

## ตัวชี้วัดที่ 2 : การมีส่วนร่วม (ตามการกิจหลักที่หน่วยงานเลือก)

EB5 หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามการกิจหลักของหน่วยงานอย่างไร

- มีการดำเนินการ....การให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามการกิจหลักของโรงพยาบาลสวรรค์โลก

### เอกสาร/หลักฐาน คือ

1.	บันทึกข้อความขออนุมัติจัดการประชุม ”ประชุมระดับท้องปัญหาสุขภาพ ตำบลในเมือง” ลงวันที่ 22 ตุลาคม 2561
2.	โครงการ ”ประชุมระดับท้องปัญหาสุขภาพ ตำบลในเมือง” วันที่ 27 ตุลาคม 2561
3.	รายงานการประชุม ”ประชุมระดับท้องปัญหาสุขภาพ ตำบลในเมือง”
4.	ภาพถ่ายกิจกรรม ”ประชุมระดับท้องปัญหาสุขภาพ ตำบลในเมือง” วันที่ 27 ตุลาคม 2561
5.	หนังสือรายงานผู้อำนวยการโรงพยาบาลร่องพญาครรภ์ทราบ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ห้องปฏิบัติการฯ สำหรับการจัดการประชุมระดับท้องปัญหาสุขภาพ ตำบลในเมือง
6.	แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสวรรค์โลก หัวข้อ การจัดประชุมระดับท้องปัญหาสุขภาพ ตำบลในเมือง

### เอกสาร/หลักฐานการเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ คือ

1. Print Screen จากเว็บไซต์โรงพยาบาลสวรรค์โลก



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสวรรค์โลก ๐๔๕ - ๖๔๑๐๒๗ ,๐๔๕ - ๖๔๑๐๘๓

ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๑/

วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสวรรค์โลก

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์โลก

ด้วยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลสวรรค์โลก โดยคลินิกหมอครอบครัวตำบลในเมือง รับผิดชอบด้านสุขภาพประชาชนตำบลในเมือง มีความประสงค์ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูล/เอกสาร เรื่อง การประชุมร่วมจัดทำแผนสุขภาพร่วมกับภาคีสุขภาพที่เกี่ยวข้องตำบลในเมือง ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลสวรรค์โลก เพื่อให้สาธารณชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้โดยทั่วถ้วน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางศศิธร อุตสาหกิจ)  
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ

รับทราบ/เห็นชอบตามเสนอ/อนุมัติเผยแพร่

(นายวิชัย วนรัตน์วิจิตร)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์โลก



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลสวรรค์โลก

ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๑/

วันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์โลก

ด้วยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลสวรรค์โลก รับผิดชอบด้านสุขภาพ พื้นที่ตำบลในเมือง ๑๓ หมู่บ้าน จากการปฏิบัติงานครอบคลุมทั้ง ๔ มติ พบปัญหาสุขภาพด้านความเจ็บป่วย ของประชาชนตำบลในเมือง เห็นความสำคัญของการสะท้อนข้อมูลปัญหาสุขภาพต่างๆให้กับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในพื้นที่ตำบลในเมือง ซึ่งประกอบด้วย ผู้นำชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคประชาชน แกนนำ สุขภาพ เพื่อให้เกิดความตระหนักและการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานด้านสุขภาพร่วมกัน จึงขอจัดประชุม ลงทะเบียนปัญหาสุขภาพตำบลในเมือง ในวันเสาร์ที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลในเมือง เวลา ๐๙.๐๐น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางศศิธร อุตสาหกิจ )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม  
โรงพยาบาลสวรรค์โลก



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลสวรรค์โลก

ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๑/ วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานการประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์โลก

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการประชุมลงทะเบียนปัญหาสุขภาพตำบลในเมือง จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคลินิกหมอครอบครัวตำบลในเมือง กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลสวรรค์โลก ได้มีการสรุปปัญหาสุขภาพของประชาชนตำบลในเมืองเรื่องเกี่ยวกับมะเร็งต่างๆของประชาชนตำบลในเมือง เพื่อให้เกิดความตระหนักรถและการมีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการร่วมกัน รวมถึงเพื่อเสนอโครงการตรวจคัดกรองและให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งทุกชนิด กองทุนหลักประกันสุขภาพห้องถ่ายหรือพื้นที่ตำบลในเมือง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางศศิธร อุตสาหกิจ )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม  
โรงพยาบาลสวรรค์โลก

  
ก. พ. ๖๑

## รายงานการประชุมสหท้อนปัญหาสุขภาพตำบลในเมือง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลในเมือง

ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย

๑. กำนันตำบลในเมือง
  ๒. นายกเทศมนตรีตำบลในเมือง
  ๓. ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่ ๓ หมู่
  ๔. ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลในเมือง
  ๕. ตัวแทนอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ละ ๑ คน รวม ๓ คน
  ๖. หัวหน้าคลินิกหมออครอบครัวตำบลในเมือง
  ๗. ผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
  ๘. ตัวแทนกลุ่มเสี่ยงโรคมะเร็งรายหมู่ หมู่ละ ๑ คน รวม ๓ คน
- รวมผู้เข้าร่วมประชุม ๑๕ คน

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐น.

หัวหน้าคลินิกหม้อครอบครัวตำบลในเมือง กล่าวถึง วัตถุประสงค์การประชุม ดังนี้

๑. เพื่อลงทะเบียนข้อมูลสุขภาพประชาชนตำบลในเมือง เรื่องอุบัติการณ์การเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งชนิดต่างๆ กับประชาชนตำบลในเมืองให้กับผู้นำชุมชน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียคือ ตัวแทนภาคประชาชน ได้รับทราบข้อมูลสถานการณ์โรคมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก มะเร็งลำไส้ใหญ่ มะเร็งตับของตำบลในเมือง ๓ ปีก่อนหลัง พบร่วมพับผู้ป่วยรายใหม่ และผู้ป่วยเสียชีวิตและจำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งเพิ่มขึ้น ต่อเนื่อง
๒. เพื่อสร้างความตระหนักและความร่วมมือของกลุ่มเสี่ยงต่างๆ ให้ความสำคัญในการเข้าถึงบริการคัดกรอง เพื่อค้นหาเซลล์มะเร็งในระยะเริ่มต้น และเข้าสู่การรักษาอย่างรวดเร็ว
๓. เพื่อให้ผู้นำชุมชน และตัวแทนภาคประชาชนเป็นกระบวนการเสียง และสื่อประชาสัมพันธ์ในชุมชน เกี่ยวกับการป้องกันโรคมะเร็งต่างๆ และประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเสี่ยงเข้าสู่การคัดกรองให้ครอบคลุม
๔. เพื่อประชาสัมพันธ์การจัดทำโครงการตรวจคัดกรองและให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งทุกชนิดของคลินิกหม้อครอบครัวตำบลในเมือง เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่รวดเร็ว มีประสิทธิภาพในการรักษา ในระยะเริ่มต้น

สรุปผลการประชุม ดังนี้

๑. ผู้นำชุมชนและกลุ่มเสี่ยง เสนอให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเข้าไปสื่อสารตรงกับประชาชนและกลุ่มเสี่ยง แต่ละหมู่ด้วย เพื่อให้ประชาชนรับรู้จากสถานการณ์ของสาธารณสุข
๒. ขอให้มีการประชาสัมพันธ์ในหลายช่องทางตามที่ตำบลในเมืองมีเป็นทุน เช่น หอกระจายข่าวหมู่บ้าน วิทยุชุมชน กลุ่มไลน์สุขภาพ(อสค.)ตำบลในเมือง

น.ส.สุพิชา กมล ผู้จัดรายงานการประชุม<sup>๑</sup>  
นางโกลลัญญา พากเพียร ผู้รับรองรายงานการประชุม

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๑

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมสะท้อนปัญหาสุขภาพตำบลในเมือง ประจำปีงบประมาณ 2562

