



# ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ฝ่ายการศึกษา  
 สำนักงานเขตลาดกระบัง  
 วันที่ ๕ มิ.ย. ๒๕๖๕  
 เวลา ๐๗.๕๖

สำนักงานเขตลาดกระบัง  
 เลขรับ 10059  
 วันที่ ๕ มิ.ย. ๒๕๖๕  
 เวลา 17.13

ส่วนราชการ สำนักงานการศึกษา (กองเสริมสร้างสมรรถนะนักเรียน/โทร. ๐ ๒๔๓๗ ๖๖๓๑-๕ ต่อ ๓๔๖๕)

ที่ กท ๐๘๐๘/๕๕๖๘ วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง การให้บริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการเขต

ด้วยสำนักอนามัยได้มีหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ กท ๐๗๐๘/๕๕๖๘ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ เรื่อง การให้บริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ ประสานรายละเอียดการให้บริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่แก่นักเรียนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร

เพื่อให้การดำเนินการให้บริการวัคซีนไขหวัดใหญ่แก่นักเรียนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความร่วมมือประสานโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานครดำเนินการดังนี้

๑. สสำรวจจำนวนนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ - ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ ในโรงเรียนสังกัด กรุงเทพมหานคร ที่ได้รับความยินยอมจากผู้ปกครอง (เอกสารหมายเลข ๓) และสำรวจความพร้อมการรับวัคซีน ไขหวัดใหญ่ในนักเรียน (เอกสารหมายเลข ๔) แจ้งกลับสำนักอนามัยภายในวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ โดยมี ศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่เป็นผู้ประสานงาน

๒. ประชาสัมพันธ์โครงการให้บริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานครสำหรับ นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ - ๒ ที่ได้รับความยินยอมจากผู้ปกครอง เพื่อให้ครู นักเรียน รวมถึงผู้ปกครองทราบ เกี่ยวกับโรคไขหวัดใหญ่และวัคซีนไขหวัดใหญ่ ๔ สายพันธุ์ ผ่านสื่อประชาสัมพันธ์โครงการรายละเอียดตามที่แนบ ทั้งนี้ได้มอบหมายให้นางสาววรารัตน์ ทองยอด ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๑๘๘๖ ๐๕๘๙ หรือ โทร ๐ ๒๒๐๓ ๒๘๘๗-๙ เป็นผู้ประสานงานในรายละเอียด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ช. น.

(นางชุลีพร วงษ์พิพัฒน์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา  
 ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการเขตลาดกระบัง

เพื่อโปรดพิจารณา

เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรมอบ...

ฝ่ายการศึกษา

ดำเนินการต่อไป

M.M.L.

(นางสาวเบญจวรรณ ภักดีใจ)

เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าฝ่ายปกครอง สำนักงานเขตลาดกระบัง

๒๔ มิ.ย. ๒๕๖๕

คุณพิมพ์นพิตร์

เรียนผู้อำนวยการเขต

ดำเนินการต่อไป

ช. น.

(นางสาวเบญจพร คักดีเรื่องแผล)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการเขต ปฏิบัติราชการแทน  
 ผู้อำนวยการเขตลาดกระบัง

ช. น.

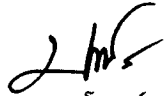
๐๗ (นายชัชวาลย์ นิมิตต์)

นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตลาดกระบัง

ที่ กท ๕๓๐๗/๑๐๗๓ ลงวันที่ ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๖  
เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียน.....

- สำเนาเพื่อไปรณทราบบ
- และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป
- ส่งข้อมูลให้ฝ่ายการศึกษาทราบ
- ภายในวันที่.....



