



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแก้งคร้อ โทร. (๐๔๔) ๘๘๒๗๔๑

ที่ ชย ๐๐๓๓.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความเห็นชอบแผนงาน/โครงการ ตามแผนปฏิบัติราชการปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งคร้อ

ด้วยงาน/กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลแก้งคร้อ มีความประสงค์ขอความเห็นชอบแผนงาน/โครงการ ตามแผนปฏิบัติราชการปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑.ชื่อแผนงาน/โครงการ “โครงการรณรงค์ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก เขตเทศบาลตำบลแก้งคร้อ...อำเภอแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗”

๒.ดำเนินการในระหว่าง เดือน มกราคม ๒๕๖๗ ถึง กันยายน ๒๕๖๗

๓.ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก งบ

- | | | |
|-----------------------------|--------------|-----|
| () เงินงบประมาณ | _____ | บาท |
| () เงินบำรุง (นอกงบประมาณ) | _____ | บาท |
| () สปสช. ระบุ..... | _____ | บาท |
| (/) กองทุนตำบล | _____ ๓๐,๐๐๐ | บาท |
| () อื่นๆ ระบุ | _____ | บาท |

๔.ตอบสนองต่อแผนยุทธศาสตร์ที่ ๕ การสร้างวัฒนธรรมสุขภาพและวิถีชีวิตที่มีความสุขในสังคม




กลยุทธ์ที่ ๓. พัฒนา ส่งเสริม สนับสนุนให้หน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับและภาคีเครือข่ายมีการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค และคุ้มครองผู้บริโภค

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ



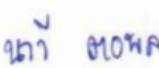
ลงชื่อ  ผู้ขออนุมัติ

(นางสุภัทธา สุขวิเศษ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	ความเห็นของงานแผนงานยุทธศาสตร์ฯ
..... ลงชื่อ  (นายพัฒนโชค โชคสวัสดิ์) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป ลงชื่อ  (นายสุวัฒน์ บัวจำรัส) หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์
ความเห็นของผู้บริหารโรงพยาบาลแก้งคร้อ () เห็นชอบ () ไม่เห็นชอบเพราะ..... ลงชื่อ  (นายวิระ ตติยานุพันธ์วงศ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งคร้อ	

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลแก้งคร้อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ	
วัน/เดือน/ปี : ๕ มีนาคม ๒๕๖๗	
หัวข้อ: ขออนุมัติเผยแพร่เอกสารที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานโรงพยาบาลแก้งคร้อ	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) โดยมีรายละเอียดดังนี้	
๑. หลักฐานการการจัดโครงการ / กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน ที่ดำเนินการ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗	
๑.๑ บันทึกข้อความขออนุมัติดำเนินโครงการ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่ บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
๑.๒ โครงการ / กิจกรรม	
๒. รายงานประชุมโครงการ / กิจกรรมที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมวางแผนและร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ(มีการแสดงชื่อของผู้จัดบันทึกการประชุม รวมทั้งจะต้องแสดงรายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมชัดเจน)	
๓. รายงานประชุมโครงการ / กิจกรรมที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมดำเนินการตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ (มีการแสดงชื่อของผู้จัดบันทึกการประชุม รวมทั้งจะต้องแสดงรายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมชัดเจน)	
๔. รายงานสรุปผลการติดตามประเมินผลโครงการ / กิจกรรม ตามภารกิจที่เลือก	
๕. ภาพกิจกรรม ที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน	
๖. บันทึกข้อความรายงานผู้บริหารรับทราบ สั่งการ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่ บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (ข้อ ๒. ข้อ ๓. และข้อ ๔.)	
๗. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางศศิธร ราชวงศ์) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวิระ ตติยานพันธ์วงศ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งคร้อ
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายนาวิ ตอพล) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	