

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองบัว
เลขที่รับ ๒๓๕๐ ๕
วันที่ ๒๐ กย ๕๖
เวลา ๑๓.๐๐ น
ผู้รับ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม งานอนามัยสิ่งแวดล้อม โทร ๐-๕๒๕๑-๑๖๑๗
ที่ นพ ๐๐๓๒.๐๐๓.๗/๑๕๖๒๐ วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดกิจกรรมวันล้างมือโลก ปี ๒๕๕๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

กระทรวงสาธารณสุข แจ้งว่าสมัชชาใหญ่แห่งสหประชาชาติได้กำหนดให้วันที่ ๑๕ ตุลาคมของทุกปี เป็นวันล้างมือโลก (Global Hand Washing Day) เพื่อเป็นการรณรงค์ สร้างความตระหนักให้ประชากรทั่วโลกล้างมือด้วยน้ำและสบู่ ซึ่งเป็นวิธีการที่มีประสิทธิภาพและเสียค่าใช้จ่ายน้อยในการป้องกันโรคติดต่อที่สำคัญได้ทางหนึ่ง นั้น

ในการนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม จึงขอความร่วมมือมายังท่าน ในการจัดกิจกรรมวันล้างมือโลก ปี ๒๕๕๙ ในสถานที่ต่างๆ เช่น โรงเรียน โรงพยาบาล วัด หรือสถานที่สาธารณะอื่นๆ เพื่อกระตุ้นให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยตระหนักถึงความสำคัญของการล้างมือด้วยน้ำและสบู่ อย่างถูกต้อง ๗ ขั้นตอน การจัดเตรียมสถานที่ สบู่ น้ำสะอาดและอุปกรณ์การเช็ดมือที่ถูกสุขลักษณะ เพื่อเป็นการลดการแพร่กระจายของเชื้อโรคต่างๆ ซึ่งเป็นการส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี และขอให้ส่งรายงานและภาพถ่ายการจัดกิจกรรม มายังกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม ภายในวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๙ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาและดำเนินการต่อไป

(นางพรณทิพา มีธรรม)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม

สสอ.นาหว้า

เพื่อโปรดทราบ

ขึ้นควร...

ปลาน พ.ศ. ๕๖

ทรงพ / ๑๖

(นายวิไลศักดิ์ คำหา)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

(นางกานิต มงคลเขต)
สาธารณสุขอำเภอนาหว้า

๖๐ ก.พ.๕๖

"นครพนมอีกแห่ง ร่วมแรงลดขยะ ลดละปฏิภูล เพิ่มพูนความสุข รุกสู่อาเซียน"

- เนื่องจากวันที่ ๑๕ ต.ค. ทุกปีเป็นวันล้างมือโลก
ขอตามล้างมือ รพ.กค. ทุกแห่ง จัดกิจกรรม
ตั้งกล้า และ ส่งงานงานมาที่ สสอ.นาหว้า
วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๕๕๕๑

แบบรายงานการจัดกิจกรรมวันล้างมือโลก

ประจำปี ๒๕๕๙

หน่วยงาน..... จังหวัด.....

ลำดับที่	วันที่จัดกิจกรรม	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มผู้ร่วมรณรงค์	จำนวน (คน)

หมายเหตุ : กรุณแนบไฟล์ภาพถ่ายกิจกรรมการรณรงค์วันล้างมือโลก (ไม่เกิน ๑๐ รูป/หน่วยงาน)

ส่งทาง E-mail: orapan.s@anamai.mail.go.th โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๐-๔๑๗๙

ภายใน วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙

ลงชื่อผู้รายงาน.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร.....