

คำกล่าวรายงาน

การมอบโล่เชิดชูเกียรติผลการดำเนินงานดีเด่นด้านส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย

โดย

นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ในวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้ดำเนินการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพ ทุกกลุ่มวัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้ส่งผลงานการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย เข้ารับการคัดเลือกผลงาน นวัตกรรมดีเด่น ประเภทบุคคล หน่วยงาน และเครือข่าย ระดับเขต ประจำปี ๒๕๖๔

บัดนี้ การดำเนินงานตามกิจกรรมดังกล่าว เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เพื่อเป็นขวัญ และกำลังใจให้กับหน่วยงาน บุคลากร และเครือข่ายสุขภาพที่มีผลงานดีเด่นประจำปี ๒๕๖๔ จึงขอเรียนเชิญท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กรณามอบโล่เชิดชูเกียรติ การดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย และกล่าวให้โอวาท เป็นลำดับต่อไป

รายชื่อหน่วยงานและบุคคลที่เข้ารับโล่เชิดชูเกียรติ ประเภทการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย

| กลุ่ม | ลำดับ | ประเภทผลงาน | ชื่อหน่วยงานที่มีผลงานดีเด่น |
|-------------------------|-------|---|--|
| วัยเรียน | ๑ | รางวัลชนะเลิศโรงเรียนต้นแบบด้านโภชนาการ ระดับเขตสุขภาพที่ ๙ | โรงเรียนบ้านโคกจำเริญ ตำบลตานี อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์ |
| | ๒ | รางวัลชนะเลิศโครงการนักเรียนด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ระดับเขตสุขภาพที่ ๙ | โรงเรียนบ้านภูมินิยมพัฒนา ตำบลตาตุม อำเภอสังขะ จังหวัดสุรินทร์ |
| วัยทำงาน | ๓ | รางวัลการดำเนินงานขับเคลื่อนชุมชนต้นแบบเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงวัยดีเด่น | โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านสำโรง โคกเพชร ตำบลท่าสว่าง อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ |
| | ๔ | รางวัลอำเภอขับเคลื่อนการส่งเสริมกิจกรรมทางกายดีเด่น | อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์ |
| | ๕ | รางวัลจังหวัดขับเคลื่อนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ก้าวทำใจ Season ๓ (เป็นการกระตุ้นให้เกิดกิจกรรมได้ทุกที่ทุกเวลาเพื่อส่งเสริมกิจกรรมการออกกำลังกายทุกกลุ่มวัย) | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ |
| | ๖ | รางวัลจังหวัดของเขตสุขภาพ ที่มีจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมก้าวทำใจมากที่สุด | เขตสุขภาพที่ ๙ อันดับที่ ๑ จังหวัดสุรินทร์ (นายแพทย์สินชัย ตันศิริตันานนท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ รับโล่เชิดชูเกียรติจากรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (ดร.สาธิต ปิตุเตชะ) เมื่อวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔) |
| วัยผู้สูงอายุและพระสงฆ์ | ๗ | รางวัลผู้ดูแลผู้สูงอายุดีเด่น (CG)เขตสุขภาพที่ ๙ | นางจันทร์เพ็ญ จำปาทอง ตำบลบะ อำเภอท่าตูม จ.สุรินทร์ |
| | ๘ | รางวัลผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดี ซีวีมีสุข | นางอุษะ เพิ่มมี หมู่ ๑ ตำบลบะ อ.ท่าตูม จ.สุรินทร์ |
| | ๙ | รางวัลนวัตกรรมดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ | โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านสกล ตำบลตะเคียน อ.กาบเชิง จ.สุรินทร์ เรื่องนวัตกรรมการศึกษาความเสี่ยงและแนวทางป้องกันการหกล้มแบบองค์รวมหลายปัจจัยในผู้สูงอายุเขตบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสกล ตำบลตะเคียน อ.กาบเชิง จ.สุรินทร์ |

รายชื่อหน่วยงานและบุคคลที่เข้ารับโล่เชิดชูเกียรติ ประเภทการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย

| กลุ่ม | ลำดับ | ประเภทผลงาน | ชื่อหน่วยงานที่มีผลงานดีเด่น |
|-------|-------|---|---|
| | ๑๐ | รางวัลตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพ ดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนผ่านเกณฑ์ ดีเด่น | ตำบลบักได อำเภอนมดงรัก จ.สุรินทร์ |
| | ๑๑ | รางวัลชมรมผู้สูงอายุดีเด่น | ชมรมผู้สูงอายุตำบลปะ อำเภอนาทม จ.สุรินทร์ |
| | ๑๒ | รางวัลผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุดีเด่น (CM) | นางพรนิตา เกรัมย์ โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลตาอ้อ อำเภอมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ |
| | ๑๓ | รางวัลวัดส่งเสริมสุขภาพดีเด่น | วัดป่าบ้านอาเจียง ตำบลกระโพ อำเภอนาทม จังหวัดสุรินทร์ |

คำกล่าวให้โอวาท

กรมอโปลี่เซิตซูเกียรติผลการดำเนินงานดีเด่นด้านส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย

โดย

นายแพทย์สินชัย ตันศิริตนาพันธ์

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ในวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่)

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้ดำเนินการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย และได้รับการคัดเลือกผลงาน นวัตกรรมดีเด่น ประเภทบุคคล หน่วยงาน และเครือข่าย ระดับเขต ประจำปี ๒๕๖๔ นั้น

ขอขอบคุณ ผู้เกี่ยวข้องทุกท่านที่ได้เห็นความสำคัญและร่วมกันขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพ ทุกกลุ่มวัย ให้ประสบความสำเร็จตามเป้าหมาย ในโอกาสนี้ ผมขออำนวยการให้ทุกท่าน มีความสุข ความเจริญ และดำรงรักษาคุณงามความดีตลอดไป

แบบตอบรับ

การเข้ารับโล่เชิดชูเกียรติ ประเภทการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย

ในวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่)

๑. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....

ยินดีร่วมรับมอบโล่เชิดชูเกียรติ

() ในวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

() ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมฯได้

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงาน.

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับมายังE-mail : komol_sak@hotmail.com ภายในวันอังคารที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย นครชัยบุรีนทร์
เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาภาคีเครือข่าย
ด้านการส่งเสริมสุขภาพและชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงวัย โดยมีวัตถุประสงค์
ในการเพิ่มศักยภาพภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพเตรียมความพร้อมชุมชนเข้าสู่สังคมสูงวัย ทั้งในด้าน
การมีกิจกรรมทางกาย การบริโภคอาหาร การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ และการเข้าถึง
องค์ความรู้ด้วยตนเองผ่านทางสื่อออนไลน์ ในวันศุกร์ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤกษ์สาร
ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานของสำนักงานสาธารณสุข
อำเภอเมืองสุรินทร์ จำนวน ๑ คน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านสำโรง – โคกเพชร ตำบลท่าสว่าง จำนวน ๑ คน
และขอความอนุเคราะห์ประสานเครือข่ายชุมชนในพื้นที่เข้าร่วมพัฒนาการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงวัย จำนวน ๖ คน
คือ ผู้นำชุมชน ๒ คน อาสาสมัครสาธารณสุข ๒ คน ผู้ประกอบการร้านอาหาร ๒ คน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ใน
วันศุกร์ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤกษ์สาร ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง
จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าพาหนะ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับ มาทางจดหมาย
อิเล็กทรอนิกส์ : komol_sak@hotmail.com ภายในวันจันทร์ที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๓๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร.๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือรายงานการดำเนินงานการขับเคลื่อนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองสุรินทร์ สาธารณสุขอำเภوتاตุม สาธารณสุขอำเภอปราสาท
สาธารณสุขอำเภอรัตนบุรี สาธารณสุขอำเภอศีขรภูมิ และสาธารณสุขอำเภอสังขะ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มรายงานการดำเนินงานการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมกิจกรรมทางกาย จำนวน ๑ ฉบับ
๒. เกณฑ์การมอบโล่รางวัล การขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมกิจกรรมทางกาย จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา จัดอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพด้านโภชนาการ และการออกกำลังกาย เขตสุขภาพที่ ๙ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อส่งเสริมการออกกำลังกายให้กับประชาชน ทุกกลุ่มวัย และส่งเสริมให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพด้านกิจกรรมทางกายผ่านแอปพลิเคชันก้าวทำใจ และการประยุกต์ใช้ โปรแกรม ๗ WEEKS Fit at home โดยมีผู้เข้าอบรมทั้งหมด ๖ อำเภอ ได้แก่ อำเภอเมืองสุรินทร์, ท่าตุม, ปราสาท, รัตนบุรี, ศีขรภูมิ, สังขะ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน รายงานการดำเนินงานการขับเคลื่อนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ในรูปแบบไฟล์ Word และส่งมายังไปรษณีย์ อิเล็กทรอนิกส์ nanthichao@gmail.com ภายในวันพุธที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๔ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางนันทิชา แปะกระโทก โทรศัพท์หมายเลข ๐๙ ๔๒๘๓ ๖๕๕๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๒๓๕๓

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือรายงานการดำเนินงานการขับเคลื่อนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองสุรินทร์ สาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน สาธารณสุขอำเภอปราสาท
สาธารณสุขอำเภอรัตนบุรี สาธารณสุขอำเภอศีขรภูมิ และสาธารณสุขอำเภอสังขะ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มรายงานการดำเนินงานการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมกิจกรรมทางกาย จำนวน ๑ ฉบับ
๒. เกณฑ์การมอบโล่รางวัล การขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมกิจกรรมทางกาย จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา จัดอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพด้านโภชนาการ และการออกกำลังกาย เขตสุขภาพที่ ๙ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อส่งเสริมการออกกำลังกายให้กับประชาชน ทุกกลุ่มวัย และส่งเสริมให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพด้านกิจกรรมทางกายผ่านแอปพลิเคชันก้าวทำใจ และการประยุกต์ใช้ โปรแกรม ๗ WEEKS Fit at home โดยมีผู้เข้าอบรมทั้งหมด ๖ อำเภอ ได้แก่ อำเภอเมืองสุรินทร์, บ้านด่าน, ปราสาท, รัตบุรี, ศีขรภูมิ, สังขะ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงานวิทยากร รายงานการดำเนินงานการขับเคลื่อนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ในรูปแบบไฟล์ Word และส่งมายังไปรษณีย์ อิเล็กทรอนิกส์ nanthichao@gmail.com ภายในวันพุธที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๔ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางนันทิชา แปะกระโทก โทรศัพท์หมายเลข ๐๙ ๔๒๘๓ ๖๕๕๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๒๓๕๓

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจสถานการณ์การมีกิจกรรมทางกายในสถานบริการสาธารณสุข

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ (ยกเว้นอำเภอสนม และอำเภอเขวาสินรินทร์)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือกองบริหารการสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๔/๓๓๒๓ จำนวน ๑ ฉบับ
ลงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๒. รายชื่อสถานบริการสาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมอนามัย ได้แจ้งขอความร่วมมือจากหน่วยงานภาคีเครือข่ายเป็นแกนหลักในการประสานงาน เพื่อส่งแบบสำรวจสถานการณ์การมีกิจกรรมทางกายใน ๕ Setting ประกอบด้วย สถานศึกษา สถานประกอบการ สถานบริการสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชนและผังเมือง โดยให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งหน่วยงานกลุ่มตัวอย่างสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อตอบแบบสำรวจสถานการณ์การมีกิจกรรมทางกายในสถานบริการสาธารณสุข นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน ประสานสถานบริการสาธารณสุข ตอบแบบสำรวจสถานการณ์การมีกิจกรรมทางกายในสถานบริการสาธารณสุข โดยสามารถดาวน์โหลดแบบสอบถามการส่งเสริมกิจกรรมทางกายสำหรับสถานบริการสาธารณสุขตาม QR Code ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจสถานการณ์การมีกิจกรรมทางกายในสถานบริการสาธารณสุข

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ (ยกเว้นอำเภอสนม และอำเภอเขวาสินรินทร์)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือกองบริหารการสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๔/๓๓๒๓ จำนวน ๑ ฉบับ
ลงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๒. รายชื่อสถานบริการสาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมอนามัย ได้แจ้งขอความร่วมมือจากหน่วยงานภาคีเครือข่ายเป็นแกนหลักในการประสานงาน เพื่อส่งแบบสำรวจสถานการณ์การมีกิจกรรมทางกายใน ๕ Setting ประกอบด้วย สถานศึกษา สถานประกอบการ สถานบริการสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชนและผังเมือง โดยให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งหน่วยงานกลุ่มตัวอย่างสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อตอบแบบสำรวจสถานการณ์การมีกิจกรรมทางกายในสถานบริการสาธารณสุข นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงานวัยทำงานประสานสถานบริการสาธารณสุข ตอบแบบสำรวจสถานการณ์การมีกิจกรรมทางกายในสถานบริการสาธารณสุข โดยสามารถดาวน์โหลดแบบสอบถามการส่งเสริมกิจกรรมทางกายสำหรับสถานบริการสาธารณสุขตาม QR Code ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจสถานการณ์การมีกิจกรรมทางกายในสถานบริการสาธารณสุข

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพลบุรี และผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำดวน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือกองบริหารการสาธารณสุข ที่ สร ๐๒๐๗.๐๒.๔/๓๓๒๓ จำนวน ๑ ฉบับ
ลงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๒. รายชื่อสถานบริการสาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมอนามัย ได้แจ้งขอความร่วมมือจากหน่วยงานภาคีเครือข่ายเป็นแกนหลักในการประสานงาน เพื่อส่งแบบสำรวจสถานการณ์การมีกิจกรรมทางกายใน ๕ Setting ประกอบด้วย สถานศึกษา สถานประกอบการ สถานบริการสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชนและผังเมือง โดยให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งหน่วยงานกลุ่มตัวอย่างสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อตอบแบบสำรวจสถานการณ์การมีกิจกรรมทางกายในสถานบริการสาธารณสุข นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงานวิทยทำงานตอบแบบสำรวจสถานการณ์การมีกิจกรรมทางกายในสถานบริการสาธารณสุข โดยสามารถดาวน์โหลดแบบสอบถามการส่งเสริมกิจกรรมทางกายสำหรับสถานบริการสาธารณสุขตาม QR Code ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๒๓๕๓

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจสถานการณ์การมีกิจกรรมทางกายในสถานบริการสาธารณสุข

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพลบุรี และผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำดวน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือกองบริหารการสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๔/๓๓๒๓ จำนวน ๑ ฉบับ
ลงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๒. รายชื่อสถานบริการสาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมอนามัย ได้แจ้งขอความร่วมมือจากหน่วยงานภาคีเครือข่ายเป็นแกนหลักในการประสานงาน เพื่อ
ส่งแบบสำรวจสถานการณ์การมีกิจกรรมทางกายใน ๕ Setting ประกอบด้วย สถานศึกษา สถานประกอบการ สถานบริการ
สาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชนและผังเมือง โดยให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งหน่วยงาน
กลุ่มตัวอย่างสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อตอบแบบสำรวจสถานการณ์
การมีกิจกรรมทางกายในสถานบริการสาธารณสุข นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงานปฏิบัติงาน
ตอบแบบสำรวจสถานการณ์การมีกิจกรรมทางกายในสถานบริการสาธารณสุข โดยสามารถดาวน์โหลดแบบสอบถาม
การส่งเสริมกิจกรรมทางกายสำหรับสถานบริการสาธารณสุขตาม QR Code ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๒๓๕๓

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งรายงานผู้เข้าถึงข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมฯ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผู้เข้าถึงข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ขอความร่วมมือจังหวัดสุรินทร์ ดำเนินการรวบรวมข้อมูลของผู้เข้าถึงข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพวัยทำงาน ตามโครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพวัยทำงาน ซึ่งในปี พ.ศ.๒๕๖๕ จะดำเนินการเปิดสิทธิในการเข้าถึงข้อมูลดังกล่าว ให้กับทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในพื้นที่จังหวัดสุรินทร์ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอส่งรายงานผู้เข้าถึงข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพวัยทำงาน เพื่อดำเนินงานการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานดังกล่าวต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๒๓๕๓

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งรายงานผู้เข้าถึงข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมฯ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผู้เข้าถึงข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ขอความร่วมมือจังหวัดสุรินทร์ ดำเนินการรวบรวมข้อมูลของผู้เข้าถึงข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพวัยทำงาน ตามโครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพวัยทำงาน ซึ่งในปี พ.ศ.๒๕๖๕ จะดำเนินการเปิดสิทธิในการเข้าถึงข้อมูลดังกล่าว ให้กับทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในพื้นที่จังหวัดสุรินทร์ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอส่งรายงานผู้เข้าถึงข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพวัยทำงาน เพื่อดำเนินงานการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานดังกล่าวต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๒๓๕๓



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอสั่งแบบสำรวจทะเบียนครุภัณฑ์ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ตามที่ งานพัสดุ แจ้งความประสงค์จะตรวจสอบครุภัณฑ์ที่มีอยู่จริงตามกลุ่มงาน/งาน เพื่อเปรียบเทียบกับทะเบียนครุภัณฑ์ที่งานพัสดุควบคุมอยู่ ให้มีความถูกต้องตรงกัน และขอความร่วมมือกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ตรวจสอบครุภัณฑ์ตามทะเบียนครุภัณฑ์กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพที่มีอยู่จริง และส่งให้งานพัสดุ ภายในวันศุกร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ นั้น

บัดนี้ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ได้ทำการสำรวจและตรวจสอบครุภัณฑ์ตามทะเบียนครุภัณฑ์กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพที่มีอยู่จริง เรียบร้อยแล้ว จึงขอสั่งแบบสำรวจทะเบียนครุภัณฑ์ ประจำปี ๒๕๖๔ เพื่อให้งานพัสดุดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งรายงานการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปผลการดำเนินงาน เขตสุขภาพที่ ๙ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายงานผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กองสุศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ประชาสัมพันธ์และเก็บข้อมูลการเฝ้าระวัง
พฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน ซึ่งกำหนดกลุ่มตัวอย่างคือ ประชาชนวัยทำงานที่มีอายุ ตั้งแต่ ๑๕ - ๕๙ ปี
จำนวนอย่างน้อยจังหวัดละ ๓๐๐ คน โดยเก็บข้อมูลผ่านแบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ในกลุ่มวัยทำงาน
รูปแบบออนไลน์ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ เมษายน - ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔ บัดนี้ กองสุศึกษาได้ดำเนินการวิเคราะห์
ข้อมูล และสรุปผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอส่งรายงานผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ
ในกลุ่มวัยทำงาน เพื่อใช้ประโยชน์และเป็นแนวทางการดำเนินงานการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัย
ทำงานจากข้อมูลดังกล่าวต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๒๓๕๓

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งรายงานการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปผลการดำเนินงาน เขตสุขภาพที่ ๙ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายงานผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กองสุศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ประชาสัมพันธ์และเก็บข้อมูลการเฝ้าระวัง
พฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน ซึ่งกำหนดกลุ่มตัวอย่างคือ ประชาชนวัยทำงานที่มีอายุ ตั้งแต่ ๑๕ - ๕๙ ปี
จำนวนอย่างน้อยจังหวัดละ ๓๐๐ คน โดยเก็บข้อมูลผ่านแบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ในกลุ่มวัยทำงาน
รูปแบบออนไลน์ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ เมษายน - ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔ บัดนี้ กองสุศึกษาได้ดำเนินการวิเคราะห์
ข้อมูล และสรุปผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอส่งรายงานผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ
ในกลุ่มวัยทำงาน เพื่อใช้ประโยชน์และเป็นแนวทางการดำเนินงานการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัย
ทำงานจากข้อมูลดังกล่าวต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๒๓๕๓

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

อ้างถึง หนังสือศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ที่ ๐๙๑๙.๐๔/๒๐๔๔
ลงวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ที่ ๐๙๑๙.๐๔/๒๐๔๔ ลงวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดจัดประชุมการขับเคลื่อนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย “ก้าวทำใจ” นครชัยบุรีรินทร์ ผ่านระบบการประชุมทางไกล (ระบบ ZOOM Meeting) ในวันจันทร์ที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมมิตรภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายการส่งเสริมกิจกรรมทางกายทุกกลุ่มวัยในพื้นที่นครชัยบุรีรินทร์ ผ่าน Application ก้าวทำใจ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ มีความยินดีให้ นายกมล สกุลวัฒนา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เข้าร่วมเป็นวิทยากร การประชุมดังกล่าว ตามวันและเวลาที่กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

อ้างถึง หนังสือศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ที่ ๐๙๑๙.๐๔/๒๐๔๔

จำนวน ๑ ฉบับ

ลงวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ตามหนังสือศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ที่ ๐๙๑๙.๐๔/๒๐๔๔ ลงวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดจัดประชุมการขับเคลื่อนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย “ก้าวทำใจ” นครชัยบุรีรินทร์ ผ่านระบบการประชุมทางไกล (ระบบ ZOOM Meeting) ในวันจันทร์ที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมมิตรภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายการส่งเสริมกิจกรรมทางกายทุกกลุ่มวัยในพื้นที่นครชัยบุรีรินทร์ ผ่าน Application ก้าวทำใจ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ มีความยินดีให้ นายกมล สุกุลวัฒนา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เข้าร่วมเป็นวิทยากร การประชุมดังกล่าว ตามวันและเวลาที่กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๐๑



