



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีบุญเรือง อ.ศรีบุญเรือง จ.หนองบัวลำภู ๓๙ ๑ ๘ ๐
ที่ นภ ๐๐๓๓.๓๐๑/๗๕๕..... วันที่ ๒๗ พ.ย. ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลศรีบุญเรือง ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีบุญเรือง

ด้วย โรงพยาบาลศรีบุญเรือง จะดำเนินโครงการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลศรีบุญเรือง ประจำปี ๒๕๖๗ ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๗ ความละเอียดทราบแล้ว นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลศรีบุญเรือง ขออนุมัติดำเนินการโครงการฯ ดังกล่าว โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการฯ ดังนี้

๑. จัดประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล เพื่อชี้แจงและมอบนโยบาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ครั้ง
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๕ คน x ๑๐๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓,๗๕๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
 ๒. จัดประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลศรีบุญเรือง (ครึ่งวัน) เพื่อติดตามความก้าวหน้าการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. เดือนละ ๑ ครั้ง จำนวน ๑๒ ครั้ง/ปีงบประมาณ
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๑๒ ครั้ง เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)
 ๓. จัดประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลศรีบุญเรือง เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน ทุก ๖ เดือน จำนวน ๒ ครั้ง/ปีงบประมาณ
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๕ คน x ๑๐๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)
 ๔. จัดประชุมเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลศรีบุญเรืองปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อสื่อสาร/แลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารการปฏิบัติงาน เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. จำนวน ๔ ครั้ง
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
 ๕. จัดประชุมเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลศรีบุญเรืองปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อสื่อสารข้อมูล/ข่าวสาร และติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติงาน เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. จำนวน ๒ ครั้ง
 - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐๐ คน x ๑๐๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)
- รวมทั้งสิ้น จำนวน ๕๘,๗๕๐ บาท (ห้าหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

(นางวชิราภรณ์ แสงเลิศ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

อนุมัติ