

ที่ สธ ๐๙๒๓.๐๔/๖๕๕๔



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ 5180
วันที่ 28 ม.ค. 2568
เวลา

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๖๖ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง การสนับสนุนเครื่องมือประเมินภาวะสุขภาพเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กและเยาวชน

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายการเครื่องมือประเมินภาวะสุขภาพ
เฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กและเยาวชน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับการสนับสนุนเครื่องมือประเมินฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมอนามัย ดำเนินโครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชน
ในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ภูฟ้าพัฒนา (ตามแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารตามพระราชดำริ
สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี) และกลุ่มเปราะบาง
กลุ่มด้อยโอกาสทางสังคมปี ๒๕๖๘ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อช่วยเหลือเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารให้เข้าถึง
สิทธิประโยชน์หลักด้านบริการส่งเสริมสุขภาพ

กรมอนามัย ได้จัดส่งเครื่องมือประเมินภาวะสุขภาพเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กและเยาวชน
ให้หน่วยงานของท่าน เพื่อสนับสนุนและแจกจ่ายครู/บุคลากรผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียนในเขต
รับผิดชอบต่อไป และขอความอนุเคราะห์หน่วยงานของท่านติดตามผลการใช้งาน เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องและ
ประโยชน์อย่างแท้จริง และขอให้โรงเรียน/สถานศึกษาได้โปรดส่งหนังสือตอบรับการสนับสนุนเครื่องมือประเมินฯ
ดังกล่าว มายัง กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
เพื่อสรุปผลการดำเนินงานโครงการต่อไป โดยมีนางสาวกุสุมา มาวิเลิศ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
เป็นผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๔๔๑๕ ทั้งนี้ สามารถเข้าถึงหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ (E-Book)
คู่มือครูอนามัยโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร ตาม QR Code ที่ปรากฏด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณามอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

Handwritten signature

(นางนงนุช ภัทรอนันตนพ)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย



(E-Book) คู่มือ
ครูอนามัยโรงเรียน
ในถิ่นทุรกันดาร

สำนักส่งเสริมสุขภาพ
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๔๑๕

กองส่งเสริมและพัฒนา
การจัดการศึกษาท้องถิ่น
เลขรับ 563
วันที่ 28 ม.ค. 2568
เวลา 10.41

สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ
และ成人ศึกษา
เลขรับ 30
วันที่ 28 ม.ค. 2568
เวลา 17:19

Handwritten signature



แบบตอบรับการสนับสนุนเครื่องมือประเมินภาวะสุขภาพ
เฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กและเยาวชน ปี 2568

วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุนและกระจายเครื่องมือประเมินภาวะสุขภาพฯ ถึงผู้ที่นำไปใช้ในการดำเนินงานอนามัยโรงเรียน

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ชื่อหน่วยงาน/สถานศึกษา..... สังกัด..... จังหวัด.....

เบอร์โทรติดต่อ ขอยืนยันว่าได้รับเครื่องมือประเมินภาวะสุขภาพเฝ้าระวัง
ภาวะโภชนาการเด็กและเยาวชน จากกลุ่มอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ดังนี้

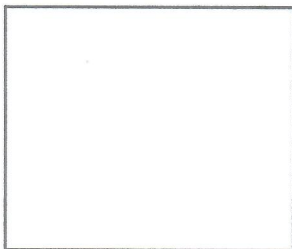
(โปรดเลือกรายการที่ได้รับสนับสนุน)

- ☐ สมุดบันทึกการคัดกรองสุขภาพและการส่งเสริมสุขภาพเด็กพิเศษ
☐ คู่มือครูอนามัยโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร

โดยได้รับเครื่องมือฯ ดังกล่าวในสภาพ ☐ สมบูรณ์ ☐ ขำรุด (ระบุ).....

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับเครื่องมือประเมินภาวะสุขภาพฯ

.....
.....



(ตราประทับหน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล ผู้รับมอบ
(.....)
วัน/เดือน/ปี.....

กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่

กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
88/22 หมู่ 4 ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
และอีเมลล์ตอบกลับมาที่ kusuma11340@gmail.com

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

นางอาริสรา ทองเหม โทร. 0 2590 4490 มือถือ 086 843 2699
นางสาวกุสุมา มาวิเลิศ โทร. 0 2590 4415 มือถือ 061 271 7160