



ที่ กบ ๐๐๓๗.๓/ว ๓๑๐๑

ศาลากลางจังหวัดกระบี่
ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๔

เรื่อง ขอความร่วมมือในการดำเนินงานศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองกระบี่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับเข้าร่วมโครงการ “ ศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค ” จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า กรมควบคุมโรคได้มีนโยบายในการพัฒนา
มาตรฐานศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยใช้เกณฑ์ ๓ ดี คือ ๑. ครูผู้ดูแลเด็กมีสุขภาพและความรู้ดี ๒. บริหารจัดการดี
๓. สภาพแวดล้อมดี โดยจัดทำแนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อและคู่มือการประเมินศูนย์
พัฒนาเด็กเล็กปลอดโรคในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สำหรับครูผู้ดูแลเด็กขึ้น เพื่อพัฒนามาตรฐานศูนย์พัฒนาเด็ก
เล็กทั่วประเทศให้เป็น “ ศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค ” ภายในปี ๒๕๕๖ และได้ดำเนินโครงการ “ ศูนย์เด็กเล็ก
ปลอดโรค ” เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความสนใจสมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าวได้ที่สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดหรือสำนักงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า โครงการดังกล่าวเป็น
ประโยชน์ต่อผู้ดูแลเด็กและบุคลากรที่เกี่ยวข้องในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มี
ความรู้ในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่พบบ่อยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และเป็นการสร้างความเชื่อมั่นให้กับ
ผู้ปกครองที่นำบุตรหลานเข้ามาใช้บริการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จึงขอความร่วมมือดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์โครงการ “ ศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค ” ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มี
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในความรับผิดชอบทราบและสมัครเข้าร่วมโครงการ โดยส่งใบตอบรับเข้าร่วมโครงการ
ตามแบบที่ส่งมาพร้อมนี้ได้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ได้ตั้งแต่
บัดนี้ โดยสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <http://thaigcd.ddc.moph.go.th>

๒. ให้ประธานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสนับสนุนให้มีการตรวจสุขภาพประจำปีแก่
ผู้ดูแลเด็กและบุคลากรที่เกี่ยวข้องในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกคน ให้ได้รับการ X-ray ปลอดทุกปี
ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบและพิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมาน แสงสอาด)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร/โทรสาร ๐-๗๕๖๑-๑๘๘๘, ๐-๗๕๖๒-๒๔๓๗



ใบตอบรับเข้าร่วมโครงการ “ ศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค ”

ทางศูนย์เด็กเล็กได้รับทราบรายละเอียดของการดำเนินงานตามโครงการฯ แล้ว และมีความสนใจเข้าร่วมโครงการฯ จึงขอแจ้งข้อมูลเพื่อเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานโครงการ ดังนี้

ชื่อศูนย์

ที่ตั้ง เลขที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

สังกัด

ผู้บริหารหน่วยงานต้นสังกัดศูนย์เด็กเล็ก

นาย นาง นางสาว..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร.....

หัวหน้าศูนย์เด็กเล็ก

นาย นาง นางสาว..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร.....

จำนวนครู/ผู้ดูแลเด็ก

จำนวนครู / ผู้ดูแลเด็ก.....คน

จำนวนเด็ก

จำนวนเด็กที่ศูนย์กำหนดรับ.....คน จำนวนเด็กที่ศูนย์รับจริง.....คน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....

โปรดส่งใบตอบรับเข้าร่วมโครงการ

: ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ และดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <http://thaigcd.ddc.moph.go.th>



กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

มีความยินดีขอเชิญ "ศูนย์เด็กเล็ก" ทุกแห่งทั่วประเทศไทย เข้าร่วมโครงการ

สมัครฟรี
1960-1961



"ผู้พบได้ก็เก็บตลอดไป"

ไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค

สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ

- ได้รับชุดสื่อการเรียนการสอนสำหรับศูนย์เด็กเล็ก ซึ่งประกอบด้วยหนังสือแนวทางการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในศูนย์เด็กเล็ก ไปสเตอร์ DVTD หรือภาพ เพลง เกล็ดางมือ ฯลฯ
- ได้รับคำแนะนำ / ปรึกษาจากผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดต่อ
- ได้รับเกียรติบัตรหากผ่านเกณฑ์การประเมิน
- ได้รับโล่เกียรติคุณหากผ่านเกณฑ์การประเมินระดับ "ดีเยี่ยม"

ชื่อศูนย์เด็กเล็ก.....ถึงกั๊ด.....

เลขที่.....หมู่.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....ใจกร.....

แฟกซ์..... e-mail.....

ชื่อผู้สมัคร.....ตำแหน่ง.....



วิธีการสมัคร : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่