
 <p>กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี UTATHANI PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE</p>	<p>คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน เรื่อง ระบบเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ เด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี</p>	<p>กลุ่มงานที่ถือครองเอกสาร กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ รหัส SOP-009-03 แผ่นที่ ๑/๗ ฉบับที่๑..... แก้ไขครั้งที่ ๐ วันที่อนุมัติ</p>
---	---	--

<p>ผู้จัดทำ</p> <p><i>Rm.</i> (นางสาวรุ่งฟ้า สรรพสุขเต็ม) นักวิชาการสาธารณสุข <i>๒๖ / กรกฎาคม / ๒๕๖๖</i></p>	<p>ผู้ตรวจสอบ</p> <p><i>นส</i> (นางนลินี บุญธรรม) หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ <i>๒๗ / กรกฎาคม / ๒๕๖๖</i></p>
<p>ผู้อนุมัติ</p> <p>ว่าที่ร้อยตรี <i>Dam</i> (दनัย พิทักษ์อรรถนพ) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี <i>๗ / สิงหาคม / ๒๕๖๖</i></p>	

ประวัติการแก้ไข

วันที่บังคับใช้	แก้ไขครั้งที่	เนื้อหาที่แก้ไข

 <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี UTATHANI PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE</p>	<p>คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน เรื่อง ระบบเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ เด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี</p>	<p>กลุ่มงานที่ถือครองเอกสาร กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ รหัส SOP-009-03 แผ่นที่ ๒/๗ ฉบับที่๑..... แก้ไขครั้งที่ ๐ วันที่อนุมัติ</p>
---	---	--

การเจริญเติบโตของเด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี : โภชนาการดีในทุกกลุ่มวัย เป็นรากฐานสำคัญของการมีสุขภาพดีและคุณภาพชีวิตที่ดีตลอดชีวิต ทั้งนี้วัยเรียน เป็นช่วงวัยที่มีความสำคัญช่วงวัยหนึ่ง เนื่องจากมีการเจริญเติบโตอย่างรวดเร็ว จึงเป็นโอกาสสุดท้ายที่จะส่งเสริมให้เด็กมีการเจริญเติบโตเต็มศักยภาพทั้งด้านสมองและร่างกาย แต่หากปล่อยให้เด็กขาดอาหาร จะมีผลเสีย ๓ ช่วงอายุ คือ ปัจจุบัน วันผู้ใหญ่ และวัยชรา ซึ่งมีผลโดยตรงต่อโครงสร้างของร่างกาย เป็นผลให้การเจริญเติบโตไม่ดี ด้านการพัฒนาสมอง เป็นผลให้สติปัญญาและการเรียนรู้ไม่ดี การสร้างภูมิคุ้มกันโรคต่ำ เป็นผลให้เจ็บป่วยบ่อยหรือเป็นเวลานาน ประสิทธิภาพในการทำงานต่ำในวัยผู้ใหญ่ รวมทั้งมีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรัง และยังมีผลเสียต่อในรุ่นลูกหลานเป็นวงจรเช่นนี้ต่อกันไปเรื่อย ๆ ส่วนภาวะอ้วน มีผลต่อสุขภาพในระยะยาวเช่นกัน นั่นคือ ความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรัง ดังนั้นการเจริญเติบโตของเด็ก จึงถือเป็นตัวที่สำคัญต่อสุขภาพโดยรวม นั่นคือ โครงสร้างของร่างกาย การพัฒนาสมอง การสร้างภูมิคุ้มกันโรค และการเกิดโรคเรื้อรังการเจริญเติบโตด้านสูง แสดงถึงการเจริญเติบโตได้ดีกว่าน้ำหนัก เนื่องจากการเจริญเติบโตด้านส่วนสูงเกี่ยวข้องกับความสัมพันธ์ของการได้รับพลังงาน และสารอาหารหลายชนิด เช่น โปรตีน แคลเซียม ฟอสฟอรัส สังกะสี ธาตุเหล็ก ไอโอดีน วิตามินเอ วิตามินบี โฟเลต และวิตามินซี เป็นต้น การเจริญเติบโตของเด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี แบ่งได้เป็น ๒ ช่วง คือ ๑)เด็กวัยเรียน ๒)ก่อนเข้าวัยรุ่น


๑. วัตถุประสงค์ (Objective)

- ๑.๑ เพื่อส่งเสริมการเจริญเติบโตเด็กวัยเรียนสูงที่สุดส่วน
- ๑.๒ เพื่อให้มีระบบเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียน
- ๑.๓ เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องใช้ข้อมูลระบบ HDC ในการขับเคลื่อนงาน
- ๑.๔ เพื่อให้มีระบบการคัดกรอง ส่งต่อและแก้ไขปัญหาเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงในสถานศึกษาสถานบริการสาธารณสุข
- ๑.๕ เพื่อหาส่วนร่วมในการส่งเสริมการเจริญเติบโตเด็กวัยเรียนสูงที่สุดส่วน
- ๑.๖ เพื่อให้มีการรณรงค์สร้างกระแส “เด็กวัยเรียนสูงที่สุดส่วน”

๒. ขอบเขต (Scope)

๒.๑. การเฝ้าระวังภาวะการเจริญเติบโตในเด็กวัยเรียนอายุ ๖ - ๑๔ ปี เป็นกระบวนการดำเนินงานที่เป็นระบบอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ เพื่อเฝ้าดูการเปลี่ยนแปลงการเจริญเติบโตของเด็กให้เติบโตเต็มศักยภาพ หากมีแนวโน้มการเจริญเติบโตไม่ดีจะได้หาทางป้องกันก่อนที่จะเข้าสู่กลุ่มเสี่ยงต่อการขาดอาหารหรือภาวะอ้วน และถ้ามีการเจริญเติบโตไม่ดีไม่ว่าจะเป็นปัญหาโภชนาการขาดหรือเกินจะได้รับจัดการแก้ไขก่อนที่จะมีความรุนแรงมากขึ้น

๒.๒. โรงเรียนมีการจัดการเครื่องมือและวิธีการชั่งน้ำหนัก เครื่องวัดส่วนสูง มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยบุคลากรสาธารณสุข นำข้อมูลไปบันทึกผลในระบบ HDC มีฐานข้อมูลการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็ก ที่ถูกต้องเชื่อถือได้ สรุปลงแจ้งผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ได้แก่สถานศึกษา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง เพื่อแก้ไขหรือสนับสนุนการดำเนินงานโดยการมีส่วนร่วม ให้คำแนะนำ /ส่งต่อในรายที่จัดการไม่ได้ ซึ่งเด็กวัยเรียน อายุ ๖ - ๑๔ ปี ได้รับการเฝ้าระวังฯ ภาคเรียนละ ๑ ครั้ง

 <p>กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี UTATHANI PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE</p>	<p>คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน เรื่อง ระบบเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ เด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี</p>	<p>กลุ่มงานที่ถือครองเอกสาร กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ รหัส SOP-009-03 แผ่นที่ ๓/๗ ฉบับที่๑..... แก้ไขครั้งที่ ๐ วันที่อนุมัติ</p>
---	---	--

๒.๓. ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

- ๑) เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกระดับ
- ๒) สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานอื่นๆ
- ๓) องค์กรชุมชน และประชาชนในชุมชน เช่น อสม. ผู้นำชุมชน สมาคม/ชมรมต่างๆที่เกี่ยวข้อง

๓. คำนิยามและคำนิยาม

๓.๑. เด็กวัยเรียน หมายถึง เด็กที่มีอายุตั้งแต่ ๖ ปี จนถึง ๑๔ ปี (โดยเริ่มนับตั้งแต่อายุ ๖ ปี เต็ม - ๑๔ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน)

๓.๒. โรงเรียนระดับประถมศึกษาทุกสังกัด หมายถึง โรงเรียนระดับประถมศึกษาหรือโรงเรียนระดับประถมศึกษาขยายโอกาส จังหวัดอุทัยธานีให้ความสำคัญดำเนินงานในโรงเรียนมัธยมศึกษา


๓.๓. สูงดี หมายถึง เด็กที่มีส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไป เมื่อเทียบกับกราฟการเจริญเติบโต กรมอนามัย ปี ๒๕๖๔ มีค่ามากกว่าหรือเท่ากับ - ๑.๕ S.D. ของส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ

๓.๔. สมส่วน หมายถึง เด็กที่มีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน เมื่อเทียบกราฟการเจริญเติบโต กรมอนามัย ปี ๒๕๖๔ มีค่าระหว่าง + ๑.๕ S.D. ถึง - ๑.๕ S.D. ของน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง

๓.๕. เด็กสูงดีสมส่วน หมายถึง เด็กที่มีส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไป และมีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน (ในคนเดียวกัน)

๓.๖. ฐานข้อมูลการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็ก ยึดตามฐานข้อมูลในระบบ HDC

๓.๗. โรคอ้วนในเด็ก เป็นความท้าทายในการจัดการปัญหา ในศตวรรษที่ ๒๑ มีการแพร่ระบาดของโรคอ้วนไปทั่วโลกและเพิ่มขึ้นกว่าเท่าตัวในรอบ ๓ ทศวรรษที่ผ่านมา โดยเฉพาะเด็กวัยเรียน เด็กอ้วน ๑ ใน ๔ จะมีโอกาสเป็นผู้ใหญ่ที่อ้วน และหากเป็นวัยรุ่นอ้วนจะมีโอกาสสูงถึง ๓ ใน ๔ ผลกระทบจากการเป็นโรคอ้วน จะทำให้เกิดปัญหาทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และเศรษฐกิจ ทางด้านร่างกายโรคอ้วนที่เกิดในเด็ก เป็นสาเหตุสำคัญของโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเช่นเดียวกับผู้ใหญ่ เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคปอด และทางเดินหายใจอุดตัน หัวใจวาย โรคกระดูกและข้อโรคผิวหนังที่มีลักษณะผิวคล้ำเหมือนกำมะหยี่บริเวณซอกคอ รักแร้ ข้อพับ และขาหนีบ ในเด็กอายุ ๕ - ๑๗ ปี พบว่า เด็กอ้วนมีปัจจัยเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือดมากกว่าเด็กปกติ มีแนวโน้มเป็นโรคความดันโลหิตสูงเพิ่มขึ้น ๒ - ๒.๕ เท่า และภาวะไขมันในเลือดสูงเพิ่มขึ้น ๓ - ๗ เท่า ทางด้านจิตใจ พบว่าโรคอ้วนทำให้เสียบุคลิกภาพ ถูกล้อเลียนทำให้เกิดปมด้อย มีปัญหาในการเข้าสังคมการคัดกรอง Obesity Sing ได้แก่ ๑) รอยขึ้นด้ารอบคอ หรือรอบรักแร้ ๒) นั่งหลับในเวลาเรียนเป็นประจำ ๓)นอนกรน และหยุดหายใจขณะหลับ ๔)ประวัติความเจ็บป่วยบุคคลในครอบครัว เมื่อโรงเรียนคัดกรองฯ แล้วพบความเสี่ยง ๓ ใน ๔ ให้ส่งต่อสถานบริการสาธารณสุข


 <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี UTATHANI PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE</p>	<p>คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน เรื่อง ระบบเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ เด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี</p>	<p>กลุ่มงานที่ถือครองเอกสาร กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ รหัส SOP-009-03 แผ่นที่ ๔/๗ ฉบับที่๑..... แก้ไขครั้งที่ ๐ วันที่อนุมัติ</p>
---	---	--

