



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร.๐-๗๗๓๘ ๑๑๖๗ ต่อ๑๑๔

ที่ สฎ.๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่รายงานผลการประชุมโครงการพัฒนาระบบศักยภาพการลดปัจจัยความเสี่ยงด้าน
ยาเสพติดแบบบูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ตามที่ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลท่าชนะ จะดำเนินการโครงการพัฒนาระบบศักยภาพการลดปัจจัยเสี่ยงสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อร่วมประชุมวางแผนการดำเนินงานจัดทำโครงการ เพื่อได้คัดกรองกลุ่มเสี่ยงเข้าสู่กระบวนการบำบัด และผู้ป่วยที่ผ่านการบำบัดได้รับการติดตามช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง

บัดนี้การประชุมจัดทำโครงการได้ดำเนินการแล้วเสร็จ และเสนอรายงานประชุมโครงการมาเพื่อโปรดพิจารณา และขออนุญาตเผยแพร่ผลการประชุม ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

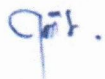
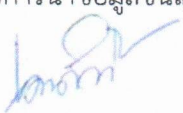
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุญาต

(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

-ทราบ / อนุญาต

(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)
นายแพทย์ชำนาญการปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
โรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการของ โรงพยาบาลท่าชนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ วัน/เดือน/ปี : ๒๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘ หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) MOIT ๑๑ หัวข้อ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ตามภารกิจของหน่วยงาน ๑) มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามอนุมัติโครงการ ๒) มีรายงานประชุมโครงการ/กิจกรรมที่แสดงผู้ใช้บริการหรือผู้มีส่วนได้เสียมาร่วมวางแผนและร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็นตามภารกิจ ๓) มีรายงานประชุมโครงการ/กิจกรรมที่แสดงรายชื่อผู้ใช้บริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาร่วมดำเนินตามภารกิจที่เลือก ฯลฯ ๔) มีรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรม ตามภารกิจที่เลือก ๕) มีภาพกิจกรรม ที่ระบุวัน เวลา สถานที่ จัดกิจกรรมที่ชัดเจน ๖) มีบันทึกข้อความที่ผู้บริหารลงนามรับทราบ สั่งการ และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ ๗) มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน Linkภายนอก:....http://www.thachanahos.com	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวปานิสรา แสงเพชร) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่...๒๘.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. ๒๕๖๘...	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายภกษนันท์ เหล่ายัง) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ วันที่...๒๘.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. ๒๕๖๘....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวเกษร สิ้นประสงค์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ วันที่...๒๘.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.๒๕๖๘...	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้ความสำคัญ ที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษา ที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสม กับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้า กลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/ หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข