

### บันทึกข้อความ



ส่วนราชการ งานกิจกรรมบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลชอด อำเภอสอด จังหวัดเชียงใหม่

ที่ ชม 0032.301/ ๐๒๘๑

วันที่ 30 ธันวาคม 2563

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการ โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอสอด ปีงบประมาณ 2564 และขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชอด

ตามที่ ได้อนุมัติโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอสอด ปีงบประมาณ 2564 โดยใช้งบประมาณ เงินบำรุงของโรงพยาบาลชอด (งบส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค PP) นั้น

ในการนี้ งานกิจกรรมบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู ขออนุมัติดำเนินการ โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอสอด ปีงบประมาณ 2564 ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 อบรมเชิงปฏิบัติการการตรวจคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการ ส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพช่องปากในเด็ก 0-5 ปี สำหรับครูผู้ดูแลเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อำเภอสอดและเขตรับผิดชอบ

- 2.1 ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 50 บาท จำนวน 90 คน เป็นเงิน 4,500 บาท
  - 2.2 ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 90 คน เป็นเงิน 4,500 บาท
  - 2.3 ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 3,000 บาท
  - 2.4 ค่าป้ายโครงการ จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 360 บาท
  - 2.5 ค่าใบประกาศสำหรับผู้เข้าอบรม จำนวน 90 คนๆละ 25 บาท เป็นเงิน 2,250 บาท
- รวมเป็นเงิน 14,610 บาท

กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการทบทวนการตรวจพัฒนาการเด็ก โภชนาการ สุขภาพช่องปากและการลงข้อมูลในเด็ก 0-5 ปี สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

- 1.1 ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 50 บาท จำนวน 20 คน เป็นเงิน 1,000 บาท
  - 1.2 ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 20 คน เป็นเงิน 1,000 บาท
  - 1.3 ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 1,000 บาท
- รวมเป็นเงิน 3,000 บาท

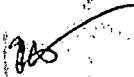
กิจกรรมที่ 3 อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพและทักษะของพ่อแม่ ผู้ปกครองในการดูแลเด็กที่มีภาวะพร่อง ทั้ง 3 ด้าน ได้แก่พัฒนาการ โภชนาการ และสุขภาพช่องปาก

- 3.1 ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 50 บาท จำนวน 280 คน เป็นเงิน 14,000 บาท
  - 3.2 ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 280 คน เป็นเงิน 14,000 บาท
  - 3.3 ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 7,000 บาท
- รวมเป็นเงิน 35,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 52,610 บาท  
(ห้าหมื่นสองพันหกร้อยสิบบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 52,610 บาท (ห้าหมื่นสองพันหกร้อยสิบบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของ  
โรงพยาบาลฮอด (งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค PP) ตามโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณา  
การ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ 2564

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นายฉัตร อานจนะนำ)  
นักกิจกรรมบำบัดปฏิบัติการ  
กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลฮอด

อนุมัติ



(นายทวิช แก้วกระเสริฐ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด



ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๑/ว ๐๐๓๒

โรงพยาบาลฮอด  
อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่  
๕๐๒๔๐

๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลท่าข้าม

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

คำแนะนำสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมเพื่อป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนา๑๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพอำเภอฮอดโดยโรงพยาบาลฮอดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด ได้จัดทำแผนงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพครูผู้ดูแลเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในพื้นที่รับผิดชอบ ด้านการตรวจคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการ ส่งเสริมด้านโภชนาการและสุขภาพช่องปาก ในเด็ก ๐-๕ ปี เพื่อให้การดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สามารถดำเนินการ เสร็จสิ้นตามกำหนดการ

ในการนี้อำเภอฮอดโดยคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.ฮอด) จึงขอเรียนเชิญครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของท่านทุกท่าน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ ตามวันเวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิช แก้วประเสริฐ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

งานกิจกรรมบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โทร. ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๙๕-๗ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๒๗



ที่ ชม. ๐๐๓๒.๓๐๑/ว ๐๐๓๖

โรงพยาบาลฮอด  
อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่  
๕๐๒๔๐

๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านแอ่น

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

คำแนะนำสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมเพื่อป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนา๑๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพอำเภอฮอดโดยโรงพยาบาลฮอดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด ได้จัดทำแผนงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพครูผู้ดูแลเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในพื้นที่รับผิดชอบ ด้านการตรวจคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการ ส่งเสริมด้านโภชนาการและสุขภาพช่องปาก ในเด็ก ๐-๕ ปี เพื่อให้การดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สามารถดำเนินการ เสร็จสิ้นตามกำหนดการ

ในการนี้อำเภอฮอดโดยคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.ฮอด) จึงขอเรียนเชิญครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของท่านทุกท่าน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ ตามวันเวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิช แก้วประเสริฐ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

งานกิจกรรมบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โทร. ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๙๕-๗ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๒๗



ที่ ชม. ๐๐๓๒.๓๐๑/ว ๐๐๓๖

โรงพยาบาลฮอด  
อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่  
๕๐๒๔๐

๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลนาคอเรือ

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

คำแนะนำสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมเพื่อป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนา๑๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพอำเภอฮอดโดยโรงพยาบาลฮอดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด ได้จัดทำแผนงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพครูผู้ดูแลเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในพื้นที่รับผิดชอบ ด้านการตรวจคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการ ส่งเสริมด้านโภชนาการและสุขภาพช่องปาก ในเด็ก ๐-๕ ปี เพื่อให้การดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สามารถดำเนินการ เสร็จสิ้นตามกำหนดการ

ในการนี้อำเภอฮอดโดยคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.ฮอด) จึงขอเรียนเชิญครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของท่านทุกท่าน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ ตามวันเวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวิช แก้วประเสริฐ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

งานกิจกรรมบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โทร. ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๙๕-๗ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๒๗



ที่ ชม. ๐๐๓๒.๓๐๑/ว ๐๐๓๖

โรงพยาบาลฮอด  
อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่  
๕๐๒๔๐

๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลฮอด

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

คำแนะนำสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมเพื่อป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนา๑๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพอำเภอฮอดโดยโรงพยาบาลฮอดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด ได้จัดทำแผนงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพครูผู้ดูแลเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในพื้นที่รับผิดชอบ ด้านการตรวจคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการ ส่งเสริมด้านโภชนาการและสุขภาพช่องปาก ในเด็ก ๐-๕ ปี เพื่อให้การดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สามารถดำเนินการ เสร็จสิ้นตามกำหนดการ

ในการนี้อำเภอฮอดโดยคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.ฮอด) จึงขอเรียนเชิญครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของท่านทุกท่าน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ ตามวันเวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

  
(นายทวิช แก้วประเสริฐ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

งานกิจกรรมบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โทร. ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๙๕-๗ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๒๗



ที่ ชม. ๐๐๓๒.๓๐๑/ว ๐๐๓๖

โรงพยาบาลฮอด  
อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่  
๕๐๒๔๐

๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหางดง

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

คำแนะนำสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมเพื่อป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนา๑๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพอำเภอฮอดโดยโรงพยาบาลฮอดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด ได้จัดทำแผนงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพครูผู้ดูแลเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในพื้นที่รับผิดชอบ ด้านการตรวจคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการ ส่งเสริมด้านโภชนาการและสุขภาพช่องปาก ในเด็ก ๐-๕ ปี เพื่อให้การดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สามารถดำเนินการ เสร็จสิ้นตามกำหนดการ

ในการนี้อำเภอฮอดโดยคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.ฮอด) จึงขอเรียนเชิญครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของท่านทุกท่าน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ ตามวันเวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิช แก้วประเสริฐ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

งานกิจกรรมบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โทร. ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๙๕-๗ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๒๗



ที่ ชม. ๐๐๓๒.๓๐๑/ว ๐๐๓๖

โรงพยาบาลฮอด  
อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่  
๕๐๒๔๐

๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลบ้านตาล

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

คำแนะนำสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมเพื่อป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนา๑๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพอำเภอฮอดโดยโรงพยาบาลฮอดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด ได้จัดทำแผนงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพครูผู้ดูแลเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในพื้นที่รับผิดชอบ ด้านการตรวจคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการ ส่งเสริมด้านโภชนาการและสุขภาพช่องปาก ในเด็ก ๐-๕ ปี เพื่อให้การดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สามารถดำเนินการ เสร็จสิ้นตามกำหนดการ

ในการนี้อำเภอฮอดโดยคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.ฮอด) จึงขอเรียนเชิญครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของท่านทุกท่าน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ ตามวันเวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิช แก้วประเสริฐ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

งานกิจกรรมบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โทร. ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๙๕-๗ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๒๗





ที่ ชม. ๐๐๓๒.๓๐๑/ว ๐๐๓๖

โรงพยาบาลฮอด  
อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่  
๕๐๒๔๐

๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลเรือนคำ

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ  
แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ ฉบับ  
คำแนะนำสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมเพื่อป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพอำเภอฮอดโดยโรงพยาบาลฮอดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด ได้จัดทำแผนงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพครูผู้ดูแลเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในพื้นที่รับผิดชอบ ด้านการตรวจคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการ ส่งเสริมด้านโภชนาการและสุขภาพช่องปาก ในเด็ก ๐-๕ ปี เพื่อให้การดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สามารถดำเนินการ เสร็จสิ้นตามกำหนดการ

ในการนี้อำเภอฮอดโดยคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.ฮอด) จึงขอเรียนเชิญครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของท่านทุกท่าน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ ตามวันเวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวิช แก้วประเสริฐ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

งานกิจกรรมบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โทร. ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๙๕-๗ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๒๗

กำหนดการ โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ  
อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔  
สำหรับครูผู้ดูแลเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อำเภอฮอดและเขตรับผิดชอบ  
วันที่ ๒๑ เดือน มกราคม ๒๕๖๔  
เวลา ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่

๘.๓๐ - ๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	การประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย
๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	การประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	การส่งเสริมโภชนาการในเด็กปฐมวัย
๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๔๕ - ๑๖.๓๐ น.	การดูแลสุขภาพช่องปากในเด็กปฐมวัย

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมอบรมเชิงปฏิบัติการ  
โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ  
อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔  
วันที่ ๒๑ เดือน มกราคม ๒๕๖๔

เวลา ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่

- 1.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
- 2.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
- 3.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
- 4.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
- 5.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
- 6.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
- 7.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
- 8.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
- 9.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
- 10.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
- 11.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
- 12.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ ภายในวันพุธที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๓

งานกิจกรรมบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โทร. ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๙๕-๗ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร ๐๕๓ ๔๖๑-๑๒๗ นายณัฐภัทร อุณจะนำ ผู้รับผิดชอบโครงการ-โทร ๐๘๙๔๓๑๒๒๐๓

คำแนะนำสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม  
เพื่อป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนา ๑๙ (COVID-19)

๑. ควรงดเข้าร่วมกิจกรรม หากตนเองมีอาการป่วยของโรกระบบทางเดินหายใจ
  ๒. ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม ควรจัดเตรียมหน้ากากอนามัยและแอลกอฮอล์เจล สำหรับใช้ของตนเองให้เพียงพอ และควรปฏิบัติตามหลักสุขอนามัย เช่น ล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำและสบู่หรือแอลกอฮอล์เจล การสวมใส่หน้ากากอนามัย
  ๓. หากพบว่าตนเองป่วยหรือเริ่มป่วย ควรติดต่อขอเข้ารับการรักษาตามขั้นตอนและหากอาการนั้นเข้าได้กับโรคในระบบทางเดินหายใจควรงดเข้าร่วมกิจกรรมทันที
  ๔. หากสังเกตเห็นผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีอาการไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก ผิดปกติ ควรแนะนำให้ผู้มีอาการติดต่อเจ้าหน้าที่ ณ จุดปฐมพยาบาล เพื่อรับการรักษาตามขั้นตอนและขอรับหน้ากากอนามัยมาสวมใส่
  ๕. หลีกเลี่ยงการอยู่ใกล้ชิดกับผู้มีอาการป่วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ป่วยที่มีอาการโรคในระบบทางเดินหายใจที่ไม่ป้องกันตนเอง
- หมายเหตุ ผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่านจะได้รับการคัดกรองอาการไข้ร่วมกับอาการระบบทางเดินหายใจ ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม

ที่ ชม.๐๐๓๒.๓๐๑/๐๐๓๖



โรงพยาบาลฮอด  
อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่  
๕๐๒๔๐

๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

เรียน หัวหน้าสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ  
คำแนะนำสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมเพื่อป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนา๑๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพอำเภอฮอดโดยโรงพยาบาลฮอดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด ได้จัดทำแผนงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เพื่อทบทวนการตรวจพัฒนาการเด็ก การส่งเสริมโภชนาการ สุขภาพช่องปากและการลงข้อมูลในเด็ก ๐ -๕ ปี แก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อให้การดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สามารถดำเนินการ เสร็จสิ้นตามกำหนดการ

ในการนี้อำเภอฮอดโดยคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.ฮอด) จึงขอเรียนเชิญเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบงานพัฒนาการเด็กปฐมวัย รพ.สต.ละ ๑ ท่าน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ มาตามวันเวลาและสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิช แก้วประเสริฐ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

งานกิจกรรมบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โทร ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๒๗ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร ๐๕๓ ๔๖๑ ๐๙๕



ที่ ชม.๐๐๓๒.๓๐๑/๐๐๕๐

โรงพยาบาลฮอด  
อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่  
๕๐๒๔๐

๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการ รพ.สต.บ้านแอน

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

คำแนะนำสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมเพื่อป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนา๑๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพอำเภอฮอดโดยโรงพยาบาลฮอดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด ได้จัดทำแผนงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เพื่อทบทวนการตรวจพัฒนาการเด็ก การส่งเสริมโภชนาการ สุขภาพช่องปากและการลงข้อมูลในเด็ก ๐ -๕ ปี แก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อให้การดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สามารถดำเนินการ เสร็จสิ้นตามกำหนดการ

ในการนี้อำเภอฮอดโดยคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.ฮอด) จึงขอเรียนเชิญเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบงานพัฒนาการเด็กปฐมวัย รพ.สต.ละ ๑ ท่าน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ มาตามวันเวลาและสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิช แก้วประเสริฐ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

งานกิจกรรมบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โทร ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๒๗ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร ๐๕๓ ๔๖๑ ๐๙๕



ที่ ชม.๐๐๓๒.๓๐๑/๐๐๓๕

โรงพยาบาลฮอด  
อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่  
๕๐๒๔๐

๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการ รพ.สต.บ้านโหล่งปง

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

คำแนะนำสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมเพื่อป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนา๑๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพอำเภอฮอดโดยโรงพยาบาลฮอดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด ได้จัดทำแผนงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เพื่อทบทวนการตรวจพัฒนาการเด็ก การส่งเสริมโภชนาการ สุขภาพช่องปากและการลงข้อมูลในเด็ก ๐ -๕ ปี แก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อให้การดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สามารถดำเนินการ เสร็จสิ้นตามกำหนดการ

ในการนี้อำเภอฮอดโดยคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.ฮอด) จึงขอเรียนเชิญเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบงานพัฒนาการเด็กปฐมวัย รพ.สต.ละ ๑ ท่าน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ มาตามวันเวลาและสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิช แก้วประเสริฐ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

งานกิจกรรมบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โทร ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๒๗ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร ๐๕๓ ๔๖๑ ๐๙๕

คำแนะนำสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม  
เพื่อป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนา ๑๙ (COVID-19)

๑. ควรงดเข้าร่วมกิจกรรม หากตนเองมีอาการป่วยของโรกระบบทางเดินหายใจ
๒. ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม ควรจัดเตรียมหน้ากากอนามัยและแอลกอฮอล์เจล สำหรับใช้ของตนเองให้เพียงพอ และควรปฏิบัติตามหลักสุขอนามัย เช่น ล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำและสบู่หรือแอลกอฮอล์เจล การสวมใส่หน้ากากอนามัย
๓. หากพบว่าตนเองป่วยหรือเริ่มป่วย ควรติดต่อขอเข้ารับการรักษาตามขั้นตอนและหากอาการนั้นเข้าได้กับโรคในระบบทางเดินหายใจควรงดเข้าร่วมกิจกรรมทันที
๔. หากสังเกตเห็นผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีอาการไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก ผิดปกติ ควรแนะนำให้ผู้มีอาการติดต่อเจ้าหน้าที่ ณ จุดปฐมพยาบาล เพื่อรับการรักษาตามขั้นตอนและขอรับหน้ากากอนามัยมาสวมใส่
๕. หลีกเลี่ยงการอยู่ใกล้ชิดกับผู้มีอาการป่วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ป่วยที่มีอาการโรคในระบบทางเดินหายใจที่ไม่ป้องกันตนเอง

**หมายเหตุ** ผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่านจะได้รับการคัดกรองอาการไข้ร่วมกับอาการระบบทางเดินหายใจ ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม





ที่ ชม. ๐๐๓๒.๓๐๑/ว ๐๐๓๕

โรงพยาบาลฮอด  
อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่  
๕๐๒๔๐

๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลป่อหลวง

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

คำแนะนำสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมเพื่อป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพอำเภอฮอดโดยโรงพยาบาลฮอดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด ได้จัดทำแผนงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพครูผู้ดูแลเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในพื้นที่รับผิดชอบ ด้านการตรวจคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการ ส่งเสริมด้านโภชนาการและสุขภาพช่องปาก ในเด็ก ๐-๕ ปี เพื่อให้การดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สามารถดำเนินการ เสร็จสิ้นตามกำหนดการ

ในการนี้อำเภอฮอดโดยคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.ฮอด) จึงขอเรียนเชิญครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของท่านทุกท่าน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ ตามวันเวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิช แก้วประเสริฐ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

งานกิจกรรมบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โทร. ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๙๕-๗ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๒๗



ที่ ชม. ๐๐๓๒.๓๐๑/ว ๐๐๓๕

โรงพยาบาลฮอด  
อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่  
๕๐๒๔๐

๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลปอสลี

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

คำแนะนำสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมเพื่อป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนา๑๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพอำเภอฮอดโดยโรงพยาบาลฮอดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด ได้จัดทำแผนงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพครูผู้ดูแลเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในพื้นที่รับผิดชอบ ด้านการตรวจคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการ ส่งเสริมด้านโภชนาการและสุขภาพช่องปาก ในเด็ก ๐-๕ ปี เพื่อให้การดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สามารถดำเนินการ เสร็จสิ้นตามกำหนดการ

ในการนี้อำเภอฮอดโดยคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.ฮอด) จึงขอเรียนเชิญครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของท่านทุกท่าน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ ตามวันเวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิช แก้วประเสริฐ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

งานกิจกรรมบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โทร. ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๙๕-๗ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๒๗



ที่ ชม. ๐๐๓๒.๓๐๑/ว ๐๐๓๕

โรงพยาบาลฮอด  
อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่  
๕๐๒๔๐

๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านทับ

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

คำแนะนำสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมเพื่อป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนา๑๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพอำเภอฮอดโดยโรงพยาบาลฮอดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด ได้จัดทำแผนงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพครูผู้ดูแลเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในพื้นที่รับผิดชอบ ด้านการตรวจคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการ ส่งเสริมด้านโภชนาการและสุขภาพช่องปาก ในเด็ก ๐-๕ ปี เพื่อให้การดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สามารถดำเนินการ เสร็จสิ้นตามกำหนดการ

ในการนี้อำเภอฮอดโดยคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.ฮอด) จึงขอเรียนเชิญครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของท่านทุกท่าน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ ตามวันเวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิช แก้วประเสริฐ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

งานกิจกรรมบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โทร. ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๙๕-๗ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๒๗



ที่ ชม. ๐๐๓๒.๓๐๑/ว ๐๐๓๕

โรงพยาบาลฮอด  
อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่  
๕๐๒๔๐

๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกองแขก

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ  
แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ ฉบับ  
คำแนะนำสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมเพื่อป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนา๑๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพอำเภอฮอดโดยโรงพยาบาลฮอดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด ได้จัดทำแผนงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพครูผู้ดูแลเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในพื้นที่รับผิดชอบ ด้านการตรวจคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการ ส่งเสริมด้านโภชนาการและสุขภาพช่องปาก ในเด็ก ๐-๕ ปี เพื่อให้การดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สามารถดำเนินการ เสร็จสิ้นตามกำหนดการ

ในการนี้อำเภอฮอดโดยคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.ฮอด) จึงขอเรียนเชิญครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของท่านทุกท่าน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ ตามวันเวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวิช แก้วประเสริฐ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

งานกิจกรรมบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โทร. ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๙๕-๗ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๒๗

กำหนดการ โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ  
อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

สำหรับครูผู้ดูแลเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อำเภอฮอดและเขตรับผิดชอบ

วันที่ ๒๒ เดือน มกราคม ๒๕๖๔

เวลา ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่

๘.๓๐ - ๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	การประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย
๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	การประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	การส่งเสริมโภชนาการในเด็กปฐมวัย
๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๔๕ - ๑๖.๓๐ น.	การดูแลสุขภาพช่องปากในเด็กปฐมวัย

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมอบรมเชิงปฏิบัติการ  
โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ  
อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔  
วันที่ ๒๒ เดือน มกราคม ๒๕๖๔  
เวลา ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่

