ส่วน
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้บริการตามขอบเขตความสามารถ พร้อมนำ
บันทึกผลการตรวจกลับมาลงข้อมูลในระบบ HosXp.
- กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ไม่มีทันตภิบาล เจ้าหน้าที่
สาธารณสุขที่รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก ให้บริการกับหญิงตั้งครรภ์มาฝาก
ครรภ์ครั้งแรก โดยให้ความรู้ทางทันตสุขภาพ ตรวจสุขภาพช่องปากเบื้องต้นและ
นัดรับบริการทางทันตกรรมโดยระบบส่งต่อมายังโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่
มีทันตภิบาลหรือโรงพยาบาลแม่ข่าย
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๙ แห่ง ที่ไม่มีทันตภิบาลโรงพยาบาลวังสะพุงออก
ให้บริการออกหมอนเวียนแห่งละ ๕ ครั้งต่อปี ปฏิบัติงานในชุมชน เยี่ยมกลุ่มหญิง
ตั้งครรภ์

๓. ขั้นสรุป

- ๓.๑ ติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันในหญิงตั้งครรภ์
- ๓.๒ สรุปผลการดำเนินงาน

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔

๗. สถานที่ดำเนินโครงการ

ในกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวมและใน รพ.สต. ๑๗ แห่ง

๘. วิทยากร

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขจากโรงพยาบาลวังสะพุง

๙. งบประมาณ เงิน UC โรงพยาบาลวังสะพุง งบสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามแผนปฏิบัติงาน
ประจำปี ๒๕๖๔ ลำดับที่ ๑ ตามรายละเอียดดังนี้

๑. ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ออกปฏิบัติงานในพื้นที่รพ.สต. ๙ แห่ง ๔๐ ครั้ง
(บูรณาการร่วมกับโครงการส่งเสริมป้องกันทางทันตสุขภาพในกลุ่มเด็ก ๐-๒ ปี)

๒. ค่าวัสดุทันตกรรม

- ชุดแปรงสีฟัน ๘๔๐ ชุด x ๓๐ บาท = ๒๕,๒๐๐ บาท

- น้ำยาสีฟัน ๔๒ ขวด x ๒๕ บาท (ใช้จากวัสดุคงคลังเดิม)

รวมเป็นเงิน ๒๕,๒๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายแทนกันได้

๑๗.


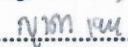
๑๐. การประเมินผลโครงการ

หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และได้รับการฝึกทักษะในการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองและบุตร ร้อยละ๗๕


๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หญิงมีครรภ์ได้รับการดูแลทันตสุขภาพ โดยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และฝึกทักษะในการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง
๒. หญิงมีครรภ์ มีความรู้และทักษะในการดูแลเด็กเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากและการให้โภชนาการที่ถูกต้องสำหรับเด็กตามวัย
๓. มีการส่งเสริมการทำงานเครือข่ายบริการสุขภาพ(CUP) ด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปากแม่และเด็ก

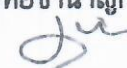
๑๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ


๑. นางสาววิไลวรรณ มงคลศรีวิทยา ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๕-๑๖๙-๖๕๔๙ ลายมือชื่อ..... 
๒. นางสาวญาดา เยห์ ตำแหน่ง ทันตแพทย์ปฏิบัติการ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๔-๕๐๔-๔๙๙๔ ลายมือชื่อ..... 

๑๓. ผู้อนุมัติโครงการ

(ลงชื่อ)..... .....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวอรุณี ธีรบรร)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..... .....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายสถาพร บัวระพา)
สาธารณสุขอำเภอวังสะพุง

(ลงชื่อ)..... .....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายรณรงค์ ศรีพล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสะพุง

(ลงชื่อ)..... .....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายสมชาย ชมภูคำ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย

โครงการส่งเสริมและป้องกันทางทันตสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ อำเภอวังสะพุง
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

แผนปฏิบัติงานโครงการส่งเสริมป้องกันทางทันตสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ รพ.สต.ที่ไม่มีทันตภิบาลประจำ อำเภอวังสะพุง จังหวัดเลย ประจำปี ๒๕๖๔

ลำดับที่	สถานบริการ	วันปฏิบัติงาน			ผู้รับผิดชอบ
๑	รพ.วังสะพุง	ปฏิบัติงานทุกวันพุธและวันพฤหัสบดีที่กลุ่มงานเวชปฏิบัติและปฐมภูมิ			รพ.
๒	รพ.สต.โคกสว่าง	๑๑ พ.ย. ๖๓	๒๗ ม.ค. ๖๔	๒๖ ก.พ. ๖๔	ประภากร
		๔ มี.ค. ๖๔	๑๒ พ.ค. ๖๔		
๓	รพ.สต.โนนวังแท่น	๒ ธ.ค. ๖๓	๕ มี.ค. ๖๔	๓๑ มี.ค. ๖๔	ชูลีรัตน์
		๑๙ พ.ค. ๖๔			
๔	รพ.สต.นาแก	๙ ธ.ค. ๖๓	๗ เม.ย. ๖๔	๒๖ พ.ค. ๖๔	จุฑาทิพย์
๕	รพ.สต.นาบัว	๑๖ ธ.ค. ๖๓	๑๗ ก.พ. ๖๔	๒๑ เม.ย. ๖๔	จุฑาทิพย์
๖	รพ.สต.กกบก	๒๓ ธ.ค. ๖๓			วันทนีย์
๗	รพ.สต.ผาน้อย	๓๐ ธ.ค. ๖๓			ชูลีรัตน์
๘	รพ.สต.ห้วยผุก	๖ ม.ค. ๖๔	๑๒ มี.ค. ๖๔	๑๕ มี.ค. ๖๔	วันทนีย์
๙	รพ.สต.โคกหนองแก	๑๓ ม.ค. ๖๔	๑๗ มี.ค. ๖๔	๒๘ เม.ย. ๖๔	วิไลวรรณ
๑๐	รพ.สต.นาดอกไม้	๒๐ ม.ค. ๖๔	๑๑ มี.ค. ๖๔	๑๖ มี.ค. ๖๔	วิไลวรรณ
		๓ พ.ค. ๖๔			

จำนวนวันที่ออกปฏิบัติงานทั้งหมด ๒๗ ครั้ง ทันตภิบาล ๒ คน (รพ.สต.)

หมายเหตุ นักกลุ่มเป้าหมาย ตามวัน เวลา ที่แจ้งตามแผนฯ

๑. ให้ทันตสุขศึกษาการดูแลสุขภาพช่องปากในหญิงตั้งครรภ์
๒. ย้อมสีฟันฝึกทักษะการแปรงฟันและควบคุมแผ่นคราบจุลินทรีย์
๓. ตรวจ-บันทึกผลการตรวจสุขภาพช่องปากตามแบบฟอร์ม

