



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่รับ.....
วันที่..... - 2 ธ.ค. 2564
เวลา.....

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย ๐ ๔๓๗๔ ๑๓๘๑
ที่ มค ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๒/ ๓๕๔๔ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔
เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ผู้รับมอบหมาย.....
เลขที่รับ.....
วันที่.....
เวลา.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ได้กำหนดให้หน่วยงานในสังกัดจัดทำแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขระดับอำเภอ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจารณาอนุมัติในแผนปฏิบัติการ ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ นั้น

บัดนี้ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย ได้จัดทำแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๔๔ โครงการ งบประมาณ ๑,๒๓๕,๓๒๕ บาท (หนึ่งล้านสองแสนสามหมื่นห้าพันสามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขออนุมัติแผนปฏิบัติการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายกำพล เอี่ยมเกื้อกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย
ประธานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย

- เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
- เพื่อโปรดทราบ
 - รพ.พยัคฆภูมิพิสัย ขออนุมัติแผนปฏิบัติการฯ
ซึ่งงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๔๔ โครงการ
งบประมาณทั้งสิ้น 1,235,325 บาท
 - เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ โทษให้ดำเนินการตามระเบียบอย่างเคร่งครัด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

๔

นางจิตรา สุวรรณพันธ์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒๕๖๔
นายสมศักดิ์ เชื้อสินฟ้า

หัวหน้าสำนักงานพัฒนาสุขภาพภาคสาธารณสุข

อนุมัติ

๔

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒๕๖๔

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

๕ ๓๕ ๕๕