



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลปาดังเบซาร์ โทร. (๐๗๔) ๕๒๒๕๐๓-๔ ต่อ ๑๐๑

ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๑/๑๕๘

วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการ และเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปาดังเบซาร์

ตามที่กลุ่มงานปฐมภูมิและองค์กรรวม โรงพยาบาลปาดังเบซาร์ จังหวัดสงขลา ได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๕ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา เพื่อผู้สูงอายุได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพ รวมทั้งมีการติดตามประเมินระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูผู้สูงอายุ ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลปาดังเบซาร์ ขออนุญาตเผยแพร่โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๕ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๐๗

(นางสาวอนุสรณ์ ตำบล)

นักจัดการงานทั่วไป

ได้ตรวจสอบแล้วสามารถเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

<http://www.padangbesarhospital.com> หรือ สื่ออื่นๆของหน่วยงานได้

ไพโรจน์ ทักษ์ทอง

(นายนิรันดร์ แทนบำรุง)

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

ผลการพิจารณา () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

(นายวิฑิตยา พันธุ์ทอง)

เภสัชกรชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปาดังเบซาร์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารโครงการฯ และ องค์รวม

ที่ สข ๐๐๓๓. วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจัดกิจกรรมตามโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าดงเบขาร์

ตามที่ ข้าพเจ้า ทพ.เกรียงไกร แพทย์เวชปฏิบัติ ตำแหน่ง จพ. ก่อร่างสร้างชีวิต

สังกัดฝ่าย/กลุ่มงาน บริหารโครงการฯ องค์รวม

ได้รับอนุมัติให้จัดทำโครงการ ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ มี: จำนวน ๑๐ ครั้ง ๒๕๖๕

โดยใช้งบประมาณจาก เงินบำรุง รพ.ป่าดงเบขาร์ () เงินกองทุน UC จำนวน ๖,๕๐๐ บาท

(ทุกครั้งที่ ๒๐๐ บาท) นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า จึงขออนุมัติจัดกิจกรรมตามโครงการ ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

มี: จำนวน ๑๐ ครั้ง ๒๕๖๕ กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๕๐ คน

ในวันที่ ๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ ทพ.เกรียงไกร รพ.ป่าดงเบขาร์

โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่า อาหารกลางวัน ๕๐ คน x ๖๐ บาท จำนวน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่า อาหารว่าง ๕๐ คน x ๖๕ บาท จำนวน ๓,๕๐๐ บาท
- ค่า เอกสาร ๑๐๐ บาท จำนวน ๑๐๐ บาท
- ค่า..... จำนวน..... บาท
- ค่า..... จำนวน..... บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๕๐๐ บาท (ทุกครั้งที่ ๒๐๐ บาท)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ให้ดำเนินการตามโครงการฯ ดังกล่าว

(ลงชื่อ) ทพ.เกรียงไกร
ตำแหน่ง จพ. ก่อร่างสร้างชีวิต

ความเห็นหัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน เห็นชอบอนุมัติกิจกรรมตามโครงการ

(ลงชื่อ) นางสาว
ตำแหน่ง พช. ก่อร่างสร้างชีวิต
() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