

On the road again

This slideshow uses a JQuery script adapted from Pixedelic



คลินิกส่งเสริมการมีบุตร
GIVE Birth Great WORLD

โรงพยาบาลท่าชนะ

โปรแกรมบริการ

- ให้คำปรึกษาเรื่องการมีบุตร
- เตรียมความพร้อมก่อนแต่งงานและก่อนมีบุตร
- ประเมินปรับเปลี่ยนพฤติกรรมชีวิตเพื่อเพิ่มโอกาสการตั้งครรภ์
- ส่งต่อผู้เชี่ยวชาญตามความพร้อมของผู้รับ
- บริการ

ให้บริการ วันศุกร์
08.30 - 12.00 น.

☎ 077 - 381 167 ต่อ 129
 🌐 www.thachanahos.com
 📍 <https://www.facebook.com/IT.thachana.hospital>

เล่นและดูกับลูกทุกวัน ดูกันขี้ใจน้อยทั้งใจกาย

ขอเชิญผู้ป่วยของท่าชนะ

อายุ 9 เดือน / 1 ขวบครึ่ง / 2 ขวบครึ่ง / 3 ขวบครึ่ง / 5 ขวบ

รับบริการตรวจ

คัดกรองพัฒนาการเด็ก

พร้อมคำปรึกษาการดูแลเด็กดาวน์ซินโดรม

ฟรี

10-14 กรกฎาคม 2566

๑. บริการบริการสาธารณสุขและสถานพยาบาลเด็กปฐมวัยทุกแห่งใกล้บ้าน พร้อมกันทั่วประเทศ

ครอบครัวเป็นฐาน ชุมชนร่วมสร้าง สถานะผู้นำเด็กปฐมวัยคุณภาพ บริการมาตรฐาน เจ้าถิ่น ครอบคลุม

วิธีการสมัคร ขอเชิญชวนผู้ป่วยที่ตรวจคัดกรองแล้วตามบัญชีรายชื่อผ่าน LINE

1. กดปุ่ม "สมัคร" ในไลน์ @yongth
2. กดปุ่ม "สมัคร" ตามขั้นตอนการสมัคร
3. กดปุ่มการอนุมัติตามขั้นตอนการสมัคร

นิยามเด็กปฐมวัย นิยามทั่วประเทศไทยอย่างยั่งยืน

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ

วัน/เดือน/ปี : ๖ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

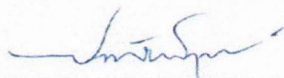
หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....MOIT ๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน (ข้อ ๑ - ข้อ ๑๘)

Linkภายนอก: <http://www.thachanahos.com>

หมายเหตุ:.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่.....๖.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ. ๒๕๖๖...

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วันที่.....๖.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ. ๒๕๖๖....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวเกษร สิ้นประสงค์)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่.....๖.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ. ๒๕๖๖....

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข