



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลเสลภูมิ

ที่ รอ ๐๐๓๓.๓๐๖.๑๐/๓๙

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ หมอครอบครัวปี ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

ตามที่ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ ได้รับอนุมัติให้จัดทำโครงการหมอครอบครัว
แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () ท้องถิ่น () อื่นๆระบุ.....งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ ๘๘,๗๖๐ บาท

(แปดหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์ของ
โครงการ จึงขออนุมัติดำเนินการตามรายการดังต่อไปนี้

ขออนุมัติจัดกิจกรรมการให้บริการในพื้นที่ออก PCC โดยทีมสหวิชาชีพ

- เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๕

๑.เดือนตุลาคม เป็นจำนวนเงิน ๔,๐๗๐ บาท

๒.เดือนพฤศจิกายน เป็นจำนวนเงิน ๗,๓๓๕ บาท

๓.เดือนธันวาคม เป็นจำนวนเงิน ๗,๔๐๐ บาท

รวมเป็นจำนวนเงิน ๑๘,๘๐๕ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยห้าบาทถ้วน)

ในการนี้จึงขอรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการและงบประมาณที่ใช้ไปดังรายละเอียดตาม
เอกสารที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางยุพดี ยิ่งคำแหง.)

ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ความเห็นของกลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์

() โครงการดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว (ปิดโครงการ)

งบประมาณที่ใช้ไปทั้งสิ้น จำนวน.....บาท

คงเหลือ จำนวน.....บาท

✓ โครงการยังไม่เสร็จสิ้น ขอเบิกในกิจกรรม กน 4 หนักเบา 4 หนักที่ มด - ๐๓ ๕๖.

งบประมาณที่ใช้ครั้งนี้ จำนวน 18,805 บาท

รวมงบประมาณที่ใช้ไปทั้งสิ้น จำนวน 18,805 บาท

คงเหลือ จำนวน 69,955 บาท

(นางอารยา ธรรมณี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นของผู้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

(✓) ทราบ

(นายบุญมี โพธิ์สนาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ



โรงพยาบาลเสลภูมิ
SELAPHUM HOSPITAL

ร-๒๖-๐๕-รายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการ

รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ

ชื่อโครงการ : โครงการหมอมอครอบครัวปี ๒๕๖๖

วัตถุประสงค์ : ๑. เพื่อให้ประชาชนทุกคนได้รับบริการแบบบูรณาการทั้งส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู โดยเทคโนโลยีและทีมหมอมอครอบครัว

๒. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการระดับปฐมภูมิ ในกลุ่มเป้าหมายให้มีคุณภาพ และครอบคลุม ตัวชี้วัด

๓. เพื่อส่งเสริมการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การให้บริการตามนโยบายปฐมภูมิให้ได้มาตรฐาน

กลุ่มเป้าหมาย ๑๒ รพ.สต. ประกอบด้วย

- รพ.สต.บ้านดงหวาย
- รพ.สต.บ้านท่าม่วง รพ.สต.บ้านบะหลวง
- รพ.สต.บ้านใหม่สามัคคี รพ.สต. บ้านไค้ปูน และรพ.สต.บ้านกกทัน
- รพ.สต.นาทม - รพ.สต.มะหรี - รพ.สต.บ้านหวาย
- รพ.สต.นาโพธิ์ - รพ.สต.สะอาดนาดี- รพ.สต.หนองฟ้า

ระยะเวลาดำเนินการ : ตุลาคม ๒๕๖๕- กันยายน ๒๕๖๖

แหล่งงบประมาณ : เบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลเสลภูมิ (ตามแผนปฏิบัติการเครือข่ายบริการสุขภาพ

อำเภอเสลภูมิ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖)

งบประมาณที่ได้รับ : จำนวนเงิน ๘๘,๗๖๐บาท (แปดหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน.)

งบประมาณที่ใช้ : จัดกิจกรรมการให้บริการในพื้นที่ออก PCC โดยทีมสหวิชาชีพ เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๘,๘๐๕ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยห้าบาทถ้วน)

กิจกรรมผลการดำเนินงานโดยสรุป (สาระสำคัญ)

- ๑.การตรวจรักษาทั่วไป
- ๒.การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ
๓. การตรวจสุขภาพช่องปาก

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

- ๑.ได้ออกปฏิบัติงานตามแผนงานที่กำหนด
- ๒.ประชาชนให้ความร่วมมือในการบริการและพึงพอใจในการบริการ

ปัญหา/อุปสรรค

- ๑.การสื่อสารการทำงานกับรพ.สต.ที่ขึ้นหน่วยทะเบียนหน่วยปฐมภูมิใหม่ ยังต้องปรับระบบการทำงาน

ข้อเสนอแนะ

- ๑.จัดประชุมสรุปผลการดำเนินงานและหาแนวทางการทำงานร่วมกันในทีมสหวิชาชีพ

(ลงชื่อ).....

(.นางยุพดี ยิ่งคำแหง.)

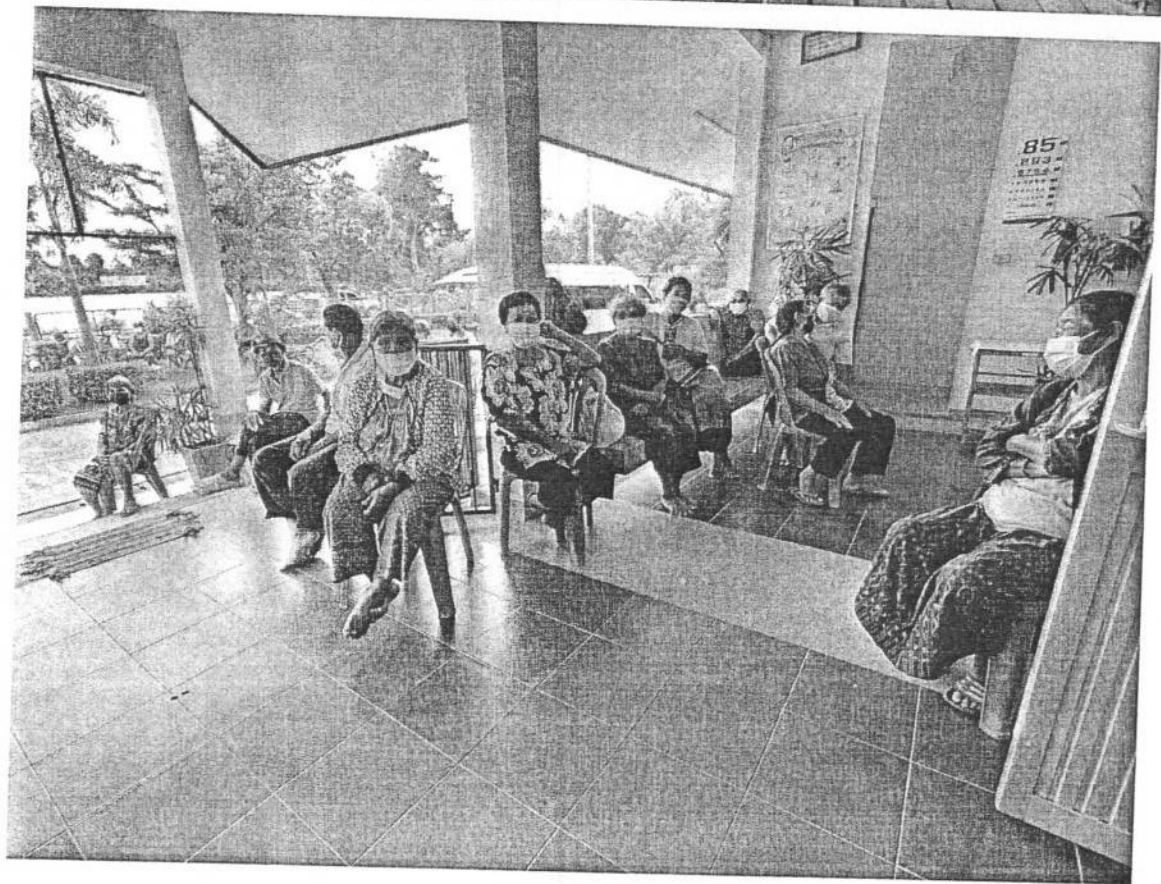
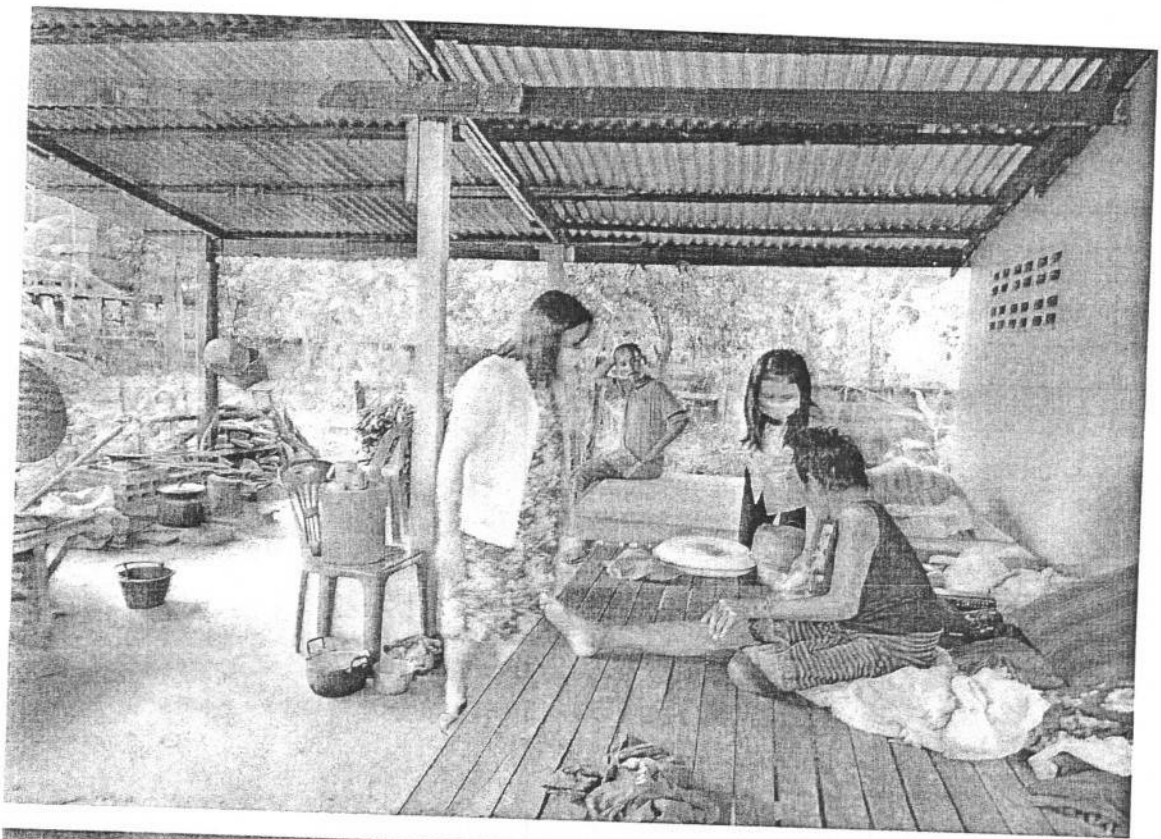
ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรร่วม

วันที่.....21.....เดือน ..ตุลาคม..... พ.ศ.2566.....

ภาพออกปฏิบัติงานเชิงรุกในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ อำเภอเสลภูมิ

ประจำเดือน ตุลาคม - ธันวาคม 2565







บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลเสลภูมิ

ที่ รอ ๐๐๓๓.๓๐๖.๑๐/๒๙ วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินกิจกรรมตามโครงการหมอครอบครัวปี ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

ตามที่ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ ได้รับอนุมัติให้จัดทำโครงการหมอครอบครัว
แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () ท้องถิ่น () อื่นๆระบุ.....งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ ๘๘,๗๖๐ บาท (...
แปดหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน.) เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์ของ
โครงการ จึงขออนุมัติดำเนินการตามรายการดังต่อไปนี้

- กิตติคุณกร ในบริบทพื้นที่ ๐๐๓ PCC โดย ๕ หน่วยงาน.
- ขออนุมัติเบิกค่าตอบแทนทีมสหวิชาชีพเดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๕
- ๑.เดือนตุลาคม เป็นจำนวนเงิน ๔,๐๗๐ บาท
 - ๒.เดือนพฤศจิกายน เป็นจำนวนเงิน ๗,๓๓๕ บาท
 - ๓.เดือนธันวาคม เป็นจำนวนเงิน ๗,๔๐๐ บาท
- รวมเป็นจำนวนเงิน ๑๘,๘๐๕ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยห้าบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางยุพดี ยิ่งคำแหง.)

ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ความเห็นของกลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ - ๓๑ 4 1

เห็นควรอนุมัติ โครงการ/กิจกรรม

นางอรณดา ภิรมย์ - ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน PCC

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ.....	88,760	บาท
ใช้ไปแล้ว.....	1	บาท
ขอใช้ในการเบิกจ่ายครั้งนี้.....	18,805	บาท
ยอดคงเหลือ.....	69,955	บาท

ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

(นางอารยา ธรรมี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นของผู้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(นายบุญมี โพธิ์สนาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

โครงการหมอครอบครัวอำเภอเสลภูมิ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด

.....

หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนโยบายพัฒนาระบบปฐมภูมิและคลินิกหมอครอบครัว ซึ่งนับเป็นการดำเนินงานด้านสาธารณสุขแนวทางใหม่ เพื่อเป็นการรวมกลุ่มหน่วยบริการปฐมภูมิให้ เป็นเครือข่ายในการดูแลประชาชนที่อยู่ในเขตรับผิดชอบร่วมกัน ด้วยทีมสหวิชาชีพเพื่อเพิ่มคุณภาพการให้บริการให้มีคุณภาพและมาตรฐานใกล้เคียงกัน และให้มีการบริหารจัดการ การใช้ทรัพยากรร่วมกัน โดยมีการจัดทีมหมอครอบครัว ๑ ทีม ให้การดูแลประชาชนประมาณ ๑๐,๐๐๐ คน และได้กำหนดให้กลุ่มเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) ๑ Cluster ให้ การดูแลประชาชน โดยทีมหมอครอบครัว อำเภอเสลภูมิได้มีการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิตั้งแต่ปี ๒๕๖๑ หน่วยบริการปฐมภูมิ ๑ แห่ง และเครือข่ายบริการปฐมภูมิ ๒ แห่ง ครอบคลุม พื้นที่บริการ ๖ รพ.สต. คิดเป็นร้อยละ ๒๔ ที่ผ่านการขึ้นทะเบียนและการประเมินตามแบบประเมิน ๓ s เริ่มเปิดให้บริการตั้งแต่ปี ๒๕๖๑ ในปี๒๕๖๕ขอขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายบริการปฐมภูมิ ๒ แห่งเครือข่ายบริการปฐมภูมิ ๒ แห่ง รวม ๑๒ แห่ง โดยมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทีมสหวิชาชีพ จากแม่ข่าย โรงพยาบาลเสลภูมิ ออกให้บริการเชิงรุกอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ครอบคลุมประชาชนในพื้นที่ มีแผนขยายหน่วยบริการหรือเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิให้มีคุณภาพในการดูแลสุขภาพแบบ บูรณาการที่มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ประชาชนทุกคนได้รับบริการแบบบูรณาการทั้งส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู โดยเทคโนโลยีและทีมหมอครอบครัว
๒. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการระดับปฐมภูมิ ในกลุ่มเป้าหมายให้มีคุณภาพ และครอบคลุม ตัวชี้วัด
๓. เพื่อส่งเสริมการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การให้บริการตามนโยบายปฐมภูมิให้ได้มาตรฐาน

กลุ่มเป้าหมาย ๑๒ รพ.สต. ประกอบด้วย

รพ.สต.บ้านดงหวาย รพ.สต.บ้านท่าม่วง รพ.สต.บ้านบะหลวง รพ.สต.บ้านใหม่สามัคคี
รพ.สต. บ้านไค้ปูน รพ.สต.บ้านกกหัน รพ.สต.นาทม รพ.สต.มะหรี รพ.สต.บ้านหวาย
รพ.สต. นาโพธิ์ รพ.สต.สะอาดนาดี และ รพ.สต.หนองฟ้า

กลวิธีการดำเนินงาน//...

๒-๕

กลวิธีการดำเนินงาน

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา
๑	-ประชุมแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานพัฒนา PCU และคณะกรรมการดำเนินงานพัฒนา PCU และคณะกรรมการดำเนินงานพัฒนา PCU และคณะกรรมการดำเนินงานพัฒนา PCU -ประชุมผู้รับผิดชอบงานพัฒนา PCU รายหน่วยบริการและทีมสหวิชาชีพ - ทีมสหวิชาชีพ ประกอบด้วย แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ นักกายภาพบำบัด แผนไทย	ต.ค. ๖๕
๒	จัดทีมสหวิชาชีพให้บริการในพื้นที่ สัปดาห์ละ ๑ วัน โดยทีมสหวิชาชีพ ทีมสหวิชาชีพ ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ นักกายภาพบำบัด แผนไทย กิจกรรม ๑. การตรวจรักษาทั่วไป ๒. การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ ๓. การตรวจสุขภาพช่องปาก ๔. ติดตามเยี่ยมบ้านในรายที่มีปัญหาด้านสุขภาพที่ซับซ้อน	ต.ค.๖๕-ก.ย. ๖๖
๓	ประเมินติดตามเยี่ยมผลการดำเนินงาน PCC จำนวน ๕ PCC และรายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการ CUP เสนอปีละ ๑ ครั้ง	ส.ค.๖๖
๔	ผลงาน Best Practice มีพื้นที่ต้นแบบในการดำเนินงานหมอบรรเทาอย่าง น้อย ๑ พื้น	ส.ค.๖๖

ระยะเวลาการดำเนิน

ตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖

งบประมาณ เบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลเสลภูมิ (ตามแผนปฏิบัติการเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอสลภูมิ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖) รายละเอียดดังนี้

๑. ประชุมแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานพัฒนา PCU และคณะกรรมการดำเนินงานพัฒนา PCU และคณะกรรมการดำเนินงานพัฒนา PCU และคณะกรรมการดำเนินงานพัฒนา PCU
อำเภอสลภูมิ
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๐ คน x ๑๐ บาท รวม ๔๐๐ บาท
๒. ประชุมผู้รับผิดชอบงานพัฒนา PCU รายหน่วยบริการและทีมสหวิชาชีพ - ทีมสหวิชาชีพ
ประกอบด้วย แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ นักกายภาพบำบัด แผนไทย
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๐ คน x ๑๐ บาท รวม ๔๐๐ บาท

มีการบันทึก//...

(๒) - ๕

๓. มีการบันทึกการให้บริการผ่านระบบ Hos-Pcu

- รายงานผลการดำเนินงานของทีมสหวิชาชีพทุกเดือน
- มีระบบการให้คำปรึกษาในกลุ่มไลน์ทุก รพ.สต.

๔. จัดทีมสหวิชาชีพให้บริการในพื้นที่ สัปดาห์ละ ๑- ๓ วัน

- ค่าตอบแทนสหวิชาชีพ ตามรายละเอียด
- ค่าตอบแทน (ฉ.๕) ทีมผู้เชี่ยวชาญ เฉพาะ

๔.๑. แพทย์	ชม.ละ๑๒๐บาท	วันละ ๒.๕ ชม. x เดือนละ ๔ วัน x ๑๒ เดือน	รวม ๑๔,๔๐๐ บาท
๔.๒. ทันตแพทย์	ชม.ละ๑๒๐บาท	วันละ ๒.๕ชม. x เดือนละ ๔ วัน x ๑๒ เดือน	รวม ๑๔,๔๐๐ บาท
๔.๓. เกสซ์กร	ชม.ละ๙๐บาท	วันละ๒.๕ ชม. x เดือนละ ๔ วัน x ๑๒ เดือน	รวม ๑๐,๘๐๐ บาท
๔.๔. พยาบาลวิชาชีพ	ชม.ละ๘๐บาท	วัน ละ๒.๕ชม. x เดือนละ ๔ วัน x ๑๒ เดือน	รวม ๙,๖๐๐ บาท
๔.๕. นักกายภาพบำบัด	ชม.ละ๘๐บาท	วัน ละ๒.๕ชม. x เดือนละ ๔ วัน x ๑๒ เดือน	รวม ๙,๖๐๐ บาท
๔.๖. เบี้ยเลี้ยง	พชร.วันละ ๑๒๐ บาท	x เดือนละ ๔ วัน x ๑๒ เดือน	รวม ๕,๗๖๐ บาท
๔.๗. จพ.เกสซ์กร	ชม.ละ๘๐บาท	วันละ ๒.๕ชม. x เดือนละ ๔ วัน x ๑๒ เดือน	รวม ๙,๖๐๐บาท
๔.๘. แพทย์แผนไทย	ชม.ละ๘๐บาท	วันละ ๒.๕ชม. x เดือนละ ๔ วัน x ๑๒ เดือน	รวม ๙,๖๐๐บาท
			รวมเบิกค่าตอบแทนทีมสหวิชาชีพ ๘๓,๗๖๐ บาท

๕. ประเมินติดตามเยี่ยมผลการดำเนินงาน PCC จำนวน ๕ PCCและรายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการ CUP เสด็จมปีละ ๑ ครั้ง

- ค่าเบี้ยเลี้ยงคณะกรรมการPCC ประกอบด้วย แพทย์ ทันตะ เกสซ์ กายภาพ แผนไทย พยาบาล พนักงานขับรถ รวม ๗ คน x ๕ ครั้ง x๑๒๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๘๘,๗๖๐บาท (แปดหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑.บริการผู้ป่วยนอกในพื้นที่มากขึ้น
- ๒.มีการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการ ปฐมภูมิตามเกณฑ์การประเมินตนเอง
๓. เกิดการพัฒนากระบวนการดำเนินงานโรคเรื้อรังเพื่อพัฒนาเครือข่ายบริการปฐมภูมิ
๔. ประชากรทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแล ทั้งถึงและเท่าเทียมกัน


ผู้รับผิดชอบ//...


๒-๕

ผู้รับผิดชอบโครงการ


นางยุพดี ยิ่งคำแหง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๖-๒๔๒๓๔๘๒ รพ.เสลภูมิ
นางเกษพร สุริโย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๙-๒๗๙๘๗๖๐ สสอ.เสลภูมิ

ผู้เสนอโครงการ



.....
(นางเกษพร สุริโย)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


.....
(นางยุพดี ยิ่งคำแหง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบโครงการ


.....
(นายคมกริช แสงสุรินทร์)
สาธารณสุขอำเภอเสลภูมิ

ผู้อนุมัติโครงการ


.....
(นายบุญมี โพธิ์สนาม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

แผนปฏิบัติงานการออกปฏิบัติงานทีมหมอครอบครัว
 ตามโครงการพัฒนาคลินิกหมอครอบครัว เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่สามัคคี / โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าม่วง
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบึงหวาย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกน้ออำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด

ว/ด/ป	ว/ด/ป เวลาปฏิบัติงาน	สถานที่ปฏิบัติงาน	รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน	ตำแหน่ง	กิจกรรม
พฤหัสที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๕	๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ บ้านใหม่สามัคคี	๑. พญ. จุฬารัตน์ สอนสุภาพ ๒. ทพญ. จิราลักษณ์ พิมพ์เสียด ๓. ภก. อัครวัฒน์ ศรีทรวงค์ ๔. ภก. วิพัชร คล่องขยัน ๕. นางรัชชีวีวรรณ พลเยี่ยม ๖. นางเกศินี โสภาย ๗. นางเบญจวรรณ สาลีทิ ๘. น.ส. เมธาณี พิมพ์ลา ๙. นายสนอง ทองธิดาสาร	นายแพทย์ชำนาญการ ทันตแพทย์ปฏิบัติการ เภสัชกรชำนาญการ นักกายภาพบำบัด นักเทคนิคการแพทย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ จพง.เภสัชกรรม พนักงานขับรถ	๐๘.๓๐-๑๖.๐๐น. ให้บริการที่รพสต. -๑๓.๐๐-๑๖.๓๐น. ออกเยี่ยมบ้าน
อังคารที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๕	๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลท่าม่วง	๑. พญ. สุกัญญา ศรีแสนคอ ๒. ทพญ. จิราลักษณ์ พิมพ์เสียด ๓. ภก. อัครวัฒน์ ศรีทรวงค์ ๔. ภก. นิธิชญา พ่องน้อย ๕. นางรัชชีวีวรรณ พลเยี่ยม ๖. นางเกศินี โสภาย ๗. นางเบญจวรรณ สาลีทิ ๘. น.ส. เมธาณี พิมพ์ลา ๙. นายสนอง ทองธิดาสาร	นายแพทย์ชำนาญการ ทันตแพทย์ปฏิบัติการ เภสัชกรชำนาญการ นักกายภาพบำบัด นักเทคนิคการแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ จพง.เภสัชกรรม พนักงานขับรถ	๐๘.๓๐-๑๖.๐๐น. ให้บริการที่รพสต. -๑๓.๐๐-๑๖.๓๐น. ออกเยี่ยมบ้าน

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
 (นางอุษดี ยิ่งคำแหง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
 (นายคมกริช แสงสุรินทร์)
 สาธารณสุขอำเภอเสลภูมิ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
 (นายบุญมี โพธิ์สนาม)
 ประธานเครือข่ายบริการ อำเภอเสลภูมิ

แผนปฏิบัติงานการออกปฏิบัติงานที่หมออัครบวรวิ
 ตามโครงการพัฒนาศักยภาพทีมหมออัครบวรวิ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่สามัคคี /โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าม่วง
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงหวาย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไค่นุ่น อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด

ว/ด/ป	ว/ด/ป เวลาปฏิบัติงาน	สถานที่ปฏิบัติงาน	รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน	ตำแหน่ง	กิจกรรม
พฤหัสบดีที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๕	๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไค่นุ่น	๑. พญ.จุฬารัตน์ สอนสุภาพ ๒. พญ.จิราลักษณ์ พิมพ์เลีย ๓. ภก. อัจฉรามาณี ศรีหะวงค์ ๔. ภก. วิพัชร คล่องขยัน ๕. นางรัชนีวรรณ พลเยี่ยม ๖. นางเบญจวรรณ สาส์โธ ๗. นางเกศินี โสภโธ ๘. น.ส.เมธานี พิมพ์ลา ๙. นายสนอง ทองธิดสาร	นายแพทย์ชำนาญการ ทันตแพทย์ปฏิบัติการ เกษตรกรชำนาญการ นักกายภาพบำบัด นักเทคนิคการแพทย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญ จพง.เภสัชกรรม พนักงานขับรถ	๐๘.๓๐-๑๒.๐๐น. ให้บริการที่รพสต. - ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐น. ออกเยี่ยมบ้าน
พฤหัสบดีที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕	๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงหวาย	๑. พญ.จุฬารัตน์ สอนสุภาพ ๒. พญ.จิราลักษณ์ พิมพ์เลีย ๓. ภก. อัจฉรามาณี ศรีหะวงค์ ๔. ภก. วิพัชร คล่องขยัน ๕. นางรัชนีวรรณ พลเยี่ยม ๖. นางเกศินี โสภโธ ๗. นางยุภาณภัทร นันทชัญญาคุณ ๘. น.ส.เมธานี พิมพ์ลา ๙. นายสนอง ทองธิดสาร	นายแพทย์ชำนาญการ ทันตแพทย์ปฏิบัติการ เกษตรกรชำนาญการ นักกายภาพบำบัด นักเทคนิคการแพทย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ จพง.เภสัชกรรม พนักงานขับรถ	๐๘.๓๐-๑๒.๐๐น. ให้บริการที่รพสต. - ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐น. ออกเยี่ยมบ้าน

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
 (นางอุษดี ยิ่งคำแหง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
 (นายคมกฤษ แสงสุรินทร์)
 สาธารณสุขอำเภอเสลภูมิ
 แผนปฏิบัติงานการออกปฏิบัติงานที่หมออัครบวรวิ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
 (นายบุญมี โพธิ์สนาม)
 ประธานเครือข่ายบริการ อำเภอเสลภูมิ

แผนปฏิบัติงานการออกปฏิบัติงานทีมหมอครอบครัว
 ตามโครงการพัฒนาคลินิกหมอครอบครัว เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกอกทัน / โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพลอง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงหวาย ตำบลเกาะแก้ว / โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าม่วง อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด

ว/ด/ป	ว/ด/ป เวลาปฏิบัติงาน	สถานที่ปฏิบัติงาน	รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน	ตำแหน่ง	กิจกรรม
พฤหัสบดีที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕	๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกอกทัน	๑. พญ.จุฬารณี สอนสุภาพ ๒. พญ.จิราลักษณ์ พิมพ์เสียบ ๓. ภก. อัจฉาณีย์ ศรีพระวงศ์ ๔. ภก. วิพัทธ์ คล่องชัยน ๕. นางรัชนิวรรณ พลเยี่ยม ๖. นางเบญจวรรณ สาสีทธิ์ ๗. นางเกศินี โสภาย ๘. น.ส.สมธानी พิมพ์ลา ๙. นายสนอง ทองธิดาสาร	นายแพทย์ชำนาญการ ทันตแพทย์ปฏิบัติการ เภสัชกรชำนาญการ นักกายภาพบำบัด นักเทคนิคการแพทย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ จพง.เภสัชกรรม พนักงานขับรถ	๐๘.๓๐-๑๒.๐๐น. ให้บริการที่รพสต. -๑๓.๐๐-๑๖.๓๐น. ออกเยี่ยมบ้าน
พฤหัสบดีที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕	๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าม่วง	๑. พญ.สุกัญญา ศรีแสนตอ ๒. พญ.จิราลักษณ์ พิมพ์เสียบ ๓. ภก. อัจฉาณีย์ ศรีพระวงศ์ ๔. ภก. นิธิชญา พองย่อย ๕. นางรัชนิวรรณ พลเยี่ยม ๖. นางเกศินี โสภาย ๗. นางญาณิภัทร นันทขัญคุณ ๘. น.ส.สมธानी พิมพ์ลา ๙. นายสนอง ทองธิดาสาร	นายแพทย์ชำนาญการ ทันตแพทย์ปฏิบัติการ เภสัชกรชำนาญการ นักกายภาพบำบัด นักเทคนิคการแพทย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ จพง.เภสัชกรรม พนักงานขับรถ	๐๘.๓๐-๑๒.๐๐น. ให้บริการที่รพสต. -๑๓.๐๐-๑๖.๓๐น. ออกเยี่ยมบ้าน

ลงชื่อ.....
 (นางยุพดี ยิ่งคำแหง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ




ลงชื่อ.....
 (นายคมกริช แสงสุรินทร์)
 สาธารณสุขอำเภอเสลภูมิ

ลงชื่อ.....
 (นายบุญมี โพธิ์สนาม)
 ประธานเครือข่ายบริการ อำเภอเสลภูมิ

ผู้เสนอแผน
 ผู้เห็นชอบแผน
 ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติงานการออกปฏิบัติงานที่หมอครอบครัว
ตามโครงการพัฒนาศักยภาพหมอครอบครัว เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกทัน /โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพะหลวง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงหวาย ตำบลเกาะแก้วโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าม่วง อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด


ว/ด/ป	ว/ด/ป เวลาปฏิบัติงาน	สถานที่ปฏิบัติงาน	รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน	ตำแหน่ง	กิจกรรม
พฤหัสที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕	๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลพะหลวง	๑. พญ.จุฬารัตน์ สอนสุภาพ ๒. พญ.จิราลักษณ์ พิมพ์เลีย ๓. ภก.อัชฌาณีย์ ศรีทะวงศ์ ๔. ภก.วิพัชร์ คล่องขยัน ๕. นางรัชนีวรรณ พลเยี่ยม ๖. นางเกศินี โสภαιο ๗. นางเบญจวรรณ สาลีสิทธิ์ ๘. น.ส.เมธานี พิมพ์ลา ๙. นายสนอง ทองรังสิรา	นายแพทย์ชำนาญการ ทันตแพทย์ปฏิบัติการ เภสัชกรชำนาญการ นักกายภาพบำบัด นักเทคนิคการแพทย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ จพง.เภสัชกรรม พนักงานขับรถ	๐๘.๓๐-๑๖.๐๐น. ให้บริการที่รพสต. -๑๓.๐๐-๑๖.๓๐น.ออกเยี่ยมบ้าน
พฤหัสที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๕	๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ดงหวาย	๑. พญ.จุฬารัตน์ สอนสุภาพ ๒. พญ.จิราลักษณ์ พิมพ์เลีย ๓. ภก.อัชฌาณีย์ ศรีทะวงศ์ ๔. ภก.วิพัชร์ คล่องขยัน ๕. นางรัชนีวรรณ พลเยี่ยม ๖. นางเกศินี โสภαιο ๗. นางเบญจวรรณ สาลีสิทธิ์ ๘. น.ส.เมธานี พิมพ์ลา ๙. นายสนอง ทองรังสิรา	นายแพทย์ชำนาญการ ทันตแพทย์ปฏิบัติการ เภสัชกรชำนาญการ นักกายภาพบำบัด นักเทคนิคการแพทย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ จพง.เภสัชกรรม พนักงานขับรถ	๐๘.๓๐-๑๖.๐๐น. ให้บริการที่รพสต. -๑๓.๐๐-๑๖.๓๐น.ออกเยี่ยมบ้าน


ลงชื่อ.....  ผู้เสนอแผน ลงชื่อ.....  ผู้เห็นชอบแผน ลงชื่อ.....  ผู้อนุมัติแผน


(นางยุพดี ยิ่งคำแหง) (นายบุญมี โพธิ์สนาม)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ประธานเครือข่ายบริการ อำเภอเสลภูมิ

แผนปฏิบัติงานการออกปฏิบัติงานทีมหมอครอบครัว
ตามโครงการพัฒนาคลินิกหมอครอบครัว เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่สามัคคี / โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าม่วง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงหวาย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกน้ออำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด

ว/ด/ป	ว/ด/ป เวลาปฏิบัติงาน	สถานที่ปฏิบัติงาน	รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน	ตำแหน่ง	กิจกรรม
พฤหัสบดีที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕	๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านท่าม่วง	๑. พญ.สุกัญญา ศรีแสนต่อ ๒. พญ.จิราลักษณ์ พิมพ์เลีย ๓. ผ.ก. อัจฉณานันท์ ศรีทรวงศ์ ๔. ผ.ก. นิธิชญา พongyoy ๕. นางรัชนิวรรณ พลเยี่ยม ๖. นางเกศินี โสภากไย ๗. นางเบญจวรรณ สาสิทธิ์ ๘. น.ส.เมธานี พิมพ์ลา ๙. นายสนอง ทองธิดสาร	นายแพทย์ชำนาญการ ทันตแพทย์ปฏิบัติการ เภสัชกรชำนาญการ นักกายภาพบำบัด นักเทคนิคการแพทย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ จพง.เภสัชกรรม พนักงานขับรถ	๐๘.๓๐-๑๖.๐๐น. ให้บริการที่รพสต. -๑๓.๐๐-๑๖.๓๐น. ออกเยี่ยมบ้าน
พฤหัสบดีที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๕	๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านใหม่สามัคคี	๑. พญ. จุฬารัตน์ สอนสุภาพ ๒. พญ.จิราลักษณ์ พิมพ์เลีย ๓. ผ.ก. อัจฉณานันท์ ศรีทรวงศ์ ๔. ผ.ก. นิธิชญา พongyoy ๕. นางรัชนิวรรณ พลเยี่ยม ๖. นางเกศินี โสภากไย ๗. นางเบญจวรรณ สาสิทธิ์ ๘. น.ส.เมธานี พิมพ์ลา ๙. นายสนอง ทองธิดสาร	นายแพทย์ชำนาญการ ทันตแพทย์ปฏิบัติการ เภสัชกรชำนาญการ นักกายภาพบำบัด นักเทคนิคการแพทย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ จพง.เภสัชกรรม พนักงานขับรถ	๐๘.๓๐-๑๖.๐๐น. ให้บริการที่รพสต. -๑๓.๐๐-๑๖.๓๐น. ออกเยี่ยมบ้าน

ลงชื่อ.......... ผู้เสนอแผน
 (นางยุพดี ยิ่งคำแหง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.......... ผู้เห็นชอบแผน
 (นายคมกริช แสงสุรินทร์)
 สาธารณสุขอำเภอเสลภูมิ

ลงชื่อ.......... ผู้อนุมัติแผน
 (นายบุญมี โพธิ์สนาม)
 ประธานเครือข่ายบริการ อำเภอเสลภูมิ

แผนปฏิบัติงานการออกปฏิบัติงานทีมหมอครอบครัว
 ตามโครงการพัฒนาคลินิกหมอครอบครัว เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่สามัคคี /โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าม่วง
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงหวาย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกน้ออำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด

ว/ด/ป	ว/ด/ป เวลาปฏิบัติงาน	สถานที่ปฏิบัติงาน	รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน	ตำแหน่ง	กิจกรรม
พฤหัสบดีที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕	๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกน้อ	๑. พญ.จุฬารัตน์ สอนสุภาพ ๒. ทพญ.จิราลักษณ์ พิมพ์เลีย ๓. ภ.ก. อัจฉาภรณ์ ศรีทรวงศ์ ๔. ภ.ก. วิภาดา แก้วสะอาด ๕. นางรัชนีวรรณ พลเยี่ยม ๖. นางเกศินี โสภาย ๗. นางเบญจวรรณ สาลีห์ ๘. น.ส. เมธาณี พิมพ์ลา ๙. นายสนอง ทองธิสาร	นายแพทย์ชำนาญการ ทันตแพทย์ปฏิบัติการ เกษีกรชำนาญการ นักกายภาพบำบัด นักเทคนิคการแพทย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ จพง.เภสัชกรรม พนักงานขับรถ	๐๘.๓๐-๑๖.๐๐น. ให้บริการที่รพสต. -๑๓.๐๐-๑๖.๓๐น. ออกเยี่ยมบ้าน
พฤหัสบดีที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕	๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดงหวาย	๑. พญ.จุฬารัตน์ สอนสุภาพ ๒. ทพญ.จิราลักษณ์ พิมพ์เลีย ๓. ภ.ก. อัจฉาภรณ์ ศรีทรวงศ์ ๔. ภ.ก. วิพัชรี คล่องขำ ๕. นางรัชนีวรรณ พลเยี่ยม ๖. นางเกศินี โสภาย ๗. นางเบญจวรรณ สาลีห์ ๘. น.ส. เมธาณี พิมพ์ลา ๙. นายสนอง ทองธิสาร	นายแพทย์ชำนาญการ ทันตแพทย์ปฏิบัติการ เกษีกรชำนาญการ นักกายภาพบำบัด นักเทคนิคการแพทย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ จพง.เภสัชกรรม พนักงานขับรถ	๐๘.๓๐-๑๖.๐๐น. ให้บริการที่รพสต. -๑๓.๐๐-๑๖.๓๐น. ออกเยี่ยมบ้าน

นางชื่อ..... ผู้เสนอแผน (นางยุพดี ยิ่งคำแหง)
 โรงพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

นางชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน (นายคมกริช แสงสุรินทร์)
 สาธารณสุขอำเภอเสลภูมิ

นางชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน (นายบุญมี โพธิ์สนาม)
 ประธานเครือข่ายบริการ อำเภอเสลภูมิ

รายละเอียดแนบท้ายใบเบิกค่าตอบแทนโครงการหมอรอครัว ปีงบประมาณ 2566

ขอเบิกค่าตอบแทนในการออกปฏิบัติงาน โครงการพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพ

ซึ่งได้ปฏิบัติงานแล้วเสร็จและบรรลุตามวัตถุประสงค์ เป้าหมายและเกิดผลสัมฤทธิ์ตามรายงานสรุปแบบทำขึ้น

ดังนั้น จึงมีความประสงค์ขอเบิกเงินในการปฏิบัติงานราชการตามระเบียบ หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงิน ในส่วนที่เกี่ยวข้อง ตามผู้มีรายนามดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เวลา ออกปฏิบัติงาน	วันที่ออกปฏิบัติงานในชุมชน เดือนพฤศจิกายน 2565 รพสต.ท่าม่วง รพสต.บ้านมะพลวง รพสต.กัททัน																															จำนวนเงิน บาท	อัตรา ชม.ละ	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30					
9	น.ส.พัญญา กอเดช	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	08.30-16.30							x																											80	
10	น.ส.สมชนิ พิณฑลา	จ.เภสัช	08.30-16.30							x																										80		
11	นางวิภาดา แก้วสะอาด	นักกายภาพบำบัด	08.30-16.30																																80			
12	นางเบญจวรรณ สาลีทธิ	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	08.30-16.30																																80			
13	น.ส.นพรัตน์ ฤทธิมนตรี	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	08.30-16.30																																80			
14	นางจุฑาทิพย์ ศิริอัฐ	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	08.30-16.30																																80			
15	นายธนดล ละเหลา	นวก. สาธารณสุข	08.30-16.30																																80			
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น																																			2,400			

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....
(นางยุพดี อิงกำแหง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....
(... นายพอล ศาติทธิ)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ.....
(นายบุญภูมิ โพธิ์สนาม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

ผู้ชำนาญการอนุมัติให้เบิกได้

โปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบตามเสนอ

รายละเอียดแนบท้ายใบเบิกค่าตอบแทนโครงการหมอครอบครัว ปีงบประมาณ 2566

ขอเบิกค่าตอบแทนในการออกปฏิบัติงาน โครงการพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพ

ซึ่งได้ปฏิบัติงานแล้วเสร็จและบรรลุตามวัตถุประสงค์ เป้าหมายและเกิดผลสัมฤทธิ์ตามรายงานสรุปแนบท้ายนี้

ดังนั้น จึงมีความประสงค์ขอเบิกเงินในการปฏิบัติงานราชการตามระเบียบ หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินในส่วนที่เกี่ยวข้อง ตามผู้รายงานดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เวลา ออกปฏิบัติงาน	วันที่ออกปฏิบัติงานในเดือนพฤศจิกายน 2565 รพสต.ดงหวาย รพสต.ท่าม่วง รพสต.บ้านมะหวง รพสต.ภคทิน																															จำนวน	ชั่งโมง	ชนะเลิศ	จำนวน	จำนวนเงินบาท	ผู้รับเงิน ลายมือชื่อ		
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30									
16	น.ส.แสงจันทร์ บุตรพรม	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	08.30-16.30															X																				2	5.0	80	400	kr
17	น.ส.ณัฐวิมลภัทร นันทขุณาคุณ	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	08.30-16.30																	X																	1	2.5	80	200	นางอรุณ	
18	นายธีรพล นามนิล	พนักงานขับรถ	08.30-16.30						X																												1			120	TH	
19	นายสิริชัย ขาวสวัสดิ์	พนักงานขับรถ	08.30-16.30														X																			2			240	สิริชัย		
20	น.ส.กษร เททบาล	พยาบาลวิชาชีพ																																		1	2.5	80	200	กษร		
21	น.ส.วิพัชรี คล่องชัยน	นักกายภาพบำบัด	08.30-16.30																	X																1	2.5	80	200	วิภา		
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น																																							1,360			

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (หนึ่งพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน)

โปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบตามเสนอ

ผู้มีอำนาจสั่งการอนุมัติให้เบิกได้

ลงชื่อ ผู้เบิก
(นางยุพดี ยิ่งกล้าทรง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ
(นางสาวชณิศา ฐิติฐานนท์)
นักวิชาการการเงินและบัญชี

ลงชื่อ
(.. นายพทอล ชาติสิทธิ์)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ
(นายบุญมี โพธิ์ฐานาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตงภูมิ

ทะเบียนลงชื่อปฏิบัติงานเครือข่ายบริการปฐมภูมิ ท่าม่วง

รพ.สต.บ้านบะหลวง ต.หนองหลวง อ.เสลภูมิ จ.ร้อยเอ็ด

วันที่ 17 พย 65

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1	จตุรนต์ ด้วงแสงพล	แพทย์	✓	8.00	✓	16.00	
2	น.ส.ศิริกานต์ ศรีภักดิ์	เกรียน	.....	8.00	.....	16.00	
3	น.ส. เมธานี พิมพ์สี	พง. เวที ๗	เมธานี	8.00	เมธานี	16.00	
4	ภกช.เมษลภพ ลีสิงห์	พอ. ชัยมงคล	.....	08.00	.....	16.30	
5	ผอ.อ.ไพจิตร ศรีศรีวิบูลย์	พว.ศรีวิบูลย์	ไพจิตร	08.00	ไพจิตร	16.30	
6	น.ส.ณัฏฐิณี อภินันท์	พว. ชัยมงคล	.....	08.00	.....	16.30	
7	จตุรนต์ ด้วงแสงพล	พว.ร.	จตุรนต์	08.00	จตุรนต์	16.30	
8	ไพจิตร วัฒนางาน	พว. ชัยมงคล	ไพจิตร	08.00	ไพจิตร	16.30	
9	น.ส.อัมพร วัฒนางาน	แพทย์แผนไทยประยุกต์	อัมพร	08.00	อัมพร	16.00	
10							
11							
12							

คนไข้ทั่วไป.....ราย คนไข้ทันตกรรม.....ราย ขอคำปรึกษา/ไลน์.....ราย

คนไข้เบาหวาน.....ราย ส่งต่อเพื่อรักษา.....ราย ให้ความรู้อบรมวิชาการ/เรื่อง.....

คนไข้ความดันโลหิตสูง.....ราย แพทย์แผนไทย.....ราย

ส่งต่อเพื่อรักษา.....ราย กายภาพบำบัด.....ราย

เยี่ยมบ้าน/ดูแลต่อเนื่อง.....ราย

1.ชื่อ.....โรค.....ที่อยู่.....อื่นๆ

2.ชื่อ.....โรค.....ที่อยู่.....อื่นๆ

3.ชื่อ.....โรค.....ที่อยู่.....อื่นๆ

ปัญหา/อุปสรรค.....

แนวทางการแก้ไข.....

รายละเอียดแนบท้ายใบเบิกค่าตอบแทนโครงการหมอคอบครัว ปีงบประมาณ 2566

ขอเบิกค่าตอบแทนในการออกปฏิบัติงาน โครงการพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพ

ซึ่งได้ปฏิบัติงานแล้วเสร็จและบรรลุตามวัตถุประสงค์ เป้าหมายและเกิดผลสัมฤทธิ์ตามรายงานสรุปแนบท้ายนี้

ดังนั้น จึงมีความประสงค์ขอเบิกเงินในการปฏิบัติงานราชการตามระเบียบ หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินในส่วนที่เกี่ยวข้อง ตามผู้รับชานามดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เวลา ออกปฏิบัติงาน	ออกปฏิบัติงานในชุมชน เดือนกันยายน 2565 รหัสศ.คทหาย รหัสศ.บมว ไร่นาสวนผสม บ้านใหม่												จำนวนวัน	ชั่งโมงจำนวน	ชม.และอัตรา	จำนวนเงินบาท	ผู้รับเงิน ลายมือชื่อ																							
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12						13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29						
1	นางจุฬารัตน์ สอนสุภาพ	นายแพทย์ ชำนาญการ	08.30-16.30	x												x																							2	5.0	120	600	<i>JR</i>
2	น.ส.อัคราณีนี ศรีหะวงศ์	เภสัชกร ชำนาญการ	08.30-16.30	x					x							x																						4	10.0	90	900	<i>[Signature]</i>	
3	น.ส.สุกัญญา ศรีแสนตอ	นายแพทย์ ชำนาญการ	08.30-16.30						x												x																	2	5.0	120	600	<i>[Signature]</i>	
4	นางจุฬาทิพย์ น่านันจติ	นักกายภาพ บำบัด	08.30-16.30																																			1	2.5	80	200	<i>[Signature]</i>	
5	นางรัชนีวรรณ พลเยี่ยม	นักเทคนิคการแพทย์ ชำนาญการ	08.30-16.30	x																																		1	2.5	80	200	<i>[Signature]</i>	
6	น.ส.สุติมา ศิบรรเจ็ด	ทันตแพทย์ ปฏิบัติการ	08.30-16.30	x																																	1	2.5	120	300	<i>[Signature]</i>		
7	น.ส.ชนิดฐา แก้วกันยา	นวก. สาธารณสุขปฏิบัติการ	08.30-16.30																																		2	5.0	80	400	<i>[Signature]</i>		
		รวม																																							3,200		

