12.1.1

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ตำบลท่าโรงช้าง อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/๗๒๔ **วันที่** ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่อนุมัติโครงการพัฒนาศักยภาพพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยวิกฤต(ICU): การอ่านและแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจสำหรับพยาบาล โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ประจำปี ๒๕๖๕ ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

ด้วย โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ได้จัดโครงการพัฒนาศักยภาพพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยวิกฤต (ICU): การอ่านและแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจสำหรับพยาบาล โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อใช้ในการอ่านคลื่นไฟฟ้าหัวใจในการดูแลผู้ป่วยทุกกลุ่มโรค โดยเฉพาะทักษะในการอ่านและแปลคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้อย่างถูกต้อง แม่นยำ เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยได้ทันท่วงที ป้องกันการเกิดภาวะหัวใจหยุดเต้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน http://www.trch.go.th/index.htm เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๙ (๘) ที่ระบุหน่วยงานของรัฐต้องจัดให้มีข้อมูลข่าวสารของราชการไว้ให้ประชาชนตรวจสอบได้ (ตามรายละเอียดที่ส่งมาพร้อมนี้)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นายวรวัฏ จิตตรง)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(นายฌอชนา วิเชียร)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (สาขาอายุรกรรม) รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

12.1.1

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ...โรงพยาบาลท่าโรงช้าง.....

ที่ สฎ ๐๐๓๒. วันที่ ...7...มกราคม..2565.....

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการฯ

.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

ด้วยฝ่าย/กลุ่มงาน..การพยาบาล...ผู้ป่วย..ICU.....โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ได้จัดทำโครงการ..พัฒนาศักยภาพพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยวิกฤต..ICU..การช่วยและแนะผลกลั่นใฟฟ้าหัวใจสำหรับพยาบาล.. ในวันที่...7,8...กุมภาพันธ์..2565.... ณ ....ห้องประชุมไชยานุชิตา.....ซึ่งโครงการนี้บรรจุอยู่ใน

☑ แผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๕..... ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

โดยขอสนับสนุนงบประมาณดำเนินการจากเงิน

☐ งบประมาณ สสจ.สฎ.

☑ เงินบำรุงโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

☐ งบประมาณอื่น ๆ ระบุ.....

ในวงเงินจำนวน...12,200.....บาท (...หนึ่งหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....วุฒิ.....)

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ.....

ผู้ตรวจสอบรายละเอียดโครงการ

(...นาง กาญจนา...นวัตรสุข...)

ตำแหน่ง.....หัวหน้าพยาบาล.....

หัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย

ได้ตรวจสอบเกี่ยวกับเงินงบประมาณ ที่ใช้ในการดำเนินโครงการนี้แล้ว เพื่อเห็นสมควรอนุมัติให้ดำเนินการต่อไปด้วย

(นายสุชาติ ผู้ฉาย)

(.....)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

☑ อนุมัติโครงการ ☐ ไม่อนุมัติโครงการ

(นายณอชนา วิเชียร)

(.....)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (สาขาอายุรกรรม) รักษาการในตำแหน่ง

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง.....