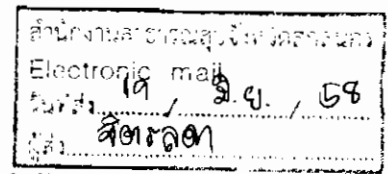


ที่ สน ๐๐๓๒.๐๐๔/ ๒๖๗/๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความร่วมมือแจ้งความต้องการ และ รายงานการรับ-จ่าย ถุงยางอนามัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์สกลนคร / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน /
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง และ สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.วิธีการแจ้งความต้องการ จำนวน ๑ ชุด

๒.แบบ ตอ.๑๐๐ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ขอความร่วมมือแจ้งความต้องการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ เพื่อจะทำการจัดซื้อและสนับสนุนให้กับหน่วยบริการ เพื่อใช้ในการดำเนินงานป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มพนักงานบริการทางเพศ กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย กลุ่มวัยรุ่น กลุ่มที่มีพฤติกรรมเสี่ยงและไม่เปิดเผยสถานะ และผู้มารับบริการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบการเบิก-จ่าย และ รายงานการใช้ถุงยางอนามัย ของแต่ละ คปสอ. ดำเนินการ ดังนี้

๑.แจ้งความต้องการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ผ่านเว็บไซต์ของสำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ที่ <http://condom.aidsthailand.org/> (รายละเอียดวิธีการ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

๒.รายงานการรับ-จ่าย ถุงยางอนามัย และสารหล่อลื่น (ตอ.๑๐๐) ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) เพื่อเป็นฐานข้อมูลสนับสนุนถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ที่เว็บไซต์เดียวกันกับข้อ ๑

สำหรับ Username และ Password ใช้งานเว็บไซต์ดังกล่าว ให้ใช้รหัสเดิม แต่หากลืมหรือยังไม่ทราบ ขอให้สอบถามผู้ประสานงานจังหวัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรเมษฐ์ กิ่งไก่อ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

กลุ่มงานควบคุมโรค

โทร. ๐ ๔๒๗๑ ๑๑๕๗ ต่อ ๑๓๒๑-๑๓๒๔

โทรสาร ๐ ๔๒๗๑ ๑๑๕๗ ต่อ ๑๐๐๑

ผู้ประสาน : นายจำรัส ประคำมินทร์ โทร. (มือถือ) ๐๘ ๖๓๓๑ ๓๐๙๙

วิธีการแจ้งความต้องการถุงยางอนามัย และสารหล่อลื่น

ภายใต้งบประมาณกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

๑. ขั้นตอนการเข้าสู่ระบบ เพื่อลงข้อมูลแจ้งความต้องการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น

๑.๑ ทำการเชื่อมต่อ Internet กับเครื่องคอมพิวเตอร์ของท่าน

๑.๒ เรียกใช้ Browser: Fire fox หรือ Google Chrome เท่านั้น โดยสามารถเข้าสู่ระบบได้จาก ๒ ช่องทาง คือ

1	condom.aidsthai.org	หรือ	2	aidssti.ddc.moph.go.th กดเลือก “รายงานการรับ-จ่ายถุงยางอนามัย Online”
---	---------------------	------	---	---

๑.๓ จากนั้นให้ใส่ Username(ชื่อผู้ใช้) และ Password(รหัสผ่าน) ให้ถูกต้อง

ชื่อผู้ใช้ :	รหัสผ่าน :
<input type="text"/>	<input type="password"/>
<input type="button" value="login"/>	<input type="button" value="clear"/>

ใส่รหัสเข้าสู่ระบบของ หน่วยงาน

ชื่อผู้ใช้ : Q

รหัสผ่าน : CnD

กด login

๒. ขั้นตอนการบันทึกแบบสำรวจความต้องการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น

๒.๑ คลิกเลือก ที่ Link รูป “สำรวจความต้องการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นประจำปี”



๒.๒ หน้าจอแสดงข้อกำหนดในการขอรับการสนับสนุนถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น ของสำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และ คลิกที่ปุ่ม ยอมรับ (อยู่ด้านล่าง)

๒.๓ หน้าจอแสดงผังการทำงานระบบ การสำรวจความต้องการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นประจำปี จากนั้น กดปุ่ม “ถัดไป”

๒.๔ ระบุข้อมูลความต้องการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น ประจำปี ๒๕๕๙ (ทั้งปี) แยกตามกลุ่มเป้าหมาย ในตารางที่ ๑

๒.๕ ระบุข้อมูลยอดจัดสรรถุงยางอนามัย/สารหล่อลื่น แยกเป็น ๒ งวด ในตารางที่ ๒

***โดยผลรวมของข้อมูลยอดจัดสรรถุงยางอนามัย/สารหล่อลื่นทั้ง ๒ งวด
ต้องเท่ากับข้อมูลความต้องการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น ทั้งปี**

๒.๖ เสร็จแล้วกดปุ่ม “บันทึก” หน้าจอปรากฏว่า “บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว” → การแจ้งความต้องการเสร็จสมบูรณ์

หมายเหตุ : นอกเหนือจากสูตรการคำนวณความต้องการใช้ถุงยางอนามัยของแต่ละกลุ่มเป้าหมาย ของ สอวพ.ท่านสามารถระบุสูตรในการคำนวณการใช้ถุงยางอนามัยของแต่ละกลุ่มเป้าหมาย ในพื้นที่ของท่าน (ถ้ามี)

สามารถดาวน์โหลด คู่มือการแจ้งความต้องการถุงยางอนามัย และสารหล่อลื่น ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ได้ที่ condom.aidsthai.org

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

นางสาวสิริพร ภิชัยโยทัย (อู๋) ๐๒ ๕๙๐ ๓๒๑๖

นางสาวจุฑามาศ มากบุญขร (โบ) ๐๒ ๕๙๐ ๓๒๑๕

นายณัฐพล จันทน์เหมือน (แจ๊ค) ๐๒ ๕๙๐ ๓๒๑๖

หรือ E-mail: comdomcenter.bats@gmail.com

ที่ได้รับสนับสนุนจากงบประมาณปกติของสำนักงานโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ปีงบประมาณ 2558

ชื่อหน่วยงาน

ประจำเดือน พ.ศ.....

() ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค. 2557) () ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มี.ค. 2558) () ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย. 2558) () ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย. 2558)

รายการ	จำนวนถุงยางอนามัย (ชิ้น)			รวมจำนวน ถุงยางอนามัย (ชิ้น)	จำนวน สารหล่อลื่น (กรัม)
	ขนาด 49 มม.	ขนาด 52 มม.	ขนาด 54 มม.		
1. จำนวนถุงยางอนามัย/สารหล่อลื่นที่มีอยู่ (ยอดยกมา)					
2. จำนวนถุงยางอนามัย/สารหล่อลื่นที่รับใหม่ จาก สอวพ. (ที่ได้รับสนับสนุนจากงบประมาณ)					
รวมจำนวนถุงยางอนามัย/สารหล่อลื่นที่มี (ข้อ 1+ข้อ 2)					
3. จำนวนถุงยางอนามัย/สารหล่อลื่นที่จ่ายไป(ในช่วงไตรมาส) (เฉพาะที่ได้รับจากงบประมาณปกติของ สอวพ.)	(รวมข้อ 3)				
	จำนวน	หน่วย			
3.1 จ่ายให้ผู้ใช้บริการทางเพศ (ทั้งชายและหญิง)		ราย			
3.2 จ่ายให้สถานบริการทางเพศ		แห่ง			
3.3 จ่ายให้กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย		ราย			
3.4 จ่ายให้วัยรุ่น/เยาวชน (ทั้งชายและหญิง)		ราย			
3.5 จ่ายให้สถานศึกษา		แห่ง			
3.6 จ่ายให้กลุ่มที่มีพฤติกรรมเสี่ยงและไม่เปิดเผยสถานะ (ทั้งชายและหญิง)		ราย			
3.7 จ่ายให้ผู้ใช้บริการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์		ราย			
4. จำนวนถุงยางอนามัย/สารหล่อลื่นที่เหลือ(เมื่อสิ้นไตรมาส) (ข้อ 1+ ข้อ 2) - ข้อ 3					

จำนวนถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น ที่ได้รับสนับสนุนจากแหล่งอื่น	จำนวนถุงยางอนามัย (ชิ้น)			รวมจำนวน ถุงยางอนามัย (ชิ้น)	จำนวน สารหล่อลื่น (ชิ้น)
	ขนาด 49 มม.	ขนาด 52 มม.	ขนาด 54 มม.		
1. กองทุนโลก					
2. สปสช.					
3. ซื่อเอง					
4. อื่นๆ ระบุ					
- ระบุ					
- ระบุ					
รวมทั้งสิ้น					

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน

 เบอร์โทรศัพท์ต่อ.....
 E-mail.....

หมายเหตุ : รพ.สต. ส่งรายงานประจำเดือน ให้อำเภอ
 : อำเภอรวบรวมเป็นรายงานไตรมาส บันทึกลงโปรแกรม Condom Center (<http://condom.aidsthai.org/>)