

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

- เพื่อโปรดพิจารณา

- กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงาน
ท้องถิ่นอำเภอ แจ้งขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และ
ประสานประชาชนตอบแบบสำรวจความคิดเห็นเกี่ยวกับการดำเนินงานเมืองสุขภาพดี



(นางสาวปริยวรรณ สังข์ขาว)
ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข

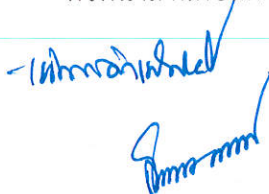
- รศ. 10 ก.ย. 2569



(นางสาวรัตนา อักขรรกรณ์)
หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ



(นางสาวสุธาสินี โคะแสง)
หัวหน้าสำนักปลัด



(นายกิตตินันต์ ทนทาน)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

๑๐ ก.ย. ๖๙



(นายสมศักดิ์ เดชมนี)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม



(นายอมฤต นิจอาคม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

11 ก.ย. 2569

สำเนา/สท

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
เลขที่รับ 1383
วันที่ 10 ก.ย. 64
เวลา 13.25 น.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนการุณราชบุรี อำเภอเมืองฯ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

☐ กองช่าง ที่ สฎ ๐๐๓๓.๐๑๑/ว ๒๕๕๔

☐ หน่วยตรวจสอบภายใน

ส กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และประสานประชาชนตอบแบบสำรวจความคิดเห็นเกี่ยวกับการดำเนินงานเมืองสุขภาพดี

เรียน บัญชีตามรายชื่อแนบท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการคัดเลือกพื้นที่และการเก็บข้อมูลแบบสำรวจความคิดเห็นประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานเมืองสุขภาพดี จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมอนามัย โดยกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ได้ดำเนินงานขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี (Healthy City) เพื่อส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพัฒนาเมืองและชุมชนให้มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของประชาชน โดยบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง และกำหนดดำเนินการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานเมืองสุขภาพดี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อศึกษาการรับรู้ ความคิดเห็น และประโยชน์ที่ประชาชนได้รับจากการพัฒนาเมืองสุขภาพดี รวมทั้งนำข้อมูลที่ได้มาใช้ในการประกอบการประเมินผลการดำเนินงานและพัฒนาแนวทางการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดีให้มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่มากยิ่งขึ้น นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประสานประชาชนในพื้นที่ จำนวน ๑๐ คน ให้ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นเกี่ยวกับการดำเนินงานเมืองสุขภาพดี โดยสามารถตอบแบบสำรวจผ่าน QR Code ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอความกรุณาดำเนินการให้ประชาชนตอบแบบสำรวจภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เพื่อรวบรวมข้อมูลประกอบการประเมินผลการดำเนินงานเมืองสุขภาพดีต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และประสานประชาชนในพื้นที่ตอบแบบสำรวจดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นางเจียรนัย บัวลอย)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

โทร. ๐ ๗๗๒๒๗ ๒๗๘๔ ต่อ ๗

โทรสาร ๐ ๗๗๒๘ ๑๒๖๓

ผู้รับผิดชอบ นายชนะพงษ์ แจ่มมิตร ๐๘๖ ๓๙๙๕ ๐๒๗๖

บัญชีรายชื่อแนบท้าย
หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
สฎ ๐๐๓๓.๐๑๑/ว ๒๕๕๓ ลงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และประสานประชาชนตอบแบบสำรวจความคิดเห็นเกี่ยวกับการดำเนินงานเมืองสุขภาพดี

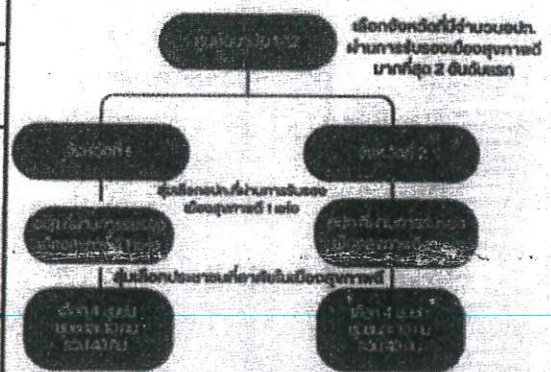
๑. นายกเทศมนตรีตำบลเขานิพันธ์
๒. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลต้นยวน
๓. นายกเทศมนตรีเมืองท่าข้าม
๔. นายกเทศมนตรีตำบลท่าขนอน
๕. นายกเทศมนตรีตำบลพุมเรียง
๖. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
๗. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่ากระดาน
๘. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาวง

สิ่งที่ส่งมาด้วย

แนวทางการคัดเลือกพื้นที่และการเก็บข้อมูลแบบสำรวจความคิดเห็นประชาชน
เกี่ยวกับการดำเนินงานเมืองสุขภาพดี

กลุ่มเป้าหมาย	เกณฑ์การคัดเลือก
จังหวัด	- เป็นจังหวัดที่มีแผนเมืองสุขภาพดีมาก 2 อันดับแรก - สมัครใจ/ให้ความร่วมมือในการสำรวจข้อมูล
อปท.	- อปท.ผ่านการรับรองฯ (ให้ระดับรองนายก อบจ. และระดับอบต./เทศบาลตำบล/เทศบาลเมือง) - สถานะการรับรองอันดับ 1 - มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 2 ปี (ในระดับประเมินซ้ำ) - สมัครใจ/ให้ความร่วมมือในการสำรวจข้อมูล
ประชาชน	- อายุ 18 ปีขึ้นไป - อาศัยในพื้นที่อย่างน้อย 6 เดือน

****รวมจำนวนตัวอย่างทั้งสิ้น ๑๑๐ ตัวอย่าง****



4. ระยะเวลาในการเก็บข้อมูล ระหว่างวันที่ 1 สิงหาคม - 31 ตุลาคม 2560

ลิงก์ตอบแบบสำรวจ: คลิก <https://tally.so/r/RG1M5j>

QR code แบบสำรวจ

