



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๗๗๓๘ ๑๑๖๗ ต่อ ๑๐๔

ที่ สฎ ๐๐๓๓.๓๐๑/๙๔๘

วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่รายงานผลการประชุมโครงการท่าชนะสุขสันต์ ร่วมกันเฝ้าระวังโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ตามที่ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลท่าชนะ จะดำเนินการโครงการท่าชนะสุขสันต์ ร่วมกันเฝ้าระวังโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อร่วมประชุมวางแผนการดำเนินงานจัดทำโครงการพัฒนาการเด็กปฐมวัยในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าชนะ นั้น

บัดนี้การประชุมจัดทำโครงการได้ดำเนินการแล้วเสร็จ และเสนอรายงานประชุมโครงการมาเพื่อโปรดพิจารณา และขออนุญาตเผยแพร่ผลการประชุม ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุญาต

(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

-ทราบ/อนุญาต

(นายเกษนันท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

โครงการทำชนะสุสันต์ ร่วมกันเฝ้าระวังโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ตำบลท่าชนะ อำเภوتاชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
.....

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลท่าชนะ

๑. หลักการและเหตุผล

โรคมือเท้าปากเกิดจากการติดเชื้อไวรัสในกลุ่มเอนเทอโรไวรัส ซึ่งมีมากกว่า ๑๐๐ สายพันธุ์ โดยสายพันธุ์ที่ทำให้เกิดโรคที่พบได้บ่อย เช่น คอกซากีไวรัส เอ๑๖ (coxsackievirus A๑๖) และเอนเทอโรไวรัส ๗๑ (enterovirus ๗๑) หลังจากได้รับเชื้อ ๓-๖ วัน ผู้ติดเชื้อจะเริ่มแสดงอาการป่วย เริ่มด้วยมีไข้ต่ำๆ อ่อนเพลีย ต่อมาอีก ๑-๒ วัน มีอาการเจ็บปาก กลืนน้ำลายไม่ได้ และไม่ยอมทานอาหารเนื่องจากมีตุ่มแดงที่ลิ้น เหงือก และกระพุ้งแก้ม จะพบตุ่มหรือผื่นนูนสีแดงเล็ก (มักไม่คัน) ที่ฝ่ามือ นิ้วมือ ฝ่าเท้า และอาจพบที่ก้นด้วย ตุ่มนี้จะกลายเป็นตุ่มพองใส บริเวณรอบๆ อักเสบและแดง ต่อมาตุ่มจะแตกเป็นแผลหลุมตื้นๆ อาการจะทุเลาและหายเป็นปกติ ภายใน ๗-๑๐ วัน กลุ่มเสี่ยงที่พบบ่อยคือ เด็กทารกและเด็กเล็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ซึ่งมักมีอาการรุนแรงมากกว่าเด็กโต สำหรับผู้ใหญ่พบโรคนี้ได้บ้าง โรคมือเท้าปากสามารถติดต่อโดยตรงจากการสัมผัสกับสารคัดหลั่ง จากจุก ลำคอ น้ำลาย และน้ำจากตุ่มใส รวมถึงอุจจาระของผู้ป่วยที่มีเชื้ออยู่และสามารถติดต่อโดยทางอ้อมจากการสัมผัสของเล่นพื้นผิวสัมผัสที่มีการปนเปื้อนของเชื้อ อาหารหรือน้ำดื่มที่ปนเปื้อนเชื้อ มือของผู้เลี้ยงดู โดยสถานที่ที่มักพบการระบาดของโรค ได้แก่ สถานรับเลี้ยงเด็ก และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ช่วงที่มีการระบาดของโรคนี้คือ ช่วงฤดูฝนเข้าสู่ฤดูหนาว โรคนี้สามารถเป็นซ้ำได้อีก เนื่องจากภูมิคุ้มกันที่เกิดขึ้นในผู้ป่วยที่หายจากการติดเชื้อไวรัสสายพันธุ์หนึ่งๆ อาจไม่สามารถช่วยป้องกันการติดเชื้อจากไวรัสสายพันธุ์อื่นๆ ได้ แม้จะจัดอยู่ในกลุ่มย่อยของเชื้อไวรัสเดียวกัน

จากสถานการณ์โรคมือเท้าปากในปี ๒๕๖๕ ประเทศไทย มีอัตราป่วย ๑๑๖.๘๔ ต่อแสนประชากร จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีอัตราป่วย ๘๐.๓๖ ต่อแสนประชากร อำเภوتاชนะ มีอัตราป่วย ๗๓.๒๒ ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตทั้งนี้ผู้ปกครองและคุณครูที่ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กควมมีความรู้ความเข้าใจในการป้องกันและเฝ้าระวังโรคมือเท้าปาก มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี จึงจะสามารถป้องกันโรคได้ การดำเนินงานต้องผสมผสานทั้งทางภาครัฐและประชาชน รวมทั้งประชาชนในพื้นที่ การดำเนินงานป้องกันของภาครัฐไม่สามารถจะตัดหรือลดขั้นตอนการเกิดโรคได้เลย ถ้าไม่ได้รับความร่วมมือจากประชาชนในการควบคุมและป้องกันโรค ตำบลท่าชนะ เป็นอีกพื้นที่หนึ่งที่มีการระบาดของโรคมือเท้าปาก จากรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา(ร.๕๐๖) ของโรงพยาบาลท่าชนะ ๕ ปีย้อนหลัง ในปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕ มีรายงานผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก จำนวน ๑๒, ๑๒, ๑๑, ๗ และ ๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ ๑๗๕.๕๙, ๑๕๙.๐๗, ๑๐๑.๒๑, ๑๐๑.๒๓ และ ๑๑๕.๖๙ ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต ส่วนใหญ่จะพบผู้ป่วยในฤดูฝน ช่วงเดือนกรกฎาคมถึงเดือนธันวาคม

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลท่าชนะ ได้ตระหนักถึงปัญหาโรคมือเท้าปาก ที่เกิดขึ้นในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตำบลท่าชนะ จึงได้จัดทำ “โครงการทำชนะสุสันต์ ร่วมกันเฝ้าระวังโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก” ขึ้น เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคมือเท้าปาก และเพื่อให้ผู้ปกครองศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองบุญแก้วและผู้ปกครองศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่าชนะ มีความรู้ความเข้าใจในการป้องกันโรคมือเท้าปาก ส่งผลให้นักเรียนมีชีวิตความเป็นอยู่ที่ดี ปลอดภัย ห่างไกลจากโรคมือเท้าปาก

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ครูและปกครองศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองบุญแก้วมีความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคมือเท้าปาก
๒. เพื่อให้ครูและผู้ปกครองศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่าชนะมีความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคมือเท้าปาก
๓. เพื่อให้แกนนำสุขภาพประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕ และ หมู่ที่ ๑๐ ในเขตรับผิดชอบของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคมือเท้าปาก
๔. เพื่อให้อัตราป่วยด้วยโรคมือเท้าปาก ตำบลท่าชนะ ลดลงร้อยละ ๒๐ ของค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

๓. กลุ่มเป้าหมาย

- | | | | |
|--|-------|----|----|
| ๑. เด็กนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองบุญแก้ว | จำนวน | ๔๙ | คน |
| ๒. เด็กนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่าชนะ | จำนวน | ๒๐ | คน |

๔. วิธีดำเนินงาน

ขั้นตอนที่ ๑ (ขั้นเตรียมการ)

- ๑.๑ รวบรวมสถิติผู้ป่วยโรคมือเท้าปากในตำบลท่าชนะ ๕ ปีย้อนหลัง ตั้งแต่ปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕
- ๑.๒ กำหนดกลุ่มเป้าหมายที่จะเข้าร่วมโครงการ
 - ครูและผู้ปกครองศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองบุญแก้ว จำนวน ๑๐ คน
 - ครูและผู้ปกครองศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่าชนะ จำนวน ๑๐ คน
 - แกนนำสุขภาพ จำนวน ๔ คน
- ๑.๓ จัดเตรียมแนวทางและเนื้อหาการให้ความรู้เรื่องการป้องกันโรคมือเท้าปาก
- ๑.๔ จัดทำโครงการและขออนุมัติดำเนินงาน

ขั้นตอนที่ ๒ (ขั้นกระบวนการ)

- ๒.๑ ประสานกลุ่มเป้าหมาย เพื่อเข้าร่วมโครงการ
- ๒.๒ ดำเนินการจัดอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคมือเท้าปากแก่กลุ่มเป้าหมายครูและผู้ปกครองศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองบุญแก้ว จำนวน ๑๐ คน ครูและผู้ปกครองศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่าชนะ จำนวน ๑๐ คน และแกนนำสุขภาพประจำหมู่บ้านหมู่ที่ ๕ และ หมู่ที่ ๑๐ จำนวน ๔ คน ตามกำหนดการครั้งวัน
- ๒.๓ กลุ่มเป้าหมายทำแบบประเมินความรู้เกี่ยวกับโรคมือเท้าปากก่อนและหลังเข้าร่วมโครงการ

ขั้นตอนที่ ๓ (ขั้นกิจกรรม)

- ๓.๑ จัดบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตรวจคัดกรองโรคมือเท้าปาก โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข แกนนำสุขภาพ และครู เพื่อเฝ้าระวังโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากพบนักเรียนสงสัยป่วยเป็นโรคมือเท้าปาก ดำเนินการส่งต่อโรงพยาบาลท่าชนะ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖

๖. สถานที่

- | | |
|---------|--|
| กิจกรรม | ดำเนินการจัดอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคมือเท้าปาก |
| | ณ ห้องประชุมขมิ้นต๋า โรงพยาบาลท่าชนะ |

/๗.งบประมาณ

๗. งบประมาณ

งบเงินบำรุง โรงพยาบาลท่าชนะ (กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าชนะ) อำเภอท่าชนะ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๓,๑๒๕ บาท (สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)
ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ค่าวิทยากร

- ๑ คน x คนละ ๖๐๐ บาท x จำนวน ๒ ชั่วโมง เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท ✓
๒. ค่าเอกสารการให้ความรู้สำหรับครู ผู้ปกครองและแกนนำสุขภาพ
๒๔ ชุด x ๒๐ บาท เป็นเงิน ๔๘๐ บาท ✓
๓. แฟ้มสำหรับใส่เอกสารประกอบการอบรม
๒๔ คน x คนละ ๑ แฟ้ม x แฟ้มละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๒๔๐ บาท ✓
๔. สมุด
๒๔ คน x คนละ ๑ เล่ม x เล่มละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๒๔๐ บาท ✓
๕. ปากกา
๒๔ คน x คนละ ๑ ด้าม x เล่มละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๒๔๐ บาท ✓
๖. ค่าอาหารว่าง สำหรับผู้เข้าร่วมอบรมและวิทยากร
๒๔ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๗๒๕ บาท ✓

รวมเป็นเงิน ๓,๑๒๕ บาท (สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการถัวเฉลี่ยกันได้ (นางสาวอมรัตน์ จินเจริญ)
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคมือเท้าปาก (นางสาวปานิสร่า แสงเพ็ชร)
๒. กลุ่มเป้าหมายสามารถนำความรู้ไปใช้ในการป้องกันและควบคุมโรคมือเท้าปากได้ (นางสาวปานิสร่า แสงเพ็ชร)
๓. อัตราป่วยด้วยโรคมือเท้าปากลดลงร้อยละ ๒๐ ของค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

ลงชื่อ.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวฉัตรชบา ชิดวัน)
นักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นางมาเรียม โระอิน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายเกษม นันท์ เหล่ายัง)
นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายจิรัช ธีรวิชิต)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

โครงการทำขนมสุขสันต์ ร่วมกันเฝ้าระวังโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ตำบลท่าชนะ อำเภوتاชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กิจกรรม

- | | |
|------------------|--|
| ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน/ทำแบบทดสอบก่อนการอบรม(Pre-Test) |
| ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. | พิธีเปิดและชี้แจงวัตถุประสงค์การอบรม
โดยเจ้าหน้าที่กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม |
| ๐๙.๓๐ - ๑๑.๓๐ น. | บรรยายหัวข้อเรื่อง “โรคมือเท้าปาก”
- สถานการณ์ปัจจุบันของโรคมือเท้าปาก ในประเทศไทย
- การป้องกันและควบคุมโรคมือเท้าปาก
โดยคุณสุราษฎร์ ทุโมสิก 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

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการทำขนະสุขสันต์ ร่วมกันเฝ้าระวังโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

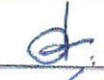
ตำบลท่าชนะ อำเภوتاชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

ณ ห้องประชุมขยฉัตตา โรงพยาบาลท่าชนะ

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	จิตรลดา ฟ้าดี	๓๖ หมู่ ๖ ต.ท่าชนะ	จิตรลดา	
๒	จิตติพันธ์ ศรีธรรม	๒๖๕ ม. ๑๐ ต.ท่าชนะ	จิตติพันธ์	
๓	สุริยพร ศรีสวัสดิ์	๑๐๑ ม. ๑๐ ต.ท่าชนะ	สุริยพร	
๔	ดวงใจ ศรี-กษัตริ์	๑๐๘ ม. ๑๐ ต.ท่าชนะ	ดวงใจ	
๕	อรรรรณ มัณณนิก	๑๐๙ ม. ๕ ต.ท่าชนะ	อรรรรณ	
๖	วิไลพร ไชยรัตน์	๑๙๘ ม. ๕ ต.ท่าชนะ	วิไล	
๗	มาลี สิงหนะ	๑๑๑ ม. ๕ ต.ท่าชนะ	มาลี สิงหนะ	
๘	นิลารัตน์ สุนทร	๑๒๖ ม. ๕ ต.ท่าชนะ	นิลารัตน์	
๙	ไวยรัตน์ ปิ่นทอง	๒๐๑ ม. ๖ ต.ท่าชนะ	ไวยรัตน์	
๑๐	พินธนี จริณรอน	๒๐๑ ม. ๖ ต.ท่าชนะ	พินธนี	(ปิ่นทอง)
๑๑	เปรมจิต เปรมจิตร	๒๐๑/๒ ม. ๕ ต.ท่าชนะ	เปรมจิต	
๑๒	มาลีรัตน์ ศรีเจริญรัตน์	๒๐๑ ม. ๖ ต.ท่าชนะ	มาลี	
๑๓	สุวิณี สิงหนะ	๒๑๐ ม. ๕ ต.ท่าชนะ	สุวิณี	
๑๔	อริศรา ศรีธรรม	๒๑ ม. ๕ ต.ท่าชนะ	อริศรา	
๑๕	ประไพพิศ พงษ์	๔๑/๑ ม. ๕ ต.ท่าชนะ	ประไพพิศ	
๑๖	ดวงใจ ศรีธรรม	๔๒๒ ม. ๑๐ ต.ท่าชนะ	ดวงใจ ศรีธรรม	
๑๗	นฤมล อรณประสิทธิ์	๕๑ ม. ๑๐ ต.ท่าชนะ	นฤมล	
๑๘	วิหิตา ไชยรัตน์	๗๑๕ ม. ๕ ต.ท่าชนะ	วิหิตา	
๑๙	ไฉนดา วิเชียร	๑๓๑ ม. ๕ ต.ท่าชนะ	ไฉนดา	

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

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นางสาวรุ่งโรจน์ ไร่เย็น	พยาบาลวิชาชีพต้นแบบ	รพ.ท่าชนะ		
๒	นางสาวจิตรลดา รุ่งเย็น	นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ	รพ.ท่าชนะ		
๓	นางสาวสุดชญา กาพันธ์	นรท. คสมทวิบูลย์	รพ. ท่าชนะ		
๔	นางทองพรรณ นนอโผ	นักวิทยาศาสตร์สุขภาพปฏิบัติการ	รพ.ท่าชนะ		
๕	นางสุราษฎร์ วัชรวิเศษ	นักวิชาการบริหาร			
๖					
๗					
๘					
๙					
๑๐					
๑๑					
๑๒					
๑๓					
๑๔					
๑๕					
๑๖					
๑๗					
๑๘					

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการทำขณะสุกสันต์ ร่วมกันเฝ้าระวังโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ตำบลท่าชนะ อำเภوتاชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันที่ ๒๐ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐น. - ๑๖.๓๐น.

ณ ห้องประชุมขยฉัตตา โรงพยาบาลท่าชนะ

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๒๐	จิณณรช กอวิเศษ	14/1 2.5 ต.ท่าชนะ	จิณณรช	
๒๑	กนกพร เกษลาคี	44 2.3 ม.ท่าชนะ	กนกพร	
๒๒	อัสสยาวิทย์ ช่างกล	130 22 ม.ท่าชนะ	อัสสยาวิทย์	
๒๓				
๒๔				
๒๕				
๒๖				
๒๗				
๒๘				
๒๙				
๓๐				
๓๑				
๓๒				
๓๓				
๓๔				
๓๕				
๓๖				
๓๗				
๓๘				

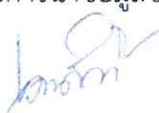
ภาพกิจกรรม โครงการทำชนะสุขสันต์ ร่วมกันเฝ้าระวังโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ตำบลท่าชนะ อำเภوتاชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี



ภาพกิจกรรม โครงการทำขนมสุขสันต์ 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 ปฏิบัติหน้าที่ใน ฐานะผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ วันที่...๒๘.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ. ๒๕๖๖....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวเกษร 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 ที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสม 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