

ที่ อต ๐๐๓๒.๐๐๒/ ๙๔๔



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์  
อำเภอลับแล อต ๕๓๑๓๐

- ๑ เม.ย. ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพากท่า

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลพากท่า ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๔/๑๓๓๓ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการ

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลพากท่า ขออนุมัติแผนปฏิบัติการ โครงการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ให้แก่กลุ่มบุคคลที่มีปัญหาสถานะสิทธิ และผู้ที่ไม่ใช่ประชาชนไทย วงเงิน ๖๘๐ บาท (หกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ขอแจ้งผลการพิจารณา เพื่อให้หน่วยงานดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

อนุมัติ

แผนปฏิบัติการ

โครงการ

จัดกิจกรรมตามโครงการ

ส่งคืน เพื่อแก้ไข ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ทั้งนี้ ให้ดำเนินการตามระเบียบที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด และหากเป็นการอนุมัติจัดกิจกรรมตามโครงการ ให้ดำเนินการตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของจังหวัดอุตรดิตถ์ ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายรณภพ เกตุทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร ๐ ๕๕๔๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๓๐๒ , ๓๑๕

โทรสาร ๐ ๕๕๔๑ ๑๘๔๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban.utt@moph.go.th

ผู้รับผิดชอบงาน ว่าที่ ร.ต.ตะวัน โคกทอง โทร.๐๙๖-๖๖๒๘๕๑๘

๑๗



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์  
รับเลขที่ ๒๒ มี.ค. ๒๕๖๕  
วันที่ ๒๒ มี.ค. ๒๕๖๕  
เวลา ๑๑-๓๒ น.

ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๔/๑๓๓๓

โรงพยาบาลพาท่า  
อำเภอพาท่า อต.๕๓๑๖๐

๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งรายงานขอรับค่าบริการการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ ในกลุ่มบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิและบุคคลที่ไม่ใช่คนไทย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์  
รับเลขที่ ๕๔๘  
วันที่ ๒๒ มี.ค. ๒๕๖๕  
เวลา ๑๖:๐๗ น.

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ด่วนที่สุด ที่ อต.๐๐๓๒.๐๐๒/ว๔๙๐ ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ได้แจ้งการจัดสรรงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๙ โดยให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ จัดทำแผน/โครงการ ร้องรับตามวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรภายใน ๗ วัน โดยให้สอดคล้องตามวัตถุประสงค์การใช้งบประมาณเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบริการฉีดวัคซีนให้แก่กลุ่มบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิรวมทั้งผู้ที่ไม่ใช่ประชาชนไทย ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตามรายละเอียดการจัดสรรฯ และให้เร่งดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕ นั้น

โรงพยาบาลพาท่า ได้จัดทำแผนปฏิบัติการและข้อมูลการรับค่าบริการการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ ในกลุ่มบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิและบุคคลที่ไม่ใช่คนไทย เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบริการการฉีดวัคซีน

1

เรียน นพ.สจ.อด ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

ด้วย โรงพยาบาลพาท่า  
ขออนุมัติ  แผนปฏิบัติการฯ  ซึ่งเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป  
กรณีใบแจ้งหนี้ค่าวัคซีนป้องกันโรคโควิด-๑๙ กลุ่มที่มีปัญหาสถานะและสิทธิฯ  
จำนวน ๖๕๐ บาท  
( นก้อย พลดี นพ.พาท่า )  
โดยงบประมาณของ สป.สธ.  
กลุ่มงานยุทธศาสตร์และกลุ่มงานบริหารฯ ตรวจสอบแล้ว  
 งบประมาณที่ได้รับจัดสรรถูกต้อง  
 วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด  
 ถูกต้องตามระเบียบฯ  
เห็นควรอนุมัติแผนงาน เพื่อให้กลุ่มงานดำเนินการต่อไป  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพาท่า

(นางสาวสุภาณี สุขะนาคินทร์)  
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพฯ  
โทร. ๐ ๕๕๔๘ ๙๓๓๙  
โทร. ๐ ๕๕๔๘ ๙๓๔๑  
โทรสาร ๐ ๕๕๔๘ ๙๑๑๕

2) ไปเกณฑ์ / พิมพ์หนังสือออกแล้ว

(นายรณภพ เกตุทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
๒๖ มี.ค. ๒๕

(นายเสรี นพรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) รักษาการแพทย์  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

สำนักงานเลขานุการ วันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๕ เวลา

แผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข  ๑. PR&P Excellence+Environment |  ๒. Service Excellence |  ๓. People Excellence |  ๔. Governance Excellence

เป้าประสงค์

- ๓.๖ พัฒนาระบบป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ
- ๓. รับผิดชอบอธิบายโครงการลดงาน ควบคุมสถานการณ์โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ให้สงบได้ ภายใน ๒๕๖๔ ปี
- ๒. ร้อยละของประชาชนในจังหวัดอุตรดิตถ์ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕

หน่วยงาน/กลุ่มงาน : กลุ่มงานบริหารสุขภาพ ฯ โรงพยาบาลพาทักษา

11520-06-65-9-8

Th. พาทักษา 8

โครงการ และวัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	ผลลัพธ์ (Outcome)	การใช้งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)											
			ชื่อแหล่งงบประมาณ	งบดำเนินงาน	สำนักงาน	สำนักงาน	สำนักงาน	สำนักงาน	สำนักงาน	สำนักงาน	สำนักงาน	สำนักงาน	สำนักงาน	สำนักงาน
การให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ในกลุ่มบุคคลที่มีภูมิลำเนาและสิทธิ และผู้ที่ไม่ใช่ประชาชนไทย ๑. เพื่อควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ๒. เพื่อให้กลุ่ม บุคคลผู้ที่มีภูมิลำเนาและสิทธิ และผู้ที่ไม่ใช่ประชาชนไทย ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙)	๑. บุคคลผู้ที่มีภูมิลำเนาและสิทธิ และผู้ที่ไม่ใช่ประชาชนไทย	๑. บุคคลผู้ที่มีภูมิลำเนาและสิทธิ และผู้ที่ไม่ใช่ประชาชนไทย ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) คนละ ๑๒ ครั้ง จำนวน ๑๕ ราย	ชื่อแหล่งงบประมาณ	งบดำเนินงาน	สำนักงาน	สำนักงาน	สำนักงาน	สำนักงาน	สำนักงาน	สำนักงาน	สำนักงาน	สำนักงาน	สำนักงาน	
			ชื่อผลิตภัณฑ์ (รหัสผลิตภัณฑ์) : แผนงานบริหารเพื่อรองรับการฉุกเฉินหรือจำเป็นรายการค่าใช้จ่ายในการรณรงค์ (ค่าใช้จ่าย) และเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (๙๐๙๐๙๖๒๐๔๓๐๐๑๓๘๙) ✓	ชื่อกิจกรรม (รหัสกิจกรรม) : ค่าใช้จ่ายในการบริการฉีดวัคซีนให้แก่กลุ่มบุคคลที่มีภูมิลำเนาและสิทธิ รวมทั้งผู้ที่ไม่ใช่ประชาชนไทย แหล่งของเงิน ๖๔๑๐๒๒๐ (๙๐๙๐๙๖๒๐๔๓๐๐๑๓๘๙) ✓										

กิจกรรมหลัก	รวม (บาท)	การใช้งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)																
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					
๑. การให้บริการฉีดวัคซีนให้แก่กลุ่มบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ และผู้ที่ไม่ใช่ประชาชนไทย																		
๑.๑ วางแผนการดำเนินงานฉีดวัคซีน	-																	
๑.๒ ประชาสัมพันธ์วัน เวลา และสถานที่ในการให้บริการฉีดวัคซีน	-																	
๑.๓ ดำเนินการฉีดวัคซีนให้แก่กลุ่มบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ และผู้ที่ไม่ใช่ประชาชนไทย																		
๑.๓.๑ ค่าวัสดุที่ใช้ในการให้บริการฉีดวัคซีนให้แก่กลุ่มบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ และผู้ที่ไม่ใช่ประชาชนไทย	-																	
๑.๓.๑.๑ ค่าวัสดุอื่นขนาด ๐.๓๕ กรัม บรรจุ ๕๕๐ กรัม จำนวน ๔ ห่อ ๆ ละ ๙๕ บาท																		
๑.๓.๑.๒ ค่าวัสดุอื่นขนาด ๐.๓๕ กรัม จำนวน ๓๐๐ ห่อๆ ละ ๑ บาท (บรรจุห่อละ ๒ ก้อน)																		
รวมเป็นเงิน (จำนวนรายเดือน)																		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท)	๖๘๐.๐๐																	

(นางสาวพรสวรรค์ มิธิน) ผู้เสนอแผน  
 (นายรณภพ เกตุทอง) ผู้เห็นชอบแผน  
 ผู้อำนวยการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายเสวี นพรัตน์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์วิชัยชาญ) รักษาการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพาทักษา  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์วิชัยชาญ) รักษาการแทน

แบบฟอร์มขอรับค่าบริการการฉีดวัคซีนโควิด 19 ในกลุ่มบุคคลที่มีภูมิลำเนาและสิทธิ และบุคคลที่ไม่ใช่คนไทย

ระหว่าง 1 เมษายน 2564 - 30 กันยายน 2564

ชื่อหน่วยบริการ .....โรงพยาบาลพาทา ..... รหัสหน่วยบริการ.....11161.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	เลข 13 หลัก / Passport no. (ถ้ามี)	เลขในระบบ MOPH Immunization Center *จำเป็น	ชนิดวัคซีน	วันที่ฉีด เข็ม 1	ชนิดวัคซีน	วันที่ฉีด เข็ม 2	หมายเหตุ
1	นางมณีรัตน์ ดวงประชา	46		0053011012431	Sinovac	5/8/2565	Astrazeneca	2/9/2564	
2	นางกสณ แพงพม	65		0053051000060	Sinovac	20/8/2564	Astrazeneca	17/9/2564	
3	นางอรพรรณ ยาคาน	41		0053051000574	Sinovac	24/9/2564			
4	น.ส.สุพร อี	41		0053051000639	Sinovac	30/9/2564			
5	นางศุภาเพ็ญ สีวิไล	31		0053051000744	Sinovac	24/9/2564			
6	นายมานิต ฮัตชิน	39		0055011019764	Sinovac	13/9/2564			
7	นายPatrick Charles	72		0111614939020	Pfizer	15/9/2564			
8	นางวันดี มีอภกรระเนงเจอล	41		0710800009006	Sinovac	9/9/2564			
9	นายชาน เวงเวีย	36		6530500016067	Sinovac	13/9/2564			
10	นางแมน พรหมจักร	84		6530558000015	Sinovac	5/8/2564	Astrazeneca	2/9/2564	
11	นางดา ชองแก้ว	82		6530558000210	Sinovac	8/9/2564			
12	นางทอง วัจพา	62		6530558000228	Sinovac	26/8/2564	Astrazeneca	23/9/2564	
13	นายชัยร สนิทวงษ์	63		6530558000236	Sinovac	25/8/2564	Astrazeneca	22/9/2564	
14	นางสายทิพ มาน้อย	48		8530500000019	Sinovac	10/9/2564			
15	น.ส.ณัชชา สุรินทร์	26		8630766000028	Sinovac	1/9/2564	AstraZeneca	29/9/2564	

\*\*ทางขอใช้ส่งไฟล์ Excel นายกองนครชฎิกิจสุภาพและหลักประกันสุขภาพที่จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ saraban-utt@moph.go.th

ลงนามรับรอง .....

(.....นางสาวพรสวรรค์ มีชิน.....)

ตำแหน่ง .....ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/หัวหน้าหน่วยบริการ.....

  
นายณัฐกร อุปกิจ