- 1.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
- 2.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
- 3.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
- 4.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
- 5.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
- 6.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
- 7.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
- 8.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
- 9.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
- 10.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
- 11.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
- 12.ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำแหน่ง .....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ ภายในวันพุธที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๓

งานกิจกรรมบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โทร. ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๙๕-๗ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๒๗ นายณัฐภัทร อุณจะนำ ผู้รับผิดชอบโครงการ โทร.๐๘๙๔๓๑๒๒๐๓

คำแนะนำสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม  
เพื่อป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนา ๑๙ (COVID-19)

๑. ควรงดเข้าร่วมกิจกรรม หากตนเองมีอาการป่วยของโรคระบบทางเดินหายใจ
๒. ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม ควรจัดเตรียมหน้ากากอนามัยและแอลกอฮอล์เจล สำหรับใช้ของตนเองให้เพียงพอ และควรปฏิบัติตามหลักสุขอนามัย เช่น ล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำและสบู่หรือแอลกอฮอล์เจล การสวมใส่หน้ากากอนามัย
๓. หากพบว่าตนเองป่วยหรือเริ่มป่วย ควรติดต่อขอเข้ารับการรักษาตามขั้นตอนและหากอาการนั้นเข้าได้กับโรคในระบบทางเดินหายใจควรงดเข้าร่วมกิจกรรมทันที
๔. หากสังเกตเห็นผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีอาการไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก ผิดปกติ ควรแนะนำให้ผู้มีอาการติดต่อเจ้าหน้าที่ ณ จุดปฐมพยาบาล เพื่อรับการรักษาตามขั้นตอนและขอรับหน้ากากอนามัยมาสวมใส่
๕. หลีกเลี่ยงการอยู่ใกล้ชิดกับผู้มีอาการป่วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ป่วยที่มีอาการโรคในระบบทางเดินหายใจที่ไม่ป้องกันตนเอง

**หมายเหตุ** ผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่านจะได้รับการคัดกรองอาการไข้ร่วมกับอาการระบบทางเดินหายใจ ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม

งานกิจกรรมบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู  
โรงพยาบาลฮอด อ.ฮอด จ.เชียงใหม่

เรียน ผู้ปกครองของ ด.ช./ด.ญ. ....

ด้วยคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพอำเภอฮอด โดยโรงพยาบาลฮอดและสำนักงานสาธารณสุข  
อำเภอฮอด ได้จัดทำแผนงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย (ช่วงอายุ ๐ - ๕ ปี) แบบบูรณาการ  
เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนา  
ศักยภาพและทักษะของพ่อ แม่ ผู้ปกครองในการดูแลเด็ก ด้านพัฒนาการ โภชนาการ และสุขภาพช่องปาก

ในการนี้ จึงขอเรียนเชิญท่าน เข้าร่วมอบรมในวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....  
ณ. ห้องประชุม รพ.สต. .... เวลา ..... ถึง.....น.

ด้วยความปรารถนาดี จากโรงพยาบาลฮอด

งานกิจกรรมบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โรงพยาบาลฮอด อ.ฮอด จ.เชียงใหม่

โทร. ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๙๕-๗ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร ๐๕๓ ๔๖๑ ๑๒๗



กำหนดการ โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ

เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ อัมเอดฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพและทักษะของ พ่อแม่ ผู้ปกครองในการดูแลเด็ก

ด้าน พัฒนาการ โภชนาการและสุขภาพช่องปาก เวลา ๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

๘.๓๐ - ๙.๐๐ น. ลงทะเบียน

๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. การประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย

๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง

๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. การประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. การส่งเสริมโภชนาการในเด็กปฐมวัย

๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง

๑๔.๔๕ - ๑๖.๓๐ น. การดูแลสุขภาพช่องปากในเด็กปฐมวัย

คำแนะนำสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม  
เพื่อป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนา ๑๙ (COVID-19)

๑. ควรงดเข้าร่วมกิจกรรม หากตนเองมีอาการป่วยของโรกระบบทางเดินหายใจ
๒. ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม ควรจัดเตรียมหน้ากากอนามัยและแอลกอฮอล์เจล สำหรับใช้ของตนเองให้เพียงพอ และควรปฏิบัติตามหลักสุขอนามัย เช่น ล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำและสบู่หรือแอลกอฮอล์เจล การสวมใส่หน้ากากอนามัย
๓. หากพบว่าตนเองป่วยหรือเริ่มป่วย ควรติดต่อขอเข้ารับการรักษาตามขั้นตอนและหากอาการนั้นเข้าได้กับโรคในระบบทางเดินหายใจควรงดเข้าร่วมกิจกรรมทันที
๔. หากสังเกตเห็นผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีอาการไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก ผิดปกติ ควรแนะนำให้ผู้มีอาการติดต่อเจ้าหน้าที่ ณ จุดปฐมพยาบาล เพื่อรับการรักษาตามขั้นตอนและขอรับหน้ากากอนามัยมาสวมใส่
๕. หลีกเลี่ยงการอยู่ใกล้ชิดกับผู้มีอาการป่วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ป่วยที่มีอาการโรคในระบบทางเดินหายใจที่ไม่ป้องกันตนเอง

**หมายเหตุ** ผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่านจะได้รับการคัดกรองอาการไข้ร่วมกับอาการระบบทางเดินหายใจ ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมของกรมเจ้าพนักงานเจ้าพนักงาน  
โครงการส่งเสริมคุณภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการตามวัย สูงศึกษายกระดับที่ไม่

อำเภอฮอด จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ๒๕๖๔

วันที่ ๒๑ เดือน มกราคม ๒๕๖๔

เวลา ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอดจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ชื่อ-นามสกุล	นางสาวเสาวภา สอนใจ	สถานที่ปฏิบัติงาน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านแม่กั้ง
ตำแหน่ง	ครู	หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ	081-9205040
ชื่อ-นามสกุล	นางสาวจรรยาณี สอนใจ	สถานที่ปฏิบัติงาน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองอ้อย
ตำแหน่ง	ครู	หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ	081-9547444
ชื่อ-นามสกุล	นายอัคร อึ้งอึ้ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านรางหวด
ตำแหน่ง	ผู้ดูแลเด็ก	หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ	069-3434528
ชื่อ-นามสกุล	นางสาวศิริพร อึ้งอึ้ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านรางหวด
ตำแหน่ง	ผู้ดูแลเด็ก	หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ	064-7744707
ชื่อ-นามสกุล	นางนงคราญ อึ้งอึ้ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านรางหวด
ตำแหน่ง	ผู้ดูแลเด็ก	หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ	089-5500154
ชื่อ-นามสกุล	นางนงคราญ อึ้งอึ้ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านรางหวด
ตำแหน่ง	ครู	หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ	089-1811506
ชื่อ-นามสกุล	นางนงคราญ อึ้งอึ้ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก บ้านรางหวด
ตำแหน่ง	ผู้ดูแลเด็ก	หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ	
ชื่อ-นามสกุล	นางสาววิภา สอนใจ	สถานที่ปฏิบัติงาน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านแม่กั้ง
ตำแหน่ง	ผู้ดูแลเด็ก	หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ	087-1817788
ชื่อ-นามสกุล	นางสาวศิริพร อึ้งอึ้ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านรางหวด
ตำแหน่ง	ผู้ดูแลเด็ก	หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ	015-0594545
ชื่อ-นามสกุล	นางสาวอัคร อึ้งอึ้ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านรางหวด
ตำแหน่ง	ผู้ดูแลเด็ก	หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ	089-9043820
ชื่อ-นามสกุล		สถานที่ปฏิบัติงาน	
ตำแหน่ง		หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ	
ชื่อ-นามสกุล		สถานที่ปฏิบัติงาน	
ตำแหน่ง		หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ	

นายแพทย์สาธารณสุขอำเภอฮอด จังหวัดประจวบคีรีขันธ์  
วันที่ ๒๑ เดือน มกราคม ๒๕๖๔  
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ: ๐๘๕๕๓๐๐๐๐

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมอบรมเชิงปฏิบัติการ  
โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ  
อำเภอฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔  
วันที่ ๒๑ เดือน มกราคม ๒๕๖๔  
เวลา ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่

1. ชื่อ-นามสกุล น.ส.พัชรี ไทสุรินทร์ ..... สถานที่ปฏิบัติงาน ร.พ.อภินาครีเชียงใหม่  
ตำแหน่ง ครูพี่เลี้ยง ..... หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ 082-847-0247
2. ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....  
ตำแหน่ง ..... หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
3. ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....  
ตำแหน่ง ..... หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
4. ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....  
ตำแหน่ง ..... หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
5. ชื่อ-นามสกุล ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....