



๑๒.๓

โรงพยาบาลราชบุรี  
รับที่ พท/๖๕๙๔  
วันที่ ๕ ก.พ. ๒๕๖๔  
๑๒.๗.๖๔

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย

ที่ นก.๐๐๓๖.๓๐๔/๐๖/๖๘/

วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย

ด้วยเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย ได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบเครือข่ายและการให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยวันโรค อร่ามเงาพยัคฆภูมิพิสัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและเครือข่ายในการทำงานร่วมกันรวมทั้งการบริการและดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ พร้อมเร่งรัดการดำเนินงานวันโรค ตามยุทธศาสตร์ The Stop TB Strategy ๖ ด้าน และเพิ่มอัตราการรักษาสำเร็จ ลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวันโรค

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุเป้าหมาย จึงขออนุมัติโครงการดังกล่าว โดยใช้งบประมาณในการดำเนินงานรายละเอียดโครงการที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้ โดยโครงการ

- (✓) อยู่ในแผนปฏิบัติการ CUP ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
- ( ) อยู่ในแผนปฏิบัติการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับห้องน้ำ
- ( ) ไม่อยู่ในแผนปฏิบัติการ เทศบาลประกอบ :

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

( นางอุไร ใจควรกุล )

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ผู้รับ ๘๘.๗๗.๗๘๗๘)

- มีอำนาจตามที่ได้รับมอบหมาย ลงนาม CUP
- ผู้พนักงาน ๑๖๖ โควต้าพนักงานดูแลฯ/๑๖๖ บุคลากร
- จำนวนเงิน ๑๙,๘๖๖ บาท (壹拾玖仟陆百零陆元零捌角零分)
- ท่องเที่ยวตาม.
- ท่องเที่ยวต่อไปจนกว่าจะได้

อนุมัติ

นางจิตรา สุวรรณพันธ์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๕ ๘๙๖๘

(นายกันทร์ เอี่ยมเกื้อกูล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ตำแหน่งกรรม)

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย

เรียน เสนอผู้อำนวยการ

- เพื่อทราบ
- เพื่อทราบและพิจารณา
- เห็นชอบ

(นายกันทร์ เอี่ยมเกื้อกูล)

เจ้าพนักงาน ๑๖๖ บุคลากร

ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง นักวิชาการพัฒนาชีวภาพ

๑. ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาระบบเครือข่ายและการให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยวันโรค  
อัมนาอพยัคฆ์ภูมิพิสัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ : นางวิภาพร ทุมโนน้อย ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
: น.ส.ชลธิชา หล่าอุดม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๓. ตัวกิจจะโครงการ : เป็นโครงการ  ในมี  ต่อเนื่อง

๔. ตอบสนองตัวชี้วัดในแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพอัมนาอพยัคฆ์ภูมิพิสัย  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ : ตัวชี้วัดที่ ๖๖ อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวันโรคปอดรายใหม่ (ร้อย  
ละ ๘๕)

: ตัวชี้วัดที่ ๖๗ ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวันโรคปอดรายใหม่และ  
กลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ร้อยละ ๘๖.๕ ของค่าคาดประมาณการผู้ป่วยวันโรค (๑๕๐/แสน  
ประชากร)

#### ๕. หลักการและเหตุผล

วันโรคเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของโลก องค์กรอนามัยโลกได้จัดให้ประเทศไทยเป็น ๑ ใน  
๑๔ ประเทศที่มีผู้ป่วยวันโรคทั่วไปสูง มีผู้ป่วยวันโรคที่ติดเชื้อเอชไอวีสูงและมีผู้ป่วยวันโรคต้อขาหလายนานสูง  
มากที่สุดในระดับโลก คาดประมาณว่ามีผู้ป่วยรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (อุบัติการณ์) ๑๙,๐๐๐ รายต่อปี คิด  
เป็นอัตรา ๑๗๒ ต่อแสนประชากร โดยมีผู้ป่วยวันโรคที่ติดเชื้อเอชไอวีรวมด้วยประมาณ ๑๐,๐๐๐ ราย และมี  
ผู้ป่วยวันโรคต้อยา RR/ MDR-TB ๕,๗๐๐ คนต่อปี สำนักวันโรครายงานผลการดำเนินงานวันโรคของประเทศไทย  
ในปี ๒,๕๕๕ พบร่วมผู้ป่วย ๕๕๕ ราย ซึ่งเป็นรักษาวันโรค (ผู้ป่วยรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ) ๘๐,๗๓๔ ราย ผู้ป่วย  
วันโรคที่สัมผัสรักษาด้วยเชื้อเอชไอวี ๖,๗๘๔ รายซึ่งคิดเป็นร้อยละ ๗๑ ของผู้ที่ได้รับการตรวจเชื้อเอชไอวี  
วันโรคต้อหလายนาน ๔๕๕ ราย และวันโรคต้อหလายนานชนิดรุนแรงมาก ๑๓ ราย วันโรคจึงเป็น  
ปัญหาสาธารณสุขที่ถูกความประทัยไทย ผลการดำเนินงานควบคุมวันโรคของประเทศไทยยังไม่บรรลุเป้าหมาย  
ตามที่องค์กรอนามัยโลกกำหนด คือ อัตราการรักษาสำเร็จ (Treatment success rate) ในผู้ป่วยวันโรคราย  
ใหม่และกลับเป็นซ้ำ (New smear-positive cases) ต่ำกว่าร้อยละ ๘๕ กระทรวงสาธารณสุข ทรงหนักดึง<sup>๑</sup>  
ปัญหาการดำเนินงานควบคุมวันโรคของประเทศไทย จึงมีแผนพัฒนาระบบควบคุมวันโรคแบบครบวงจรใน  
ระบบหลักประกันสุขภาพ ตามมาตรฐานการดำเนินแผนงานวันโรคแห่งชาติ ดังนั้นการจัดการเรื่องวันโรคจึง  
ต้องดำเนินการทั้ง การค้นหา การตรวจวินิจฉัยการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัน  
โรค การสมมติฐานงานวันโรคและเด็ดสีเพื่อลดจำนวนผู้ป่วยและป้องกันการเกิดโรครายใหม่

สถานการณ์วันโรคจังหวัดมหาสารคาม ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ คาดประมาณการณ์ผู้ป่วยวันโรค  
จำนวน ๑,๕๕๕ ราย ติดจาก ๑๕๐ ต่อแสนประชากร มีผู้ป่วยวันโรคซึ่งเป็นรักษา ๑,๓๓๕ ราย การคัด  
กรองค้นหาภาระรวมซึ่งหัวด้วยตัว ผลการดำเนินงาน อัตราความสำเร็จของการรักษา(Treatment success  
Rate) ร้อยละ ๘๕.๕ พบรัญหาหลักคือ ผู้ป่วยเสียชีวิตรห่วงการรักษา จากการทบทวนการเสียชีวิตรู้ผู้ป่วย  
วันโรคมีสาเหตุมาจากการ ๑) ผู้ป่วยมีโรคร่วมส่วนใหญ่เป็นโรคหัวใจ ๒) ผู้ป่วยเป็นผู้สูงอายุ ≥ ๖๕ ปี ๓) ผู้ป่วย  
น้ำหนักตัวน้อย BMI ต่ำกว่า ๑๘ ๔) ผู้ป่วยมารับการรักษาเมื่อมีอาการหนัก ๕) ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยล่าช้า  
พบวันโรคเมื่อมารับการรักษาด้วยอาการหรือโรคอื่น