(นายปราโมทย์ สิริอุป)

นักวิชาการศึกษานำงานพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตลาดกระบัง



# ด่วนที่สุด

## บันทึกข้อความ

กองเสริมสร้างสมรรถนะนักเรียน  
 หน้าที่ ๑๓๑๑  
 หน้าที่ ๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๔๕  
 กรุงเทพมหานคร

สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา  
 กรุงเทพมหานคร  
 หน้าที่ ๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๐๐

ส่วนราชการ สำนักงานนาย (กองควบคุมโรคติดต่อ โทร. ๐ ๒๒๐๓ ๒๘๘๗ โทรสาร ๐ ๒๒๐๓ ๒๘๘๘-๙)

ที่ กท ๐๗๐๘ / ๕๖๖๕ วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง การให้บริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา

ด้วยสำนักงานนายได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการให้บริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร โดยใช้เงินงบประมาณประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕ แผนงานอนามัยงานควบคุมโรค หมวดรายจ่ายอื่น มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคไขหวัดใหญ่ให้กับนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน ๔๓๗ แห่ง ที่ได้รับความยินยอมจากผู้ปกครอง ซึ่งจะเริ่มให้บริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ในนักเรียนโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร ในช่วงเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม ๒๕๖๕

เพื่อให้การเตรียมการดำเนินงานโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ สำนักงานนายจึงเรียนประสานสำนักงานการศึกษาแจ้งโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานครดำเนินการ ดังนี้

๑. สำรวจจำนวนนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร ที่ได้รับความยินยอมจากผู้ปกครอง (เอกสารหมายเลข ๓) และสำรวจความประสงค์การรับวัคซีนไขหวัดใหญ่ในนักเรียน (เอกสารหมายเลข ๔) แจ้งกลับสำนักงานนายภายในวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ โดยมีศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่เป็นผู้ประสานงาน

๒. ประชาสัมพันธ์โครงการให้บริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร สำหรับนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๒ ที่ได้รับความยินยอมจากผู้ปกครอง เพื่อให้ครู นักเรียน รวมถึงผู้ปกครองทราบเกี่ยวกับโรคไขหวัดใหญ่และวัคซีนไขหวัดใหญ่ ๔ สายพันธุ์ ผ่านสื่อประชาสัมพันธ์โครงการรายละเอียดตามที่แนบ ทั้งนี้ได้มอบหมายให้นางสาววรารัตน์ ทองยอด ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๑๘๘๖ ๐๕๘๙ หรือโทร ๐ ๒๒๐๓ ๒๘๘๗-๙ เป็นผู้ประสานงานในรายละเอียด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา  
 เพื่อโปรดพิจารณา

(นางปานฤดี มโนชัยพิบูลย์)  
 ผู้อำนวยการสำนักงานนาย

(นางนวลละออง เทศวงษ์)  
 เลขานุการสำนักงานการศึกษา  
 ๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๕

มอบ...  
 พิจารณา

(นางจุฬารัตน์ วงษ์พิพัฒน์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา  
 ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา  
 ๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๕

มอบ

- ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
- กลุ่มงานกิจการนักเรียน
- กลุ่มงานการจัดการสถานศึกษา
- กลุ่มงานส่งเสริมศักยภาพนักเรียน

๑๑ มิ.ย. ๒๕๖๕  
 โดย ๑๑ มิ.ย. ๒๕๖๕

(นางดวงจิต พิระพลชัยกุล)

ผู้อำนวยการกองเสริมสร้างสมรรถนะนักเรียน  
 สำนักงานการศึกษา

เอกสารหมายเลข ๓

สำหรับสถานศึกษา

แบบสรุปจำนวนนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๒ ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร

ที่ได้รับความยินยอมจากผู้ปกครอง

โรงเรียน.....

ผู้ประสานงาน ชื่อ - สกุล .....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

คำชี้แจง ขอให้โรงเรียนสรุปจำนวนนักเรียนที่ได้รับความยินยอมให้ฉีดวัคซีนไข้วัดใหญ่จากผู้ปกครอง

ลำดับ	ระดับชั้น	จำนวนนักเรียน (คน)		หมายเหตุ
		ทั้งหมด	ที่ได้รับการยินยอมจาก ผู้ปกครอง	
๑.	ประถมศึกษาปีที่ ๑			
๒.	ประถมศึกษาปีที่ ๒			
	รวม			

หมายเหตุ : เอกสารหมายเลข ๓ สำหรับสถานศึกษารวบรวมจำนวนนักเรียนส่งให้ศูนย์บริการสาธารณสุขเพื่อ  
บริหารจัดการวัคซีนต่อไป