

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของโรงพยาบาลเสลภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

แผนยุทธศาสตร์ที่...(ระบุ)			รหัส แนวทาง	แนวทางกิจกรรมหลัก							
เป้าประสงค์ ที่.....(ระบุชื่อ).....			๑	- คณะกรรมการหลักของโรงพยาบาลมีการจัดประชุมเพื่อขับเคลื่อนงานฯของคณะกรรมการและยุทธศาสตร์และตัวชี้วัดของโรงพยาบาลให้เกิดประสิทธิภาพ โดยจัดให้มีการประชุมคณะกรรมการอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง และมีการจัดทำทะเบียนรายงานในการรายงานผู้บริหารฯ และใช้เป็นหลักฐานเบิกงบประมาณต่อไป							
ตัวชี้วัด ที่.....(ระบุชื่อ).....											
โครงการที่											
ชื่อโครงการตามแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนหน่วยงานเป็นองค์กรคุณธรรม/ โรงพยาบาลคุณธรรม											
วัตถุประสงค์..เพื่อประชุมคณะกรรมการดำเนินงานชมรมคุณธรรมจริยธรรมโรงพยาบาลเสลภูมิ											
รหัส แนวทาง หลัก	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่ม คน)	งบประมาณ			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
			รายละเอียด	จำนวน	แหล่ง		ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
							ต.ค.- ธ.ค.	ม.ค.- มี.ค.	เม.ย.- มิ.ย.	ก.ค.- ก.ย.	
๑	ประชุมคณะกรรมการดำเนินงานชมรมคุณธรรมจริยธรรมโรงพยาบาลเสลภูมิ	- ประชุมอย่างน้อย ๑ ครั้ง/เดือน - คณะกรรมการฯ ๑๓ คน	- ค่าจัดอาหารว่างและเครื่องดื่มจัดประชุม ๒๕ บาท/คน ๑๒ ครั้ง/ปี จำนวน ๑๓ . คนเป็นเงิน๒๕ บาทX ๑๓ คน	๓,๙๐๐	เงิน บำรุง	ต.ค. ๖๑- ก.ย. ๖๒	๙๗๕	๙๗๕	๙๗๕	๙๗๕	ลำพงษ์,ภัควิภา
หมายเหตุ ขออนุมัติใช้แผนงานนี้ประกอบการเบิกเงินแทนโครงการฯ											

ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ..... ผู้เห็นชอบแผนปฏิบัติการ ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ.....

(นางสาวภัควิภา โกมลย์)

(นายพนพล สาสิทธิ์)

(นายบุญมี โพธิ์สนาม)

เลขานุการคณะกรรมการชมรมคุณธรรมจริยธรรม

รองประธานคณะกรรมการแผนงานและประเมินผล

รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

(นายปิติ ทั่งไพศาล)

เลขานุการคณะกรรมการแผนงานและประเมินผล

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของโรงพยาบาลเสลภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

แผนยุทธศาสตร์ที่ ...(ระบุ)			รหัสแนวทาง			แนวทางกิจกรรมหลัก					
เป้าประสงค์ ที่.....(ระบุชื่อ).....			๑			๑.ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานองค์กรคุณธรรม/ โรงพยาบาลคุณธรรมแก่บุคลากรในหน่วยงาน ทบทวนอัตลักษณ์โรงพยาบาลเสลภูมิประจำปี ๒๕๖๑ กำหนดอัตลักษณ์ของโรงพยาบาล / ระดับหน่วยงาน กำหนดตัวชี้วัดในการดำเนินการองค์กรคุณธรรมอย่างต่อเนื่อง ๒. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้หน่วยงาน / บุคลากรให้มีศักยภาพในการเป็นผู้นำการเรียนรู้ในภาวะที่เปลี่ยนแปลงไปสู่หน่วยงานคุณธรรม/บุคคลต้นแบบ โดยถอดบทเรียนและสะท้อนคิด เพื่อปรับเปลี่ยนวัฒนธรรมองค์กร/ บุคคลต้นแบบที่ดี					
ตัวชี้วัด ที่.....(ระบุชื่อ).....											
โครงการที่											
ชื่อโครงการตามแผนปฏิบัติการ พัฒนาหน่วยงานเป็นองค์กรคุณธรรม/ โรงพยาบาลคุณธรรม											
วัตถุประสงค์..กำหนดเป็นนโยบายในการพัฒนาองค์กร โดยส่งเสริมให้บุคลากรทุกระดับประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรมและจรรยาบรรณ											
รหัสแนวทางหลัก	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่ม คน)	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
			รายละเอียด	จำนวน	แหล่ง		ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
							ต.ค.- ธ.ค.	ม.ค.- มี.ค.	เม.ย.- มิ.ย.	ก.ค.- ก.ย.	
๑	ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานองค์กรคุณธรรม/ โรงพยาบาลคุณธรรมแก่บุคลากรในหน่วยงาน	- ประชุมชี้แจงฯ ๔ ครั้ง - บุคลากรเข้าร่วมประชุมอย่างน้อย ร้อยละ ๘๐ ของหน่วยงาน /องค์กร	- ค่าจัดอาหารว่างและเครื่องดื่ม จัดประชุม ๒๕ บาท/คน ๔ ครั้งๆ จำนวน ๕๐.คนเป็นเงิน ๒๕ บาทX ๕๐ คน ๔ ครั้ง	๕,๐๐๐	เงินบำรุง	ต.ค. ๖๑- ก.ย. ๖๒	-	๕๐๐๐	-	-	ทพ. กรณ์ปชา ,ลำพงษ์,ยวน จิตร,สุวรรณี, ภัควิภา
หมายเหตุ ขออนุมัติใช้แผนงานฯนี้ประกอบการเบิกเงินแทนโครงการฯ											

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของโรงพยาบาลเสลภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

แผนยุทธศาสตร์ที่...(ระบุ)			รหัส แนวทาง	แนวทางกิจกรรมหลัก							
เป้าประสงค์ ที่.....(ระบุชื่อ).....			๑	๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานองค์กรคุณธรรม/โรงพยาบาลคุณธรรมแก่บุคลากรในหน่วยงาน ทบพวอธลักษ์ณ์โรงพยาบาลเสลภูมิ ประจำปี ๒๕๖๑ กำหนดอัตลักษณ์ของโรงพยาบาล / ระดับหน่วยงาน กำหนดตัวชี้วัดในการดำเนินการองค์กรคุณธรรมอย่างต่อเนื่อง ๒. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้หน่วยงาน / บุคลากรให้มีศักยภาพในการเป็นผู้นำการเรียนรู้ในภาวะที่เปลี่ยนแปลงไปสู่หน่วยงานคุณธรรม/บุคคลต้นแบบ โดยถอดบทเรียนและสะท้อนคิดเพื่อปรับเปลี่ยนวัฒนธรรมองค์กร/ บุคคลต้นแบบที่ดี							
ตัวชี้วัด ที่.....(ระบุชื่อ).....											
โครงการที่											
ชื่อโครงการตามแผนปฏิบัติการ พัฒนาหน่วยงานเป็นองค์กรคุณธรรม/ โรงพยาบาลคุณธรรม (ต่อ)											
วัตถุประสงค์..กำหนดเป็นนโยบายในการพัฒนาองค์กร โดยส่งเสริมให้บุคลากรทุกระดับประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรมและจรรยาบรรณ											
รหัส แนวทาง หลัก	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	งบประมาณ			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
			รายละเอียด	จำนวน	แหล่ง		ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
							ต.ค.- ธ.ค.	ม.ค.- มี.ค.	เม.ย- มิ.ย.	ก.ค.- ก.ย.	
๑	จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้หน่วยงานคุณธรรม/บุคคลต้นแบบ	- จัดเวทีหน่วยงานคุณธรรมต้นแบบ ๒ วัน x๑๐หน่วยงาน ๑ละ ๒ คน บุคลากรร่วมเรียนรู้ ๓๐ คน	- ค่าจัดอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท/คน ๒ ครั้งๆ จำนวน ๕๐.คนเป็นเงิน๒๕ บาทX ๕๐ คน x ๒ ครั้ง - ค่ารางวัลหน่วยงานคุณธรรมต้นแบบ ๑๐ หน่วย	๒,๕๐๐ ๓,๐๐๐	เงิน บำรุง	ต.ค. ๖๑- ก.ย. ๖๒	-	-	-	๒,๕๐๐ ๓,๐๐๐	นพดล,ฐิติรักษ์ ,อารยา,เจียม จิตต์,สุวรรณี
หมายเหตุ ขออนุมัติใช้แผนงานฯนี้ประกอบการเบิกเงินแทนโครงการฯ											

