

ที่ พบ ๐๘๓๒/ว ๐๒๖



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแก่งกระจาน
ถนนเขื่อนเพชร - แก่งกระจาน
จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๗๐

๗ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญร่วมโครงการและประชาสัมพันธ์การจัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการพัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แผนการดำเนินงานตามโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแก่งกระจาน ได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก(โครงการวิ่งไต่สูง) เพื่อเป็นการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนให้มีสุขภาพดี ไม่มีโรคไข้เลือดออก และส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชนมีกิจกรรมออกกำลังกาย โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดระบบสุขภาพในชุมชน กระตุ้นให้ประชาชนใส่ใจการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกและมีการออกกำลังกายลดโรค อย่างต่อเนื่อง และเกิดความยั่งยืน

จึงขอเรียนเชิญ ท่านเข้าร่วมกิจกรรมพร้อมเชิญชวนบุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วม และช่วยประชาสัมพันธ์ประชาชนทั่วไปรับทราบ ร่วมกิจกรรมตามโครงการ ในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ สนามฟุตบอลชลประทาน แก่งกระจาน จักเป็นพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุขประเสริฐ ทับสี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการแทน
สาธารณสุขอำเภอแก่งกระจาน

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐-๓๒๔๕๕-๒๘๑

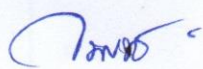
แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแก่งกระจาน
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ ของโรงพยาบาลแก่งกระจาน จังหวัดเพชรบุรี
www.kaengkrachan-hotpital.com บล็อก ของหน่วยงาน สสอ.แก่งกระจาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแก่งกระจาน.....
วัน/เดือน/ปี : ๓ มกราคม ๒๕๖๓.....
หัวข้อ : โครงการตามภารกิจหลักของหน่วยงาน โครงการพัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค
ไข้เลือดออก (โครงการวิ่งไล่ยุง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓.....
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : เครือข่ายสุขภาพอำเภอแก่งกระจาน ได้ดำเนินการจัดทำพัฒนา
ศักยภาพการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก (โครงการวิ่งไล่ยุง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โครงการตาม
ตัวชี้วัดที่ ๒ การมีส่วนร่วม ตามเอกสารที่แนบมา
.....
.....
.....
Link ภายนอก : www.kaengkrachan-hotpital.com.....
หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

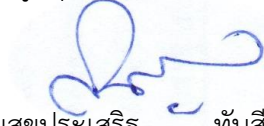


(นายไพฑูรย์ ศิลปสร)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่..๓...เดือน..มกราคม.....พ.ศ. ๒๕๖๓.....

ผู้อนุมัติรับรอง

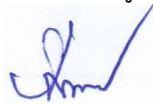


(นายสุขประเสริฐ ทับสี)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอแก่งกระจาน

วันที่...๓.....เดือน..มกราคม.....พ.ศ.๒๕๖๓.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวศุภณัฐ โสภณจิรโรจน์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่.....๓...เดือน..มกราคม.....พ.ศ. ๒๕๖๓....

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลแก่งกระจานจังหวัดเพชรบุรี

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแก่งกระจาน จังหวัดเพชรบุรีเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอขึ้นข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับ ใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะดวกคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่ ในเว็บไซต์โรงพยาบาลแก่งกระจาน www.kaengkrachan-hospital.com บล็อก ของหน่วยงาน สสอ.แก่งกระจาน
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ได้รับมอบหมาย (เจ้าของข้อมูล)
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้าหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแก่งกระจาน
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Editor)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลแก่งกระจาน จังหวัดเพชรบุรี