



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลภูเพียง กลุ่มจิตเวชและยาเสพติด โทร. ๐๕๕-๗๑๔๕๕๘๙๐๓ ต่อ ๑๐๖...

ที่ นน ๑๐๓๓๓๓๓/๒๗๒๐ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการโครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

ด้วย กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด มีความประสงค์ขออนุมัติอบรมโครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ เพื่อคืนข้อมูลผลการดำเนินงานและร่วมกันหาแนวทางป้องกันปัญหาและการติดตามดูแลผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติด กลุ่มเป้าหมาย คือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข องค์กรบริหารส่วนท้องถิ่น อำเภอ และตำบล เป็นจำนวน ๓๐ คน ณ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลภูเพียง โดยเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการดำเนินการครั้งเดียว งบประมาณประจำปี ๒๕๖๖ โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๐๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรม ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติดเสพติด (๒๑๐๐๒๖๖๘๗๕๖๓๐๐๐๐๐) เป็นจำนวนเงิน ๙๗,๗๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) และขออนุญาตนำเผยแพร่ขึ้นเว็บไซต์ของโรงพยาบาลภูเพียง [www.phuphianhospital.com](http://www.phuphianhospital.com)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางวนลักษณ์ ระวิลาน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### คำสั่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

อนุมัติ

(นายชรินทร์ ตีปันตา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง

โรงพยาบาลภูเพียง จังหวัดน่าน

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลภูเพียง จังหวัดน่าน

วัน/เดือน/ปี : ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๑

หัวข้อ : MOIT ลด หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน..

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. มีหลักฐานการจัดโครงการ/กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมใน การดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน ที่ดำเนินการ

๑.๑ บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามอนุมัติในโครง และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ ของหน่วยงาน

๑.๒ โครงการ

๒. มีรายงานประจำไตรมาส/กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาร่วมวางแผนและร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น..

๓. มีรายงานสรุปผลการดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๔. มีภาพกิจกรรม ที่ระบุวันเวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน

๕. บันทึกรายงานที่ผู้บริหารลงนามรับทราบสิ่งการ

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางวนาลักษณ์ รอวิลาน)

(นายชินทร์ ตีปันตา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๑

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๑

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่

9

(นายอนุสรณ์ หารตียะ)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๑