

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลชุมแสงอำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์

วัน / เดือน / ปี : ๒๘ / กุมภาพันธ์ / ๒๕๖๗

หัวข้อ: เผยแพร่ผลการกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการโครงการฝากครรภ์คุณภาพ (กิจกรรมที่๕.เฝ้าระวังหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงจากน้ำตาลในเลือดผิดปกติ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

รายละเอียด: (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความเสนอผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน เพื่อขอความเห็นชอบอนุมัติ และลงนามในแผน ฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน
๒. หลักฐานโครงการโครงการฝากครรภ์คุณภาพ (กิจกรรมที่๕.เฝ้าระวังหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงจากน้ำตาลในเลือดผิดปกติ)
๓. หลักฐานรายงานการประชุมโครงการ กิจกรรมที่ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียร่วมวางแผนและร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น
๔. หลักฐานรายงานการประชุมโครงการ กิจกรรมที่ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียร่วมดำเนินการ
๕. หลักฐานรายงานสรุปผลการประชุมโครงการ
๖. ภาพกิจกรรมดำเนินการ
๗. บันทึกข้อความรายงานตามแผนปฏิบัติการโครงการฝากครรภ์คุณภาพของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
๘. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

.....
(น.ส.ศิริวิภา พรหมเพ็ชร)
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ผู้รับรอง

.....
(นางสาวบุญญธิตายาอินทร์)
ตำแหน่งแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

.....
(นางสาวนันทน์ สัมพันธ์มิตร)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์
วันที่.....