



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแก้มเลียว กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๔ /พิเศษ

วันที่ 8 ส.ค. 2561

เรื่อง ขออนุมัติจัด ประชุม อบรม สัมมนา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้มเลียว

ตามที่กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม โรงพยาบาลแก้มเลียว ได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มประชากรหลัก ประจำปี ๒๕๖๑ ด้วยเงินบำรุง หมวดเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๓ นครสวรรค์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เป็นเงิน ๑๗๓,๕๐๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ในการนี้ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม โรงพยาบาลแก้มเลียว ได้กำหนดให้มีการ ประชุม.....อบรมสัมมนา โครงการดังกล่าว ในระหว่าง วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๑ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ สถานที่ อำเภอแก้มเลียว จังหวัดนครสวรรค์ โดยขอเบิกค่าใช้จ่ายตามรายการ ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แกนนำกลุ่มนางฟ้าแก้มเลียวทุกตำบล

๑.ค่าที่พักสถานที่เอกชนแบบพักรู้อ จำนวน ๑๘ ห้อง ๆ ละ ๕๐๐ บาท	เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท
๒.ค่าอาหารจัดไม่ครบทุกมื้อ ๔๐๐ บาท X ๓๕ คน X ๒ วัน	เป็นเงิน ๒๘,๐๐๐ บาท
๓.ค่าเช่ารถยนต์ไป-กลับคันละ ๕,๐๐๐ บาท X ๒ คัน	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
๔.ค่าวัสดุสำนักงาน	เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท
๕.ค่าจัดทำเอกสารประกอบการอบรมชุดละ ๔๐ บาท X ๓๕ ชุด	เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท
๖.ค่าป้ายไวนิลชื่อโครงการ ขนาด ๑ X ๒ เมตร	เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
๗.สมุดประจำตัว เล่มละ ๑๐ บาทจำนวน ๓๕ เล่ม	เป็นเงิน ๓๕๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ ค่าจ้างเหมาบริการแกนนำกลุ่มแนะนำหรือส่งต่อกลุ่มประชากรเป้าหมายเข้าสู่ระบบบริการให้การปรึกษาและตรวจเอชไอวีคัดกรองตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เป้าหมาย ๗๕ รายๆละ ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๗,๕๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ จัดบริการตรวจการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๑.จัดทีมงาน Pre-Post counseling ในโรงพยาบาลนอกเวลาราชการ	เป็นเงิน ๒๔,๗๕๐ บาท
๒.จัดทีมงาน Pre-Post counseling เคลื่อนที่นอกเวลาราชการ	เป็นเงิน ๑๓,๒๕๐ บาท
๓.ตรวจเลือดกลุ่มประชากรเป้าหมายและคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	เป็นเงิน ๔๕,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗๓,๕๐๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายดังกล่าวถ้าจ่ายกันได้ไม่เกินวงเงินตามโครงการ จากเงิน

.....งบประมาณ

.....นอกงบประมาณ

อื่นๆ.....(เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๓ นครสวรรค์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติ

๑. ดำเนินการจัด ประชุม อบรม สัมมนาในวันและสถานที่ดังกล่าว
๒. ค่าใช้จ่ายตามรายละเอียดข้างต้น ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน

(นางจาลาวลีย์ นิลรัตน์คุณ)

หัวหน้ากลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรรวม

(นายเอกรินทร์ อุ่นอบ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้มเลียว