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของโรงพยาบาลเสลภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

แผนยุทธศาสตร์ที่ ...(ระบุ)			รหัส แนวทาง	แนวทางกิจกรรมหลัก							
เป้าประสงค์ ที่.....(ระบุชื่อ).....			๑	๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานองค์กรคุณธรรม/ โรงพยาบาลคุณธรรมแก่บุคลากรในหน่วยงาน ทบพวออัตลักษณ์โรงพยาบาลเสลภูมิประจำปี ๒๕๖๑ กำหนดอัตลักษณ์ของโรงพยาบาล / ระดับหน่วยงาน กำหนดตัวชี้วัดในการดำเนินการองค์กรคุณธรรมอย่างต่อเนื่อง ๒.จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้หน่วยงาน / บุคลากรให้มีศักยภาพในการเป็นผู้นำการเรียนรู้ในภาวะที่เปลี่ยนแปลงไปสู่หน่วยงานคุณธรรม/บุคคลต้นแบบ โดยถอดบทเรียนและสะท้อนคิดเพื่อปรับเปลี่ยนวัฒนธรรมองค์กร/ บุคคลต้นแบบที่ดี							
ตัวชี้วัด ที่.....(ระบุชื่อ).....											
โครงการที่											
ชื่อโครงการตามแผนปฏิบัติการ พัฒนาหน่วยงานเป็นองค์กรคุณธรรม/ โรงพยาบาลคุณธรรม (ต่อ)											
วัตถุประสงค์..กำหนดเป็นนโยบายในการพัฒนาองค์กร โดยส่งเสริมให้บุคลากรทุกระดับประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรมและจรรยาบรรณ											
รหัส แนวทาง หลัก	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่ม คน)	งบประมาณ			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
			รายละเอียด	จำนวน	แหล่ง		ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
							ต.ค.- ธ.ค.	ม.ค.- มี.ค.	เม.ย- มิ.ย.	ก.ค.- ก.ย.	
๑	จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้หน่วยงานคุณธรรม/บุคคลต้นแบบ (ต่อ)	- จัดเวทีบุคคลคุณธรรมต้นแบบ ๑ วัน x ๕๐ คน	- ค่าจัดอาหารว่างและเครื่องดื่ม จัดประชุม ๒๕ บาท/คน ๑ ครั้งๆ จำนวน ๕๐.คนเป็นเงิน ๒๕ บาทX ๕๐ คน x ๑ ครั้ง - ค่าใบประกาศยกย่องบุคคลต้นแบบ และรางวัล ๓ คน x ๕๐๐ บาท	๑,๒๕๐ ๑,๕๐๐	เงิน บำรุง	ต.ค. ๖๑- ก.ย. ๖๒	-	-	-	๑,๒๕๐ ๑,๕๐๐	ทพ.กรณัปชา ,ลำพองษ์,เวียง สมัย, เบญจมาศ, นิธิชญา ภัค วิภา,กาญจน์ วีจี
หมายเหตุ ขออนุมัติใช้แผนงานฯนี้ประกอบการเบิกเงินแทนโครงการฯ											

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของโรงพยาบาลเสลภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

แผนยุทธศาสตร์ที่...(ระบุ)			รหัส แนวทาง	แนวทางกิจกรรมหลัก							
เป้าประสงค์ ที่.....(ระบุชื่อ).....			๑	- จัดโครงการส่งเสริมกิจกรรมยึด และปฏิบัติตามหลักธรรมทางศาสนา บุคลากรโรงพยาบาลเสลภูมิ							
ตัวชี้วัด ที่.....(ระบุชื่อ).....											
โครงการที่											
ชื่อโครงการตามแผนปฏิบัติการ ส่งเสริมกิจกรรมยึด และปฏิบัติตามหลักธรรมทางศาสนาบุคลากร โรงพยาบาลเสลภูมิ											
วัตถุประสงค์.เพื่อสนับสนุนการดำรงชีวิตตามวิถีวัฒนธรรมไทยที่ดั้งเดิม มีความเอื้ออาทร รักและ แบ่งปัน											
รหัส แนวทาง หลัก	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่ม คน)	งบประมาณ			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
			รายละเอียด	จำนวน	แหล่ง		ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
							ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
							ต.ค.- ธ.ค.	ม.ค.- มี.ค.	เม.ย- มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
๑	โครงการส่งเสริม กิจกรรมยึด และ ปฏิบัติตามหลักธรรม ทางศาสนาบุคลากร โรงพยาบาลเสลภูมิ	ร้อยละ๑๐๐ ของ บุคลากรใน หน่วยงานได้เข้า ร่วมกิจกรรมฯ (จัด ๔ ครั้ง / ปี) ครั้งละ ๗๐ คน	- ค่าสมนาคุณวิทยากร ชม.ละ ๖๐๐ บาท x๘ ชม.x ๔ ครั้ง - ค่าอาหารว่าง และอาหาร ว่าง ๒๘๐ คนx ๑๒๐ บาท ค่าเช่าห้องประชุมและเครื่อง เสียง ๓,๕๐๐ บาทx ๔ ครั้ง	๑๙,๒๐๐ ๓๓,๖๐๐ ๑๔,๐๐๐	เงิน บำรุง	ต.ค. ๖๑- ก.ย. ๖๒	-	-	-	๖๖,๘๐๐	นพดล, เวียง สมัย, เจียมจิตต์ , เบญจมาศ,ฐิติ รักษ์,กาญจน์วี
หมายเหตุ ขออนุมัติใช้แผนงานฯนี้ประกอบการเบิกเงินแทนโครงการฯ											

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของโรงพยาบาลเสลภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

แผนยุทธศาสตร์ที่...(ระบุ)			รหัส แนวทาง	แนวทางกิจกรรมหลัก							
เป้าประสงค์ ที่.....(ระบุชื่อ).....			๑	- จัดโครงการส่งเสริมกิจกรรมยึด และปฏิบัติตามหลักธรรมทางศาสนา บุคลากรโรงพยาบาลเสลภูมิ							
ตัวชี้วัด ที่.....(ระบุชื่อ).....											
โครงการที่											
ชื่อโครงการตามแผนปฏิบัติการ ส่งเสริมกิจกรรมยึด และปฏิบัติตามหลักธรรมทางศาสนาบุคลากร โรงพยาบาลเสลภูมิ (ต่อ)											
วัตถุประสงค์.เพื่อสนับสนุนการดำรงชีวิตตามวิถีวัฒนธรรมไทยที่ดีงาม มีความเอื้ออาทร รักและ แบ่งปัน											
รหัส แนว ทาง หลัก	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	งบประมาณ			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
			รายละเอียด	จำนวน	แหล่ง		ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
							ต.ค.- ธ.ค.	ม.ค.- มี.ค.	เม.ย- มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
๑	โครงการส่งเสริม กิจกรรมยึด และ ปฏิบัติตามหลักธรรม ทางศาสนาบุคลากร โรงพยาบาลเสลภูมิ	ร้อยละ๑๐๐ ของ บุคลากรในหน่วย งานได้เข้าร่วม กิจกรรมฯ จัด ๔ ครั้ง / ปี	-ค่าจ้างเหมารถปรับ อากาศ ไป - กลับ ๑ คัน ๗ละ ๑๓,๐๐๐ บาท x๒ วัน x ๔ ครั้ง	๑๐๔,๐๐๐	เงินบำรุง	ต.ค. ๖๑- ก.ย. ๖๒	-	-	-	๑๐๔,๐๐๐	นพดล, เวียง สมัย, เจียม จิตต์ ,ฐิติรักษ์, เบญจมาศ ,กาญจน์วี
หมายเหตุ ขออนุมัติใช้แผนงานฯนี้ประกอบการเบิกเงินแทนโครงการฯ											

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของโรงพยาบาลเสลภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

แผนยุทธศาสตร์ที่...(ระบุ)			รหัส แนวทา ง	แนวทางกิจกรรมหลัก							
เป้าประสงค์ ที่.....(ระบุชื่อ).....			๑	๑.สนับสนุนและพัฒนาให้เกิดความตระหนักคุณค่าความพอเพียงประหยัด คุ้มค่า โดยจัดกิจกรรมลดกลิ่นเพิ่มความหอมในโรงพยาบาล เชิญชวนจิต อาสาช่วยผลิตน้ำยาแผนไทย เชิญชวนนำใบเตยมาบริจาคร่วมผลิต ผลิต น้ำยา EM จากเศษอาหาร ๒.ลดการใช้ขยะโฟม ในโรงพยาบาล โดย ประชาสัมพันธ์ ติดป้ายงดใช้โฟมบรรจุอาหารในโรงพยาบาล							
ตัวชี้วัด ที่.....(ระบุชื่อ).....											
โครงการที่											
ชื่อโครงการตามแผนปฏิบัติการ โรงพยาบาลสีเขียว (Green Hospital)											
วัตถุประสงค์.น้อมนำหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาเป็นแนวทางดำเนินชีวิต สิ่งแวดล้อมดี เจ้าหน้าที่มีความสุขในการทำงาน											
รหัส แนว ทาง หลัก	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	งบประมาณ			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
			รายละเอียด	จำนวน	แหล่ง		ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	
							๑	๒	๓	๔	
						ต.ค.- ธ.ค.	ม.ค.- มี.ค.	เม.ย- มิ.ย.	ก.ค.- ก.ย.		
๑	กิจกรรมลดกลิ่น เพิ่ม ความหอมใน โรงพยาบาล	ทุกหน่วยงานใน โรงพยาบาล	- อุปกรณ์ใส่น้ำยา สมุนไพรเพิ่มความหอม ในที่ทำงาน ๒๕ ชิ้นx ๕๐ บาท	๑,๒๕๐	เงินบำรุง	ต.ค. ๖๑- ก.ย. ๖๒	๑,๒๕๐	-	-		เจียมจิตต์ ,ฐิติ รักษ์,เบญจมาศ ,ยวนจิตร, นิธิชญา, ภัควิภา
หมายเหตุ ขออนุมัติใช้แผนงานนี้ประกอบการเบิกเงินแทนโครงการฯ											

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของโรงพยาบาลเสลภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

แผนยุทธศาสตร์ที่...(ระบุ)			รหัส แนวทาง			แนวทางกิจกรรมหลัก					
เป้าประสงค์ ที่.....(ระบุชื่อ).....			๑			๑.สนับสนุนและพัฒนาให้เกิดความตระหนักคุณค่าความพอเพียงประหยัด คุ้มค่า โดยจัดกิจกรรมลดกลิ่นเพิ่มความหอมในโรงพยาบาล เชิญชวนจิต อาสาช่วยผลิตน้ำยาแผนไทย เชิญชวนนำใบเตยมาบริจาคร่วมผลิต ผลิต น้ำยา EM จากเศษอาหาร ๒.ลดการใช้ขยะโฟม ในโรงพยาบาล โดย ประชาสัมพันธ์ ติดป้ายงดใช้โฟมบรรจุอาหารในโรงพยาบาล					
ตัวชี้วัด ที่.....(ระบุชื่อ).....											
โครงการที่											
ชื่อโครงการตามแผนปฏิบัติการ โรงพยาบาลสีเขียว (Green Hospital)											
วัตถุประสงค์.น้อมนำหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาเป็นแนวทางดำเนินชีวิต											
รหัส แนว ทาง หลัก	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่ม คน)	งบประมาณ			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
			รายละเอียด	จำนวน	แหล่ง		ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑	กิจกรรมลดการใช้ขยะโฟมในโรงพยาบาล	ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล	- ประชาสัมพันธ์ ลดการใช้โฟมในการใส่อาหารในโรงพยาบาล	๒,๐๐๐	เงินบำรุง	ต.ค. ๖๑- ก.ย. ๖๒	๒,๐๐๐	-	-	-	สุวรรณี,ทพ. กรณ์ปชา, ลำ พงษ์, เบญจมาศ, ยวนจิตร
หมายเหตุ ขออนุมัติใช้แผนงานฯนี้ประกอบการเบิกเงินแทนโครงการฯ											

เสนอแผนปฏิบัติการ..... ผู้เห็นชอบแผนปฏิบัติการ ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ.....

(นางสาวภักวิภา โกมลย์)

(นายนพดล สาสิทธิ์)

(นายบุญมี โพธิ์สนาม)

เลขาธิการคณะกรรมการชมรมคุณธรรมจริยธรรมฯ

ประธานคณะกรรมการแผนงานและประเมินผล

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

(นายปิติ ทั้งไพศาล)

เลขาธิการคณะกรรมการแผนงานและประเมินผล

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

