## หน่วยราชการในพระองค์ ๙๐๔





พี่ พว ๑๒๐๗.๒๓ / ๑๖๙ ๖๑

สำนักพระราชวัง สวนจิตรลดา กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๓

๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๓ โครงการหน่วยแพทย์ฯ และกองทุนพระราชทานฯ เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย

๑. รายงานประจำปี ๒๕๖๓ หน่วยแพทย์พระราชทานฯ

จำนวน ๑ เล่ม

๒. รายงานประจำปี ๒๕๖๓ กองทุนพระราชทานฯ

จำนวน ๑ เล่ม

๓. แบบรายงานผลการดำเนินงานกองทุนฯ ประจำปี ๒๕๖๔

ตามที่ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ๆ สยามบรมราชกุมารี ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าๆ ให้จัดหน่วยแพทย์พระราชทานๆ เพื่อตรวจรักษานักเรียนและราษฎรในถิ่น ทุรกันดารขึ้น และได้พระราชทานเงินเพื่อจัดตั้งและสมทบกองทุนพระราชทานเพื่อสงเคราะห์คนไข้ยากจนใน สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ๆ สยามบรมราชกุมารี แก่โรงพยาบาลต่างๆ ที่ร่วม ปฏิบัติงานหน่วยแพทย์พระราชทานๆ นั้น

ในการนี้ สำนักพระราชวังได้จัดส่งรายงานประจำปี ๒๕๖๓ หน่วยแพทย์พระราชทานฯ และ รายงานประจำปี ๒๕๖๓ กองทุนพระราชทานเพื่อสงเคราะห์คนไข้ยากจนฯ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และขอให้โรงพยาบาลจัดส่งแบบรายงานผลการดำเนินงานกองทุนพระราชทานฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ พร้อมทั้งแนบสำเนารายการบัญชีเงินฝากไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อรวบรวมส่งให้โครงการส่วน พระองค์สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน	ผู้อำนวยการโร <b>งพยาบาลอรัญประเทศ</b>
Z	เมื่อโปกละราช
Z	Constant Constant
Z	เห็นควรมอบ กาเบิน อบาง สมป
	อื่นๆ
	7 WU C1
	Mash

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพศาล ล้อมทอง)

อธิบดีกรมกิจการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการพระราชวัง

(นายราเซษฎ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ 10 ต.ศ. 2565

โครงการส่วนพระองค์สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี โทร. ๐ ๒๒๘๑ ๓๙๒๑, ๐ ๒๒๘๒ ๖๕๑๑ โทรสาร ๐ ๒๒๘๑ ๓๙๒๓



## รายงานผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ 2564 กองทุนพระราชทานเพื่อสงเคราะห์คนไข้ยากจนใน สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี

โครงการส่วนพระองค์สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี สวนจิตรลดา กรุงเทพฯ 10303 โทร 0 2282 6511, 0 2281 3921 โทรสาร 0 2281 3923

