



ที่ อบ ๐๑๓๒/ ๗๕๑

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี
ถนนศรีณรงค์ จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งจัดสรรสิ่งสนับสนุนสำหรับ อสม.ในการปฏิบัติงานเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคโควิด-๑๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง, ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลนครอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.) รายละเอียดการจัดสรร จำนวน ๑ ชุด

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้อนุมัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ งบกลาง รายการค่าใช้จ่ายในการบรรเทาแก้ไขปัญหาเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ ซึ่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดสรรงบประมาณให้ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ เพื่อสนับสนุนสำหรับ อสม.ในการปฏิบัติงานเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคโควิด-๑๙

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี ขอแจ้งการจัดสรรสิ่งสนับสนุนสำหรับ อสม.ในการปฏิบัติงานเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคโควิด-๑๙ ในวันจันทร์ที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๔ ณ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานให้กับ อสม.ในพื้นที่ต่อไป ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายทองคำดี หลักเขต)

สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพรูปแบบบริการ

โทรศัพท์ ๐-๔๕๒๔-๒๗๘๑, ๐๘๘-๕๘๒-๒๐๔๕

กัมปนาท ศรีพล

***หมายเหตุ ขอให้ท่านได้ดำเนินการรับ ในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว หากท่านไม่ประสงค์รับถือว่าสละสิทธิ์

รายการจัดสรรสิ่งสนับสนุนการปฏิบัติงานของ อสม. ในการเฝ้าระวังโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)

ในชุมชน สำหรับ อสม.อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

ที่	หน่วยงาน	หน้ากากอนามัย (Surgical mask) <i>(ชิ้น) กศอ</i>	ปรอทวัดไข้ แบบดิจิตอล (ชิ้น)	แอลกอฮอล์ ๗๕ % พร้อมขวดบรรจุ (๔๕๐ ml) (ขวด)	ลงชื่อรับ ๔ ต.ค.๖๔
๑	รพ.สต.หนองแก	๒๐๕	๒๐๕	๖๔	
๒	รพ.สต.ดงบัง	๕๑	๕๑	๑๖	
๓	รพ.สต.ทัพไทย	๔๒	๔๒	๑๓	
๔	รพ.สต.หนองไหล	๙๓	๙๓	๒๙	
๕	รพ.สต.ปะอ่าว	๑๔๕	๑๔๕	๔๕	
๖	รพ.สต.หนองขอน	๙๖	๙๖	๓๐	
๗	รพ.สต.หนองบ่อ	๑๐๔	๑๐๔	๓๒	
๘	รพ.สต.หัวดุน	๑๙๑	๑๙๑	๕๙	
๙	รพ.สต.ขามใหญ่	๑๖๖	๑๖๖	๕๒	
๑๐	รพ.สต.หนองแต้	๑๓๔	๑๓๔	๔๒	
๑๑	รพ.สต.หัวเรือ	๑๙๑	๑๙๑	๕๙	
๑๒	รพ.สต.ด้ามพริ้ว	๒๙๕	๒๙๕	๙๒	
๑๓	รพ.สต.ด้าแย	๗๖	๗๖	๒๔	
๑๔	รพ.สต.ดงแสนสุข	๑๑๗	๑๑๗	๓๖	
๑๕	รพ.สต.ปากน้ำ	๑๑๗	๑๑๗	๓๖	
๑๖	รพ.สต.ผาแก้ว	๘๔	๘๔	๒๘	
๑๗	PCU. ๕๐ พรรษา	๕๘	๕๘	๑๘	
๑๘	รพ.สต.ปทุม	๑๒๘	๑๒๘	๔๐	
๑๙	รพ.สต.กระโสบ	๑๒๗	๑๒๗	๓๙	
๒๐	รพ.สต.ยางลุ่ม	๑๔๑	๑๔๑	๔๔	
๒๑	รพ.สต.ดงห้องแห่	๙๖	๙๖	๓๐	
๒๒	เทศบาลนคร อุบลราชธานี	๑,๒๐๓	๑,๒๐๓	๒๗๔	

***หมายเหตุ ขอให้ท่านได้ดำเนินการรับ ในวันจันทร์ที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๔ ณ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่

๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี หากท่านไม่ประสงค์รับถือว่าสละสิทธิ์