สถานการณ์วันโรคอุบัติภัยภัยมีพิสัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๐, ๒๕๖๑, ๒๕๖๒ และ ๒๕๖๓ มีผู้ป่วยวันโรคขึ้นทะเบียนเข้ารับการรักษา ๙๓,๙๖, ๑๑๘ และ ๑๐๔ รายตามลำดับ อัตราการรักษาสำเร็จ (Treatment success rate) ปี ๒๕๖๐, ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๒ กิตเป็น ๙๓.๖๖%, ๙๓.๖๖%, และ ๙๓.๗๕% ตามลำดับ อัตราการเสียชีวิต (Death rate) ปี ๒๕๖๐, ๒๕๖๑, ๒๕๖๒ และ ๒๕๖๓ ร้อยละ ๕.๖๒, ๖.๗, ๘.๕ และ ๗.๔๔ ตามลำดับจากการทบทวนการเสียชีวิตมีสาเหตุจาก ๑) การเข้าถึงการรักษาล่าช้า ๒) ผู้ป่วยเป็นผู้สูงอายุ ≥ ๖๕ ปี ๓) เป็นผู้ป่วยรายใหม่尚未พบเชื้อร้อยละ ๔๐ ๔) มีโรคร่วม

เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายเร่งรัดการทำงานอย่างครบวงจร เครือข่ายบริการสุขภาพอุบัติภัยภัยมีพิสัย จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบเครือข่ายและการให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยวันโรค เครือข่ายบริการสุขภาพอุบัติภัยภัยมีพิสัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ขึ้น เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเครือข่ายในการทำงานร่วมกันรวมทั้งการบริการและดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ

## ๖. วัตถุประสงค์

- ๖.๑ เพื่อเร่งรัดการดำเนินงานวันโรค ตามยุทธศาสตร์ The Stop TB Strategy ๖ ด้าน
- ๖.๒ เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและเครือข่าย
- ๖.๓ เพื่อเพิ่มอัตราการรักษาสำเร็จ ลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวันโรค
- ๖.๔ เพื่อเร่งรัดการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวันโรคในกลุ่มเสี่ยง

## ๗. เป้าหมาย

### เชิงปริมาณ

๑. อัตราความสำเร็จ (Success rate) มากกว่าร้อยละ ๘๕
๒. อัตราการตาย (Death rate) น้อยกว่าร้อยละ ๕
๓. ผลการคัดกรองวันโรคใน ๖ กลุ่มเสี่ยง ร้อยละ ๑๐๐

### เชิงคุณภาพ

๑. หน่วยบริการในพื้นที่อุบัติภัยภัยมีพิสัย จังหวัดมหาสารคาม มีการดำเนินงานดูแลรักษาผู้ป่วย/ควบคุมป้องกันวันโรคตลอดด้วยความสถานการณ์ของพื้นที่
๒. หน่วยบริการในพื้นที่อุบัติภัยภัยมีพิสัย จังหวัดมหาสารคาม มีผลลัพธ์การดำเนินงานวันโรค บรรลุเป้าหมายเกณฑ์ที่กำหนด

## ๘. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

- ๘.๑ อัตราความสำเร็จ (Success rate) มากกว่าร้อยละ ๘๕
- ๘.๒ อัตราคาดยา (Default rate) เท่ากับ ๐
- ๘.๓ อัตราการตาย (Death rate) น้อยกว่าร้อยละ ๕

**๙. ขั้นตอนการดำเนินงานเป้าหมายและระยะเวลา : (ระยะเวลา เป้าหมายการดำเนินงาน)**

**๙.๑ ขั้นตอนการดำเนินงานและเป้าหมาย**

การดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบ ประมาณ (บาท)	เป้าหมายรวม		เป้าหมายรายเดือนและระยะเวลาดำเนินงาน											
		ปริมาณ งาน	%	ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔		
				ก.ค	พ.ค	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย
กิจกรรมที่ ๑ จัดประชุมวางแผนชี้แจงการดำเนินงาน/สรุปผลการดำเนินงาน	๑,๖๕๐	๖๕ คน	๑๐๐												
กิจกรรมที่ ๒ จัดประชุมพัฒนาสร้างเครือข่ายการศูนย์ผู้ป่วยร้อนโรคในโรงพยาบาล	๘๗๕	๖๕ คน	๑๐๐												
กิจกรรมที่ ๓ ออกติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยร้อนโรคตามเกณฑ์	๑๕,๐๐๐		๑๐๐												
กิจกรรมที่ ๔ รับการประเมิน QTB จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม	ใช้งบ ร่วมกับ โครงการที่ ๔๐ กิจกรรม ๕.๓		๑๐๐												

