



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังเจ้า กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โทร.๐-๕๕๕๙-๓๐๖๑ ต่อ ๑๓๔

ที่ ตก ๐๐๓๓.๓๐๑/๖๖

วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติจัดอบรมโครงการพร้อมค่าใช้จ่ายงบประมาณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

เรื่องเดิม ด้วยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลวังเจ้า ได้รับอนุมัติดำเนินโครงการชุมชนตระหนักรู้สู่การดูแลสุขภาพตนเอง ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)โดยใช้งบประมาณในโครงการเบิกจากเงินบำรุงโรงพยาบาลวังเจ้า ปี ๒๕๖๗ นั้น

ข้อเท็จจริง ช่วงเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ – มกราคม ๒๕๖๗ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลวังเจ้า กำหนดจัดกิจกรรมตามโครงการ ดังนี้

๑.อบรมให้ความรู้เชิงปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน(กลุ่มเป้าหมาย อสม. จำนวน ๓๐ คน) ณ ห้องประชุมชั้น ๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านประดาง

๒.อบรมให้ความรู้เชิงปฏิบัติการเกี่ยวกับการดูแลตัวเองผู้ป่วยโรคเบาหวาน(กลุ่มเป้าหมายผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ไม่ดี(โดยมี HbA๑C \geq ๗%) จำนวน ๕๐ คน) ณ ห้องประชุมสาธารณสุขอำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก

๓.ประชุมติดตามแลกเปลี่ยนความรู้(กลุ่มเป้าหมาย อสม.และผู้ป่วยเบาหวาน(กิจกรรม๑,๒) จำนวน ๘๐ คน) ณ ห้องประชุมสาธารณสุขอำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก

ข้อพิจารณา เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าว ถูกต้องตามระเบียบการเบิกจ่ายงบประมาณในโครงการเบิกจากเงินบำรุงโรงพยาบาลวังเจ้า ปี ๒๕๖๗ จึงใคร่ขออนุมัติดำเนินการตามข้อเท็จจริงเบื้องต้นและขออนุมัติใช้งบประมาณ ดังนี้

๑.กิจกรรมอบรมให้ความรู้เชิงปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน(กลุ่มเป้าหมาย อสม. จำนวน ๓๐ คน) เป็นเงิน ๘,๗๐๐ บาท

- | | |
|--|--------------------|
| -ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๖๐ บาท จำนวน ๓๐ คน | เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท |
| -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๓๐ คน | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |
| -ค่าสมนาคุณวิทยากร | เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท |
| -ค่าวัสดุอุปกรณ์ ประกอบด้วย | |

- | | |
|---|--------------------|
| ๑. ใบความรู้สติ๊กเกอร์สี A๔ชุดละ๔๐บาท*๓๐ชุด | เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท |
| ๒. ปากกา ๓๐ด้ามๆละ ๕ บาท | เป็นเงิน ๑๕๐ บาท |
| ๓. กระเป๋าผ้าใส่เอกสาร ๓๐ ใบๆละ ๓๕ บาท | เป็นเงิน ๑,๐๕๐ บาท |

๒.กิจกรรมอบรมให้ความรู้เชิงปฏิบัติการเกี่ยวกับการดูแลตัวเองผู้ป่วยโรคเบาหวาน(กลุ่มเป้าหมายผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ไม่ดี(โดยมี HbA๑C \geq ๗%) จำนวน ๕๐ คน) เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท

- | | |
|--|--------------------|
| -ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๖๐ บาท จำนวน ๕๐ คน | เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท |
| -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๕๐ คน | เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท |
| -ค่าสมนาคุณวิทยากร | เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท |
| -ค่าวัสดุอุปกรณ์ ประกอบด้วย | |

- | | |
|---|--------------------|
| ๑. ใบความรู้สติ๊กเกอร์สี A๔ชุดละ๔๐บาท*๕๐ชุด | เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท |
| ๒. ปากกา ๕๐ด้ามๆละ ๕ บาท | เป็นเงิน ๒๕๐ บาท |
| ๓. กระเป๋าผ้าใส่เอกสาร ๕๐ ใบๆละ ๓๕ บาท | เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท |

๓. กิจกรรมประชุมติดตามแลกเปลี่ยนความรู้(กลุ่มเป้าหมาย อสม.และผู้ป่วยเบาหวาน(กิจกรรม๑,๒)
จำนวน ๘๐ คน) เป็นเงิน ๘,๘๐๐ บาท
-ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๑ มื้อๆละ ๖๐ บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท
-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาทจำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางสาวธัญชา วงศ์ยังประเสริฐ)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ผู้รับผิดชอบโครงการ



(นายพิจารณ์ สารเสวก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

อนุมัติ