วันที่ 27 พฤษภาคม 2561 เวลา 08.30-12.00

ลำดับ	รายชื่อ	ตำแหน่ง	ลายเซ็น
1	นายสำราญ หนูนนาก	นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลในเมือง	
2	นายพิม กักดี	กำนันตำบลในเมือง	
3	นายบรรจง เด่นดวง	พญบ. หมู่ 1	บ.๑
4	นายพุธ พุ่มไน้	พญบ. หมู่ 2	บ.๒
5	นายภาณุพงษ์ มีสุวรรณ	พญบ. หมู่ 3	บ.๓
6	นางสุพิชชา ชาญชัยรพันธ์	พญบ. หมู่ 4	บ.๔
7	นางดวงใจ มีเทศ	พญบ. หมู่ 5	บ.๕
8	นายเนรศ แก้วมณี	พญบ. หมู่ 6	บ.๖
9	นายเจริญ เคื่อนเพ็ญ	พญบ. หมู่ 7	บ.๗
10	นายอนิรุช ซอกหา	พญบ. หมู่ 8	บ.๘
12	นายน้ำว นรินทรัตน์	พญบ. หมู่ 10	น้ำว นรินทรัตน์
13	นายรุ่งโรจน์ หนูนนาก	พญบ. หมู่ 11	รุ่งโรจน์
14	นางสมใจ ไทรนนท์รีย์	พญบ. หมู่ 12	สมใจ ไทรนนท์รีย์
15	นายสมเกียรติ อ่าเทศ	พญบ. หมู่ 13	สมเกียรติ อ่าเทศ
16	นายนิเวศ บุญมีข้อย	ประธานอสม ตำบลในเมือง	นิเวศ บุญมีข้อย
17	นางสุจitra นาคพัฒนา	อสม หมู่ 12	สุจitra นาคพัฒนา
18	นางประจวน กินกิ่ง	อสม หมู่ 9	ประจวน กินกิ่ง
19	นายเพียง ผลเพิ่ม	อสม หมู่ 3	เพียง ผลเพิ่ม
20	นายเติม มีชัย	อสม. หมู่ 8	เติม มีชัย
21	นางสาวจันทินา นัยทัน	อสม. หมู่ 8	จันทินา นัยทัน
22	นายวีระเทศ ภูyanปีญญา	อสม. หมู่ 2	วีระเทศ ภูyanปีญญา
23	นางสาวธัญวรรัตน์ บุญประเสริฐ	อสม. หมู่ 3	ธัญวรรัตน์ บุญประเสริฐ
24	นางรัชนี สุคจิตร	อสม. หมู่ 13	รัชนี สุคจิตร
25	นางเฉลิม ชุลเกตุ	อสม. หมู่ 6	เฉลิม ชุลเกตุ
26	นางวนิด ภูyanปีญญา	อสม. หมู่ 2	วนิด ภูyanปีญญา
27	นางโส噶 มั่นคง	อสม. หมู่ 9	โส噶 มั่นคง

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมระดับท้องที่ปัญหาสุขภาพดำเนินเมือง ประจำปีงบประมาณ 2562

วันที่ 27 ตุลาคม 2561 เวลา 08.30-12.00

ภาพถ่ายการประชุมระดับบุคลากร สำนักงานเขตฯ ประจำเดือนตุลาคม 2561

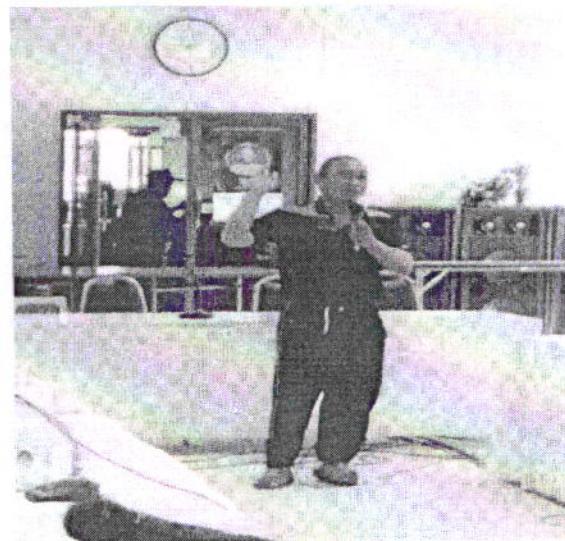
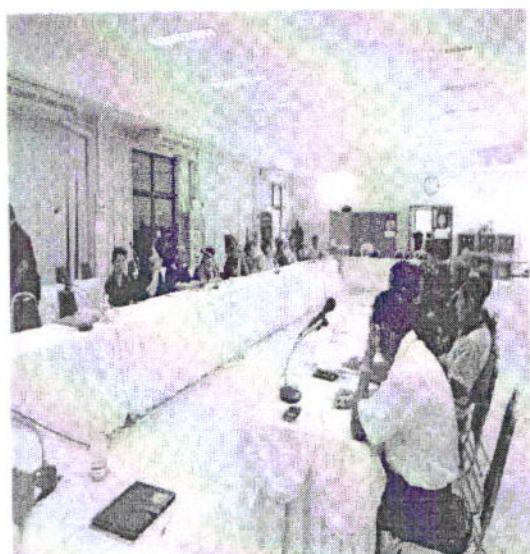
ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลในเมือง

วันที่ 22 ตุลาคม 2561 เวลา 9.00 น.

1. ภาพกิจกรรมระดับบุคลากร สำนักงานเขตฯ ประจำเดือนตุลาคม 2561



2. ภาพกิจกรรมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียระดับบุคลากร สำนักงานเขตฯ ประจำเดือนตุลาคม 2561



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสวรรค์โลก

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลสวรรค์โลก

วัน/เดือน/ปี .....๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑.....

หัวข้อ ...การประชุมร่วมจัดทำแผนสุขภาพร่วมกับภาคีสุขภาพที่เกี่ยวข้องตำบลในเมือง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ .....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

การประชุมร่วมจัดทำแผนสุขภาพร่วมกับภาคีสุขภาพที่เกี่ยวข้องตำบลในเมือง แผนและโครงการ  
เกี่ยวกับการคัดกรองโรคมะเร็งตำบลในเมือง ประจำปี ๒๕๖๒ ในวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุม  
เทศบาลตำบลในเมือง พร้อมภาพประกอบ

Link ภายนอก.....

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางศศิธร อุตสาหกิจ)

ตำแหน่ง..หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ...

วันที่ ๒๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ วันที่ ๖ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายวิศิษฐ์ สนปี)

ประธานคณะกรรมการสารสนเทศ

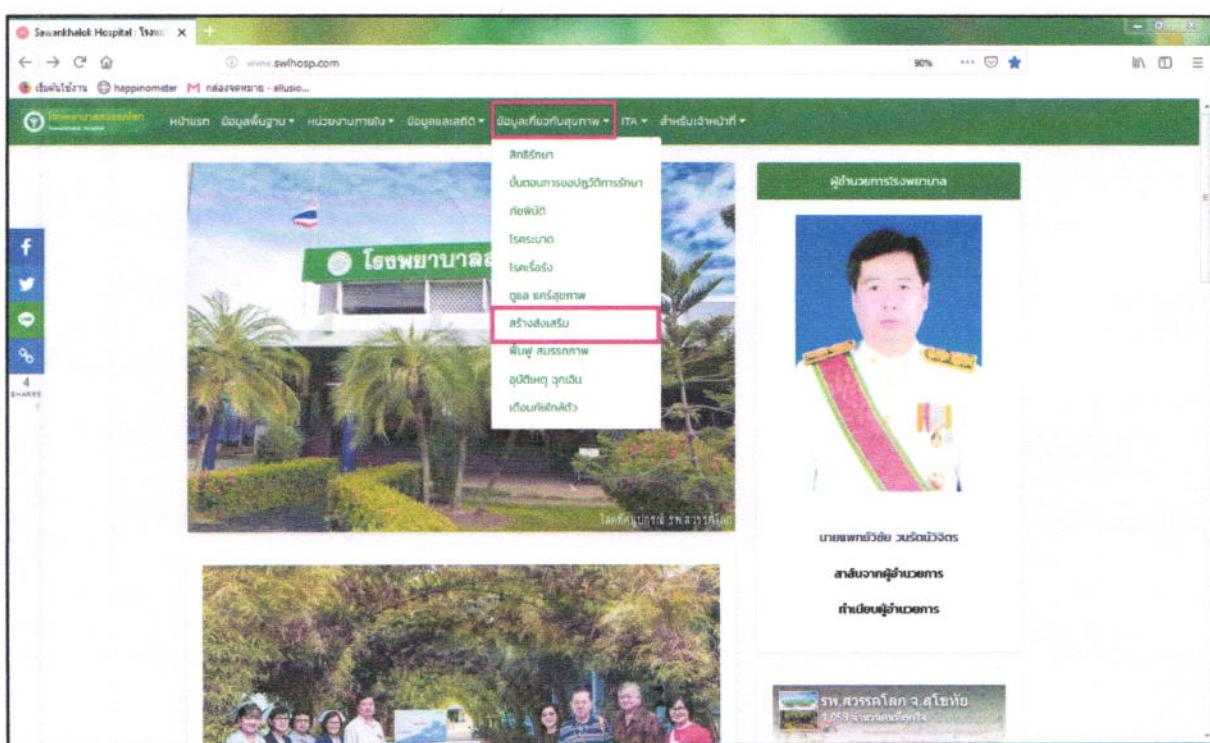
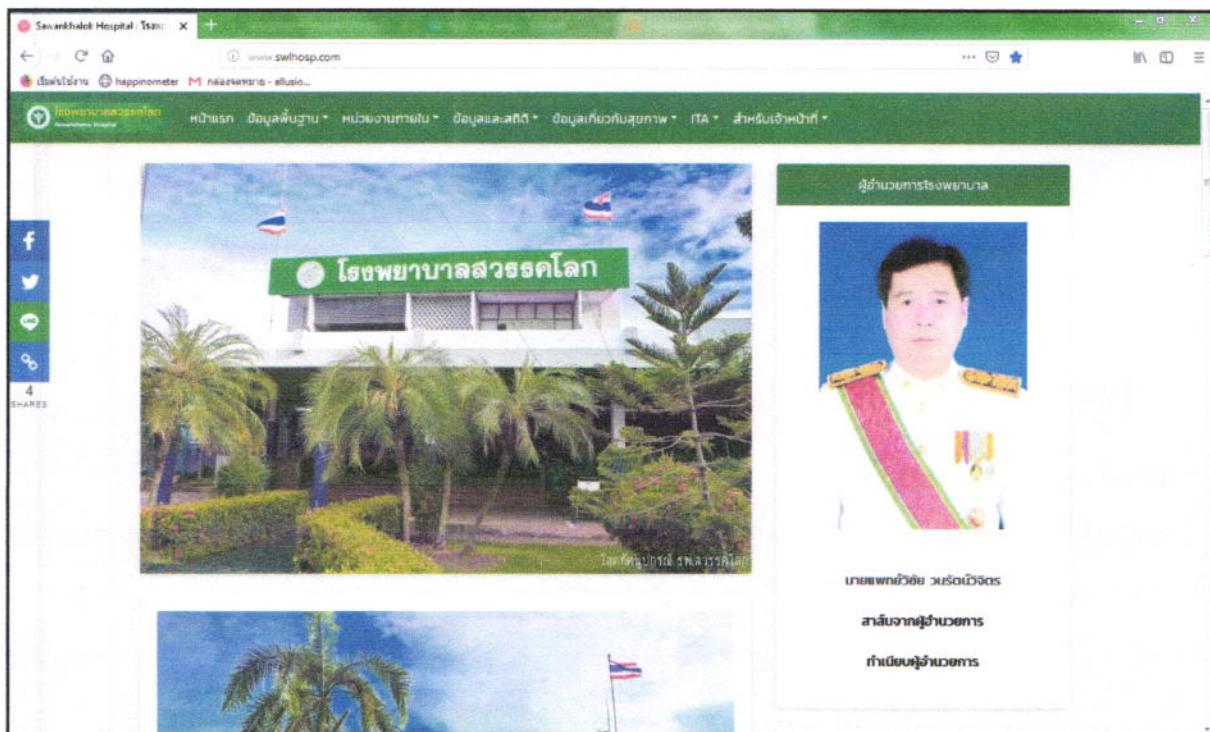
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่(Web Master)

(..... พ.ศ.๒๕๖๒ จ.สุโขทัย .....

ตำแหน่ง .... เจ้าหน้าที่งานระบบ .....

วันที่ ๖ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

# ประกาศบนเว็บไซต์ เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลการประชุมร่วมจัดทำแผนสุขภาพร่วมกันกับภาคีสุขภาพที่เกี่ยวข้องคำนวณในเมืองโรงพยาบาลสวรรค์โลก



Sawankhalok Hospital, Thailand

www.swlhosp.com/page.php?id=31

บันทึกข้อความ

ขออภัยมาทางหน้าจอคอมพิวเตอร์ที่ไม่สามารถอ่านภาษาไทยได้  
เรื่อง การประชุมครั้งที่ ๑ และการรับมอบหมายให้ดำเนินการดังนี้

\*\*\* <http://www.swlhosp.com/File/40.pdf> \*\*\*

บันทึกข้อความ

ขออภัยมาทางหน้าจอคอมพิวเตอร์ที่ไม่สามารถอ่านภาษาไทยได้  
เรื่อง การประชุมครั้งที่ ๑ และการรับมอบหมายให้ดำเนินการดังนี้

\*\*\* <http://www.swlhosp.com/File/41.pdf> \*\*\*

บันทึกข้อความ

ขออภัยมาทางหน้าจอคอมพิวเตอร์ที่ไม่สามารถอ่านภาษาไทยได้  
เรื่อง การประชุมครั้งที่ ๑ และการรับมอบหมายให้ดำเนินการดังนี้

\*\*\* <http://www.swlhosp.com/File/42.pdf> \*\*\*

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

นายแพทย์วิจิตร วงศ์อุดม

ศาสตราจารย์กิตติมศักดิ์

คุณเมืองพงษ์ วงศ์อุดม

ร.พ.สภากาชาดไทย สาขาเชียงใหม่

Sawankhalok Hospital, Thailand

www.swlhosp.com/page.php?id=21

บันทึกข้อความ

ขออภัยมาทางหน้าจอคอมพิวเตอร์ที่ไม่สามารถอ่านภาษาไทยได้  
เรื่อง การประชุมครั้งที่ ๑ และการรับมอบหมายให้ดำเนินการดังนี้

\*\*\* [http://www.swlhosp.com/File/40.pdf](#) \*\*\*

บันทึกข้อความ

ขออภัยมาทางหน้าจอคอมพิวเตอร์ที่ไม่สามารถอ่านภาษาไทยได้  
เรื่อง การประชุมครั้งที่ ๑ และการรับมอบหมายให้ดำเนินการดังนี้

\*\*\* [http://www.swlhosp.com/File/41.pdf](#) \*\*\*

บันทึกข้อความ

ขออภัยมาทางหน้าจอคอมพิวเตอร์ที่ไม่สามารถอ่านภาษาไทยได้  
เรื่อง การประชุมครั้งที่ ๑ และการรับมอบหมายให้ดำเนินการดังนี้

\*\*\* [http://www.swlhosp.com/File/42.pdf](#) \*\*\*

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

นายแพทย์วิจิตร วงศ์อุดม

ศาสตราจารย์กิตติมศักดิ์

คุณเมืองพงษ์ วงศ์อุดม

ร.พ.สภากาชาดไทย สาขาเชียงใหม่

Sawankhalok Hospital โรงพยาบาลสันกำแพง

www.swihosp.com/page.php?id=21

ประเมินร่างกาย naïvephotography - ellis...  
Sawankhalok Hospital

หน้าแรก / เมนูบัญชี

แบบฟอร์ม

บันทึกข้อความ

ผู้รายงาน: ภูมิพลอดุลยเดช ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้สถาบันฯ ดำเนินการ

ผู้รับ: ดร. วิภาดา ใจดี / หัวหน้า ศูนย์บริการฯ สถาบันฯ

เรื่อง: ตรวจติดเชื้อไวรัสโคโรนา

ผู้ลง: ผู้อำนวยการสถาบันฯ/ผู้อำนวยการ

คำขอรับรองของเจ้าหน้าที่สถาบันฯ ที่ได้รับการอนุมัติโดยผู้อำนวยการสถาบันฯ ให้สถาบันฯ ดำเนินการตามที่ระบุไว้ในแบบฟอร์มนี้ ไม่ใช่ สถาบันฯ แต่เป็นเจ้าหน้าที่ ไม่ได้ตรวจสอบและดำเนินการโดยสถาบันฯ ไม่ใช่ สถาบันฯ แต่เป็นเจ้าหน้าที่ ดำเนินการโดยสถาบันฯ และตรวจสอบโดยสถาบันฯ สำหรับ ไม่ทราบ ไม่ทราบ ทราบ ดังนี้

ลายเซ็น

นายแพทย์ ภูมิพลอดุลยเดช  
ผู้อำนวยการสถาบันฯ  
สถาบันฯ ดำเนินการตามที่ระบุไว้ในแบบฟอร์มนี้

บันทึกการรับรอง ภูมิพลอดุลยเดช

สำนักงานปลัดฯ

สำเนา