**๙.๒ ระยะเวลาดำเนินการ**

ระยะเวลา เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔

สถานที่ อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย

**๑๐. งบประมาณ/ค่าใช้จ่าย : ระบุแหล่งงบประมาณ**

**แหล่งงบประมาณ**

งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย จำนวน ๑๕,๘๗๕ บาท (หนึ่งห้าหมื่นเก้าพันแปด  
ร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน) โดยมีแผนการใช้จ่ายงบประมาณตามกิจกรรมดังรายละเอียดต่อไปนี้

**กิจกรรมที่ ๑ จัดประชุมวางแผนชี้แจงการดำเนินงาน/สรุปผลการดำเนินงาน**

เป้าหมาย คือ เจ้าหน้าที่ รพ.สต./สสอ./รพช จำนวน ๖๕ คน

**รายละเอียดค่าใช้จ่าย**

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๕ คน x ๖๕ บาท x ๑ มื้อ x ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๖๕๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ จัดประชุมพัฒนาสร้างเครือข่ายการศูนย์ปั่นวัณโรคในโรงพยาบาล  
เป้าหมาย คือ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานวัณโรค รพ.พยัคฆภูมิพิสัย จำนวน ๖๕ คน  
รายละเอียดค่าใช้จ่าย  
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๕ คน x ๖๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๖๖๕ บาท

กิจกรรมที่ ๓ ออกติดตามเยี่ยมบ้านผู้ปั่นวัณโรคตามเกณฑ์  
เป้าหมาย คือ ผู้ปั่นวัณโรคที่เข้าทะเบียนรักษา ตั้งแต่ ๑ ต.ค.๖๓ - ๓๐ ก.ย. ๖๔  
รายละเอียดค่าใช้จ่าย  
- ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ปั่นวัณโรค จำนวน ๖ คน x ๓ ชม.x ๗๕ บาท x ๕๐ ครั้ง  
เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ รับการประเมิน QTB จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม  
เป้าหมาย คือ สคร.ส/สสจ./รพ.มค/คณะกรรมการดำเนินงานวัณโรคระดับอำเภอ จำนวน ๓๐ คน  
รายละเอียดค่าใช้จ่าย  
- ใช้งบร่วมกับโครงการที่ ๔๐ กิจกรรม ๕.๓  
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙,๘๘๘ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)

#### ๑๑. การประเมินผลโครงการ

๑๑.๑ ประเมินผลจาก รายงานผลการดำเนินงานวัณโรคทุกเดือน และจากการติดตามเยี่ยมบ้านของ  
ทีมสาขาวิชาชีพ

๑๑.๒ ตัวชี้วัดความสำเร็จ  
- อัตราความสำเร็จในการรักษาวัณโรคในผู้ปั่นรายใหม่ (Success rate) มากกว่าร้อยละ ๘๕  
- อัตราการค้นหาและเข้าทะเบียนรักษาผู้ปั่นวัณโรค(Treatment coverage) มากกว่าร้อยละ๘๕  
- อัตราการตาย (Died rate) น้อยกว่าร้อยละ ๔

#### ๑๒. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๒.๑ สามารถลดรักษาผู้ปั่นและควบคุมป้องกันวัณโรคในพื้นที่ได้  
๑๒.๒ มีผลลัพธ์การดำเนินงานวัณโรค บรรลุเป้าหมายตามเกณฑ์ที่กำหนด

### ๑๓. การบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น : ๑. ดำเนินกิจกรรมไม่ได้ตามช่วงเวลากำหนด  
๒. การ up date ข้อมูลผู้ป่วยไม่เป็นปัจจุบัน

