



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานยาเสพติด โรงพยาบาลน่าน โทร ๐๕๔-๗๘๙๐๘๙ ต่อ ๒๐๒

ที่ นน ๐๐๓๒.๓๐๔/ ๑๗๖ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินกิจกรรมตามโครงการป้องกันและบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติดอำเภอน่านน้อย  
จังหวัดน่าน ปี ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่านน้อย

ตามที่ คปสอ. น่านน้อยได้รับอนุมัติ “โครงการป้องกันและบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติดอำเภอน่านน้อย จังหวัดน่าน ปี ๒๕๖๓” มาเพื่อให้ดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว นั้น ผู้รับผิดชอบโครงการฯ มีความประสงค์ขออนุมัติจัดกิจกรรมดังนี้

๑. กิจกรรมหลัก : ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๕๕๐๐N๔๕๐๔) จำนวน ๗๗,๒๕๐ บาท รายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

๑. ค่าเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๖๓,๒๕๘ บาท รายละเอียดดังนี้

- Methamphetamine Test จำนวน ๕๐ test /กล่อง จำนวน ๔๒ กล่อง X ๕๗๕ บาท

เป็นเงิน ๒๔,๑๕๐ บาท

- Bupropion ๑๕๐ mg บรรจุ ๖๐ เม็ด/กล่อง จำนวน ๒๐ กล่อง x ๑๗๓๓.๔๐ บาท

เป็นเงิน ๓๔,๖๖๘ บาท

- Risperidone ๑ mg บรรจุ ๖๐ เม็ด / กล่อง จำนวน ๓๗ กล่อง x ๑๒๐ บาท

เป็นเงิน ๔,๔๔๐ บาท

๒. จัดประชุมอาสาสมัครสาธารณสุขในการดูแลช่วยเหลือบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติดในพื้นที่และการลดอันตรายจากการใช้ยา ในพื้นที่เป้าหมายตำบลบัวใหญ่ อำเภอน่านน้อย จำนวนเงิน ๗,๒๗๒ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

- ปากกาทมิกแห้งสีน้ำเงิน ด้ามละ ๖ บาท จำนวน ๑๒ ด้าม เป็นเงิน ๗๒ บาท

๓. ค่าใช้จ่ายเจ้าหน้าที่ในการเข้าร่วมประชุมยาเสพติดแห่งชาติ ๓ วัน เป็นเงิน ๖,๗๒๐ บาท

เป็นค่า - พาหนะเดินทาง ไป - กลับ x ๑ คน เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท

- ค่าที่พัก ๑ ห้องๆละ ๑,๓๐๐ บาท x ๓ คืน เป็นเงิน ๓,๙๐๐ บาท

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๑ คน x ๔ วัน เป็นเงิน ๗๒๐ บาท ดังนี้

\* ๒๔๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๒๔๐ บาท

\* ๑๖๐ บาท x ๓ วัน เป็นเงิน ๔๘๐ บาท

๒. กิจกรรมหลัก : ติดตามผู้ป่วยที่ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติด และกลุ่มเสี่ยงที่มีประวัติเสพยาเสพติด (๒๑๐๐๒๕๕๐๐N๔๕๐๕) จำนวน ๕,๔๐๐ บาท

๑. ประชุมทำความเข้าใจที่ติดตามถึงแนวทางการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัด ประกอบด้วย กลุ่มแกนนำ ฝ่ายปกครอง เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน ๒๕ คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน ๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๗๐ บาท เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ คน x ๒ มื้อ x ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท

๒. ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ในการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพและบันทึกข้อมูลสรุปเอกสารลงในระบบคอมพิวเตอร์

- ชั่วโมงละ ๖๐ บาท จำนวน ๗ ชั่วโมง/ วัน (จำนวน ๑ คน x ๕ วัน x ๔๒๐ บาท)

- ชั่วโมงละ ๕๐ บาท จำนวน ๒ ชั่วโมง/ วัน (จำนวน ๑ คน x ๓ วัน x ๓๐๐ บาท)

เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท

รวมจำนวนทั้งสิ้น ๘๒,๖๕๐ บาท (แปดหมื่นสองหมื่นหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางสุชีรา สุทธารักษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เห็นควรอนุมัติ

อนุมัติ



(นางชุตินันท์ ชันทยาศ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ



(นายวิษณุ มงคลคำ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน้อย