



บันทึกข้อความ

EB 12  
16 9


ส่วนราชการ...กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน อำเภออากาศอำนวย โทร๐-๔๒๗๙-๙๐๘๑ต่อ ๒๒๔  
ที่...สน.๐๐๓๒.๓๐๔/..... พศ.๒๕๖๓ วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๓.....

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง  
และบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง พ.ศ.๒๕๖๔  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอากาศอำนวย

ตามที่ฝ่ายเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลอากาศอำนวยขออนุมัติดำเนินโครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่พ.ศ.๒๕๖๑ เทศบาลตำบลอากาศอำนวย ตำบลอากาศ อำเภออากาศอำนวย จังหวัดสกลนคร

ดังนั้นฝ่ายเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนโรงพยาบาลอากาศอำนวยจึงใคร่ขออนุมัติดำเนินการโครงการดังกล่าว ดังรายละเอียดโครงการที่แนบมาพร้อมกันนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

  
(นางคมแข จันดารัตน์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อนุมัติ  
  
(นายกิตตินาถ ตียะพิบูลย์ไชยา)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอากาศอำนวย