

EB1 หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจหลักของหน่วยงานอย่างไร

หมายเหตุ: 1. พิจารณาเฉพาะโครงการ/กิจกรรม ที่ดำเนินการในไตรมาสที่ 1 และไตรมาสที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
2. จะต้องเป็นโครงการ/กิจกรรมเดียวกัน โดยแสดงให้เห็นถึงกระบวนการมีส่วนร่วมตั้งแต่การร่วมแสดงความคิดเห็น ร่วมจัดทำแผนงาน/โครงการ และร่วมดำเนินการ

2) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงาน/โครงการ ตามภารกิจหลักของหน่วยงาน หรือไม่

มี หลักฐาน คือ

1. ขออนุญาตประชุมรายงานการประชุมสะท้อนปัญหาสุขภาพตำบลในเมือง วันที่ 12 ตุลาคม 2559
2. สรุปรายงานการประชุมการประชุมสะท้อนปัญหาสุขภาพตำบลในเมือง วันที่ 12 ตุลาคม 2559
3. เชิญประชุม คณะกรรมการบริหาร ที่ปรึกษาและคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 2/2560 วันที่ 25 พฤศจิกายน 2559
4. รายงานการประชุมสรุปโครงการที่ได้รับจัดสรร ปีงบประมาณ 2560
5. สรุปแผนปฏิบัติงานโครงการ/กิจกรรม ปีงบประมาณ 2560
6. ขออนุมัติโครงการเฝ้าระวัง ค้นหาและดูแลผู้ป่วยวัณโรค ชุมชนตำบลในเมือง ศูนย์สุขภาพตำบลในเมือง อำเภอสุวรรณโคตร จังหวัดสุโขทัย

ไม่มี

หมายเหตุ:



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ โรงพยาบาลสวรรคโลก

ที่ สท.๓๓๒.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขออนุญาตประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรคโลก

ด้วยศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลในเมือง กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ ดูแลสุขภาพชุมชนพื้นที่ตำบลในเมือง จากการวิเคราะห์สุขภาพชุมชนพบปัญหาสุขภาพของคนตำบลในเมืองที่สำคัญและต้องสะท้อนข้อมูลปัญหาสุขภาพ เพื่อให้เกิดความตระหนักและเกิดความร่วมมือในการดูแลสุขภาพดังกล่าวกับผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งในส่วนของหน่วยงาน องค์กรในชุมชน ประชาชนตำบลในเมืองให้รับรู้และสานความร่วมมือในการดำเนินงานร่วมกัน จึงขออนุญาตประชุมสะท้อนปัญหาและวางแผนในการดูแลสุขภาพ ในวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลในเมือง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

(นางศศิธร อุตสาหกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ

๐๔๕๓
1๐ ต.ค. ๕๙

นางน. ดุรงค์สุพรรณสุนทรศิริวัฒน์

เจ้าหน้าที่แผนก

1๒ ต.ค. ๕๙