

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบ้านโป่ง

ชื่อกลุ่มงาน : เวชกรรมสังคม...งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนและศสม.

วัน/เดือน/ปี : ๕ มีนาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ : EB ๑๒ หน่วยงานเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้เสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจ/โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการคัดกรองภาวะสุขภาพกลุ่มโรคไม่ติดต่อ เขตเทศบาลเมืองบ้านโป่ง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ศสม.ได้รับอนุมัติจัดโครงการฯ ผ่านการมีส่วนร่วมในการพิจารณาเห็นชอบของคณะอนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ และคณะกรรมการกองทุนพัฒนาสุขภาพเทศบาลเมืองบ้านโป่ง (ซึ่งประกอบด้วยภาคส่วนต่างๆ ของหน่วยงานภาครัฐ หน่วยงานเอกชน และภาคประชาชน) ในขั้นตอนการวางแผน และอนุมัติสนับสนุนงบประมาณดำเนินการ ส่วนภาคประชาชนและชุมชนต่างๆ สนับสนุนอาคารสถานที่ในการจัดกิจกรรม อสม.มีส่วนร่วมในการประสานงานเชิญชวนประชาชนและร่วมดำเนินการคัดกรองภาวะสุขภาพเบาหวาน ความดัน และเจ้าหน้าที่บรรยาย-สาธิตการฝึกปฏิบัติตนสร้างความรู้ด้านสุขภาพให้แก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ๓๒ ชุมชน

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางบุบผา จันมูล)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๕ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางอุทัย เจริญจิตต์)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (หัวหน้า)

วันที่ ๕ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.....
.....
.....)

ตำแหน่ง
.....

วันที่ ๕ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