



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลน่าน อำเภอน่าน จังหวัดน่าน โทร. ๐ ๕๔๗๑ ๘๑๙๖

ที่ นน ๐๐๓๒.๓๐๓/๑๘

วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเสนอรายงานสรุปพร้อมแสดงความคิดเห็นการดำเนินงานแก้ไขปัญหายาเสพติด อำเภอน่าน ปี ๒๕๖๔ และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลน่าน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน

ตามที่งานยาเสพติด กลุ่มงานบริการบริการปฐมภูมิและองค์กรร่วม ขออนุมัติจัดประชุมผู้เกี่ยวข้อง การปฏิบัติงานยาเสพติดระดับอำเภอน่านแล้ว เมื่อวันที่ ๔ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมชมตะวัน โรงพยาบาลน่าน จังหวัดน่าน ภาควิชาการได้ข้อสรุปเพื่อจัดทำโครงการป้องกันและบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติดอำเภอน่าน อำเภอน่าน ประจำปี ๒๕๖๔ โดยใช้เงินงบประมาณสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ตามแผนงาน บูรณาการป้องกันปราบปราม และบำบัดรักษา ผู้เสพยาเสพติด ซึ่งได้รับอนุมัติให้ดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับอนุมัติแล้ว จำนวนเงิน ๖๙,๗๐๐ บาท ขณะนี้โครงการดังกล่าวอยู่ระหว่างดำเนินงานตามโครงการ เมื่อโครงการอนุมัติแล้วจะเร่งดำเนินงานตามโครงการ และขอเสนอรายงานการประชุมเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลน่าน <http://www.nanoihospital.com> โดยมอบหมายให้นายบุญพล แสงแก้วสันติสุข เป็นผู้รับผิดชอบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นางสุชีรา สุทธารักษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความเห็นของผู้บริหาร

-ทราบ/แจ้งประชุม กกบ.

- ดำเนินงานตามโครงการฯ ภายใต้งบประมาณอย่างเคร่งครัด

(นายวิษณุ มงคลคำ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลน่าน้อย

ตามประกาศโรงพยาบาลน่าน้อย

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลน่าน้อย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลน่าน้อย

ชื่อกลุ่มงาน/งาน : กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรร่วม

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลน่าน้อย

วัน/เดือน/ปี : ๒ มีนาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ : การดำเนินงานตามกิจกรรมจัดทำโครงการงานยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล : ๑. บันทึกขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการฯ

๒. โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ อ.น่าน้อย ปี ๒๕๖๔

๓. รายงานการประชุมเพื่อวางแผนตามโครงการฯ

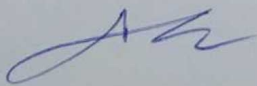
๔. บันทึกรายงานการดำเนินงานตามโครงการฯ

๕. แบบฟอร์มเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

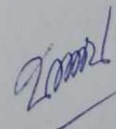


(นางสุชีรา สุทธารักษ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางนภัสวรรณ กุลธิ)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ ๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่