



ที่ อต ๐๐๓๒.๐๐๒/ ๑๕๖๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์
อำเภอลับแล อต ๕๓๑๓๐

๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งโครงการ ที่ลงนามอนุมัติแล้ว

เรียน สาธารณสุขอำเภอท่าปลา

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าปลา ที่ อต ๐๖๓๒/๖๒๓ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฯ

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าปลา ได้ส่งแผนปฏิบัติการโครงการเพื่อขออนุมัติ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ได้ดำเนินการตรวจและพิจารณาโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพพระดั่งอำเภอ เป็นจำนวนเงิน ๗๕,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยใช้งบประมาณ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ขอส่งโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพพระดั่งอำเภอ ที่ลงนามอนุมัติแล้ว ให้หน่วยงาน เพื่อดำเนินงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามโครงการ ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุกมิตร์ ปาณรูป)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร ๐ ๕๕๔๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๓๑๓

โทรสาร ๐ ๕๕๔๑ ๑๘๔๘

[illegible]

ผู้เสนอแผน
นายบุญเดช เรือนคำ
ศาสตราจารย์อำนวยการ
ผู้เห็นชอบแผน
(นายสมชาย ทองกระแสน)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์
รับทราบ ๖๙๔๕
วันที่ ๓๑ พ.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๐๙.๐๖ น.

ที่ อต ๐๖๓๒/๖๒๓

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าปลา
ถนนเทศบาล ๔-๑ อต ๕๓๑๕๐

๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ยุทธศาสตร์สาธารณสุข
รับเลขที่ ๘๘๘
๑ มิ.ย. ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งแผนปฏิบัติการ เพื่อลงนามอนุมัติ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

อ้างถึง หนังสือที่ อต ๐๐๓๒.๐๐๒/๖๑๐๔๗ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพ
ระดับอำเภอ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ แจ้งการจัดสรรงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ รายละเอียดแจ้งแล้วนั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าปลา มีความประสงค์ขอส่งแผนปฏิบัติการสำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอท่าปลา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ เพื่อลงนามอนุมัติ รายละเอียดตาม
สิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นพ.สสจ.อุด

ด้วย

ขออนุมัติ ☒ แผนปฏิบัติการ ☐ โครงการ

นายแพทย์/พญ./ผอ./ผอ.สาธารณสุขอำเภอท่าปลา

จำนวน ๑๐๐๐ - บาท

(ชื่อและนามสกุล)

โดยงบประมาณของ

กลุ่มงานบริหารและกลุ่มงานบริหารฯ ตรวจสอบแล้ว

☒ งบประมาณที่ได้รับจัดสรรถูกต้อง

☒ ไม่ประสงค์ตัวชี้วัด

☒ ถูกต้องตามระเบียบฯ

เห็นควรอนุมัติแผนงาน เพื่อให้ได้ผลงานดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวสุภาณี สุขะนาคนทร์)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารและกลุ่มงานบริหารฯ

งานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

โทร./โทรสาร ๐-๕๕๔๔-๔๑๐๑

ขอแสดงความนับถือ

(นายชูเดช เรือนคำ)

สาธารณสุขอำเภอท่าปลา

ลงนามแล้ว

(นายศุภมิตร ปาณรูป)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

ปลัดอำเภอสาธารณสุขอำเภอท่าปลา

(นายสมชาย ทองกระสัน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