
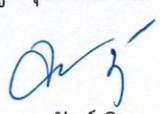
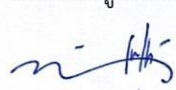


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการขอเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน:.....	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด.....
วัน/เดือน/ปี:.....	วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๒.....
หัวข้อ:.....	การเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน.....
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายละเอียดการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์เกี่ยวกับการเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานฯ มีดังนี้	
๑. บันทึกข้อความขออนุมัติใช้เงินงบประมาณและจัดประชุม	
๒. หนังสือเชิญเข้าร่วมประชุม สำหรับเจ้าหน้าที่รัฐ ได้แก่ เกสซ์กรโรงพยาบาลรัฐ สาธารณสุขอำเภอ และเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภค	
๓. หนังสือเชิญเข้าร่วมประชุม สำหรับผู้ประกอบการ ได้แก่ ผู้รับอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน และผู้รับอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จ	
Link ภายนอก:.....	http://www.trathealth.com/index.php?name=newsconsumerprotection
หมายเหตุ:
.....
.....
.....
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นายธนันธร รัตนพรสมปอง)	(นางสาวลาวัลย์ วิเศษฤทธิ์)
ตำแหน่ง เกสซ์กรปฏิบัติการ	ตำแหน่ง เกสซ์กรชำนาญการ
วันที่ ๑๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒	วันที่ ๑๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นางสาวพินชฎาภรณ์ เกตุแก้ว)	
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน	
วันที่ ๑๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด โทร ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๓๑๕

ที่ ตร ๐๐๓๒.๐๐๔/๐๗๕

วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติใช้เงินงบประมาณและจัดประชุม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด ตามคำสั่งจังหวัดตราดที่ ๑๘๔๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑)

๑. ต้นเรื่อง

ตามที่กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ได้รับอนุมัติโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านขายยาจังหวัดตราด ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

ในการนี้ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ขออนุมัติจัดประชุมโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านขายยาจังหวัดตราด ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ในวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ โดยใช้งบประมาณทั้งสิ้น ๙,๕๐๐ บาท (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) จากงบประมาณสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๙๐๒๔๐๐๐๐๐๐ รหัสกิจกรรม ๒๑๐๐๒๓๙๐๒๔๕๕๕ จำนวน ๒,๒๕๐ บาท (สองพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) และเงินนอกงบประมาณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เงินฝากคลัง บัญชีเงินรายได้จากการดำเนินงานของส่วนราชการ บัญชี ๑๐๓๙๖ (ม.๔๔) จำนวน ๗,๒๕๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ คน x ๑๐๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
 - ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดประชุม เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๙,๕๐๐ บาท
(เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๓. ข้อระเบียบ

ตามคำสั่งจังหวัดตราด ที่ ๑๘๔๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัด ให้แก่รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด นายอำเภอและผู้ดำรงตำแหน่งอื่นปฏิบัติราชการแทน ส่วนที่ ๓ ข้อ ๓.๔ มอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด มีอำนาจในการสั่งการ การอนุญาต การอนุมัติ การปฏิบัติราชการ หรือการดำเนินการอื่นตามผนวก ค.

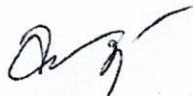
๔. ข้อเสนอ/ข้อพิจารณา

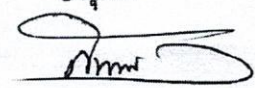
เห็นควรอนุมัติให้จัดประชุมโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านขายยาจังหวัดตราด ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ในวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ และใช้งบประมาณเป็นเงิน ๙,๕๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบตามข้อ ๑, ๒, ๓ และพิจารณาอนุมัติตามข้อ ๔ ด้วย จะเป็นพระคุณ

๖ มีนาคม ๒๕๖๒

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค จัดประชุม
 พิศมัย วิเศษกุล ผู้ประสานงานจังหวัดตราด ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
 วันที่ 19 มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๖.๐๐ น.
 พ.ศ. ๒๕๖๒
 อ. ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๒
 จังหวัดตราด


 (นางสาวลาวัลย์ วิเศษฤทธิ์)
 เกษตรชำนาญการ

อนุมัติ


หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
 (นายสุนทร เจริญภูมิการกิจ)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด
 ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด
 ๑๒ ก.พ ๒๕๖๒

สำเนาฉบับ

ที่ ตร ๐๐๓๒/ ๑๐๕๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ซอยชัยมงคล ๑ ตำบลบางพระ
อำเภอเมือง จังหวัดตราด ๒๓๐๐๐

๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน ผู้รับอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้จัดทำโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านขายยาจังหวัดตราด ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อชี้แจงข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องและพัฒนามาตรฐานสถานที่ขายยาให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติที่ดีทางเภสัชกรรม (GPP) ในวันอังคารที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ขอเชิญท่านหรือผู้แทน และผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการจำนวน ๒ คน เข้าร่วมการอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้ขอให้ท่านส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการประชุม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ภายในวันจันทร์ที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๒ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ omeprazole๒๐๓๐@gmail.com หรือทางแอปพลิเคชันไลน์ Line ID: ๕๖๑๕๐๑๗๖๑

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุรชัย ชัยมงคล)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา

ปฏิบัติการราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

โทร ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๓๑๕

โทรสาร ๐ ๓๙๕๑ ๒๓๕๕

นพ.9/นวก.9/จบส.๑

คน.กลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน/ศูนย์

เจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่พิมพ์/ทาน

วันที่

วันที่ ๒๗ ก.พ. ๖๒

วันที่ ๒๖ ก.พ. ๖๒

วันที่

วันที่

สำเนาฉบับ

ที่ ตร ๐๐๓๒/ ๑๐๕๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ซอยชัยมงคล ๑ ตำบลบางพระ
อำเภอเมือง จังหวัดตราด ๒๓๐๐๐

๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน ผู้รับอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จฯ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุม

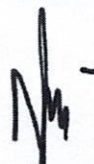
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้จัดทำโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านขายยาจังหวัดตราด ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อชี้แจงข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องในวันอังคารที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ขอเชิญท่านหรือผู้แทน เข้าร่วมการอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้ขอให้ท่านส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการประชุม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ภายในวันจันทร์ที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๒ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ omeprazole๒๐๓๐@gmail.com หรือทางแอปพลิเคชันไลน์ Line ID: ๕๖๑๕๐๑๗๖๑

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุรชัย เจริญกุล)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา
ผลิตภัณฑ์สุขภาพ
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

โทร ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๓๑๕

โทรสาร ๐ ๓๙๕๑ ๒๓๕๕

นพ.9/นวก.9/จบส.ค

หน.กลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน/ศูนย์

เจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่พิมพ์/งาน

วันที่

วันที่

วันที่

วันที่

๒๖ ก.พ. ๖๒
๒๖ ก.พ. ๖๒

ที่ ตร ๐๐๓๒/๒๕๖๕



ศาลากลางจังหวัดตราด
ถนนราษฎร์นิยม ตร ๒๓๐๐๐

๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงระยะเวลาและเชิญประชุม

เรียน นายอำเภอทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือจังหวัดตราด ที่ ตร ๐๐๓๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ขอเชิญสาธารณสุขอำเภอหรือเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภค เข้าร่วมประชุมโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านขายยาจังหวัดตราด ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ในวันอังคารที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาลากลาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ในการนี้ จังหวัดตราด โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงระยะเวลาจัดประชุมเนื่องจากห้วงเวลาดังกล่าวเป็นช่วงกิจกรรมการหาเสียงเลือกตั้ง โดยเปลี่ยนเป็นวันอังคารที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาลากลาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ทั้งนี้ขอให้ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการประชุม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ภายในวันจันทร์ที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๒ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ omeprazole๒๐๓๐๐@gmail.com หรือทางแอปพลิเคชันไลน์ Line ID: ๕๖๑๕๐๑๗๑๑

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุนทร เจริญภูมิการกิจ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
โทร ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๓๑๕
โทรสาร ๐ ๓๙๕๑ ๒๓๕๕

D02 1058
27 Mar 62

ที่ ตร ๐๐๓๒/๑๐๕๗



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ซอยชัยมงคล ๑ ตำบลบางพระ
อำเภอเมือง จังหวัดตราด ๒๓๐๐๐

๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงระยะเวลาและเชิญประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ที่ ตร ๐๐๓๒/๘๘๖ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ขอเชิญท่านหรือเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภค เข้าร่วมประชุมโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านขายยาจังหวัดตราด ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ในวันอังคารที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงระยะเวลาจัดประชุมเนื่องจากห้วงเวลาดังกล่าวเป็นช่วงกิจกรรมการหาเสียงเลือกตั้ง โดยเปลี่ยนเป็นวันอังคารที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ทั้งนี้ขอให้ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการประชุม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ภายในวันจันทร์ที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๒ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ omeprazole๒๐๓๐@gmail.com หรือทางแอปพลิเคชันไลน์ Line ID: ๕๖๑๕๐๑๗๖๑

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรชัย เข็มกุล)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา

ปศุสัตว์ราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

Do 1057
27/3/62

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

โทร ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๓๑๕

โทรสาร ๐ ๓๙๕๑ ๒๓๕๕

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม
โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านขายยาจังหวัดตราด ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
วันอังคารที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒
ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาล้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

หน่วยงาน.....

ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมการอบรมดังกล่าว ดังนี้

๑.....

๒.....

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ และไม่มีผู้แทนเข้าร่วมประชุมดังกล่าว

ลงชื่อ.....(หัวหน้าหน่วยงาน)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ:

๑. กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันจันทร์ที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๒ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
omeprazole๒๐๓๐@gmail.com, Line ID: ๕๖๑๕๐๑๗๖๑
๒. หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อผู้ประสานงาน นายอานนท์ ควนวิไล โทร ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๓๑๕ หรือ
๐๙ ๒๖๑๗ ๕๙๘๔