



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๗๗๓๘ ๑๑๖๗ ต่อ ๑๐๔

ที่ สฎ ๐๐๓๓.๓๐๑/๙๔๙

วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่รายงานผลการประชุมโครงการท่าชนะสุขสันต์ ร่วมกันเฝ้าระวังโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ตามที่ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลท่าชนะ จะดำเนินการโครงการท่าชนะสุขสันต์ ร่วมกันเฝ้าระวังโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อร่วมประชุมวางแผนการดำเนินการจัดทำโครงการพัฒนาการเด็กปฐมวัยในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าชนะ นั้น

บัดนี้การประชุมจัดทำโครงการได้ดำเนินการแล้วเสร็จ และเสนอรายงานประชุมโครงการมาเพื่อโปรดพิจารณา และขออนุญาตเผยแพร่ผลการประชุม ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุญาต

(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

-ทราบ/อนุญาต

(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการทำขนະสุขสันต์ ร่วมกันเฝ้าระวังโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ตำบลท่าชนะ อำเภوتاชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วันที่เดือน.....พฤษภาคม..... ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐น. - ๑๖.๓๐น.

ณ ห้องประชุมขยฉัตตา โรงพยาบาลท่าชนะ

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	วิมลมา คุ้มศิริ	๓๖ หมู่ ๓.๖ ต.ท่าชนะ	วิมลมา	
๒	จันทิรินทร์ ศรีธรรม	๒๖๕ ม.๑๐ ต.ท่าชนะ	จันทิรินทร์	
๓	สุริย์พร สร้อย	๑๐๑ ม.๑๐๓.ท่าชนะ	สุริย์พร	
๔	ดวงใจ ศรี-นพรัตน์	๑๐๘ ม.๑๐ ต.ท่าชนะ	ดวงใจ	
๕	อรรรรณ วัฒนธนา	๑๐๙ ม.๕ ต.ท่าชนะ	อรรรรณ	
๖	วิไลพร ไชยรัตน์	๑๙๘ ม.๕ ต.ท่าชนะ	วิไล	
๗	มาลี สว่าง	๑๑๑ ม.๖ ต.ท่าชนะ	มาลี สว่าง	
๘	นิลารัตน์ สุนทร	๑๒๖ ม.๕ ต.ท่าชนะ	นิลารัตน์	
๙	ไวยรัตน์ กิ่งทอง	๑๐๑ ม.๖. ต.ท่าชนะ	ไวยรัตน์	
๑๐	วิภาดา จันทรรณ	๑๐๑ ม.๖. ต.ท่าชนะ	วิภาดา	(เดิม นทธร)
๑๑	เปรมจิต เปรมจิตร	๑๐๑/๒ ม.๕ ต.ท่าชนะ	เปรมจิต	
๑๒	ผาณิตา สันติสุขใจ	๑๑๑ ม.๖ ต.ท่าชนะ	ผาณิตา	
๑๓	สุวิภา สว่าง	๑๑๐ ม.๕ ต.ท่าชนะ	สุวิภา	
๑๔	อติตา ศรีธรรม	๑๑๑ ม.๕ ต.ท่าชนะ	อติตา	
๑๕	ประไพพิศ พลธนา	๑๑๑ ม.๕ ต.ท่าชนะ	ประไพพิศ	
๑๖	ดวงใจ นทธร	๑๒๒ ม.๑๐ ต.ท่าชนะ	ดวงใจ นทธร	
๑๗	นฤมล อรรถประสิทธิ์	๑๑๑ ม.๑๐ ต.ท่าชนะ	นฤมล	
๑๘	วิภาดา ไชยรัตน์	๑๑๑ ม.๕ ต.ท่าชนะ	วิภาดา	
๑๙	วิภาดา วิชัยศรี	๑๓๑ ม.๑ ต.ท่าชนะ	วิภาดา	

รายชื่อคณะทำงานเข้าร่วมอบรม
โครงการทำชนะสุขสันต์ ร่วมกันเฝ้าระวังโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ตำบลท่าชนะ อำเภوتاชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันที่.....เดือน.....พฤษภาคม..... ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐น. - ๑๖.๓๐น.
ณ ห้องประชุมขยฉัตร โรงพยาบาลท่าชนะ

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นางสาวอริยา ไชยอน	พยาบาลวิชาชีพต้นแบบ	รพ.ท่าชนะ		
๒	นางสาวจิตรรดา ใจดี	นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ	รพ.ท่าชนะ		
๓	นางสาวกมลดา กานันท์	นพว. ดอนหัวแดง	รพ. ท่าชนะ		
๔	นางกชกรพรหม นนอไฟ	นักวิทยาศาสตร์สุขภาพ	รพ.ท่าชนะ		
๕	นางสุราษฎร์ วิชา	นักวิชาการสาธารณสุข			
๖					
๗					
๘					
๙					
๑๐					
๑๑					
๑๒					
๑๓					
๑๔					
๑๕					
๑๖					
๑๗					
๑๘					

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการทำชนะสุสนันต์ ร่วมกันเฝ้าระวังโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ตำบลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันที่ ...๒๑...เดือน...พฤษภาคม... ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐น. - ๑๖.๓๐น.

ณ ห้องประชุมขยฉัตตา โรงพยาบาลท่าชนะ

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๒๐	นิพนธ์กร ทองสีเสว	14/1 2.5 ต.ท่าชนะ	นิพนธ์กร	
๒๑	นางสาว เพ็ญลักษณ์	41 2.3 ต.ท่าชนะ	นางสาว	
๒๒	อัสสฎาธิ์ ช่างกล	120 22 ต.ท่าชนะ	อัสสฎาธิ์	
๒๓				
๒๔				
๒๕				
๒๖				
๒๗				
๒๘				
๒๙				
๓๐				
๓๑				
๓๒				
๓๓				
๓๔				
๓๕				
๓๖				
๓๗				
๓๘				

โครงการทำขนมสุขสันต์ ร่วมกันเฝ้าระวังโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ตำบลท่าชนะ อำเภوتاชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กิจกรรม

- | | |
|------------------|--|
| ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน/ทำแบบทดสอบก่อนการอบรม(Pre-Test) |
| ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. | พิธีเปิดและชี้แจงวัตถุประสงค์การอบรม
โดยเจ้าหน้าที่กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม |
| ๐๙.๓๐ - ๑๑.๓๐ น. | บรรยายหัวข้อเรื่อง “โรคมือเท้าปาก”
- สถานการณ์ปัจจุบันของโรคมือเท้าปาก ในประเทศไทย
- การป้องกันและควบคุมโรคมือเท้าปาก
โดยคุณสุราษฎร์ ทุมสลิก ข้าราชการบำนาญ (อดีตพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ) |
| ๑๑.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. | สรุปและปิดการอบรม/แบบทดสอบหลังการอบรม(Post-Test) |

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.

ตารางปฏิบัติงาน
โครงการทำชนะสุขสันต์ ร่วมกันเฝ้าระวังโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ตำบลท่าชนะ อำเภوتاชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ที่	กิจกรรม	วันเวลา	สถานที่	ผู้รับผิดชอบ
๑	จัดทำโครงการ	มีนาคม ๒๕๖๖	รพ.ท่าชนะ	กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรรวม
๒	ดำเนินการจัดอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันและ ควบคุมโรคมือเท้าปากแก่กลุ่มเป้าหมาย ๒.๑ อบรมให้ความรู้ครู ผู้ปกครอง แกนนำ สุขภาพ	มีนาคม ๒๕๖๖- กันยายน๒๕๖๖	รพ.ท่าชนะ	กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรรวม
๓	ติดตามผลการดำเนินงาน สรุปโครงการ	มีนาคม ๒๕๖๖- กันยายน๒๕๖๖	รพ.ท่าชนะ	กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรรวม

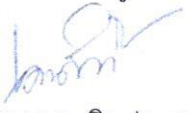
ภาพกิจกรรม โครงการทำชนะสุขสันต์ ร่วมกันเฝ้าระวังโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ตำบลท่าชนะ อำเภوتاชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี



ภาพกิจกรรม โครงการทำชนะสุขสันต์ ร่วมกันเฝ้าระวังโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ตำบลท่าชนะ อำเภوتاชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
โรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการของ โรงพยาบาลท่าชนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ วัน/เดือน/ปี : ๒๘ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖ หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) MOIT ๑๑ หัวข้อ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ตามภารกิจของหน่วยงาน ๑) มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามอนุมัติในโครงการ ๒) มีรายงานประชุมโครงการ/กิจกรรมที่แสดงผู้ใช้บริการหรือผู้มีส่วนได้เสียมาร่วมวางแผนและร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็นตามภารกิจ ๓) มีรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรม ตามภารกิจที่เลือก ๔) มีภาพกิจกรรมที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรม ๕) มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะเว็บไซต์ของหน่วยงาน Linkภายนอก: http://www.thachanahos.com หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวปานิสรา แสงเพชร) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่...๒๘.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ. ๒๕๖๖...	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกฤษนันท์ เหล่ายัง) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ วันที่...๒๘.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ. ๒๕๖๖....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวเพชร สิ้นประสงค์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่...๒๘.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ. ๒๕๖๖...	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญ ที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษา ที่เข้าใจง่ายและสะดวกคำให้ถูกต้องตามอักขรวิธีเหมาะสม กับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้า งาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจาก หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข