

EB12
26/1/64
0. m



อบต.ปากพนังฝั่งตะวันออก
เลขรับ... 143
วันที่... 26 ม.ค. 2564
เวลา.....

ที่ นศ ๐๐๓๒.๓๐๑(๑๒)/๒๒ ๗

โรงพยาบาลปากพนัง ๒๑๒ ถนนชายน้ำ
อำเภอปากพนัง นครศรีธรรมราช
๘๐๑๔๐

๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากพนังฝั่งตะวันออก

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แบบฟอร์มขอเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวนฉบับ
๒.โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๑ ชุด
๓.รายชื่อผู้สูงอายุในการดูแลของ care giver จำนวน ๑ ชุด
๔.การคำนวณค่าใช้จ่ายเพื่อขอของบประมาณ จำนวนฉบับ
๕.แผนการดูแลรายบุคคล จำนวน ๑๖ คน จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช มีความประสงค์จะจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลปากพนังฝั่งตะวันออก จำนวน ๑๖ คน โดยขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่าย LTC จากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลปากพนังฝั่งตะวันออก

ในการนี้ โรงพยาบาลปากพนัง ขอส่งโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่าย LTC จากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลปากพนังฝั่งตะวันออก เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๕,๘๔๐.- บาท(เก้าหมื่นห้าพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ด้วยแล้ว

-ดร.ณัฐนันทน์ ทองนาถ
LTC ๒๑๑๔๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายก อบต.ปากพนังฝั่งตะวันออก
รณพงศ์ ๒๒ ม.ค. ๖๔

ขอแสดงความนับถือ

5 ต.ก. ๖๔
รณพงศ์ ๒๒ ม.ค. ๖๔

(นางสาวณัฐนันทน์ ทองนาถ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
๒๖ ม.ค. ๖๔

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
โทร.๐-๗๕๕๑-๗๕๕๐-๒
๒๖ ม.ค. ๖๔
โทรสาร ๐-๗๕๓๓-๓๘๐๙

(นายสมเกียรติ วรยุทธการ)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง
- ๒๖ ม.ค. ๖๔

(นายสุรพงศ์ คงสุวรรณ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นางสาวอรพินท์ นิยะแม)
หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.
๒๖ ม.ค. ๖๔

(นายบุญโชค จำปารัง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากพนังฝั่งตะวันออก

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
เลขที่รับ..... 454
วันที่ 22/04/๖๕ เวลา.....



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขที่ 7020
วันที่ 22/04/๖๕ 2564 เวลา 10.21 น.

ที่ นศ ๐๐๓๒.๓๐๑(๑๒)/๖๕๕

ลพบุรี C๐
ลพบุรี ๖๐๖ / ๖๐๖
โรงพยาบาลปากพนัง ๒๐๒ ถนนชายน้ำ
อำเภอปากพนัง นครศรีธรรมราช
๘๐๑๔๐

๐๖ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติโครงการและแผนปฏิบัติราชการ โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้มีภาวะพึ่งพิง โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

- | | |
|--|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. แผนปฏิบัติราชการ | จำนวน ๑ ชุด |

ตามที่โรงพยาบาลปากพนัง ได้ขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปากพนังฝั่งตะวันออก เป็นค่าใช้จ่ายเพื่อบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๑๖ คน โรงพยาบาลปากพนังจึงได้จัดทำโครงการและแผนปฏิบัติราชการ โดยใช้เงินงบประมาณดังกล่าว เป็นเงินจำนวน ๙๕,๘๔๐.- บาท (เก้าหมื่นห้าพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลปากพนัง ขอส่งโครงการและแผนปฏิบัติราชการโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้มีภาวะพึ่งพิง โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี ๒๕๖๕ มาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

ขอแสดงความนับถือ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ *ผอ. นพ. สสจ.๖๕*
☒ เพื่อโปรดพิจารณา *- เพื่อโปรดพิจารณา*
☐ เห็นควรมอบ..... *- รพ.ปากพนัง ขอเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท (๑๒๐,๐๐๐ บาท) - (นายสมเกียรติ วรยุทธการ)*

อนุมัติ

(Signature)

(Signature) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
 (นางเจียรรัตน์ มัลยาภรณ์)
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหาร) โรงพยาบาลปากพนัง (นางจรัสพงษ์ สุขกิจ)
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

(นางสุวรรณา สุทธิมุสิก) เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ งานการเงินได้ตรวจสอบงบประมาณของ ๒๙ ไม่.ย. ๒๕๖๕

โครงการนี้แล้ว เห็นว่าถูกต้องตามระเบียบการเบิกจ่ายเงิน.

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรจึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

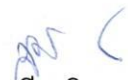
โทร.๐-๗๕๕๑-๗๕๕๐-๒

โทรสาร ๐-๗๕๓๓-๓๘๐๙

(Signature) นางสาวศิริราพร วรรณจันทร์
 หัวหน้างานการเงินและบัญชี นักวิชาการ

กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
ตามประกาศโรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค ในสังกัดโรงพยาบาลปากพนัง

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลปากพนัง	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช วัน/เดือน/ปี : ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ หัวข้อ : ขอเผยแพร่โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง รายละเอียดข้อมูล : ๑. บันทึกขออนุมัติจัดโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ๒. โครงการ ๓. รายงานประชุมโครงการ ๔. รายชื่อผู้ให้บริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของโครงการ ๕. รายงานการติดตาม ๖. ภาพกิจกรรม ๗. บันทึกข้อความรายงานผู้บริหารรับทราบ (ตามเอกสารแนบ) Link ภายนอก : หมายเหตุ :ไม่มี..... 	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสีฟ้า มงคลการณย์) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่ ๓๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสมเกียรติ วรรณทุการ) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง วันที่ ๓๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔
ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลเผยแพร่  (นางสาวอรดี เบ้าวงศ์สกุล) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ ๓๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔	