



ที่ สธ ๐๗๒๙/ว ๔

สถาบันพัฒนานวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพ
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ๘๘ ถ.อนามัย อ.เมือง
จ.ขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๘ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดการการคัดเลือก อสม.ดีเด่นฯ ปี ๒๕๖๑	จำนวน ๒ แผ่น
	๒. แผนผังพื้นที่จัดนิทรรศการ	จำนวน ๑ แผ่น
	๓. แผนผังห้องนำเสนอผลงาน	จำนวน ๑ แผ่น
	๔. คำชี้แจงการเบิกจ่ายงบประมาณการคัดเลือก อสม.ดีเด่นฯ	จำนวน ๕ แผ่น
	๕. แบบตอบรับ	จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยสถาบันพัฒนานวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น ได้รับมอบหมายจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ให้ดำเนินการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขตและระดับภาค ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี ๒๕๖๑ เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติและสร้างขวัญกำลังใจ ตลอดจนเพื่อเผยแพร่ผลงานของ อสม.ดีเด่นจำนวน ๑๑ สาขา

ในการนี้ สถาบันพัฒนานวัตกรรมฯ จึงขอความร่วมมือให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งได้นำ อสม.ดีเด่นเข้าร่วมนำเสนอผลงานเพื่อคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขตและภาค ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ในวันที่ ๙-๑๐ มกราคม ๒๕๖๑ ณ สถาบันพัฒนานวัตกรรมฯ (ที่ทำการศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เดิม) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑-๓ โดยกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย

- ๑) อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัดจำนวน ๑๑ สาขา สาขาละ ๑ คน รวม ๑๑ คน
- ๒) ประธานชมรม อสม. ระดับจังหวัด จังหวัดละ ๑ คน
- ๓) หัวหน้างานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัดหรือผู้ประสานงาน จังหวัดละ ๑ คน

โดยกลุ่มเป้าหมายดังกล่าวเบิกค่าใช้จ่ายจากสถาบันพัฒนานวัตกรรมฯ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ ทั้งนี้ ขอความร่วมมือให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งแจ้งรายชื่อ อสม.ดีเด่นตามแบบตอบรับในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕ ทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๔๓๒๒ ๑๖๗๙ หรือทาง mod_nitiya@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ นี้ เพื่อสถาบันฯ จะได้เตรียมการและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายฐณะวัฒน์ ภูมิเจริญวัฒน์)

กลุ่มพัฒนากำลังคนและเครือข่าย

โทร ๐๔๓๒๒ ๔๖๐๕

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๑๖๗๙

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันพัฒนานวัตกรรมฯ



ที่ สธ ๐๗๒๙/ว ๕

สถาบันพัฒนานวัตกรรมการด้านระบบบริการสุขภาพ
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ๘๙ ถ.อนามัย อ.เมือง
จ.ขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๘ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดการการคัดเลือก อสม.ดีเด่นฯ ปี ๒๕๖๑	จำนวน ๒ แผ่น
	๒. แผนผังพื้นที่จัดนิทรรศการ	จำนวน ๑ แผ่น
	๓. แผนผังห้องนำเสนอผลงาน	จำนวน ๑ แผ่น
	๔. คำชี้แจงการเบิกจ่ายงบประมาณการคัดเลือก อสม.ดีเด่นฯ	จำนวน ๕ แผ่น
	๕. แบบตอบรับ	จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยสถาบันพัฒนานวัตกรรมการด้านระบบบริการสุขภาพ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น ได้รับมอบหมายจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ให้ดำเนินการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขตและระดับภาค ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี ๒๕๖๑ เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติและสร้างขวัญกำลังใจ ตลอดจนเพื่อเผยแพร่ผลงานของ อสม.ดีเด่นจำนวน ๑๑ สาขา

ในการนี้ สถาบันพัฒนานวัตกรรมฯ จึงขอความร่วมมือให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งได้นำ อสม.ดีเด่นเข้าร่วมนำเสนอผลงานเพื่อคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขตและภาค ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ในวันที่ ๙-๑๐ มกราคม ๒๕๖๑ ณ สถาบันพัฒนานวัตกรรมฯ (ที่ทำการศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เดิม) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑-๓ โดยกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย

- ๑) อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัดจำนวน ๑๑ สาขา สาขาละ ๑ คน รวม ๑๑ คน
- ๒) ประธานชมรม อสม. ระดับจังหวัด จังหวัดละ ๑ คน
- ๓) หัวหน้างานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัดหรือผู้ประสานงาน จังหวัดละ ๑ คน

โดยกลุ่มเป้าหมายดังกล่าวเบิกค่าใช้จ่ายจากสถาบันพัฒนานวัตกรรมฯ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ ทั้งนี้ ขอความร่วมมือให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งแจ้งรายชื่อ อสม.ดีเด่นตามแบบตอบรับในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕ ทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๔๓๒๒ ๑๖๗๙ หรือทาง mod_nitiya@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ นี้ เพื่อสถาบันฯ จะได้เตรียมการและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายฐณะวัฒน์ ภูมิเจริญวัฒน์)

กลุ่มพัฒนากำลังคนและเครือข่าย

โทร ๐๔๓๒๒ ๔๖๐๕

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๑๖๗๙

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันพัฒนานวัตกรรมฯ



ที่ สธ ๐๗๒๘/ว ๔

สถาบันพัฒนานวัตกรรมการด้านระบบบริการสุขภาพ
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ๘๘ ถ.อนามัย อ.เมือง
จ.ขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๘ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดการการคัดเลือก อสม.ดีเด่นฯ ปี ๒๕๖๑	จำนวน ๒ แผ่น
	๒. แผนผังพื้นที่จัดนิทรรศการ	จำนวน ๑ แผ่น
	๓. แผนผังห้องนำเสนอผลงาน	จำนวน ๑ แผ่น
	๔. คำชี้แจงการเบิกจ่ายงบประมาณการคัดเลือก อสม.ดีเด่นฯ	จำนวน ๕ แผ่น
	๕. แบบตอบรับ	จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยสถาบันพัฒนานวัตกรรมการด้านระบบบริการสุขภาพ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น ได้รับมอบหมายจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ให้ดำเนินการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขตและระดับภาค ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี ๒๕๖๑ เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติและสร้างขวัญกำลังใจ ตลอดจนเพื่อเผยแพร่ผลงานของ อสม.ดีเด่นจำนวน ๑๑ สาขา

ในการนี้ สถาบันพัฒนานวัตกรรมฯ จึงขอความร่วมมือให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งได้นำ อสม.ดีเด่นเข้าร่วมนำเสนอผลงานเพื่อคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขตและภาค ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ในวันที่ ๙-๑๐ มกราคม ๒๕๖๑ ณ สถาบันพัฒนานวัตกรรมฯ (ที่ทำการศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เดิม) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑-๓ โดยกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย

- ๑) อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัดจำนวน ๑๑ สาขา สาขาละ ๑ คน รวม ๑๑ คน
- ๒) ประธานชมรม อสม. ระดับจังหวัด จังหวัดละ ๑ คน
- ๓) หัวหน้างานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัดหรือผู้ประสานงาน จังหวัดละ ๑ คน

โดยกลุ่มเป้าหมายดังกล่าวเบิกค่าใช้จ่ายจากสถาบันพัฒนานวัตกรรมฯ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ ทั้งนี้ ขอความร่วมมือให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งแจ้งรายชื่อ อสม.ดีเด่นตามแบบตอบรับในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕ ทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๔๓๒๒ ๑๖๗๙ หรือทาง mod_nitiya@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ นี้ เพื่อสถาบันฯ จะได้เตรียมการและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายฐณะวัฒน์ ภูมิเจริญวัฒน์)

กลุ่มพัฒนากำลังคนและเครือข่าย

โทร ๐๔๓๒๒ ๔๖๐๕

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๑๖๗๙

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันพัฒนานวัตกรรมการฯ