



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภออย่างชุมน้อย อำเภออย่างชุมน้อย จังหวัดศรีสะเกษ

ที่ ศก ๐๐๓๓/ ๒๔๓

วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติจัดทำโครงการประชุมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ สุขกาย สุขใจ ชีวีมีสุข อำเภออย่างชุมน้อย

จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอย่างชุมน้อย

## เรื่องเดิม

ด้วยคณะกรรมการคณะกรรมการงานสร้างเสริมสุขภาพ เครือข่ายบริการอำเภออย่างชุมน้อย จังหวัดศรีสะเกษ ตามแผนงานที่ ๑๓ โครงการประชุมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ สุขกาย สุขใจ ชีวีมีสุข อำเภออย่างชุมน้อย จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุ ผู้ดูแลปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในการดูแลสุขภาพอนามัยทั้งทางด้านโภชนาการ การฟื้นฟูสุขภาพร่างกายและจิตใจ และมีกิจกรรมด้านการดูแลสุขภาพกิจกรรมออกกำลังกายร่วมกันระหว่างผู้สูงอายุและผู้ดูแล ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาลอย่างชุมน้อย งบเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ (งบประมาณกลาง OP หมวด ๕% ปีงบประมาณ ๒๕๖๙) จำนวนเงิน ๕๐,๑๒๐.- บาท (ห้าหมื่นหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

## ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการคณะกรรมการงานสร้างเสริมสุขภาพ เครือข่ายบริการอำเภออย่างชุมน้อย จังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำโครงการประชุมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ สุขกาย สุขใจ ชีวีมีสุข อำเภออย่างชุมน้อย จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยกลุ่มเป้าหมายในการจัดประชุมครั้งนี้ ได้แก่ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน/ผู้สูงอายุ/ผู้ดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๓๘๕ คน

## ข้อพิจารณา/ข้อเสนอแนะ

คณะกรรมการคณะกรรมการงานสร้างเสริมสุขภาพ เครือข่ายบริการอำเภออย่างชุมน้อย จังหวัดศรีสะเกษ จึงขออนุมัติจัดทำโครงการประชุมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ สุขกาย สุขใจ ชีวีมีสุข อำเภออย่างชุมน้อย จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยขออนุมัติเบิกจ่ายจากงบเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภออย่างชุมน้อย ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐,๑๒๐.- บาท (ห้าหมื่นหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามโครงการฯ ที่แนบเรียนมาพร้อมบันทึกนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางนัตยา สีหะวงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายอนุสรณ์ จันทสิทธิ์)

สาธารณสุขอำเภออย่างชุมน้อย

สำเนาถูกต้อง

(นางนัตยา สีหะวงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

-๐๖๖๖๖

๒๒๖๖

๒๒๖๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลยางชุมน้อย  
ตามประกาศโรงพยาบาลยางชุมน้อย  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๙

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลยางชุมน้อย

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลยางชุมน้อย

วัน/เดือน/ปี : ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๙

หัวข้อ : โครงการ /กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

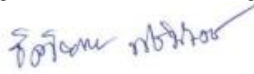
โครงการ /กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

Linkภายนอก : .....

หมายเหตุ : .....

.....  
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวอติยากร สิริพิเดช)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๑๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง

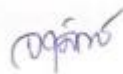


(นายชำนาญ สมมิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางชุมน้อย

วันที่ ๑๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวจตุลักษ์ เสาวเวียง)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่ ๑๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