๔. เอกสารที่เกี่ยวข้อง

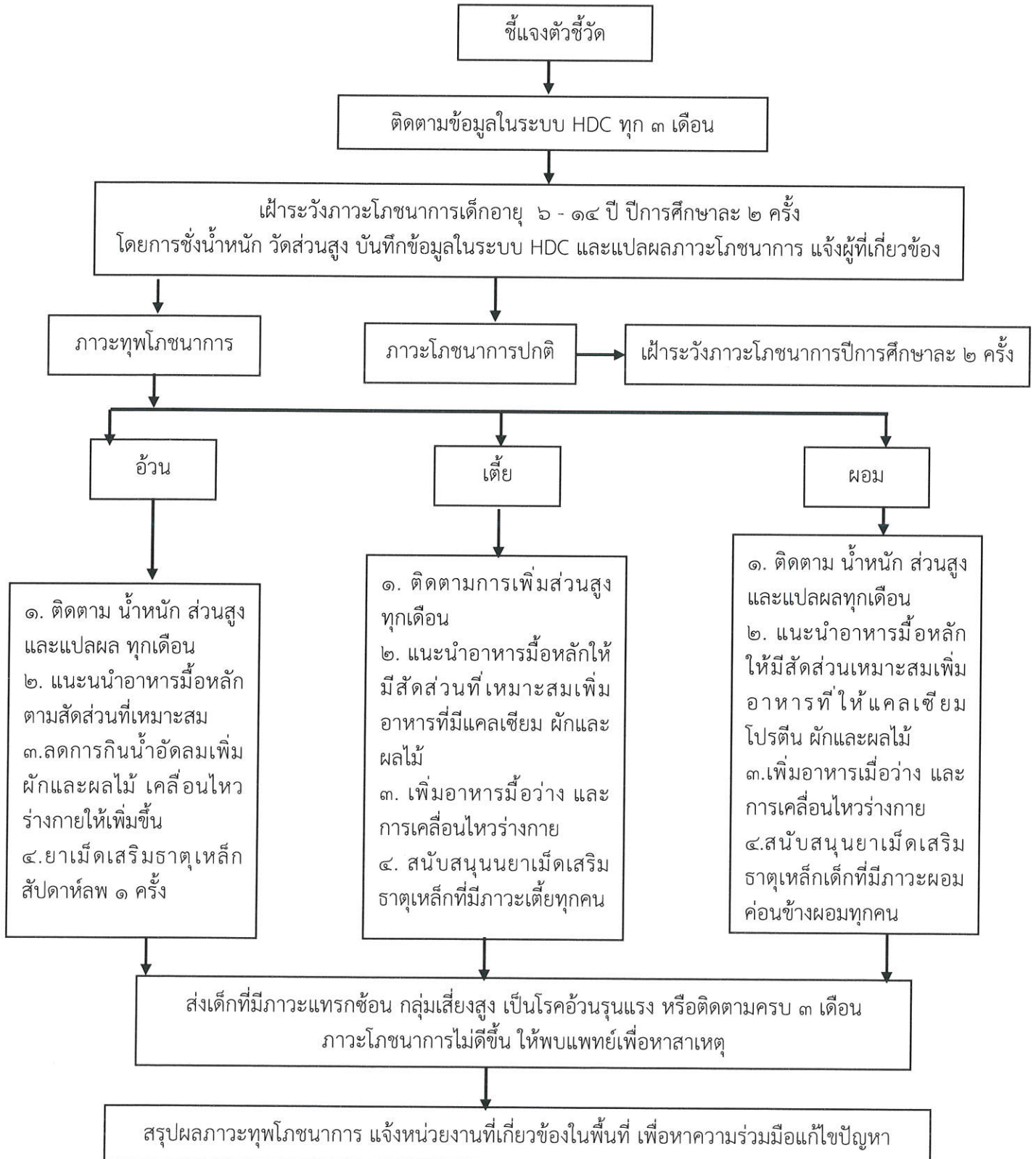
- ๔.๑ ข้อมูลภาวะโภชนาการเด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี จากระบบ HDC
- ๔.๒ แบบรายงานการคัดกรองส่งต่อ และแก้ปัญหาเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง


๕. เอกสารอ้างอิง

- ๕.๑. แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กอายุ ๖ - ๑๙ ปี
- ๕.๒. แนวทางการควบคุมป้องกันภาวะอ้วนในเด็ก
- ๕.๓. คู่มือการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการในเด็กวัยเรียน

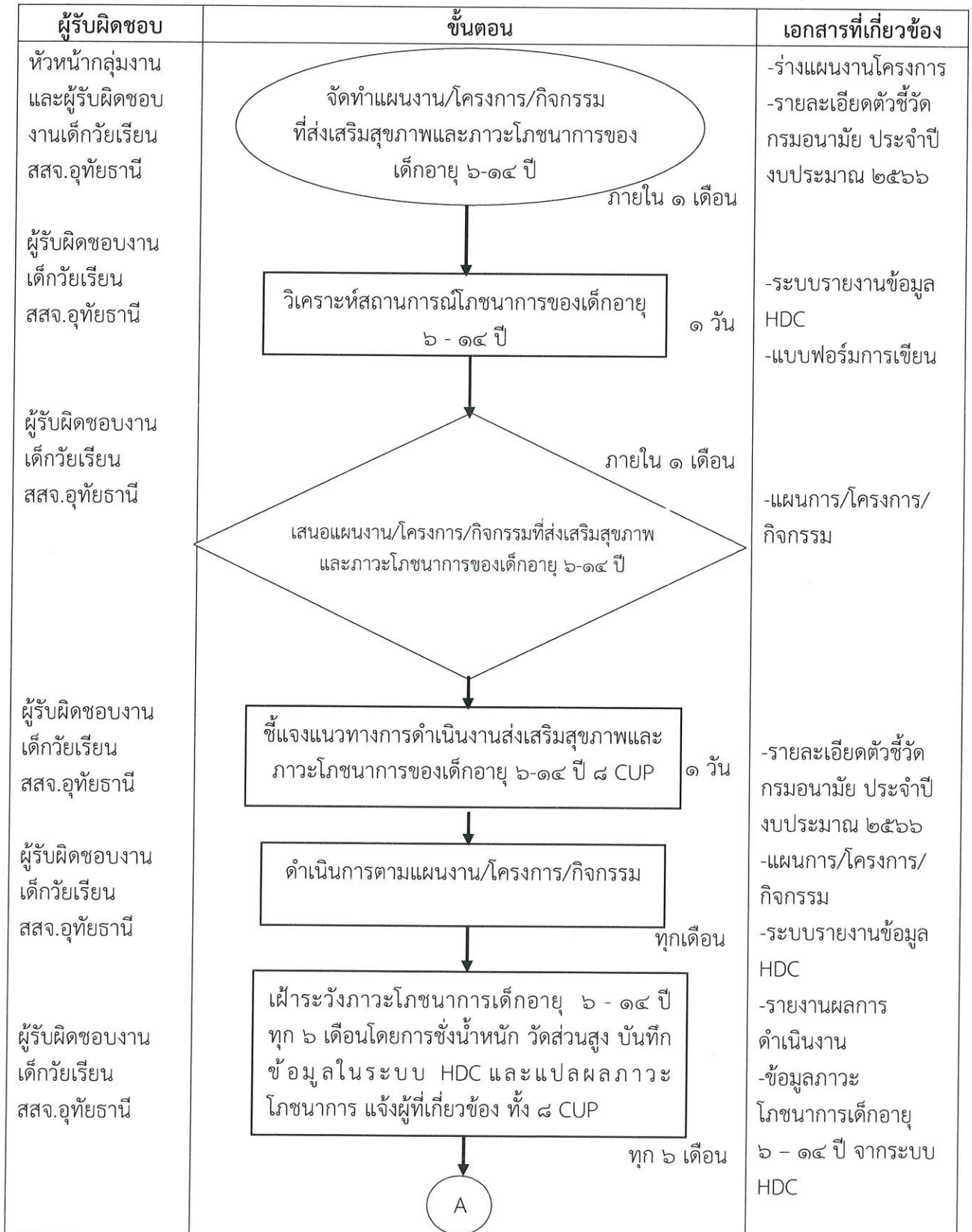
 <p>กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี URATHANI PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE</p>	<p>คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน เรื่อง ระบบเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ เด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี</p>	<p>กลุ่มงานที่ถือครองเอกสาร กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ รหัส SOP-009-03 แผ่นที่ ๕/๗ ฉบับที่๑..... แก้ไขครั้งที่ ๐ วันที่อนุมัติ</p>
--	---	--