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตามพันสองร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ ผู้เบิก (นางยุพดี บึงกันตง)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน (นางสาวชนิศา จิตติวานนท์)

โปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบตามเสนอ
ลงชื่อ (.. นายพนดล ศาส์สิทธิ์)

ผู้มีอำนาจสั่งการอนุมัติให้เบิกได้
ลงชื่อ (นายบุญมี โพธิ์สนาม)

รายละเอียดแนบท้ายใบเบิกค่าตอบแทนโครงการหมอบรรเทาภัย ปีงบประมาณ 2566

ขอเบิกค่าตอบแทนในการออกปฏิบัติงาน โครงการพัฒนาเครื่องจ่ายบริการสุขภาพ

ซึ่งได้ปฏิบัติงานแล้วเสร็จและบรรลุตามวัตถุประสงค์ เป้าหมายและเกิดผลสัมฤทธิ์ตามรายงานสรุปแนบท้ายนี้

ดังนั้น จึงมีความประสงค์ขอเบิกเงิน ในการปฏิบัติงานราชการตามระเบียบ หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงิน ในส่วนที่เกี่ยวข้อง ตามผู้รับราชการมาดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เวลา ออกปฏิบัติงาน	ออกปฏิบัติงานในชุมชน เดือนธันวาคม 2565 รพสต.ตงหวาย รพสต.ท่าม่วง รพสต.บ้านโคกบุรพต.บ้านใหม่สา																												จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	ผู้รับเงิน	ลายมือชื่อ			
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28					29		
15	นางนงนฤดี พงษ์ศรีทอง	จพ.เภสัช ✓ ชำนาญการ	08.30-16.30	X					X							X						X													80	800	CLN	
16	นางนงนฤดี แก้วส่องคำ	แพทย์แผนไทย	08.30-16.30	X																															80	200	นงนฤดี	
17	นายสัตยญา กอจฉาย	พชร	08.30-16.30	X																															80	120	สัตยญา	
18	นายธีรพล นามนัด	พชร	08.30-16.30						X																										80	240	ธีรพล	
19	น.ส.วัชรารัตน์ ธรรมจันทร์	แพทย์แผนไทย	08.30-16.30						X														X												80	200	วัชรารัตน์	
20	นางนริชญา พองย่อย	นักกายภาพบำบัด	08.30-16.30																																80	200	นริชญา	
		รวม																																	1,760			

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (หนึ่งพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เบิก
(นางชุทธิ ชิงกล้าแขง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เบิก
(นางสาวนิลา จิตวีรานนท์)
นักวิชาการการเงินและบัญชี

โปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบตามเสนอ
ลงชื่อ.....
(... นายหนพด ศาสตร์ธิ)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ผู้มีอำนาจสั่งการอนุมัติให้เบิกได้
ลงชื่อ.....
(นายบุญมี โพธิ์สนาม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูลภูมิ

รายละเอียดแนบท้ายใบเบิกค่าตอบแทนโครงการหมอรอครัว ปีงบประมาณ 2566

ขอเบิกค่าตอบแทน ในการออกปฏิบัติงาน โครงการพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพ

ซึ่งได้ปฏิบัติงานแล้วเสร็จและบรรลุตามวัตถุประสงค์ เป้าหมายและเกิดผลสัมฤทธิ์ตามรายงานสรุปแนบท้ายนี้

ดังนั้น จึงมีความประสงค์ขอเบิกเงิน ในการปฏิบัติงานราชการตามระเบียบ หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงิน ในส่วนที่เกี่ยวข้อง ตามผู้รายงานมาดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เวลา ออกปฏิบัติงาน	ออกปฏิบัติงานในชุมชน เดือนธันวาคม 2565 รพศด.ท่าวัง รพศด.บ้านไค้บุรี รพศด.บ้านใหม่เก่า																															จำนวนวัน	จำนวนชั่วโมง	อัตรา ชม.และ บาท	จำนวนเงิน บาท	ลายมือชื่อ- ผู้รับเงิน
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29							
21	นางศุภลักษณ์ แสงศักดิ์	แพทย์แผนไทย	08.30-16.30																																200	80	2.5		<i>[Signature]</i>
22	นส.ณัฐฉิภา นันท์ชูญาคูด	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	08.30-16.30											X																				200	80	2.5		<i>[Signature]</i>	
23	นายดำรงชัย ขาวสวัสดิ์	พนักงานขับรถ	08.30-16.30										X																						120		1		<i>[Signature]</i>
24	นายชนคดี ละเลา	นวก.	08.30-16.30																																200	80	2.5		<i>[Signature]</i>
25	น.ธัชกรทิธา ต๊ะจันทร์	แพทย์แผนไทย	08.30-16.30																										X						200	80	2.5		<i>[Signature]</i>
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น																																			920				

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (แก้วร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ผู้มีอำนาจสั่งการอนุมัติให้เบิกได้

โปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบตามเสนอ

ลงชื่อ.....ผู้เบิก

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นางพุดธิ ยิ่งคำแห่ง)

(... นายชนคดี สวัสดิ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสดภูมิ

ทะเบียนลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ PCC
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่สามัคคี
 ตำบลนาแซง อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด
 ปีงบประมาณ 2565

8 มีนาคม 2565

ที่	วันที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เวลาเข้าปฏิบัติงาน	ลายมือชื่อ	เวลาออกปฏิบัติงาน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
✓	80965	สุวิมล ศรีสมบัติ	พยาบาลวิชาชีพ	8.00	<i>สุวิมล</i>	16.00	<i>สุวิมล</i>	
✓	"	ปัทมา ศรีสมบัติ	เภสัชกร	8.00	<i>ปัทมา</i>	16.00	<i>ปัทมา</i>	
✓	"	สุวิมล ศรีสมบัติ	พยาบาลวิชาชีพ	8.00	<i>สุวิมล</i>	16.00	<i>สุวิมล</i>	
✓	"	จรรยาพร อภัย	พยาบาลวิชาชีพ	8.00	<i>จรรยาพร</i>	16.30	<i>จรรยาพร</i>	
✓	"	จอย อภัย	พยาบาลวิชาชีพ	8.00	<i>จอย</i>	16.00	<i>จอย</i>	
✓	"	หม่อมราชวงศ์ อภัย	แพทย์	8.00	<i>หม่อมราชวงศ์ อภัย</i>	16.00	<i>หม่อมราชวงศ์ อภัย</i>	
✓	"	นางเกตุณี โสภณ	พ.ร.น.	08.30	<i>เกตุณี</i>	16.30	<i>เกตุณี</i>	
✓	"	อติโกษา คุ้มกัน	เภสัชกร	08.30	<i>อติโกษา</i>	16.50	<i>อติโกษา</i>	
✓	"	นางวิภาดา คุ้มกัน	พยาบาลวิชาชีพ	8.00	<i>วิภาดา</i>	16.30	<i>วิภาดา</i>	

