



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพรหมคีรี ตำบลพรหมโลก อำเภoprหมคีรี จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๓๒๐

ที่ นศ ๐๐๓๓.๓๐๑(๐๒)/พิเศษ

วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอสรุปการทำข้อตกลงโครงสร้างบันทึกข้อตกลง MOU:Memorandum of Understanding ว่าด้วยการแบ่งพื้นที่การออกเหตุการณ์แพทย์ฉุกเฉินในเขตอำเภoprหมคีรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี

ตามที่กลุ่มงานงานการแพทย์ฉุกเฉิน ฝ่ายการพยาบาล ได้ขอเสนอโครงสร้างบันทึกข้อตกลง MOU:Memorandum of Understanding ว่าด้วยการแบ่งพื้นที่การออกเหตุการณ์แพทย์ฉุกเฉินในเขตอำเภoprหมคีรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ได้บรรลุเป้าหมายแล้วดังนี้

๑. มีการแบ่งเขตพื้นที่ความรับผิดชอบการออกเหตุการณ์แพทย์ฉุกเฉินที่ชัดเจนขึ้น
๒. ลดความขัดแย้งในการปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉิน
๓. ผู้ป่วยได้รับการบริการที่รวดเร็วขึ้น ลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยฉุกเฉิน

โดยในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ได้มีการประชุมและทำข้อตกลงร่วมกันเป็นลายลักษณ์อักษรเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และขอเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะฝ่ายเว็บไซต์ของโรงพยาบาลต่อไป ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางมณฑนา เคราพาพงศ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นางลมัย บุญธรรม)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นางณัฐกานต์ ทองรัตน์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อนุมัติ

(นายเฉลียว ผจญภัย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มการแพทย์ฉุกเฉิน ฝ่ายการพยาบาล

วัน/เดือน/ปี : ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

หัวข้อ : แบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

MOIT ๑๑ โครงการ/กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

- บันทึกข้อความขออนุมัติโครงการบันทึกข้อตกลง MOU ว่าด้วยการแบ่งพื้นที่การออกเหตุการแพทย์ฉุกเฉินในเขตอำเภอพรหมคีรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
- โครงการบันทึกข้อตกลง MOU ว่าด้วยการแบ่งพื้นที่การออกเหตุการแพทย์ฉุกเฉินในเขตอำเภอพรหมคีรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
- รายงานการประชุม วางแผน/ดำเนินการตามโครงการฯ
- สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการฯ
- มีภาพกิจกรรม ที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน
- บันทึกข้อความสรุปการทำโครงการบันทึกข้อตกลง MOU ว่าด้วยการแบ่งพื้นที่การออกเหตุการแพทย์ฉุกเฉินในเขตอำเภอพรหมคีรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางลมัย บุญธรรม)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๑๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายเจลิยว ชาญภัย)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี

วันที่ ๑๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสมชาย เหล่นยี)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๑๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