



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเกาะช้าง อำเภอเกาะช้าง จังหวัดตราด

ที่ ตร. ๐๐๓๓.๓.๓๐๑/๙๐๑ วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุญาตนำโครงการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพในประชาชนอำเภอเกาะช้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้หน่วยงานในสังกัดดำเนินการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในหน่วยงาน ตามแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ ซึ่งในตัวชี้วัดที่ ๔ การส่งเสริมความโปร่งใส หัวข้อการประเมินที่ MOIT ๑๑ หน่วยงานเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานด้านบริการปฐมภูมิและองค์กรรวม โรงพยาบาลเกาะช้าง ได้ขออนุมัติดำเนินการจัดทำโครงการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพในประชาชนอำเภอเกาะช้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเกาะช้าง จึงขออนุญาตนำโครงการดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

กนกธิดา นนทวัฒน์

(นางดวงเดือน ทานะแจ่ม)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

-อนุมัติ-

(นางจกมล ดาวเรือง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะช้าง กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โทร. ๐ ๓๙๕๘ ๖๑๖๐

ที่ ตร. ๐๐๓๓.๓.๓๐๔/๒ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติจัดกิจกรรมและใช้งบประมาณ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง

อ้างถึงหนังสือที่ ส ๐๑๐/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๖ เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาโครงการ เพื่อขอเสนอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะช้าง ในการนี้ ผู้รับผิดชอบกิจกรรมมีความประสงค์ขออนุมัติจัดกิจกรรมตามโครงการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพในประชาชนหมู่ ๑ และหมู่ ๒ ตำบลเกาะช้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ในระหว่างวันที่ ๒๓-๒๕ มกราคม ๒๕๖๖ โดยใช้งบประมาณจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล ตำบลเกาะช้าง อำเภอเกาะช้าง จังหวัดตราด จำนวน ๒๓,๔๕๐ บาท (สองหมื่นสามพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังนี้

- | | |
|--|------------------------|
| - ค่าแผ่นตรวจน้ำตาลในเลือดจำนวน ๖ กล่องๆละ ๔๒๕ บาท | เป็นเงิน ๒,๕๕๐ บาท |
| - ค่าแผ่นตรวจไขมันในเลือดจำนวน ๑๐ กล่องๆละ ๑,๕๐๐ บาท | เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท |
| - ค่าเข็มเจาะน้ำตาลในเลือดจำนวน ๒ กล่องๆละ ๔๕๐ บาท | เป็นเงิน ๙๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐๐ คนๆละ ๒๕ บาท | เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท |
| | รวมทั้งสิ้น ๒๓,๔๕๐ บาท |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..... วัชรพงษ์

(นายวัชรพงษ์ แซ่อึ้ง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

เห็นควรอนุมัติ ไม่เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ..... พจมาศ **จ่ายแล้ว** ก.พ. 2567

(นางพจมาศ วิสุทธิแพทย์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ..... วิวัฒน์

(นายภาณุวิวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง