 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.......................... โทรศัพท์ ๐ ๔๒ ๔๑๖๑๘๖

**ที่** บก ๐๖๓๒. ....... / **วันที่**  มีนาคม ๒๕๖๕

**เรื่อง** ขออนุมัติโครงการควบคุมโรคติดต่อและภัยสุขภาพ อำเภอบึงโขงหลง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง

**เรื่องเดิม**

 ตามที่ ได้เกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกที่ ๔-๕ มีคนเดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงสูง เข้าพื้นที่จำนวนมาก ทำให้เกิดความเสี่ยงต่อการระบาดเป็นวงกว้าง กระทบต่อสุขภาพและการดำรงชีพของประชาชน นั้น

**ข้อกฎหมาย**

 อาศัยอำนาจตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ ที่ ๗๙ / ๒๕๖๕ เรื่องการมอบอำนาจในการอนุมัติ การจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุมระหว่างประเทศและค่าใช้จ่ายต่างๆ ข้อ ๑

**ข้อพิจารณา**

 กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการและป้องกันโรค ได้จัดทำโครงการควบคุมโรคติดต่อและภัยสุขภาพ อำเภอบึงโขงหลง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อขับเคลื่อนการป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตราย โรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ ให้สงบลงโดยเร็วที่สุด

 **ข้อเสนอ**

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ( ................................................. )

 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล............................