๖. แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน การเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี จังหวัดอุทัยธานี

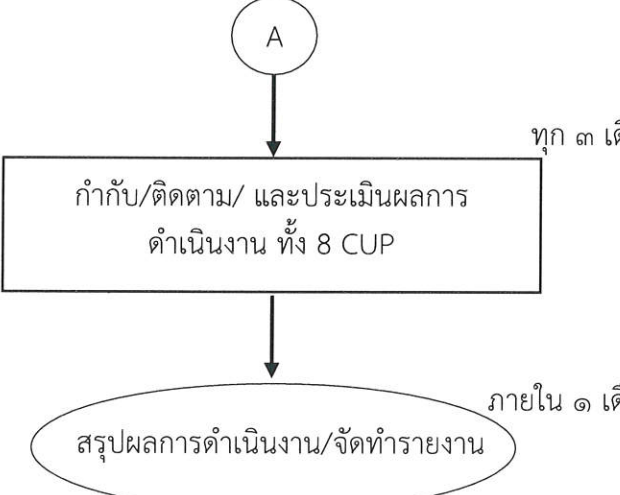


 <p>กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี UTATHANI PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE</p>	<p>คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน เรื่อง ระบบเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ เด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี</p>	<p>กลุ่มงานที่ถือครองเอกสาร กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ รหัส SOP-009-03 แผ่นที่ ๖/๗ ฉบับที่๑..... แก้ไขครั้งที่ ๐ วันที่อนุมัติ</p>
--	---	--

๖. แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน การเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี จังหวัดอุทัยธานี(ต่อ)



 <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี UTHUMPHU PHONGSAVAN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE</p>	<p>คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน เรื่อง ระบบเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ เด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี</p>	<p>กลุ่มงานที่ถือครองเอกสาร กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ รหัส SOP-009-03 แผ่นที่ ๗/๗ ฉบับที่๑..... แก้ไขครั้งที่ ๐ วันที่อนุมัติ</p>
--	---	--

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
<p>ผู้รับผิดชอบงาน เด็กวัยเรียน สสจ.อุทัยธานี</p> <p>ผู้รับผิดชอบงาน เด็กวัยเรียน สสจ.อุทัยธานี</p>		<p>-แนวทางกร ดำเนินงานเฝ้าระวัง การเจริญเติบโตของ เด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี -ระบบรายงานข้อมูล HDC -ข้อมูลภาวะ โภชนาการเด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี จากระบบ HDC</p>

๗.รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๗.๑ ประเมินการเจริญเติบโตของเด็กโดยการชั่งน้ำหนัก - วัดส่วนสูง และแปลผลปีการศึกษาละ ๒ ครั้ง
เทอม ๑ เดือนพฤษภาคม - กรกฎาคม เทอม ๒ เดือนธันวาคม - กุมภาพันธ์ แจ้งผลให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

๗.๒ ร่วมกันวางแผนแก้ไขปัญหา นำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ในการจัดทำแผนงาน/โครงการ ในการ
ดำเนินการส่งเสริมการเจริญเติบโต ป้องกันและแก้ไขปัญหาเด็กขาดสารอาหารและเด็กอ้วน

-เด็กที่ผอม/เตี้ย อาจเสริมอาหารด้วยนม ให้ความรู้เรื่องการออกกำลังกาย/ การบริโภคอาหาร
ที่เหมาะสม การดูฉลากบริโภคก่อนเลือกซื้ออาหาร การปฏิบัติตนตามแนวทางสุขบัญญัติแห่งชาติ และส่งเสริม
การออกกำลังกายทุกวัน

-เด็กที่เริ่มอ้วนและอ้วน นอกจากการให้ความรู้เรื่องการออกกำลังกาย/การบริโภคอาหารที่เหมาะสม
การดูฉลากบริโภคก่อนเลือกซื้ออาหาร การปฏิบัติตนตามแนวทางสุขบัญญัติแห่งชาติ ส่งเสริมให้มีการออก
กำลังกาย นอกจากนี้ควรให้ความรู้แก่ผู้ปกครอง และมีการติดตามเยี่ยมบ้านเพื่อประสานความร่วมมือ
ผู้ปกครองในการแก้ไขปัญหา

๗.๓ บันทึกข้อมูลการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ ในระบบ HDC ให้ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา ผู้รับผิดชอบ
ระดับอำเภอ/ ระดับจังหวัด ตรวจสอบความเป็นไปได้ของข้อมูล

๗.๔ จัดส่งแบบรายงานนักเรียนมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนในโรงเรียนที่มีภาวะอ้วน > ร้อยละ ๑๐ และ
แบบรายงานการคัดกรองส่งต่อเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงฯ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ เทอมละ ๑ ครั้ง

๗.๕ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจัดทำแผนงาน/โครงการแก้ไข
ปัญหาโรงเรียนปัญหาภาวะทุพโภชนาการทั้งด้านขาด และด้านเกิน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี โทร. ๐ ๕๖๕๑ ๑๕๖๕ ต่อ ๓๐๑
ที่ อน ๐๐๓๓.๐๐๙/๗๕๒๒ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure : SOP) สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดอุทัยธานี

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๑. ต้นเรื่อง

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ได้กำหนดกิจกรรมการจัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure: SOP) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ทั้งกระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุน ให้เป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อพัฒนาหมวด ๖ การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ ในมิติกระบวนการ จากระดับ A (Approach) ไปสู่ระดับ D (Deployment) ภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และผลักดันให้เป็นหมวดที่มีการดำเนินงานโดดเด่น ภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อขับเคลื่อนให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี มุ่งเป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ขับเคลื่อนกิจกรรมการจัดทำ SOP สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ผ่านกลไกหลักคือ คณะทำงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี หมวด ๖ การมุ่งเน้นระบบการปฏิบัติการ โดยจัดประชุม ๒ ครั้ง คือ ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ และครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๖ ซึ่งที่ประชุมได้มีมติให้ทุกกลุ่มงานจัดทำ SOP ทุกงาน โดยใช้รูปแบบ SOP ตามมติที่ประชุม กำหนดให้ส่งเป็น ๒ ระยะ คือ ระยะที่ ๑ ภายในสิ้นเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ ระยะที่ ๒ ภายในสิ้นเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖ ให้ผู้รับผิดชอบกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ตรวจสอบความถูกต้อง และส่งกลับให้แต่ละกลุ่มงาน เสนอผู้บริหารเพื่อขออนุมัติใช้ภายในสิ้นเดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ (เอกสารหมายเลข ๒)

๓. ข้อพิจารณา

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ได้จัดทำ SOP ระยะที่ ๑ จำนวน ๒ เรื่อง และได้จัดส่งให้ผู้รับผิดชอบกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure: SOP) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ตามเอกสารที่เสนอมาพร้อมนี้

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

อนุมัติ

ว่าที่ร้อยตรี

Don

(คนัย พัทธ์อรรมพ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี



จิตมา

(นางสาวจิตติมา พัสสาริกกรม)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

นส

(นางนลินี บุญธรรม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

"ชื่อสัตย์ สามัคคี มีมนุษยสัมพันธ์ ริเริ่มสร้างสรรค์ จรรโลงวินัย"

(นายมนต์ชัย อโณวรรณพันธ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)