	ตำบล		ว่าเภอ
จังหวัด			
1. ข้อมูลพื้นฐาน			
1.1 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชื่อ		1	
1.2 เจ้าหน้าที่รับผิดชอบกองทุนชื่อ			
1.3 จำนวนบุคลากร <b>แพทย</b> ์	คน <b>เจ้าหน้าที่อื่นๆ</b> .	คน คนไข้เร	ข้า <b>มารับบริการเฉลี่ย</b> คน/วัน
1.4 <b>จำนวนเตียง</b> เตียง	จำนวนผู้ป่วยในเฉลี่ย	ยคน/วัน	
2. ยอดเงินกองทุนพระราชทานเพื่อสงเคร	ราะห์คนไข้ยากจน คงเห	สือรวมทั้งสิ้น	
<b>ณ วันที่ 30 กันยายน 2563</b> (ยอดยกม	าจากปี 2563)		บาท
3. การดำเนินงานในปังบประมาณ 2564	(1 ตุลาคม 2563 – 30 กั	นยายน 2564)	
3.1 รายรับในปังบประมาณ 2564	เงินพระราชทาน		บาท
	เงินบริจาคสมทบ		บาท
	ดอกเบี้ย		บาท
	อื่นๆ (ระบุ)		บาท
	รวมรา	ายรับ	บาท
3.2 รายจ่ายในปัจบประมาณ 2564 เงื	มินค่าใช้จ่ายสงเคราะห์คน	โข้ยากจน	บาท
3.3 ยอดเงินคงเหลือทั้งสิ้น ณ <u>วันที่ 3</u>	0 กันยายน 2564		บาท
		าบาลได้ใช้จ่ายสงเคราะห์ค	บาท านไข้ยากจนตามตารางข้างล่างนี้
4. รายละเอียดการใช้จ่ายกองทุนฯ: ใน <u>ปีง</u>		<u> </u>	านไข้ยากจนตามตารางข้างล่างนี้
4. รายละเอียดการใช้จ่ายกองพุนฯ: ใน ปีง รายการ		าบาลได้ใช้จ่ายสงเคราะห์ค จำนวนครั้ง	
4. รายละเอียดการใช้จ่ายกองทุนฯ: ใน ปีง รายการ ค่ายา		<u> </u>	านไข้ยากจนตามตารางข้างล่างนี้
<ol> <li>รายละเอียดการใช้จ่ายกองพุนฯ: ใน ปีง รายการ ค่ายา ค่ารักษาพยาบาล</li> </ol>		<u> </u>	านไข้ยากจนตามตารางข้างล่างนี้
4. รายละเอียดการใช้จ่ายกองทุนฯ: ใน ปีง รายการ ค่ายา ค่ารักษาพยาบาล ค่าอาหาร		<u> </u>	านไข้ยากจนตามตารางข้างล่างนี้
4. รายละเอียดการใช้จ่ายกองพุนฯ: ใน ปีง รายการ ค่ายา ค่ารักษาพยาบาล ค่าอาหาร ค่าเดินทาง		<u> </u>	านไข้ยากจนตามตารางข้างล่างนี้
4. รายละเอียดการใช้จ่ายกองพุนฯ: ใน ปีง รายการ ค่ายา ค่ารักษาพยาบาล ค่าอาหาร ค่าเดินทาง ค่าเครื่องมือ/อุปกรณ์สำหรับตรวจโรค		<u> </u>	านไข้ยากจนตามตารางข้างล่างนี้
4. รายละเอียดการใช้จ่ายกองทุนฯ: ใน ปีง รายการ ค่ายา ค่ารักษาพยาบาล ค่าอาหาร ค่าเดินทาง ค่าเครื่องมือ/อุปกรณ์สำหรับตรวจโรค อื่นๆ (ระบุ)		<u> </u>	านไข้ยากจนตามตารางข้างล่างนี้
4. รายละเอียดการใช้จ่ายกองพุนฯ: ใน ปีง รายการ ค่ายา ค่ารักษาพยาบาล ค่าอาหาร ค่าเดินทาง ค่าเครื่องมือ/อุปกรณ์สำหรับตรวจโรค		<u> </u>	านไข้ยากจนตามตารางข้างล่างนี้
4. รายละเอียดการใช้จ่ายกองทุนฯ: ใน ปีง รายการ ค่ายา ค่ารักษาพยาบาล ค่าอาหาร ค่าเดินทาง ค่าเครื่องมือ/อุปกรณ์สำหรับตรวจโรค อื่นๆ (ระบุ)		จำนวนครั้ง	านไข้ยากจนตามตารางข้างล่างนี้
4. รายละเอียดการใช้จ่ายกองทุนฯ: ใน ปีง รายการ ค่ายา ค่ารักษาพยาบาล ค่าอาหาร ค่าเดินทาง ค่าเครื่องมือ/อุปกรณ์สำหรับตรวจโรค อื่นๆ (ระบุ)		จำนวนครั้ง ลงชื่อ	านไข้ยากจนตามตารางข้างล่างนี้ จำนวนเงิน (บาท)
4. รายละเอียดการใช้จ่ายกองทุนฯ: ใน ปีง รายการ ค่ายา ค่ารักษาพยาบาล ค่าอาหาร ค่าเดินทาง ค่าเครื่องมือ/อุปกรณ์สำหรับตรวจโรค อื่นๆ (ระบุ)		จำนวนครั้ง ลงชื่อ	านไข้ยากจนตามตารางข้างล่างนี้ จำนวนเงิน (บาท)  ผู้รายงาน

2. กรุณาปรับยอดสมุดบัญชีธนาคาร **หลังจากวันที่ 30 กันยายน 2564** ก่อนที่จะกรอกแบบรายงานนี้

3. กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และตรวจสอบความถูกต้องก่อนส่ง