การจัดการความเสี่ยง : ๑. ติดตามการดำเนินงานในการประชุม คปสอ.ทุกเดือน และติดตามในไลน์กลุ่ม  
๒. ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ up date ข้อมูลผู้ป่วยทุกสัปดาห์ ใน Facebook TB

group Phayak (กรุงปีต)

(นางวิภาพร ทุมโนน้อย)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นางสาวชลธิชา หล่าอุดม)  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

### ๑๔. ผู้เสนอโครงการ

(นางอุไร โชคภักดิ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

### ๑๕. ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายมนตรี เทเวลา)  
สาธารณสุขอำเภอพยัคฆภูมิไศย

(นายพิทักษ์ สามก้าว)  
เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญการ  
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป

### ๑๖. ผู้อนุมัติโครงการ

(นายกันพล เอี่ยมเกื้อยู่ดี)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิไศย



## บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีพิเศษ  
ที่ ๗๙๙/๖๒๓  
ถนน ๖๗/๔ แขวง ๕๗  
๑๗๒ ๓๗ ๒๖

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๗๗๗๗ ๗๗๗๗ ๗๗๗๗  
ที่ ๘๘๐๓๖.๐๐๖/๑๗๓๖ วันที่ ๗๗๗ 月初วันปีกานต์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีพิเศษ

ตามที่ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีพิเศษ ได้ดำเนินการจัดทำ รวบรวมและส่งแผนปฏิบัติการ ด้านสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตามหนังสือ บันทึกข้อความ ที่ ๘๘๐๓๖.๓๐๑/๐๖/๐๕๓๐ ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม พิจารณาอนุมัติแผนปฏิบัติการ ด้านสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เรียนร้อยแล้ว จึงขอส่งแผนฯ ดังกล่าว ให้หน่วยงานได้ดำเนินการดังนี้

๑. ขอให้จัดทำโครงการตามแผน/โครงการของแผนปฏิบัติการที่ได้รับการอนุมัติ โดยกำหนดให้ประชาชนเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ (CUP) เป็นผู้อนุมัติโครงการ และให้ความคุณกำกับ ติดตามการดำเนินงานให้เป็นไปตามเป้าหมาย และดำเนินการตามระเบียบที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด

๒. ขอให้ส่งสรุปรายงานผลการเบิกจ่ายเงินตามแผนปฏิบัติการฯ ทุกเดือน (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด) โดยตัดยอดการเบิกจ่าย ภายในวันที่ ๒๐ ของทุกเดือน และส่งรายงานภายในวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน ให้กุ่มงานพัฒนาสุขภาพสตรีสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

๓. ขอให้จัดส่งสำเนาแผนปฏิบัติการฯ ที่ได้รับการอนุมัติแล้ว ได้แก่

๓.๑ รูปคิ่น จำนวน ๑ เซ็ม

๓.๒ ไฟล์สแกนรูปเล่น (ไฟล์ PDF) จำนวน ๑ ไฟล์

ให้กุ่มงานพัฒนาสุขภาพสตรีสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม เพื่อเผยแพร่ แผนปฏิบัติการของหน่วยงานตามแนวทางของ ITA

๔. ขอให้รับผิดชอบโครงการสรุปผลการดำเนินโครงการเมื่อสิ้นสุดโครงการ (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด) โดยให้รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการต่อประชาชนเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอ (CUP) เพื่อเป็นการควบคุมกำกับการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ผู้เสนอข้อความ

เชื่อมโยง

เพื่อทราบและพิจารณ

เช่น - ร่างกฎหมายนั้นๆ

(นายพยัคฆ์ สามก้าว)

เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าภูมิ  
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้อำนวยการทั่วไป

- (นายภาคี พิพัฒน์พัฒน์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

๗๗๗๗๗๗๗๗๗

กม.

(นายกัมพก เอื้อมก่อฤกษ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ผู้อำนวยการ)  
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

กิตติภูมิ

กม.

(นายพยัคฆ์ สามก้าว)