



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา ฯ

ที่ อบป ๐๐๓๒๒๒๓.๐๑๑/๘๓

วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติจัดทำโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาชิราลงกรณ

ตามที่ กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาชิราลงกรณ ได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการโครงการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก (พระอสน.) เครือข่ายโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาชิราลงกรณ โดยจะจัดอบรมทั้งหมด ๓ รุ่น ซึ่งปัจจุบันได้ดำเนินการไปแล้ว ๑ รุ่น เมื่อวันที่ ๒๐-๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ และจะดำเนินการจัดอบรมรุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๑๘ - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ วัดพิชโสภาราม ตำบลแก้งเหนือ อำเภอยางชุมน้อย จังหวัดอุบลราชธานี โดยมีผู้เข้าร่วมรับการถวายความรู้เพื่อพัฒนาสมรรถนะพระภิกษุในการดูแลพระภิกษุอาพาธ ทั้งหมด ๕๐ รูป ใช้งบประมาณจากเงินกองทุนสงฆ์อาพาธ โรงพยาบาล ๕๐ พรรษามหาชิราลงกรณ จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ในการนี้ กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาชิราลงกรณ จึงขออนุมัติจัดทำโครงการโครงการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก (พระอสน.) เครือข่ายโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาชิราลงกรณ รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ วัดพิชโสภาราม ตำบลแก้งเหนือ อำเภอยางชุมน้อย จังหวัดอุบลราชธานี รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางศิริลักษณ์ นียกิจ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

สำเนาถูกต้อง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาชิราลงกรณ

ที่ปรึกษา: ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาชิราลงกรณ

แบบฟอร์มการขอใช้เงินบริจาค โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราลงกรณ

เขียนที่..... ๖๖..... ๕๐ พรรษา.....
วันที่..... ๒๕..... เดือน..... พฤษภาคม..... ปี..... พ.ศ..... ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติใช้เงินบริจาคโรงพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราลงกรณ

ด้วยข้าพเจ้า..... พญ.ศิริกัญญา..... ไชยนาท..... ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

กลุ่มงาน..... หน่วยงาน..... มีความประสงค์ขอใช้เงินบริจาคโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราลงกรณ

เพื่อ..... งบประมาณ..... ประเภท.....

เป็นจำนวนเงิน..... ๒๕,๕๐๐..... บาท (..... ห้าหมื่นบาทถ้วน.....)

โดยขอใช้เงินบริจาค

เงินบริจาคแบบมีวัตถุประสงค์.-

- | | | |
|-------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | โครงการปรับปรุงห้องผ่าตัดฯ(สำนักงานสภากันแบ่งรัฐบาล)จำนวนเงินคงเหลือ..... | บาท |
| <input checked="" type="checkbox"/> | กองทุนสงเคราะห์สงฆ์อาหาร | จำนวนเงินคงเหลือ..... 350,487.74..... |
| <input type="checkbox"/> | กองทุนครุภัณฑ์การแพทย์ | จำนวนเงินคงเหลือ..... |
| <input type="checkbox"/> | กองทุนผู้ป่วยไร้ญาติ | จำนวนเงินคงเหลือ..... |
| <input type="checkbox"/> | กองทุนพัฒนาศูนย์จูลินทรีย์ (EM) | จำนวนเงินคงเหลือ..... |
| <input type="checkbox"/> | กองทุนช่วยเหลือผู้ป่วยโควิด-19 | จำนวนเงินคงเหลือ..... |
| <input type="checkbox"/> | กองทุนอุปกรณ์ใส่ท่อเครื่องช่วยหายใจ | จำนวนเงินคงเหลือ..... |

เงินบริจาคแบบไม่มีวัตถุประสงค์.-

- | | | |
|--------------------------|--------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | กองทุนอื่นๆ | จำนวนเงินคงเหลือ..... |
| <input type="checkbox"/> | วัคซีนพระภิกษุสงฆ์ | จำนวนเงินคงเหลือ..... |
- จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

(.....)

พญ.ศิริกัญญา ไชยนาท

ผู้ขอใช้เงินบริจาค

(.....)

นางสาวสิริพร เกษียรสินธุ์
หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน

() อนุมัติ / () ไม่อนุมัติ

(.....)

นายแพทย์กิตติศักดิ์ ฐานวิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราลงกรณ

สถานะถูกต้อง

.....

๑.ชื่อโครงการ : อบรมพระคิลานุปัฏฐาก (พระ อสว.) เครื่อง่ายโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

๒.หน่วยงานที่รับผิดชอบ : โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

๓.หลักการและเหตุผล

จากข้อมูลสำนักพระพุทธศาสนาประจำชาติ ประจำปี ๒๕๖๖ การสำรวจสุขภาพพระภิกษุสามเณรทั่วประเทศ จำนวน ๒๕๒,๘๕๑ รูป จาก ๔๑,๑๔๒ วัด พบว่า มีพระภิกษุสามเณรที่สุขภาพดี ร้อยละ ๕๒ ในขณะที่พบภาวะเสี่ยงร้อยละ ๑๙ และอาพาธ ถึงร้อยละ ๒๘.๕ ส่วนใหญ่เป็นพระภิกษุสูงอายุ ไม่มีผู้ดูแล เจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปัจจัยที่ทำให้ อาพาธ คือ ไขมันและน้ำตาลในเลือดสูง ดัชนีมวลกายเกินเกณฑ์มาตรฐาน และการสูบบุหรี่ ส่วนโรคที่พบมากที่สุด ๕ อันดับแรกเป็นโรคเรื้อรังทั้งหมด ได้แก่ โรคมะเร็ง โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และโรคไตวายเรื้อรัง ซึ่งมีผลกระทบต่อสุขภาพและประสิทธิภาพในการประกอบกิจกรรมทางพระพุทธศาสนา และเมื่อเจ็บป่วยอาจไม่มีผู้ดูแล หรือไม่สามารดูแลตนเองได้

“ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พุทธศักราช ๒๕๖๖” กล่าวถึงพระคิลานุปัฏฐาก หมายถึง ผู้ปฏิบัติดูแล บริบาล พระสงฆ์อาพาธ และธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติฉบับนี้ให้ใช้คำว่า พระคิลานุปัฏฐาก หมายถึงพระสงฆ์ผู้สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค ตลอดถึงดูแลพระสงฆ์อาพาธ แบบประคับประคองจนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต ในกรณีนี้ โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา มีเป้าหมายหลักที่จะให้พระสงฆ์ และสามเณร มีคุณภาพชีวิตที่ดีเมื่อเจ็บป่วย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี ได้จัดโครงการอบรมพระคิลานุปัฏฐากขึ้น เป็นหลักสูตรดูแลพระสูงอายุและดูแลพระอาพาธติดเตียงภายใน วัด ระยะเวลา ๕ วัน เป้าหมายพระภิกษุเขตพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๓ อำเภอ และวางแผนจัดตั้งสถานชีวาภิบาล เพื่อดูแลพระสงฆ์อาพาธในวัด

๔.วัตถุประสงค์

๔.๑ เพื่อสร้างผู้นำด้านสุขภาพ มีพระคิลานุปัฏฐากประจำวัด

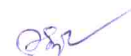
๔.๒ พระคิลานุปัฏฐาก มีความรู้การดูแลสุขภาพตนเอง การดูแลพระสงฆ์อาพาธของสถานชีวาภิบาลในวัด

๔.๓ พระคิลานุปัฏฐากมีความรู้ในการพัฒนาวัดส่งเสริมสุขภาพ

๕.กลุ่มเป้าหมาย พระสงฆ์ในเครือข่ายจังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑๕๐ รูป

๖.ระยะเวลาดำเนินการ มกราคม ๒๕๖๗ – กันยายน ๒๕๖๗

สำเนาถูกต้อง



นางสาวสุภาวดี โอบอญญา
พยาบาลวิชาชีพ เน้นดูแล

๗.กิจกรรมการดำเนินงาน

๗.๑ ประสานงาน ประชุมทีมสุขภาพ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดเตรียมทีมวิทยากร

๗.๒ คัดเลือกพระสงฆ์ในพื้นที่ จำนวน ๑๕๐ รูป

๘.สถานที่ดำเนินการ ดังนี้

รุ่นที่ ๑ สถานที่วัดในเขตพื้นที่อำเภอเขมราฐ จ.อุบลราชธานี

(จำนวน ๕ วัน พระสงฆ์เข้ารับการอบรมจำนวน ๕๐ รูป)

รุ่นที่ ๒ สถานที่วัดในเขตพื้นที่อำเภอสิรินธร จ.อุบลราชธานี

(จำนวน ๕ วัน พระสงฆ์เข้ารับการอบรมจำนวน ๕๐ รูป)

รุ่นที่ ๓ สถานที่วัดในเขตพื้นที่อำเภอม่วงสามสิบ จ.อุบลราชธานี

(จำนวน ๕ วัน พระสงฆ์เข้ารับการอบรมจำนวน ๕๐ รูป)

๙.ผู้รับผิดชอบโครงการ นางวรัญญา ไชยานุกูล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๐.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. พระสงฆ์ที่เข้ารับการอบรมได้รับความรู้ในการดูแลพระสงฆ์อาพาธ และสามารถนำความรู้ที่ได้ในการดูแลประชาชนในพื้นที่

๒. เกิดเครือข่ายพระคิลาณุปัฎฐาก สามารถแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทักษะในการดูแลผู้ป่วย

๑๑.งบประมาณ

เงินบำรุงโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรวิทยาดอนเมือง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (เงินกองทุนสงฆ์อาพาธ)
จำนวน ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

รุ่นที่ ๑ สถานที่วัดในเขตพื้นที่อำเภอเขมราฐ จ.อุบลราชธานี

(จำนวน ๕ วัน พระสงฆ์เข้ารับการอบรมจำนวน ๕๐ รูป)

๑.ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท x ๕๐ รูป x ๕ วัน เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท

๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๕ บาท x ๕๐ รูป x ๒ มื้อ x ๕ วัน เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท

สำเนาถูกต้อง



นางวรัญญา ไชยานุกูล
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รุ่นที่ ๒ สถานที่วัดในเขตพื้นที่อำเภอสิรินธร จ.อุบลราชธานี

(จำนวน ๕ วัน พระสงฆ์เข้ารับการอบรมจำนวน ๕๐ รูป)

๑.ค่าอาหารกลางวัน	๕๐ บาท x ๕๐ รูป x ๕ วัน	เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐	บาท
๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๕ บาท x ๕๐ รูป x ๒ มื้อ x ๕ วัน	เป็นเงิน ๗,๕๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๒๐,๐๐๐	บาท

รุ่นที่ ๓ สถานที่วัดในเขตพื้นที่อำเภอม่วงสามสิบ จ.อุบลราชธานี

(จำนวน ๕ วัน พระสงฆ์เข้ารับการอบรมจำนวน ๕๐ รูป)

๑.ค่าอาหารกลางวัน	๕๐ บาท x ๕๐ รูป x ๕ วัน	เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐	บาท
๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๕ บาท x ๕๐ รูป x ๒ มื้อ x ๕ วัน	เป็นเงิน ๗,๕๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๒๐,๐๐๐	บาท

รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)

หมายเหตุ : เงินทุกหมวดสามารถถัวเฉลี่ยได้

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นางวรัญญา ไชยานุกุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางศิริลักษณ์ นียกิจ)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายกิตติศักดิ์ ฐานวิเศษ)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายสาโรช สมชอบ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายธีระพงษ์ แก้วอมร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

สำเนาถูกต้อง

(นางวรัญญา ไชยานุกุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตารางอบรมโครงการอบรมพระคณาจารย์ (พระ อสว.)

