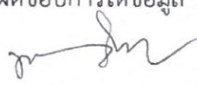



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔

| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง   |   |
|--|---|
| <p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลชุมแสงอำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์<br/>วัน /เดือน/ปี : ๑๑ / มีนาคม / ๒๕๖๔<br/>หัวข้อ: เผยแพร่โครงการตรวจน้ำตาลปลายนิ้วด้วยตนเองที่บ้าน (SMBG) ในผู้ป่วยเบาหวานที่ยากต่อการจัดการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์<br/>รายละเอียด: (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) EB ๑๒</p> <ol style="list-style-type: none"><li>๑. หลักฐานโครงการ /กิจกรรมดำเนินการ</li><li>๒. หลักฐานโครงการ /กิจกรรมที่แสดงให้เห็นถึงกระบวนการและการมีส่วนร่วมในการวางแผน กระบวนการในการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น/กระบวนการมีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผล</li><li>๓. หลักฐานแสดงการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย/ รายงานการประชุม</li><li>๔. ภาพกิจกรรมการดำเนินโครงการ</li><li>๕. บันทึกเสนอผู้บังคับบัญชาขออนุมัติ ดำเนินโครงการตรวจน้ำตาลปลายนิ้วด้วยตนเองที่บ้าน (SMBG) ในผู้ป่วยเบาหวานที่ยากต่อการจัดการปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง</li></ol> |   |
| <p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล<br/><br/>(นางพรรณทิพย์ คล้ายแจ้ง)<br/>ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ<br/>วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔</p>  | <p>ผู้รับรอง<br/><br/>(นางสาวบุญญธิดา ยาอินทร์)<br/>ตำแหน่งแพทย์ชำนาญการ<br/>รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง</p> |

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวนวนันท์ สัมพันธ์มิตร)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