

**การที่หน่วยงานดำเนินการเรียบร้อยตามวัตถุประสงค์ในการเรียบเรียงตามมาตรฐานครั้งตามการดำเนินการ**

**หน่วยงาน สาขาวรรณสุขอำเภอคำเขื่อนแก้ว**

\*หมายเหตุ "ได้รับการรับไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19"

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะกรรมการให้เรียบร้อย
- 2 = เป็นการเรียบร้อยมาหลังจากนั้นของรัฐฯ จ้าเป็นต้องดำเนินการ เพื่อขยายผลให้สืบสาน
- 3 = เป็นการเรียบร้อยร่วมกันทำบุญเพื่อในโอกาสสารทหกเดือน พระภรรดาฯ พ่อพระพุทธศาสนา
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนร่วมกับการเรียบร้อยตามข้อ 18 (4) ของ กศ. ไม่ประกอบในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการโดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ดำเนินการโดยไม่แล้ว

ประเด็นการเรียบร้อย	การดำเนินงานตามมาตรฐานสากลรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย พ.ศ. 2544 (ครั้ง)				
	ข้อมูลจาก กศ. ตามข้อ 18	"ไม่ได้ขออนุมัติจาก กศ. (กรณีงบเงินแผ่นดิน 500,000)	"ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวมจำนวน	(ครั้ง)
<b>1) การเรียบร้อยตามมาตรฐานสากล</b>					
(1) ยอดผู้ป่วย	[0]	[0]	[0] 2 [0] 3 [0] [0] 5 [0]	[0]	[0]
(2) ยอดรักษา	[0]	[0]	[0] 2 [0] 3 [0] [0] 5 [0]	[0]	[0]
(3) จำนวนนายมั่งค่าจารย์ที่ออก การคุ้มครอง	[0]	[0]	[0] 2 [0] 3 [0] [0] 5 [0]	[0]	[0]

- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- ว่าย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>
- เดิน - วิ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>
- วิ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>
- พัฒนาระบบ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>
- คุณเสรต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>
- ไอซ์พีริตโดด-กระโดด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>
- จ้าวหนายเสือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- จ้าวหนายเป้มกังลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>

- จำนวนรายกรรช์เป้า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนรายเก็บไว้	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนรายมาก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนรายน้อย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนรายขาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนรายขาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนรายขาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนรายขาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับมือจราดรัฐบาลเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- ก่อสร้างอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- ซ่อมแซมอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- จัดซื้ออุปกรณ์ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>

- สัมภาษณ์ค่าอาหากลาวัน สำหรับผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- สัมภาษณ์ของในส่วนตัวสำหรับ ผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- สืบฯ โปรดทราบ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
<b>2) การเรียกร้องเพื่อสาธารณูปโภค</b>									
(1) หอดดูผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทดสอบวินิจฉัย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) ดำเนินการรักษาพยาบาล และการศึกษา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- ก่อสร้าง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- น้ำยา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- เต็น - รัง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>



- จ่าหน้าysลากากาขาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ	<input type="text" value="0"/>						
(4) รับมรดิจัตหพย์เพื่อ สานการและร่วมมือกัน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>
- ข่ายเหลือผู้ประสงค์จะให้บริการ	<input type="text" value="0"/>						
- ทำบุญรุ่งศาสนา	<input type="text" value="0"/>						
- ช่วยเหลือผู้ต้องยก้อภัย	<input type="text" value="0"/>						
- อื่น ๆ โปรดระบุ	<input type="text" value="0"/>						
3) การณ์อื่น ๆ โปรดระบุ	<input type="text" value="0"/>						
รวม	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>						
	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<		

ผู้มีอำนาจที่ ก : นางสาวกัญญา บุญฤทธิ์	ผู้ตราจสคอม : กรอกตัวอักษรเท่านั้น
เบอร์โทรศัพท์ : กรอกตัวเลขเท่านั้น	

□ ปัจจุบันมีบุตร

✓ ไม่มีบุตร