



โรงพยาบาลสิชล

รับที่..... ๒๓๐๙/๖๔
วันที่..... ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔
เวลา..... ๑๕:๔๐ น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลสิชล โทร.๐๗๕-๓๓๕๘๐๐ ต่อ ๓๕๐

ที่ นศ ๐๐๓๒.๒.๔(๑๑)/ ๒๑

วันที่ ๒๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ขอลงนามเสนอโครงการของกลุ่มงานทันตกรรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล

ด้วย กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลสิชล ได้จัดทำโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพตามกลุ่มวัย ตามแผนการใช้งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๖ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพกลุ่มหญิงตั้งครรภ์
๒. โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพกลุ่มแม่และเด็ก
๓. โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพกลุ่มเด็กปฐมวัย
๔. โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน
๕. โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน
๖. โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ

โดยใช้งบประมาณรวมทั้งสิ้น ๙๖,๑๕๐ บาท (เก้าหมื่นหกพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาลงนาม

(นางชุติกอร์ ตัญจพัฒนกุล)

ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล

เนิน ๑๐/๑๖

(นายสมพงษ์ ทองใส)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่
รองผู้อำนวยการกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ

กานนท์

อนิล

(นายอรักษ์ วงศ์วรชาติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิชล กลุ่มงานทันตกรรม โทร. ๐๗๕-๕๓๕๖๓๒-๓๔ ต่อ ๓๕๐

ที่ นศ ๐๐๓๒.๒/๒๒

วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเผยแพร่โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพของเด็กวัยเรียน อำเภอสิชล ปี พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล

โรงพยาบาลสิชล
รับที่ ๑๔๖๙๘
วันที่ ๒๓ ก.พ.๖๔
เวลา ๑๓:๓๐ น.

เรื่องเดิม

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ซึ่งเป็นการประเมินเพื่อวัดระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน โดยในตัวชี้วัดที่ ๔ เรื่อง การมีส่วนร่วม EB๑๒ กำหนดให้หน่วยงานควรส่งเสริมให้ผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการแสดงความคิดเห็น การมีส่วนร่วมในการจัดทำแผน/โครงการ การมีส่วนร่วมดำเนินการตามโครงการ การมีส่วนในการตรวจสอบติดตามประเมินผล และการมีส่วนร่วมในการแก้ไขพัฒนาโครงการ

ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานทันตกรรมได้ดำเนินกิจกรรมและเปิดโอกาสให้ผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการแสดงความคิดเห็น การมีส่วนร่วมในการจัดทำแผน/โครงการ ในโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพของเด็กวัยเรียน อำเภอสิชล ปี พ.ศ.๒๕๖๔ จึงขอเชิญชวนให้ผู้ที่สนใจร่วมรับฟังและแสดงความคิดเห็น ณ ห้องประชุม ชั้น ๑ โรงพยาบาลสิชล อำเภอสิชล จังหวัดสุราษฎร์ธานี วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๑๓:๓๐ น.

ข้อพิจารณาและข้อเสนอ

เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปด้วยความโปร่งใส จึงขออนุญาตเผยแพร่กิจกรรมการดำเนินโครงการดังกล่าวต่อสาธารณะบนเว็บไซต์ของโรงพยาบาล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

นางชุติกrit ตัญจพัฒนกุล
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม

รับทราบ / อนุญาตเผยแพร่

(นายสมพงศ์ ทองໄส)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่
รองผู้อำนวยการภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ

(นายอารักษ์ วงศ์วรชาติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล