



MOIT 11 ข้อ (เก)

เลขที่	12729
วันที่	18 ธ.ค. 2566
เวลา	15.26

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลกลาง(กลุ่มงานปฐมภูมิ)นางปวีณาตา ชูรักษา โทร.๐ ๗๖๓๑.๑๐๓๓ ต่อ.๕๒๕

ที่ กค.๐๐๓๓.๓/รพ.๑/๑๒๑๑๕ วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดภูเก็ต

๑.เรื่องเดิม

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	รับที่	1197
	วันที่	๑๘ ธ.ค. ๒๕๖๖
	เวลา	16.15 น.

ด้วย กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลกลาง ได้รับมอบหมายให้จัดโครงการ การให้บริการวัคซีนป้องกันโรคตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลกลางอำเภอกลาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยดำเนินกิจกรรมการให้บริการวัคซีน ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและเจ้าหน้าที่ ให้ได้เข้าถึงบริการวัคซีน ตามสิทธิประโยชน์ และลดการเจ็บป่วยจากโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนที่สำคัญ ได้รับการบริการวัคซีนตาม เกณฑ์มาตรฐาน มีคุณภาพ ตามมาตรฐานการบริการ และมีการบันทึกข้อมูลในระบบให้ทันเวลา

๒.ข้อเท็จจริง

ในการนี้ จึงขออนุมัติโครงการ และขออนุมัติจัดทำโครงการให้บริการวัคซีนป้องกันโรค ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลกลางอำเภอกลาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยใช้เงินงบประมาณ จากเงินบำรุง โรงพยาบาลกลาง เป็นเงิน ๔๕๓,๘๐๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ได้ แนบโครงการมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

๓.ข้อกฎหมาย

อ้างอิงคำสั่ง หรือข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น คำสั่งจังหวัดภูเก็ตที่ ๙๙๐๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕ หมวด ๓ หน้า ๗๓ ข้อ ๓๑ การอนุมัติโครงการในความรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต และหน่วยงานในสังกัด ภายในวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) และรายงานให้ผู้ว่า ราชการจังหวัดภูเก็ต

๔.ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม จึงขอเสนอ โครงการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลกลางอำเภอกลาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยใช้งบประมาณเป็นเงิน ๔๕๓,๘๐๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน) และได้แนบโครงการจำนวน ๑ ชุด มาพร้อมหนังสือฉบับนี้

๕.ข้อเสนอ

เรียน นพ.สจจ.ภูเก็ต

ได้ตรวจสอบโครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติโครงการ จักเป็นพระคุณยิ่ง

เพื่อพิจารณาลงนามอนุมัติ (แทนผอ.ค.)

โดยใช้งบประมาณเงินกู้ยืม รพ.กลาง

ธรร ล.

(นางณปภัช สังข์แก้ว)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

กลุ่มงานพัฒนาระบบงานปฐมภูมิ

(นายบรรพต ปานเคธิม)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการจังหวัดภูเก็ต ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง

อนุมัติ

(นายภูษิต ภูเกียรติกุล)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลกลาง(กลุ่มงานปฐมภูมิ)นางปวีณาตา ชูรักษา โทร. ๐ ๗๖๓๑ ๑๐๓๓ ต่อ ๕๒๕.....

ที่ ภก ๐๐๓๓.๓/รพ.๑/๑๗๖๗๖ วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ และขออนุมัติจัดทำโครงการโดยใช้เงินงบประมาณโครงการ.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

ด้วย กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม โรงพยาบาลกลาง ได้รับมอบหมายให้จัดโครงการ ให้บริการวัคซีนป้องกันโรคตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลกลางอำเภอกลาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยดำเนินกิจกรรมการให้บริการวัคซีน ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและเจ้าหน้าที่ ให้ได้เข้าถึงบริการวัคซีน ตามสิทธิประโยชน์ และลดการเจ็บป่วยจากโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนที่สำคัญ ได้รับการบริการวัคซีนตามเกณฑ์มาตรฐาน มีคุณภาพ ตามมาตรฐานการบริการ และมีการบันทึกข้อมูลในระบบให้ทันเวลา

ในการนี้ จึงขออนุมัติโครงการ และขออนุมัติจัดทำโครงการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคตามนโยบาย กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลกลางอำเภอกลาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยใช้เงินงบประมาณจากเงินบำรุง โรงพยาบาลกลาง เป็นเงิน ๔๕๓,๘๐๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ได้แนบโครงการ มาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จักเป็นพระคุณ

(นายบรรพต ปานเคลือบ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกลาง (กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม) โทร. ๐ ๗๖๓๑ ๑๐๓๓ ต่อ ๕๒๔

ที่ กก.๐๐๓๓.๓/รพ.๑/ (๕๐๗) วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติจัดทำโครงการและยืมเงินของทางราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง

ข้าพเจ้า นางปวีชญาดา ชูรักษ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาลกลาง มีความประสงค์ขอยืม


(/) เงินนอกงบประมาณ (/) บัญชี.....เงินบำรุงโรงพยาบาลกลาง.....

(/) จัดทำโครงการครั้งที่ ๑.จัดทำโครงการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลกลางอำเภอกลาง จังหวัดภูเก็ต ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

จำนวนเงิน ๗,๐๐๐ บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน)

ในการยืมเงินครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะส่งใช้เงินยืมภายใน (/) ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินนี้
() ๑๕ วัน นับแต่วันกลับมาถึง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..........ผู้ยืม
(นางปวีชญาดา ชูรักษ์)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

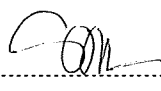
เรียน ผู้อำนวยการ

ได้ตรวจสอบแล้ว ผู้ยืมเงินรายนี้ มิได้เป็นลูกหนี้ค้างเงินยืมของทางราชการ

เห็นด้วย อนุมัติให้ยืมเงิน (/) เงินนอกงบประมาณ

จำนวนเงิน ๗,๐๐๐ บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ และลงนามสัญญาการยืมเงิน

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวศลิษา นฤทาสน์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

อนุมัติ

(นายบรรพต ปานเคลือบ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง

สัญญาการยืมเงิน

เลขที่..... ๘/๒๖๖
วันครบกำหนด..... ๙/๒/๖๗

ยื่นต่อ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง (๑)

ข้าพเจ้า.....นางปวีชญาดา ชูรักษ์..... ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....
สังกัด.....โรงพยาบาลกลาง.....จังหวัด.....ภูเก็ต.....

มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก.....เงินบำรุงโรงพยาบาลกลาง..... (๒)

เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการ โครงการการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลกลาง
อำเภอถลาง จังหวัดภูเก็ต ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

กิจกรรมที่ ๑ การปฏิบัติงานฉีดวัคซีน

เริ่มปฏิบัติงาน ครั้งที่๑ วันที่ ๑๕-๑๖ มกราคม ๒๕๖๗ , ๒๒-๒๓ มกราคม ๒๕๖๗ และ วันที่ ๒๙-๓๐ มกราคม ๒๕๖๗

๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มเจ้าหน้าที่ให้บริการวัคซีน จำนวน ๑๔ คน มื้อละ ๒๕ บาท X ๒ มื้อ X ๔ วัน เป็นเงิน	๒,๘๐๐	บาท
๒.ค่าอาหารกลางวันเจ้าหน้าที่ให้บริการวัคซีน จำนวน ๑๔ คน มื้อละ ๗๕ บาท X ๑ มื้อ x ๔ วัน เป็นเงิน	๔,๒๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน	๗,๐๐๐	บาท
(ตัวอักษร) รวมเงิน.....เจ็ดพันบาทถ้วน..... (บาท)		

ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญค่าใช้จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายจากคลังคืนภายใน.....๓๐.....วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินยืมนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งใช้ตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัดบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับจากทางราชการชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลงชื่อ.....นางปวีชญาดา ชูรักษ์.....ผู้ยืม วันที่.....๙..... มกราคม ๒๕๖๗.....
(.....นางปวีชญาดา ชูรักษ์.....)

เสนอ.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง.....

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน.....๗,๐๐๐.....บาท

(.....เจ็ดพันบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ.....นางสาวศลิษา นฤทาสณ์..... วันที่.....๙..... มกราคม ๒๕๖๗.....
(.....นางสาวศลิษา นฤทาสณ์.....)

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน.....๗,๐๐๐.....บาท

(.....เจ็ดพันบาทถ้วน.....)

ลงชื่อผู้อนุมัติ.....นายบรรพต ปานเคลือบ..... วันที่.....๙..... มกราคม ๒๕๖๗.....
(.....นายบรรพต ปานเคลือบ.....)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ใบรับเงิน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง
ได้รับเงินยืมจำนวน.....๗,๐๐๐.....บาท (.....เจ็ดพันบาทถ้วน.....)

ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

11 ม.ค. 2567

ลงชื่อ.....นางปวีชญาดา ชูรักษ์.....ผู้รับเงิน วันที่.....
(.....นางปวีชญาดา ชูรักษ์.....)

ประมาณการค่าใช้จ่ายตามโครงการ

(นาย/นาง/นางสาว)นางปวีณาตา ชูรักษ์..... ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

จัดทำโครงการเรื่อง จัดโครงการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลกลาง

อำเภอกลาง จังหวัดภูเก็ต ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

จังหวัด.....ภูเก็ต..... กิจกรรมที่ ๑ การปฏิบัติงานฉีดวัคซีน

เริ่มปฏิบัติงาน ครั้งที่๑ วันที่ ๑๕-๑๖ มกราคม ๒๕๖๗ ,๒๒-๒๓ มกราคม ๒๕๖๗ และ วันที่ ๒๙-๓๐ มกราคม ๒๕๖๗


ณ ห้องสรรพสินค้าโลตัสสาขากลาง อำเภอกลางจังหวัดภูเก็ต

ประมาณค่าใช้จ่าย ดังนี้.....

๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มเจ้าหน้าที่ให้บริการวัคซีน จำนวน๑๔คน มื้อละ ๒๕ บาทX ๒มื้อ X๔วัน เป็นเงิน.๒,๘๐๐. บาท

๒.ค่าอาหารกลางวันเจ้าหน้าที่ให้บริการวัคซีน จำนวน ๑๔ คนมื้อละ ๗๕ บาท X ๑ มื้อ x ๔ วัน เป็นเงิน.๔,๒๐๐. บาท

รวมเป็นเงิน๗,๐๐๐..... บาท (.....เจ็ดพันบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ.....ผู้ประมาณการ

(นางปวีณาตา ชูรักษ์)

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๗