เครือข่ายโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราลงกรณ ประจำปี ๒๕๖๗

รุ่นที่ ๑ จัดอบรมในวันที่ ๒๐ - ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จำนวน ๕ วัน รุ่นที่ ๒ จัดอบรมในวันที่ ๑๘ - ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๕ วัน

รุ่นที่ ๓ จัดอบรมในวันที่ ๒๒ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๗ จำนวน ๕ วัน

วคป	๐๔.๐๐-๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น.	๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น.	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐-๑๓.๓๐ น.	๑๓.๓๐-๑๗.๐๐ น.	หมายเหตุ
วันที่ ๑	พิธีเปิด	สภามหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราลงกรณ (วิทยากรศูนย์อนามัยที่ ๑๐)		ถวายเพล	ภาวะเสี่ยงภัยและภัยสุขภาพ การเลือกบริโภคอาหาร / การอ่านฉลากโภชนาการ / วิเคราะห์หมวรางวัลงกาย (ทีมวิทยากรจากงานสุขศึกษา)	ทฤษฎี สถิติ และสถิติย้อนกลับ	
วันที่ ๒	การดูแลแผลชนิดต่างๆ (ทีมวิทยากรจากองค์กรต่างๆ)	การดูแลสายสวนปัสสาวะ (วิทยากรจากองค์กรต่างๆ)		ถวายเพล	การดูแลผู้ป่วยเฉพาะคอ การใช้เครื่องดูดเสมหะ การใช้ออกซิเจนชนิดต่างๆ การวัดปริมาณออกซิเจนปลายนิ้ว (ทีมวิทยากรจากองค์กรไอซียู)	ทฤษฎี สถิติ และสถิติย้อนกลับ	
วันที่ ๓	การเตรียมอาหารสำหรับผู้ป่วยที่ให้อาหารทางสายยาง (นักโภชนาการ)	การวัดสัญญาณชีพ และอาการผิดปกติ การให้ยาและอาหารทางสายยาง (ทีมวิทยากรจากองค์กรอายุรกรรม)		ถวายเพล	การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองได้น้อย การใช้รถเข็นไม้ค้ำยัน การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย การพลิกตะแคงตัว (ทีมวิทยากรจากกายภาพบำบัด)	ทฤษฎี สถิติ และสถิติย้อนกลับ	
วันที่ ๔	การประเมินสัญญาณชีพ การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยกระดูกหัก การห้ามเลือด การปฐมพยาบาลเบื้องต้นชนิดต่างๆ : บรรยาย สถิติ (ทีมวิทยากรจากงานอุบัติเหตุ - ฉุกเฉิน)			ถวายเพล	ความรู้การช่วยฟื้นคืนชีพ และฝึกปฏิบัติ (ทีมวิทยากรจากงานอุบัติเหตุ - ฉุกเฉิน)		
วันที่ ๕	การใช้สมุนไพรมะเร็งในการรักษาโรคมะเร็ง (วิทยากรแพทย์แผนไทย)	ยาสมุนไพรประจำบ้าน การบริหารยาสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การดูแลสุขภาพ วันหมดอายุ วิทยาการเภสัชกร		ถวายเพล	การประเมินสุขภาพจิต (พยาบาลงานสุขภาพจิต)	พิธีขอขมา และมอบเกียรติบัตร	

๒๒/๓

หมายเหตุ : หัวข้อการบรรยายอาจมีการสลับเปลี่ยนวัน

(นางสาววิภาดา บุญชูวงษ์)
 วิชาพยาบาลวิชาชีพ
 วิทยาลัยพยาบาลวชิราลงกรณ

ที่	รายการ	ความ ต้องการ	ราคาต่อ หน่วย	จำนวนเงิน	ผู้รับผิดชอบ/ หน่วยงาน	หมายเหตุ
๔	เครื่องคอมพิวเตอร์ All in One สำหรับงานประมวลผล	๑	๒๔,๐๐๐	๒๔,๐๐๐	เภสัชกรรม	อนุมัติ (งบบริจาคแบบไม่มีวัตถุประสงค์)
๕	ชุดโปรแกรมระบบปฏิบัติการ (window ๑๑ pro fpp)	๑	๗,๓๐๐	๗,๓๐๐		
๖	เครื่องสำรองไฟขนาด ๘๐๐VA	๑	๒,๕๐๐	๒,๕๐๐		
๗	เครื่องวัดดัชนีมวลกาย พร้อมส่งข้อมูลเข้าระบบฐานข้อมูลของโรงพยาบาล (HIS) OPD GP,NCD	๒	๘๐,๐๐๐	๑๖๐,๐๐๐	ศูนย์คอมพิวเตอร์	อนุมัติ (งบบริจาคแบบไม่มีวัตถุประสงค์)
๘	อุปกรณ์ป้องกันและตรวจจับการบุกรุก แบบที่ ๒	๑	๔๓๐,๐๐๐	๔๓๐,๐๐๐		
๙	เครื่องปั่นตะกอนเม็ดเลือดแดง	๑	๘๕,๐๐๐	๘๕,๐๐๐	เทคนิคการแพทย์	อนุมัติ (งบบริจาคหมวดครุภัณฑ์การแพทย์)
๑๐	เครื่องวัดความดันโลหิต ยี่ห้อ Saintmed	๕๐	๗๘๐	๓๙,๐๐๐	พยาบาลชุมชน	อนุมัติ (งบบริจาคหมวดครุภัณฑ์การแพทย์)
๑๑	เครื่องพิมพ์ Epson EcoTank Monochrome M๑๑๒๐ Ink Tank	๖	๔,๔๕๐	๒๖,๗๕๐	ทันตกรรม	อนุมัติ (งบบริจาคแบบไม่มีวัตถุประสงค์)
๑๒	ฉลากกันลื้อเลื่อน บริเวณที่ฉันทอาหารพระสงฆ์	๑	๗,๗๐๐	๗,๗๐๐	OPD GP	อนุมัติ (งบกองทุนสงฆ์อาพาธ)
๑๓	รถเข็นขนาดกลาง	๑	๓,๕๐๐	๓,๕๐๐		
รวมงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ				๙๓๖,๙๕๐		

๔.๒ รายการโครงการนอกแผนเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ที่	โครงการ	งบประมาณที่ใช้	ผู้รับผิดชอบ/ หน่วยงาน	หมายเหตุ
๑	อบรมพระคิลานุปัฏฐาก เครือข่ายโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ	๖๐,๐๐๐	พยาบาลชุมชน	งบกองทุนสงฆ์อาพาธ
รวม		๖๐,๐๐๐		

มติที่ประชุม : รับทราบ

สำเนาถูกต้อง

นางวรรณิษา ไชยานุกูล

(นายสุระ เสนาเทศ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ภาพถ่ายกิจกรรม

วันที่ ๑๘-๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗

ณ วัดพิชโสภาราม อำเภอเขมราษฎร์ จังหวัดอุบลราชธานี

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.





แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรราชธานี
ตามประกาศโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรราชธานี
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๗
สำหรับหน่วยงานภายในโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรราชธานี

ชื่อหน่วยงาน : งานนิติการ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรราชธานี

วัน/เดือน/ปี : ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ : เผยแพร่ข้อมูล ITA

รายละเอียดข้อมูล :

MOIT๑๑ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ตามภารกิจของหน่วยงาน

มีหลักฐานการจัดโครงการ / กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน ที่ดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗

๑.๑ บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามอนุมัติในโครงการ และมีการขออนุญาต นำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๑.๒ โครงการ

๒. มีรายงานประชุมโครงการ / กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมวางแผนและมีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ (มีการแสดงชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุม / สัมมนา อย่างชัดเจน)

๓. มีรายงานประชุมโครงการ / กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมดำเนินการ ตามภารกิจที่เลือก (มีการแสดงชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุม / สัมมนา อย่างชัดเจน)

๔. มีรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ / กิจกรรม ตามภารกิจที่เลือก

๕. มีภาพกิจกรรม ที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน

๖. มีบันทึกข้อความรายงาน ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบ สั่งการ และมีการขออนุญาตนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (สำหรับข้อ ๒, ข้อ ๓, และข้อ ๔.)

๗. มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวอาทิตยา พิกุลศรี)

นิติกร

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณัฐพงษ์ ทิมทโคตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวอาทิตยา พิกุลศรี)

นิติกร