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือส่งรายชื่อผู้รับผิดชอบงานข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพฯ ้วยทำงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผู้เข้าถึงข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย ได้ดำเนินโครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน โดยได้ดำเนินการรวบรวมข้อมูลการสำรวจผ่านแอปพลิเคชัน HCU ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ – ๒๕๖๔ ซึ่งในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ จะดำเนินการเปิดสิทธิ์ในการเข้าถึงข้อมูลดังกล่าว ให้กับทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในพื้นที่

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือส่งรายชื่อผู้รับผิดชอบงานข้อมูล พฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน จำนวน ๑ คน ดำเนินการ ลงทะเบียนในระบบ ict portal (<https://ictportal.moph.go.th>) ด้วยตนเอง กรุณาส่งข้อมูลตามแบบรายงาน ผู้เข้าถึงข้อมูล มายัง ID LINE : ๐๘๑๗๒๕๔๕๐๖ ภายในวันจันทร์ที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือส่งรายชื่อผู้รับผิดชอบงานข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพฯ วิทยทำงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผู้เข้าถึงข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย ได้ดำเนินโครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวิทยทำงาน โดยได้ดำเนินการรวบรวมข้อมูลการสำรวจผ่านแอปพลิเคชัน H&U ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔ ซึ่งในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ จะดำเนินการเปิดสิทธิ์ในการเข้าถึงข้อมูลดังกล่าว ให้กับทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในพื้นที่

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือส่งรายชื่อผู้รับผิดชอบงานข้อมูล พฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวิทยทำงาน จำนวน ๑ คน ดำเนินการ ลงทะเบียนในระบบ ict portal (<https://ictportal.moph.go.th>) ด้วยตนเอง กรุณาส่งข้อมูลตามแบบรายงาน ผู้เข้าถึงข้อมูล มายัง ID LINE : ๐๘๑๓๒๕๔๕๐๖ ภายในวันจันทร์ที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือสรุปผลการดำเนินงานและถอดบทเรียนชุมชนต้นแบบเตรียมความพร้อมยามสูงวัย

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองสุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มเรื่องเล่าชุมชนเตรียมความพร้อมยามสูงวัย

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคุณอำนวยที่ ๙ นครราชสีมา ได้ดำเนินการเตรียมรองรับประชากรไทยเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพประชาชนวัยทำงานตอนปลาย เพื่อเตรียมความพร้อมเข้าสู่สูงวัย ซึ่งได้มีกิจกรรมติดตามเยี่ยมเสริมพลังและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานในพื้นที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านสำโรงโคกเพชร ตำบลท่าสว่าง อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ ในช่วงไตรมาส ๒ แล้ว

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านสำโรงโคกเพชร ตำบลท่าสว่าง สรุปผลการดำเนินงานและถอดบทเรียน โดยเขียนเป็นเรื่องเล่าชุมชนเตรียมความพร้อมยามสูงวัย เพื่อคัดเลือกเป็นชุมชนต้นแบบเตรียมความพร้อมยามสูงวัยในระดับเขตสุขภาพที่ ๙ และกรุณาส่งกลับมายังกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ทางไปรษณีย์ อีเล็กทรอนิกส์piyamongkol@gmail.com ภายในวันจันทร์ที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้สามารถประสานข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวปิยมาภรณ์ โล่ห์ทวีมงคล หมายเลขโทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๕๓๐๘ ๔๓๖๘ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือสรุปผลการดำเนินงานและถอดบทเรียนชุมชนต้นแบบเตรียมความพร้อมยามสูงวัย

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองสุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มเรื่องเล่าชุมชนเตรียมความพร้อมยามสูงวัย

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้ดำเนินการเตรียมรองรับประชากรไทยเข้าสู่สังคมสูงวัย
อย่างมีคุณภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพประชาชนวัย
ทำงานตอนปลาย เพื่อเตรียมความพร้อมเข้าสู่สูงวัย ซึ่งได้มีกิจกรรมติดตามเยี่ยมเสริมพลังและแลกเปลี่ยน
เรียนรู้การดำเนินงานในพื้นที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านสำโรงโคกเพชร ตำบลท่าสว่าง อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ในช่วงไตรมาส ๒ แล้ว

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือผู้อำนวยการโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพบ้านสำโรงโคกเพชร ตำบลท่าสว่าง สรุปผลการดำเนินงานและถอดบทเรียน โดยเขียนเป็นเรื่องเล่า
ชุมชนเตรียมความพร้อมยามสูงวัย เพื่อคัดเลือกเป็นชุมชนต้นแบบเตรียมความพร้อมยามสูงวัยในระดับเขต
สุขภาพที่ ๙ และกรุณาส่งกลับมายังกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ทางไปรษณีย์
อิเล็กทรอนิกส์piyamongkol@gmail.com ภายในวันจันทร์ที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้สามารถประสาน
ข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวปิยมาภรณ์ โล่ห์ทวีมงคล หมายเลขโทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๕๓๐๘ ๔๓๖๘ ดังรายละเอียด
ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญร่วมงานรณรงค์เนื่องในวันไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือ กรมอนามัย ที่ สธ ๐๙๐๖.๐๗/ว ๓๙๓๒ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญร่วมงานรณรงค์เนื่องในวันไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ที่ นร ๐๒๐๕/ว ๑๓๐ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๔๕ เห็นชอบกำหนดให้วันที่ ๒๕ มิถุนายนของทุกปีเป็นวันไอโอดีนแห่งชาติ เพื่อเป็นการเทิดพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร และเป็นวันจัดกิจกรรมรณรงค์รณรงค์พลังประสานความร่วมมือ ร่วมใจ จากทุกฝ่าย ในการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน ซึ่งในปีนี้อาเภวชาญชัยทั้งภาครัฐและเอกชน จะร่วมมือกันดำเนินงานโดยผ่านแพลตฟอร์ม อนามัย ไอโอดีน เพื่อขับเคลื่อนชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน รวมทั้งสื่อสารประชาสัมพันธ์ ส่งเสริมให้ผู้ประกอบการร้านอาหารใช้เกลือเสริมไอโอดีน และผลิตภัณฑ์ปรุงรสเสริมไอโอดีน ดังนั้น กรมอนามัย จึงกำหนดจัดงานรณรงค์ “ปรับกระบวนทัศน์ ขจัดโรคขาดสารไอโอดีน” เนื่องในวันไอโอดีนแห่งชาติ ในวันศุกร์ที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๓๐ น. ณ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย และรับชมการถ่ายทอดสดผ่านทาง Facebook Fanpage กรมอนามัย นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญท่าน และบุคลากร ร่วมงานรณรงค์เนื่องในวันไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๔ ในวันศุกร์ที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๓๐ น. ผ่านการถ่ายทอดสดทาง Facebook Fanpage กรมอนามัย ทั้งนี้ ขอความร่วมมือเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสารและกิจกรรมงานรณรงค์ เนื่องในวันไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๔ ผ่านช่องทางต่างๆในหน่วยงาน ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญร่วมงานรณรงค์เนื่องในวันไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือ กรมอนามัย ที่ สธ ๐๙๐๖.๐๗/ว ๓๙๓๒ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญร่วมงานรณรงค์เนื่องในวันไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่ นร ๐๒๐๕/ว ๑๓๐ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ เห็นชอบกำหนดให้วันที่ ๒๕ มิถุนายนของทุกปีเป็นวันไอโอดีนแห่งชาติ เพื่อเป็นการเทิดพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร และเป็นวันจัดกิจกรรมรณรงค์รณรงค์พลังประสานความร่วมมือ ร่วมใจ จากทุกฝ่าย ในการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน ซึ่งในปีนี้อาเภวชาญชัยทั้งภาครัฐและเอกชน จะร่วมมือกันดำเนินงานโดยผ่านแพลตฟอร์ม อนามัย ไอโอดีน เพื่อขับเคลื่อนชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน รวมทั้งสื่อสารประชาสัมพันธ์ ส่งเสริมให้ผู้ประกอบการร้านอาหารใช้เกลือเสริมไอโอดีน และผลิตภัณฑ์ปรุงรสเสริมไอโอดีน ดังนั้น กรมอนามัย จึงกำหนดจัดงานรณรงค์ “ปรับกระบวนทัศน์ ขจัดโรคขาดสารไอโอดีน” เนื่องในวันไอโอดีนแห่งชาติ ในวันศุกร์ที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๓๐ น. ณ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย และรับชมการถ่ายทอดสดผ่านทาง Facebook Fanpage กรมอนามัย นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญท่าน และบุคลากร ร่วมงานรณรงค์เนื่องในวันไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๔ ในวันศุกร์ที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๓๐ น. ผ่านการถ่ายทอดสดทาง Facebook Fanpage กรมอนามัย ทั้งนี้ ขอความร่วมมือเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสารและกิจกรรมงานรณรงค์ เนื่องในวันไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๔ ผ่านช่องทางต่างๆในหน่วยงาน ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สุกสวัสดิ์ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ศาลาวัดบ้านสำโรง ตำบลท่าสว่าง อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ เพื่อเป็นวิทยากรโครงการส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ในวันจันทร์ที่ ๕ และ วันพุธที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นางสาวกมลรัตน์ สุขแสง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....
()

หัวหน้างานยานพาหนะ

**บันทึกการรับส่งข่าวทางวิทยุ
ของกระทรวงสาธารณสุข**

| | |
|--|--|
| ที่ข่าว..... ลักษณะข่าว วันที่ ๒๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ | ที่หนังสือ <u>สโร๐๐๓๒.๐๐๓/</u> วันที่ ๒๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง ร่วมงานรณรงค์ เนื่องในวันไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๔ ทาง Facebook Fanpage กรมอนามัย |
| नामผู้รับ ผอ.รพศ. ผอ.รพ.ปราสาท ผอ.รพช.ทุกแห่ง สสอ.ทุกแห่ง | नामผู้ส่ง.....สุรินทร์ ๐๑ ตำแหน่ง..... สังกัด..... |

ข้อความข่าว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญท่าน และบุคลากร ร่วมงานรณรงค์ เนื่องในวันไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๔ ในวันศุกร์ที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๓๐ น. ผ่านการถ่ายทอดสดทาง Facebook Fanpage กรมอนามัย ทั้งนี้ ขอความร่วมมือเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารและกิจกรรมงานรณรงค์ เนื่องในวันไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๔ ผ่านช่องทางต่างๆในหน่วยงาน

ผู้เขียนข่าว

(นายกมล สกุลวัฒนา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

| | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| อนุมัติให้ส่งข่าวได้ ลงชื่อ..... ตำแหน่ง..... | พนักงานส่งข่าว | พนักงานรับข่าว |
|---|--------------------------------|--------------------------------|



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแจ้งซ่อม/ตรวจสอบบำรุงรักษา อุปกรณ์และเครื่องใช้ไฟฟ้า

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ มีความประสงค์ขอแจ้งซ่อม/ตรวจสอบบำรุงรักษา อุปกรณ์และเครื่องใช้ไฟฟ้า ประเภทหลอดไฟ เนื่องจากชำรุด จำนวน ๒ หลอด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรววรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือประเมินชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน ผ่านแพลตฟอร์ม อนามัย ไอโอดีน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประเมินชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน ผ่านแพลตฟอร์ม อนามัย ไอโอดีน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กรมอนามัย โดยสำนักโภชนาการได้จัดงานรณรงค์เนื่องในวันไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ เพื่อสร้างกระแสและรณรงค์ให้คนไทยตระหนักถึงภัยร้ายแรงของการขาดสารไอโอดีน โดยส่งเสริมให้ร้านอาหารเลือกใช้เกลือเสริมไอโอดีน และผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีนในการปรุงประกอบอาหารของร้านอาหาร โดยดำเนินการระยะแรก ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มิถุนายน - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ในระยะที่ ๒ กรมอนามัย ได้พัฒนาแพลตฟอร์ม อนามัย ไอโอดีน โดยเพิ่มเกณฑ์การประเมินชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน ความรู้เรื่องไอโอดีน และแดชบอร์ดแสดงผล เพื่อให้ประชาชนและชุมชนสามารถประเมินตนเองได้ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานไอโอดีน ประเมินชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน ผ่านแพลตฟอร์ม อนามัย ไอโอดีน ตาม QR code ที่ปรากฏท้ายหนังสือ ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือประเมินชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน ผ่านแพลตฟอร์ม อนามัย ไอโอดีน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประเมินชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน ผ่านแพลตฟอร์ม อนามัย ไอโอดีน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กรมอนามัย โดยสำนักโภชนาการได้จัดงานรณรงค์เนื่องในวันไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ เพื่อสร้างกระแสและรณรงค์ให้คนไทยตระหนักถึงภัยร้ายแรงของการขาดสารไอโอดีน โดยส่งเสริมให้ร้านอาหารเลือกใช้เกลือเสริมไอโอดีน และผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีนในการปรุงประกอบอาหารของร้านอาหาร โดยดำเนินการระยะแรก ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มิถุนายน - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ในระยะที่ ๒ กรมอนามัย ได้พัฒนาแพลตฟอร์ม อนามัย ไอโอดีน โดยเพิ่มเกณฑ์การประเมินชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน ความรู้เรื่องไอโอดีน และแดชบอร์ดแสดงผล เพื่อให้ประชาชนและชุมชนสามารถประเมินตนเองได้ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานไอโอดีน ประเมินชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน ผ่านแพลตฟอร์ม อนามัย ไอโอดีน ตาม QR code ที่ปรากฏท้ายหนังสือ ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งผลการรับรองเมนูสุขภาพ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองสุรินทร์

| | |
|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบรับรองเมนูสุขภาพ | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๒. ผลการวิเคราะห์เมนูสุขภาพ | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๓. ป้ายรับรองร้านเมนูสุขภาพ | จำนวน ๑ ป้าย |

ตามที่ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้ดำเนินการขับเคลื่อนงานอาหาร และโภชนาการในชุมชนเตรียมความพร้อมยามสูงวัยในร้านอาหาร พื้นที่ตำบลท่าสว่าง อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ และได้ทำการวิเคราะห์คุณค่าทางโภชนาการ พร้อมทั้งปรับเมนูอาหารให้เป็นเมนูสุขภาพ โดยขอรับการรับรองจากสำนักโภชนาการ กรมอนามัย นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอแจ้งผลการรับรองเมนูสุขภาพ ที่ผ่านการรับรองจากสำนักโภชนาการ กรมอนามัย ได้แก่ ร้านอาหารชมทุ่ง พื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านสำโรง – โคกเพชร ตำบลท่าสว่าง อำเภอเมืองสุรินทร์ พร้อมส่งใบรับรองเมนูสุขภาพ และป้ายรับรองร้านเมนูสุขภาพ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องของดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งผลการรับรองเมนูสุขภาพ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองสุรินทร์

| | |
|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบรับรองเมนูสุขภาพ | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๒. ผลการวิเคราะห์เมนูสุขภาพ | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๓. ป้ายรับรองร้านเมนูสุขภาพ | จำนวน ๑ ป้าย |

ตามที่ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้ดำเนินการขับเคลื่อนงานอาหาร และโภชนาการในชุมชนเตรียมความพร้อมยามสูงวัยในร้านอาหาร พื้นที่ตำบลท่าสว่าง อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ และได้ทำการวิเคราะห์คุณค่าทางโภชนาการ พร้อมทั้งปรับเมนูอาหารให้เป็นเมนูสุขภาพ โดยขอรับการรับรองจากสำนักโภชนาการ กรมอนามัย นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอแจ้งผลการรับรองเมนูสุขภาพ ที่ผ่านการรับรองจากสำนักโภชนาการ กรมอนามัย ได้แก่ ร้านอาหารชมทุ่ง พื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านสำโรง – โคกเพชร ตำบลท่าสว่าง อำเภอเมืองสุรินทร์ พร้อมส่งใบรับรองเมนูสุขภาพ และป้ายรับรองร้านเมนูสุขภาพ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

วันที่

ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาภาคีเครือข่ายด้านการส่งเสริมสุขภาพฯ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาภาคีเครือข่ายด้านการส่งเสริมสุขภาพและชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงวัย โดยมีวัตถุประสงค์ในการเพิ่มศักยภาพภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพเตรียมความพร้อมชุมชนเข้าสู่สังคมสูงวัย ทั้งในด้านการมีกิจกรรมทางกาย การบริโภคอาหาร การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ และการเข้าถึงองค์ความรู้ด้วยตนเองผ่านทางสื่อออนไลน์ ในวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤกษ์สาร ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานอาหารปลอดภัย เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาภาคีเครือข่ายด้านการส่งเสริมสุขภาพและชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงวัย ในวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤกษ์สาร ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าพาหนะ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ดังรายละเอียดกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์สนับสนุนรถยนต์เพื่อรับของบริจาคโครงการของขวัญปีใหม่ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง
เรียน ผู้บัญชาการมณฑลทหารบกที่ ๒๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการจัดสรรของบริจาคโครงการของขวัญปีใหม่ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข ได้มอบของบริจาคโครงการของขวัญปีใหม่ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง เพื่อนำไปมอบให้กลุ่มเป้าหมายแต่ละจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๙ โดยของบริจาคโครงการของขวัญปีใหม่ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง นำมาจัดเก็บไว้ที่สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ อำเภอเมืองจังหวัดนครราชสีมา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความอนุเคราะห์จากท่าน สนับสนุนยานพาหนะรถบรรทุกขนาดกลาง (รถหกล้อ) พร้อมพลขับ จำนวน ๑ คน และบุคลากร จำนวน ๓ คน เดินทางไปรับของบริจาคโครงการของขวัญปีใหม่ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง ในวันอังคารที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ เขตสุขภาพที่ ๙ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ทั้งนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์สนับสนุนค่าเบี้ยเลี้ยง และน้ำมันเชื้อเพลิง ออกเดินทางเวลา ๐๘.๐๐ น. จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แยกหนองเต่า)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์สนับสนุนรถยนต์เพื่อรับของบริจาคโครงการของขวัญปีใหม่ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง
เรียน ผู้บัญชาการมณฑลทหารบกที่ ๒๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการจัดสรรของบริจาคโครงการของขวัญปีใหม่ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข ได้มอบของบริจาคโครงการของขวัญปีใหม่ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง เพื่อนำไปมอบให้กลุ่มเป้าหมายแต่ละจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๙ โดยของบริจาคโครงการของขวัญปีใหม่ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง นำมาจัดเก็บไว้ที่สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ อำเภอเมืองจังหวัดนครราชสีมา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความอนุเคราะห์จากท่าน สนับสนุนยานพาหนะรถบรรทุกขนาดกลาง (รถหกล้อ) พร้อมพลขับ จำนวน ๑ คน และบุคลากร จำนวน ๓ คน เดินทางไปรับของบริจาคโครงการของขวัญปีใหม่ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง ในวันอังคารที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ เขตสุขภาพที่ ๙ อำเภอเมืองจังหวัดนครราชสีมา ทั้งนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์สนับสนุนค่าเบี้ยเลี้ยง และน้ำมันเชื้อเพลิง ออกเดินทางเวลา ๐๘.๐๐ น. จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แยกหนองเต่า)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๐๑



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

ฉันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงการดำเนินงานและการจัดทำแผนการดำเนินงานเฝ้าระวัง
พฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

ตามที่กรมอนามัย กำหนดจัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานและการจัดทำแผนการดำเนินงาน
เฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้และปัจจัยสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน ในระหว่างวันที่
๒๑ - ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี โดยเชิญบุคลากร
จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอส่งบุคลากร คือ นายกมล สกุลวัฒนา ตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ในระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ
โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

วันศุกร์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงการดำเนินงานและการจัดทำแผนการดำเนินงานฝ่าย
พฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

ตามที่กรมอนามัย กำหนดจัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานและการจัดทำแผนการดำเนินงาน
ฝ่ายระวางพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้และปัจจัยสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน ในระหว่างวันที่
๒๑ - ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี โดยเชิญบุคลากร
จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอส่งบุคลากร คือ นายกมล สุกุลวัฒนา ตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ในระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ
โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๐๑



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑/

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาภาคีเครือข่ายด้านการส่งเสริมสุขภาพฯ

เรียน นายอำเภอเมืองสุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาภาคีเครือข่ายด้านการส่งเสริมสุขภาพและชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงวัย โดยมีวัตถุประสงค์ในการเพิ่มศักยภาพภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพเตรียมความพร้อมชุมชนเข้าสู่สังคมสูงวัย ทั้งในด้านการมีกิจกรรมทางกาย การบริโภคอาหาร การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ และการเข้าถึงองค์ความรู้ด้วยตนเองผ่านทางสื่อออนไลน์ ในวันศุกร์ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤกษ์สาร ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุรินทร์ จำนวน ๑ คน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านสำโรง – โคกเพชร ตำบลท่าสว่าง จำนวน ๑ คน และขอความอนุเคราะห์ประสานเครือข่ายชุมชนในพื้นที่เข้าร่วมพัฒนาการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงวัย จำนวน ๖ คน คือ ผู้นำชุมชน ๒ คน อาสาสมัครสาธารณสุข ๒ คน ผู้ประกอบการร้านอาหาร ๒ คน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในวันศุกร์ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤกษ์สาร ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าพาหนะ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับ มาทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ : komol_sak@hotmail.com ภายในวันจันทร์ที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๓๓๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร.๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑/

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

วันวาน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาภาคีเครือข่ายด้านการส่งเสริมสุขภาพฯ

เรียน นายอำเภอเมืองสุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาภาคีเครือข่ายด้านการส่งเสริมสุขภาพและชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงวัย โดยมีวัตถุประสงค์ในการเพิ่มศักยภาพภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพเตรียมความพร้อมชุมชนเข้าสู่สังคมสูงวัย ทั้งในด้านการมีกิจกรรมทางกาย การบริโภคอาหาร การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ และการเข้าถึงองค์ความรู้ด้วยตนเองผ่านทางสื่อออนไลน์ ในวันศุกร์ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤษศยสาธิต ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุรินทร์ จำนวน ๑ คน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านสำโรง – โคกเพชร ตำบลท่าสว่าง จำนวน ๑ คน และขอความอนุเคราะห์ประสานเครือข่ายชุมชนในพื้นที่เข้าร่วมพัฒนาการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงวัย จำนวน ๖ คน คือ ผู้นำชุมชน ๒ คน อาสาสมัครสาธารณสุข ๒ คน ผู้ประกอบการร้านอาหาร ๒ คน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในวันศุกร์ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤษศยสาธิต ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าพาหนะ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับ มาทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ : komol_sak@hotmail.com ภายในวันจันทร์ที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกส์วัฒนา มือถือ ๐๘ ๓๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร.๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕ - ๑๓๗

โทรสาร๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ต่อ ๑๐๑



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาภาคีเครือข่ายด้านการส่งเสริมสุขภาพฯ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองสุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาภาคีเครือข่ายด้านการส่งเสริมสุขภาพและชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงวัย โดยมีวัตถุประสงค์ในการเพิ่มศักยภาพภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพเตรียมความพร้อมชุมชนเข้าสู่สังคมสูงวัย ทั้งในด้านการมีกิจกรรมทางกาย การบริโภคอาหาร การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ และการเข้าถึงองค์ความรู้ด้วยตนเองผ่านทางสื่อออนไลน์ ในวันศุกร์ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤกษ์สาร ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุรินทร์ จำนวน ๑ คน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านสำโรง – โคกเพชร ตำบลท่าสว่าง จำนวน ๑ คน และขอความอนุเคราะห์ประสานเครือข่ายชุมชนในพื้นที่เข้าร่วมพัฒนาการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงวัย จำนวน ๖ คน คือ ผู้นำชุมชน ๒ คน อาสาสมัครสาธารณสุข ๒ คน ผู้ประกอบการร้านอาหาร ๒ คน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในวันศุกร์ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤกษ์สาร ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าพาหนะ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับ มาทจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ : komol_sak@hotmail.com ภายในวันจันทร์ที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกส์วัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

วันวาน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาภาคีเครือข่ายด้านการส่งเสริมสุขภาพฯ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองสุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาภาคีเครือข่ายด้านการส่งเสริมสุขภาพและชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงวัย โดยมีวัตถุประสงค์ในการเพิ่มศักยภาพภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพเตรียมความพร้อมชุมชนเข้าสู่สังคมสูงวัย ทั้งในด้านการมีกิจกรรมทางกาย การบริโภคอาหาร การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ และการเข้าถึงองค์ความรู้ด้วยตนเองผ่านทางสื่อออนไลน์ ในวันศุกร์ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤษศยสาธิต ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุรินทร์ จำนวน ๑ คน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านสำโรง-โคกเพชร ตำบลท่าสว่าง จำนวน ๑ คน และขอความอนุเคราะห์ประสานเครือข่ายชุมชนในพื้นที่เข้าร่วมพัฒนาการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงวัย จำนวน ๖ คน คือ ผู้นำชุมชน ๒ คน อาสาสมัครสาธารณสุข ๒ คน ผู้ประกอบการร้านอาหาร ๒ คน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ในวันศุกร์ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤษศยสาธิต ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าพาหนะ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับมาทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ : komol_sak@hotmail.com ภายในวันจันทร์ที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกสวัสดิ์ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สุกุลวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงการดำเนินงานและการจัดทำแผนการดำเนินงานเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน ในระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่ายค่าเบี้ยเลี้ยง จากงบไปราชการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ค่าที่พัก ค่าพาหนะเดินทาง ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จากกรมอนามัย เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นายพิชัย พวงสวด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....
()

หัวหน้างานยานพาหนะ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สุกส์วัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ห้องประชุมพญักษ์สาธิต ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา เพื่อเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านการส่งเสริมสุขภาพและชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน เตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงวัย ในวันศุกร์ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ พร้อมด้วยคณะ ดังนี้
(ดังรายชื่อแนบท้ายนี้)

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหาย
ได้มอบหมายให้ นายพิชัย พวงสด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

()

หัวหน้างานยานพาหนะ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๖ ต่อ ๑๓๓

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

วันที่

ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาภาคีเครือข่ายด้านการส่งเสริมสุขภาพฯ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาภาคีเครือข่ายด้านการส่งเสริมสุขภาพและชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงวัย โดยมีวัตถุประสงค์ในการเพิ่มศักยภาพภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพเตรียมความพร้อมชุมชนเข้าสู่สังคมสูงวัย ทั้งในด้านการมีกิจกรรมทางกาย การบริโภคอาหาร การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ และการเข้าถึงองค์ความรู้ด้วยตนเองผ่านทางสื่อออนไลน์ ในวันศุกร์ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤษศยสาร ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานอาหารปลอดภัย เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาภาคีเครือข่ายด้านการส่งเสริมสุขภาพและชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงวัย ในวันศุกร์ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤษศยสาร ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าพาหนะ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ดังรายละเอียดกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

แบบตอบรับประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาภาคีเครือข่ายด้านการส่งเสริมสุขภาพ
และชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงวัย
ในวันศุกร์ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

| ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | สถานที่ทำงาน/ที่อยู่ | โทรศัพท์ |
|-----|-----------------------|-----------------|-------------------------|--------------|
| ๑ | นายกมล สกุลวัฒนา | นวก.สส.ชำนาญการ | สสจ.สุรินทร์ | ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ |
| ๒ | นางอรรวิษฐ์ พาริหาญ | นวก.สส.ชำนาญการ | สสจ.สุรินทร์ | ๐๖ ๑๐๓๗ ๘๗๙๗ |
| ๓ | นางพัชรียา งามจบ | พว.ชำนาญการ | สสอ.เมืองสุรินทร์ | |
| ๔ | นายวิชัย คางคำ | พว.ปฏิบัติการ | รพ.สต.บ้านสำโรง-โคกเพชร | |
| ๕ | นางประภาศิริ ร่องน้อย | ผู้นำชุมชน | บ้านสำโรง-โคกเพชร | |
| ๖ | นางอรพิม ชวนชุมกัน | ผู้นำชุมชน | บ้านสำโรง-โคกเพชร | |
| ๗ | นางสนอง ยิงมี | ประธานอสม. | บ้านสำโรง-โคกเพชร | |
| ๘ | นางสวัสดี เจนถูกใจ | อสม. | บ้านสำโรง-โคกเพชร | |
| ๙ | นางพลอย คัดกล้า | อสม. | บ้านสำโรง-โคกเพชร | |
| ๑๐ | นางเด็ย มีโชค | อสม. | บ้านสำโรง-โคกเพชร | |
| ๑๑ | นางปราโมทย์ นาคสุข | ผู้ประกอบการ | บ้านสำโรง-โคกเพชร | |
| | | | | |

ประเภทอาหาร (/) ทั่วไป.....๑๐.....คน () อาหารเจ.....คน () มังสวิรัติ.....คน

ผู้ประสานงาน.....

(.....นายกมล สกุลวัฒนา.....)

ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

โทรศัพท์.....๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖.....



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ

เรียน ผู้จัดการบริษัท เอชบีไอ แมนูแฟคเจอร์ริง (ประเทศไทย) จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา โดยกลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน กำหนดจัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อมุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพเพื่อให้สุขภาพดี และขับเคลื่อนงานแบบบูรณาการจากส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และสถานประกอบการภาครัฐและเอกชน ในวันที่พุธที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤษศาสตร์ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานชาวไทยแถมแดง จำนวน ๒ คน เข้าร่วมประชุมฯ ในวันที่พุธที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม พฤษศาสตร์ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าพาหนะ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับมายังทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๖๖ หรือทาง E-mail : 09workgroup2563@gmail.com ภายในวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๖๖ ต่อ ๓๓๕-๓๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๖๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ

เรียน ผู้จัดการบริษัท เอชพีไอ แมนูแฟคเจอร์ริง (ประเทศไทย) จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา โดยกลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน กำหนดจัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อมุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพเพื่อให้สุขภาพดี และขับเคลื่อนงานแบบบูรณาการจากส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และสถานประกอบการภาครัฐและเอกชน ในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานสาวไทยแถมแดง จำนวน ๒ คน เข้าร่วมประชุมฯ ในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม พฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าพาหนะ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับมายังทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๔๔๒๙ ๑๕๐๖ หรือทาง E-mail : 09workgroup2563@gmail.com ภายในวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา โดยกลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน กำหนดจัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อมุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพเพื่อให้สุขภาพดี และขับเคลื่อนงานแบบบูรณาการจากส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และสถานประกอบการภาครัฐและเอกชน ในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานสาวไทยแก้วแดง ๑ คน และขอความร่วมมือประสานผู้รับผิดชอบงานสาวไทยแก้วแดง จากบริษัท เอชบีไอ แมนูแฟคเจอร์ริง (ประเทศไทย) จำกัด จำนวน ๒ คน เข้าร่วมประชุมฯ ในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม พฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าพาหนะ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับมายังทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๔๔๒๙ ๑๕๐๖ หรือทาง E-mail : 09workgroup2563@gmail.com ภายในวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา โดยกลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน กำหนดจัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อมุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพเพื่อให้สุขภาพดี และขับเคลื่อนงานแบบบูรณาการจากส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และสถานประกอบการภาครัฐและเอกชน ในวันที่พุธที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานสาวไทยแถมแดง ๑ คน และขอความร่วมมือประสานผู้รับผิดชอบงานสาวไทยแถมแดง จากบริษัท เอชบีไอ แมนูแฟคเจอร์ริง (ประเทศไทย) จำกัด จำนวน ๒ คนเข้าร่วมประชุมฯ ในวันที่พุธที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม พฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าพาหนะ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับมายังทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ หรือทาง E-mail : 09workgroup2563@gmail.com ภายในวันพุธที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สุกุลวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ห้องประชุมพญักษ์สาร ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา เพื่อเข้าร่วมการประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ ในวันที่พุธที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหาย
ได้มอบหมายให้ นายพิชัย พวงสด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางศิริรัตน์ แก้วประเสริฐ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

()

หัวหน้างานยานพาหนะ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๓

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

วันที่

พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา โดยกลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน กำหนดจัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อมุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพเพื่อให้สุขภาพดี และขับเคลื่อนงานแบบบูรณาการจากส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และสถานประกอบการภาครัฐและเอกชน ในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการ เข้าร่วมประชุมฯ ในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม พฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าพาหนะ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัดตั้งรายละเอียดกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

วันที่

พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา โดยกลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน กำหนดจัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อบูรณาการส่งเสริมสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพเพื่อให้สุขภาพดี และขับเคลื่อนงานแบบบูรณาการจากส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และสถานประกอบการภาครัฐและเอกชน ในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพญักษ์สาร ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภค เข้าร่วมประชุมฯ ในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม พญักษ์สาร ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าพาหนะ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ดังรายละเอียด กำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๓

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สุกสวัสดิ์ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ห้องประชุมสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา เพื่อเข้าร่วมการประชุมเพื่อการกำกับติดตามการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เขต ๙ ในวันจันทร์ที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ พร้อมด้วยคณะ ดังนี้ (ดังรายชื่อแนบท้ายนี้)

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นางบุษผาชาติ ติงาม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรววรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

()

หัวหน้างานยานพาหนะ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม บริหารเวรภัณฑ์ ด้านวัสดุทันตกรรม
 ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓
 ณ ห้องประชุมไอยราชั้น ๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

.....

| ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | กลุ่มงาน | หมายเหตุ |
|-----|-------------|---------|----------|----------|
| ๑ | | | | |
| ๒ | | | | |
| ๓ | | | | |
| ๔ | | | | |
| ๕ | | | | |
| ๖ | | | | |
| ๗ | | | | |
| ๘ | | | | |
| ๙ | | | | |
| ๑๐ | | | | |
| ๑๑ | | | | |
| ๑๒ | | | | |
| ๑๓ | | | | |
| ๑๔ | | | | |
| ๑๕ | | | | |
| ๑๖ | | | | |
| ๑๗ | | | | |
| ๑๘ | | | | |
| ๑๙ | | | | |
| ๒๐ | | | | |
| ๒๑ | | | | |
| ๒๒ | | | | |
| ๒๓ | | | | |
| ๒๔ | | | | |
| ๒๕ | | | | |



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๖๖ ต่อ ๑๓๓

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

วันที่

กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีรินทร์

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีรินทร์ ในวันจันทร์ที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม พลุฑศาสตร์ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และงานมะเร็งเต้านม) เข้าร่วมประชุมฯ ในวันจันทร์ที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม พลุฑศาสตร์ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าพาหนะ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ดังรายละเอียดกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๖๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

วันที่

กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีรินทร์

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีรินทร์ ในวันจันทร์ที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม พงษ์ศาสตร์ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานสถานประกอบการ เข้าร่วมประชุมฯ ในวันจันทร์ที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม พงษ์ศาสตร์ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าพาหนะ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ดังรายละเอียด กำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๖๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

วันที่

พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมชี้แจงแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพวัยทำงาน ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดประชุมชี้แจงแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพวัยทำงาน ประจำปี ๒๕๖๓ เพื่อสื่อสาร บูรณาการและขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานร่วมกัน ตามนโยบายและยุทธศาสตร์สำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมพุกฤษ์สาร ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมฯ ด้วย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานพระราชดำริ (งานคัดกรองมะเร็งเต้านม) เข้าร่วมประชุมฯ ในวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมพุกฤษ์สาร ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าพาหนะ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ดังรายละเอียดกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมขับเคลื่อนกิจกรรมก้าวทำใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ผ่านระบบ
การประชุมทางไกล (Teleconference)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

ตามที่ได้มีการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมการออกกำลังกาย ครั้งที่ ๔ เมื่อ
วันพุธที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ที่ประชุมมีมติให้จัด
ประชุมทางไกล (Teleconference) เพื่อชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวทำใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19
เมื่อวันพุธที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข อาคาร
๕ ชั้น ๗ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ทุกจังหวัด) นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมประชุมขับเคลื่อนกิจกรรมก้าวทำใจ
Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference) ในวันศุกร์ที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา
๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมไอยรา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมขับเคลื่อนกิจกรรมก้าวทำใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ผ่านระบบ
การประชุมทางไกล (Teleconference)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

ตามที่ได้มีการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมการออกกำลังกาย ครั้งที่ ๔
เมื่อวันพุธที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ที่ประชุมมีมติให้จัด
ประชุมทางไกล (Teleconference) เพื่อชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวทำใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19
เมื่อวันพุธที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ และได้กำหนดจัดประชุมขับเคลื่อนกิจกรรมฯ ดังกล่าว ในวันศุกร์ที่ ๗
สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข อาคาร ๕
ชั้น ๗ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ทุกจังหวัด) นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมประชุมขับเคลื่อนกิจกรรมก้าวทำใจ
Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference) ในวันศุกร์ที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา
๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมไอยรา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๘ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมขับเคลื่อนกิจกรรมก้าวทำใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ผ่านระบบ
การประชุมทางไกล (Teleconference)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

ตามที่ได้มีการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมการออกกำลังกาย ครั้งที่ ๔
เมื่อวันพุธที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ที่ประชุมมีมติให้จัด
ประชุมทางไกล (Teleconference) เพื่อชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวทำใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19
เมื่อวันพุธที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ และได้กำหนดจัดประชุมขับเคลื่อนกิจกรรมฯ ดังกล่าว ในวันศุกร์ที่ ๗
สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข อาคาร ๕
ชั้น ๗ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ทุกจังหวัด) นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมประชุมขับเคลื่อนกิจกรรมก้าวทำใจ
Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference) ในวันศุกร์ที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา
๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมไอยรา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเป็นประธานการประชุมขับเคลื่อนกิจกรรมก้าวทำใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ตามที่ได้มีการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมการออกกำลังกาย ครั้งที่ ๔ เมื่อวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ที่ประชุมมีมติให้จัดประชุมทางไกล (Teleconference) เพื่อชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวทำใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 เมื่อวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ และได้กำหนดจัดประชุมขับเคลื่อนกิจกรรม Season 2 ด้านภัยโควิด 19 โดยมีรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุม ในวันศุกร์ที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข อาคาร ๕ ชั้น ๗ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ทุกจังหวัด) นั้น

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขอเชิญท่าน เป็นประธานการประชุมขับเคลื่อนกิจกรรมก้าวทำใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference) โดยมีรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุมฯ ในวันศุกร์ที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมไอยรา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

(นางจรรวณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

วันที่

สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมขับเคลื่อนกิจกรรมก้าวทำใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ตามที่ได้มีการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมการออกกำลังกาย ครั้งที่ ๔ เมื่อวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ที่ประชุมมีมติให้จัดประชุมทางไกล (Teleconference) เพื่อชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวทำใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 เมื่อวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ และได้กำหนดจัดประชุมขับเคลื่อนกิจกรรม Season 2 ด้านภัยโควิด 19 โดยมีรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุม ในวันศุกร์ที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข อาคาร ๕ ชั้น ๗ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ทุกจังหวัด) นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญท่าน หรือผู้แทน เข้าร่วมประชุมขับเคลื่อนกิจกรรมก้าวทำใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference) โดยมีรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุม ในวันศุกร์ที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมไอยรา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๓

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

วันที่

สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมขับเคลื่อนกิจกรรมก้าวทำใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19

เรียน นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ตามที่ได้มีการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมการออกกำลังกาย ครั้งที่ ๔ เมื่อวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ที่ประชุมมีมติให้จัดประชุมทางไกล (Teleconference) เพื่อชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวทำใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 เมื่อวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ และได้กำหนดจัดประชุมขับเคลื่อนกิจกรรม Season 2 ด้านภัยโควิด 19 โดยมีรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุม ในวันศุกร์ที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข อาคาร ๕ ชั้น ๗ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ทุกจังหวัด) นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมประชุมขับเคลื่อนกิจกรรมก้าวทำใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference) โดยมีรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธานการประชุมฯ ในวันศุกร์ที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมไอยรา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมรับฟังการชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวท้าใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือ กระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๙๓๗.๐๕/ว ๓๖๔

ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ระเบียบวาระการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แบบตอบรับการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ได้มีการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมการออกกำลังกาย ครั้งที่ ๔ เมื่อวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ที่ประชุมมีมติให้จัดประชุมทางไกล (Teleconference) เพื่อชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวท้าใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ น. - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข อาคาร ๕ ชั้น ๗ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ทุกจังหวัด) นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมรับฟังการชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวท้าใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference) ในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ที่ ID LINE : ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๘ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมรับฟังการชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวท้าใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference)

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือ กระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๙๓๗.๐๕/ว ๓๖๔

ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ระเบียบวาระการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แบบตอบรับการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ได้มีการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมการออกกำลังกาย ครั้งที่ ๔ เมื่อวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ ที่ประชุมมีมติให้จัดประชุมทางไกล (Teleconference) เพื่อชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวท้าใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ในวันพุธที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ น. - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข อาคาร ๕ ชั้น ๗ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ทุกจังหวัด) นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญท่าน และขอความร่วมมือประสานเชิญประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ระดับอำเภอ เข้าร่วมรับฟังการชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวท้าใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference) ในวันพุธที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ที่ ID LINE : ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ภายในวันอังคารที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๘ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมรับฟังการชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวท้าใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference)

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือ กระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๙๓๗.๐๕/ว ๓๖๔

ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ระเบียบวาระการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แบบตอบรับการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ได้มีการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมการออกกำลังกาย ครั้งที่ ๔ เมื่อวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ที่ประชุมมีมติให้จัดประชุมทางไกล (Teleconference) เพื่อชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวท้าใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ในวันพุธที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ น. - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข อาคาร ๕ ชั้น ๗ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ทุกจังหวัด) นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญท่าน และขอความร่วมมือประสานเชิญประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ระดับอำเภอ เข้าร่วมรับฟังการชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวท้าใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference) ในวันพุธที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ที่ ID LINE : ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ภายในวันอังคารที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมรับฟังการชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวท้าใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference)

เรียน ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จังหวัดสุรินทร์ และประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือ กระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๙๓๗.๐๕/ว ๓๖๔

ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ระเบียบวาระการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แบบตอบรับการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ได้มีการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมการออกกำลังกาย ครั้งที่ ๔ เมื่อวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ที่ประชุมมีมติให้จัดประชุมทางไกล (Teleconference) เพื่อชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวท้าใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ในวันพุธที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ น. - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข อาคาร ๕ ชั้น ๗ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ทุกจังหวัด) นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมรับฟังการชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวท้าใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference) ในวันพุธที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ที่ ID LINE : ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ภายในวันอังคารที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมรับฟังการชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวท้าใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference)

เรียน ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จังหวัดสุรินทร์ และประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือ กระทรวงสาธารณสุข ที่ สร ๐๙๓๗.๐๕/ว ๓๖๔

ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ระเบียบวาระการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แบบตอบรับการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ได้มีการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมการออกกำลังกาย ครั้งที่ ๔ เมื่อวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ที่ประชุมมีมติให้จัดประชุมทางไกล (Teleconference) เพื่อชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวท้าใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ในวันพุธที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ น. - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข อาคาร ๕ ชั้น ๗ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ทุกจังหวัด) นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมรับฟังการชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวท้าใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference) ในวันพุธที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ที่ ID LINE : ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ภายในวันอังคารที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๘ ต่อ ๑๐๑

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมรับฟังการชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวทำใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference)

เรียน ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จังหวัดสุรินทร์ และประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบวาระการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ได้มีการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมการออกกำลังกาย ครั้งที่ ๔ เมื่อวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ที่ประชุมมีมติให้จัดประชุมทางไกล (Teleconference) เพื่อชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวทำใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ น. - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข อาคาร ๕ ชั้น ๗ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ทุกจังหวัด) นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมรับฟังการชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมก้าวทำใจ Season 2 ด้านภัยโควิด 19 ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference) ในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ที่ ID LINE : ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ภายในวันอังคารที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเข้าร่วมรับฟังการชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑



ที่ สร

โรงพยาบาล.....

อำเภอ.....

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเลื่อน และเปลี่ยนแปลงรูปแบบการจัดประชุม และการใช้งบประมาณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายการเลื่อนและเปลี่ยนแปลงรูปแบบการจัดประชุม/อบรม และการใช้งบประมาณ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั่วไปฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ คปสอ..... ได้รับอนุมัติจัดสรรงบประมาณส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ตามโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั่วไป “๒๔๐ วัน ปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต ชีวิตเปลี่ยน” อำเภอ.....ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....) และได้ขออนุมัติดำเนินงานกิจกรรมตามงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร เป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยกำหนดระยะเวลาดำเนินการระหว่างเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ – เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงไม่สามารถดำเนินการจัดประชุม / อบรมได้ตามที่กำหนดในระยะเวลาดำเนินการ ตามรายละเอียดกิจกรรมของโครงการฯ ภายใต้มาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ นั้น

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในขณะนี้ เพื่อเป็นการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค คปสอ.....จึงขออนุมัติเลื่อน และเปลี่ยนแปลงรูปแบบการจัดประชุม/อบรม และการใช้งบประมาณ เพื่อดำเนินการตามกิจกรรมในโครงการฯ ดังกล่าว โดยใช้งบประมาณคงเดิม ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบตามเสนอ โปรดอนุมัติดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงาน.....

โทร.....

โทรสาร.....

“.....”

(ตัวอย่าง)

การเปลี่ยนแปลงการจัดประชุม/อบรม และการใช้งบประมาณ
โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั่วไป “๒๔๐ วัน ปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต ชีวิตเปลี่ยน” อำเภอ.....
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

คปสอ..... ได้กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการส่งเสริมสุขภาพ
และป้องกันโรคทั่วไป “๒๔๐ วัน ปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต ชีวิตเปลี่ยน” อำเภอ.....ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ใน
เดือน..... ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม..... อำเภอ..... จังหวัด
สุรินทร์ โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ.....จำนวน..... คน โดยมีค่าใช้จ่ายเป็นเงิน
จำนวนบาท (.....) รายละเอียดดังนี้

- ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย ... ชม. x บ. x .. คน x.....วัน เป็นเงิน บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่มฝึกปฏิบัติ ... ชม. x บ. x .. คน x.....วัน เป็นเงิน บาท
- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าประชุม คน xบาท x ... มื้อ x ... วัน เป็นเงิน บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าประชุม คน xบาท x ... มื้อ x ... วัน เป็นเงิน บาท

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในขณะนี้ เพื่อเป็นการปฏิบัติตาม
มาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค คปสอ.....จึงขอเลื่อนการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการฯ
ดังกล่าวจากเดือน..... ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม..... อำเภอ.....
จังหวัดสุรินทร์ เป็น เดือน..... ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม..... โดยแบ่งการประชุม
เป็น..... รุ่น และขอเปลี่ยนแปลงการใช้งบประมาณ ดังนี้

- ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย ... ชม. x บ. x .. คน x.....วัน เป็นเงิน บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่มฝึกปฏิบัติ ... ชม. x บ. x .. คน x.....วัน เป็นเงิน บาท
- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าประชุม คน xบาท x ... มื้อ x ... วัน เป็นเงิน บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าประชุม..... คน xบาท x ... มื้อ x ... วัน เป็นเงิน บาท
- ค่าเอกสารการจัดอบรม เป็นเงิน บาท

รวมเป็นเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง... ..(เจ้าหน้าที่การเงิน).....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐๔๔ ๕๕๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๕

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเลื่อนและเปลี่ยนแปลงรูปแบบการจัดอบรมและการใช้งบประมาณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้รับจัดสรรงบประมาณจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข งบประมาณรายจ่ายปี ๒๕๖๓ แผนงานบูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒๔๒๐๖๗๐๐๐๐๐๐๐๐จำนวนเงิน๓๕๒,๘๐๐ บาท(สามแสนห้าหมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน)โดยแบ่งเป็น กิจกรรมที่ ๑ อบรมฟื้นฟูผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุในหน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่ง เรื่องการคัดกรองสุขภาพ ๑๐ โรคในผู้สูงอายุ แนวทางการส่งต่อ/การดูแลรักษา การจัดระบบบริการ การพัฒนาต่อยอดนวัตกรรม จำนวน ๑๔๐,๐๐๐บาทกิจกรรมที่ ๒ อบรมฟื้นฟู Care giver / Care manager เน้นการดูแลฟื้นฟู ส่งต่อ การจัดการบริการผู้สูงอายุ พัลดตทกล้ม/สมองเสื่อม จำนวน ๘๗,๓๑๐บาทกิจกรรมที่ ๓ พัฒนาแกนนำชมรมผู้สูงอายุตามมาตรฐานกรมอนามัย (หนึ่งชมรม : หนึ่งหน่วยบริการ) และการจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพสูงวัย ไม่ล้ม ไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย การสร้างสุข ๕ มิติ ในชมรม/โรงเรียนผู้สูงอายุ จำนวน ๘๐,๓๐๐ บาทกิจกรรมที่ ๔ค่าสนับสนุนการบริหารจัดการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เป็นเงิน ๓๕,๒๙๐ บาทนั้น

๒. ข้อเท็จจริง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โดยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ได้กำหนดจัดอบรมฟื้นฟู Care giver / Care manager เน้นการดูแลฟื้นฟู ส่งต่อ การจัดการบริการ ผู้สูงอายุ พัลดตทกล้ม/สมองเสื่อมในเดือนเมษายน ๒๕๖๓ณ ห้องประชุม โรงแรมทองธารินทร์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุในหน่วยบริการสาธารณสุข ๘๐ คนและแกนนำผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) อำเภอละ ๑๐ คน รวม ๒๕๐ คนโดยมีค่าใช้จ่ายจำนวน ๘๔,๖๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้

- ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย ๓ ชม. x ๖๐๐ บ. x ๑ คน x ๑วัน เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่มฝึกปฏิบัติ ๓ ชม. x ๖๐๐ บ. x ๖ คน x ๑วัน เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม ๒๕๐ คน x ๑๕๐บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๓๗,๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม ๒๕๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑วัน เป็นเงิน ๑๗,๕๐๐ บาท
- ค่าพาหนะCare giver ๑๗๐ คน x ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๗,๐๐๐ บาท

๓. ข้อพิจารณา...

๓. ข้อพิจารณา

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในขณะนี้ เพื่อเป็นการปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพจึงขอเลื่อนการจัดอบรมฯ ดังกล่าวจากเดือนเมษายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม โรงแรมทองธารินทร์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ เป็น เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมในสถานที่ราชการ โดยแบ่งการอบรมเป็น ๔ รุ่น และขอเปลี่ยนแปลงการใช้งบประมาณ ดังนี้

- ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย ๓ ชม. x ๖๐๐ บ. x ๑ คน X ๔ วัน เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่มฝึกปฏิบัติ ๓ ชม. x ๖๐๐ บ. x ๔ คน x ๔ วัน เป็นเงิน ๒๘,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม ๒๕๐ คน x ๖๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม ๒๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ Care giver ๑๗๐ คน x ๕๐ บาท เป็นเงิน ๘,๕๐๐ บาท
- ค่าเอกสารการจัดอบรม เป็นเงิน ๔,๑๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๘๖,๑๐๐ บาท (แปดหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจารุวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอแจ้งรายละเอียดการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการจัดประชุม/อบรม และระยะเวลาดำเนินการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกข้อความขออนุมัติการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการจัดประชุม/อบรมและระยะเวลาดำเนินการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ได้รับอนุมัติจัดสรรงบประมาณส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ตามโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั่วไป “๒๔๐ วัน ปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต ชีวิตเปลี่ยน” จังหวัดสุรินทร์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เป็นเงินจำนวน ๒,๐๘๘,๔๐๐ บาท (สองล้านเก้าหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) และได้ให้ คปสอ.ทุกแห่งจัดทำโครงการ “๒๔๐ วัน ปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต ชีวิตเปลี่ยน” ระดับอำเภอ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อขออนุมัติดำเนินงานกิจกรรมตามงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร และ คปสอ.ทุกแห่ง ได้มีการจัดส่งโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั่วไป “๒๔๐ วัน ปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต ชีวิตเปลี่ยน” ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อขออนุมัติจัดกิจกรรมตามโครงการฯดังกล่าว เป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยกำหนดระยะเวลาดำเนินการ ระหว่างเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ – เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงไม่สามารถดำเนินการจัดประชุม / อบรม ได้ตามที่กำหนดในระยะเวลาดำเนินการ ตามรายละเอียดกิจกรรมของโครงการฯ ภายใต้มาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอแจ้งอนุมัติเปลี่ยนแปลงรูปแบบการจัดประชุม/อบรม และระยะเวลาดำเนินการการจัดกิจกรรมตามโครงการฯ ดังกล่าวภายใต้มาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยแบ่งผู้เข้าร่วมประชุม/อบรมเป็นรุ่นๆ และดำเนินการในระดับพื้นที่ / ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแทนการประชุม/อบรมในคราวเดียว โดยใช้งบประมาณคงเดิม ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอแจ้งรายละเอียดการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการจัดประชุม/อบรม และระยะเวลาดำเนินการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกข้อความขออนุมัติการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการจัดประชุม/อบรมและระยะเวลาดำเนินการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ได้รับอนุมัติจัดสรรงบประมาณส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ตามโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั่วไป “๒๔๐ วัน ปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต ชีวิตเปลี่ยน” จังหวัดสุรินทร์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เป็นเงินจำนวน ๒,๐๘๘,๔๐๐ บาท (สองล้านเก้าหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) และได้ให้ คปสอ.ทุกแห่งจัดทำโครงการ “๒๔๐ วัน ปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต ชีวิตเปลี่ยน” ระดับอำเภอ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อขออนุมัติดำเนินงานกิจกรรมตามงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร และ คปสอ.ทุกแห่ง ได้มีการจัดส่งโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั่วไป “๒๔๐ วัน ปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต ชีวิตเปลี่ยน” ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อขออนุมัติจัดกิจกรรมตามโครงการฯดังกล่าว เป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยกำหนดระยะเวลาดำเนินการ ระหว่างเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ – เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงไม่สามารถดำเนินการจัดประชุม / อบรม ได้ตามที่กำหนดในระยะเวลาดำเนินการ ตามรายละเอียดกิจกรรมของโครงการฯ ภายใต้มาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอแจ้งอนุมัติเปลี่ยนแปลงรูปแบบการจัดประชุม/อบรม และระยะเวลาดำเนินการการจัดกิจกรรมตามโครงการฯ ดังกล่าวภายใต้มาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยแบ่งผู้เข้าร่วมประชุม/อบรมเป็นรุ่นๆ และดำเนินการในระดับพื้นที่ / ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแทนการประชุม/อบรมในคราวเดียว โดยใช้งบประมาณคงเดิม ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอแจ้งรายละเอียดการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการจัดประชุม/อบรม และระยะเวลาดำเนินการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ได้รับอนุมัติจัดสรรงบประมาณส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ตามโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั่วไป “๒๔๐ วัน ปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต ชีวิตเปลี่ยน” จังหวัดสุรินทร์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เป็นเงินจำนวน ๒,๐๘๘,๔๐๐ บาท (สองล้านเก้าหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) และได้ให้ คปสอ.ทุกแห่งจัดทำโครงการ “๒๔๐ วัน ปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต ชีวิตเปลี่ยน” ระดับอำเภอ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อขออนุมัติดำเนินงานกิจกรรมตามงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร และ คปสอ.ทุกแห่ง ได้มีการจัดส่งโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั่วไป “๒๔๐ วัน ปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต ชีวิตเปลี่ยน” ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อขออนุมัติจัดกิจกรรมตามโครงการฯดังกล่าว เป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยกำหนดระยะเวลาดำเนินการ ระหว่างเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ – เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงไม่สามารถดำเนินการจัดประชุม / อบรม ได้ตามที่กำหนดในระยะเวลาดำเนินการ ตามรายละเอียดกิจกรรมของโครงการฯ ภายใต้มาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอเปลี่ยนแปลงรูปแบบและระยะเวลาดำเนินการการจัดกิจกรรมตามโครงการฯ ดังกล่าวภายใต้มาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยแบ่งผู้เข้าร่วมประชุม/อบรมเป็นรุ่นๆ และดำเนินการในระดับพื้นที่ / ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แทนการประชุม/อบรมในคราวเดียว โดยใช้งบประมาณคงเดิม ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คิตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ สามารถให้คำปรึกษา แนะนำ ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การลดน้ำหนัก ลดรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างแรงจูงใจให้ผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ได้พัฒนาความรู้ และทักษะในการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง และกระตุ้นให้มีการจัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย ผู้นำออกกำลังกาย จำนวน ๒ คน เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ที่ ID LINE : ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ หรือ E-mail : [komol_sak@hotmail.com](mailto:kamol_sak@hotmail.com) ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายภมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐๔๔ ๕๕๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

วันที่

เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรูปแบบการจัดประชุม/อบรม และระยะเวลาดำเนินการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ได้รับอนุมัติจัดสรรงบประมาณส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ตามโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั่วไป “๒๔๐ วัน ปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต ชีวิตเปลี่ยน” จังหวัดสุรินทร์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เป็นเงินจำนวน ๒,๐๙๘,๔๐๐ บาท (สองล้านเก้าหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) และได้ให้ คปสอ.ทุกแห่ง จัดทำโครงการ “๒๔๐ วัน ปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต ชีวิตเปลี่ยน” ระดับอำเภอ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อขออนุมัติดำเนินงานกิจกรรมตามงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

บัดนี้ คปสอ.ทุกแห่ง ได้มีการจัดส่งโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั่วไป “๒๔๐ วัน ปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต ชีวิตเปลี่ยน” ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อขออนุมัติจัดกิจกรรมตามโครงการฯดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยกำหนดระยะเวลาดำเนินการ ระหว่างเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ – เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงไม่สามารถดำเนินการจัดประชุม / อบรม ได้ตามที่กำหนดในระยะเวลาดำเนินการ ตามรายละเอียดกิจกรรมของโครงการฯ ภายใต้มาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้

๓. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามแผนกิจกรรมของโครงการฯดังกล่าว กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ จึงขอเปลี่ยนแปลงรูปแบบและระยะเวลาดำเนินการการจัดกิจกรรมตามโครงการฯดังกล่าวภายใต้มาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยแบ่งผู้เข้าร่วมประชุม/อบรมเป็นรุ่นๆ และดำเนินการในระดับพื้นที่ / ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแทนการประชุม/อบรมในคราวเดียว โดยใช้งบประมาณคงเดิม ดังรายละเอียดการจัดสรรยอดดำเนินการในเอกสารที่แนบเรียนมาพร้อมนี้ จำนวน ๑๗ อำเภอ

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรววรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐๔๔ ๕๕๘ ๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

วันที่

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเป็นประธานพิธีเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพฯ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คิตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ สามารถให้คำปรึกษา แนะนำ ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การลดน้ำหนัก ลดรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างแรงจูงใจให้ผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ได้พัฒนาความรู้ และทักษะในการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง และกระตุ้นให้มีการจัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ได้เชิญผู้รับผิดชอบผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย ผู้นำออกกำลังกาย จากโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ อาสาสมัครสาธารณสุข และผู้นำออกกำลังกายในเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ จำนวน ๑๕๐ คน เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว

๓. ข้อพิจารณา

ในการนี้ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขอเชิญท่าน เป็นประธานพิธีเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คิตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางจรรววรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คิตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ สามารถให้คำปรึกษา แนะนำ ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การลดน้ำหนัก ลดรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างแรงจูงใจให้ผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ได้พัฒนาความรู้ และทักษะในการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง และกระตุ้นให้มีการจัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย ผู้นำออกกำลังกาย จำนวน ๒ คน เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ที่ IDLINE : ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ หรือ E-mail : [komol_saka@hotmail.com](mailto:kamol_saka@hotmail.com) ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายณล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คิตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ สามารถให้คำปรึกษา แนะนำ ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การลดน้ำหนัก ลดรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างแรงจูงใจให้ผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ได้พัฒนาความรู้ และทักษะในการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง และกระตุ้นให้มีการจัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย ผู้นำออกกำลังกาย จำนวน ๒ คน เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ที่ ID LINE : ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ หรือ E-mail : [komol_saka@hotmail.com](mailto:kamol_saka@hotmail.com) ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายภมล สุกวิวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ สามารถให้คำปรึกษา แนะนำ ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การลดน้ำหนัก ลดรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างแรงจูงใจให้ผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ได้พัฒนาความรู้ และทักษะในการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง และกระตุ้นให้มีการจัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๒ คน เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ที่ ID LINE ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ หรือ E-mail: [komol_saka@hotmail.com](mailto:kamol_saka@hotmail.com) ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพฯ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คิตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ สามารถให้คำปรึกษา แนะนำ ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การลดน้ำหนัก ลดรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างแรงจูงใจให้ผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ได้พัฒนาความรู้ และทักษะในการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง และกระตุ้นให้มีการจัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๒ คน เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ที่ ID LINE ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ หรือ E-mail: [komol_saka@hotmail.com](mailto:kamol_saka@hotmail.com) ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สกุลวัฒน์ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คิตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ สามารถให้คำปรึกษา แนะนำ ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การลดน้ำหนัก ลดรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างแรงจูงใจให้ผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ได้พัฒนาความรู้ และทักษะในการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง และกระตุ้นให้มีการจัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๒ คน เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ที่ ID LINE ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ หรือ E-mail: [komol_sak@hotmail.com](mailto:kamol_sak@hotmail.com) ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สกุลวัฒน์ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๐๑



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพฯ

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คิตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ สามารถให้คำปรึกษา แนะนำ ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การลดน้ำหนัก ลดรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างแรงจูงใจให้ผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ได้พัฒนาความรู้ และทักษะในการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง และกระตุ้นให้มีการจัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย ผู้นำออกกำลังกายในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และประสานผู้นำออกกำลังกายในเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพ (ตามจำนวนที่ได้จัดสรรแนบท้ายนี้) เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ที่ ID LINE : ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ หรือ E-mail : [komol_sak@hotmail.com](mailto:kamol_sak@hotmail.com) ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกส์วัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพฯ

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ สามารถให้คำปรึกษา แนะนำ ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การลดน้ำหนัก ลดรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างแรงจูงใจให้ผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ได้พัฒนาความรู้ และทักษะในการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง และกระตุ้นให้มีการจัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย ผู้นำออกกำลังกายในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และประสานผู้นำออกกำลังกายในเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพ (ตามจำนวนที่ได้จัดสรรแนบท้ายนี้) เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ที่ ID LINE : ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ หรือ E-mail : [komol_saka@hotmail.com](mailto:kamol_saka@hotmail.com) ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

การจัดสรรกลุ่มเป้าหมาย
การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คิตะมวยไทย ๑๐ ท่า)
ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์
ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

| ลำดับ | อำเภอ | รพ. | สสอ. | รพ.สต./อสม./ชมรม สร้างสุขภาพ | รวม | หมายเหตุ |
|-------|------------------------------|-----|------|---------------------------------|-----|----------|
| ๑ | เมืองสุรินทร์ | ๑ | ๑ | ๘ | ๑๐ | |
| ๒ | รพ.สุรินทร์/ศูนย์สุขภาพชุมชน | ๕ | | | ๕ | |
| ๓ | บัวเชด | ๑ | ๑ | ๕ | ๗ | |
| ๔ | ศรีณรงค์ | ๑ | ๑ | ๔ | ๖ | |
| ๕ | สนม | ๑ | ๑ | ๕ | ๗ | |
| ๖ | ศีขรภูมิ | ๑ | ๑ | ๘ | ๑๐ | |
| ๗ | กาบเชิง | ๑ | ๑ | ๘ | ๑๐ | |
| ๘ | โนนนารายณ์ | ๑ | ๑ | ๔ | ๖ | |
| ๙ | จอมพระ | ๑ | ๑ | ๕ | ๗ | |
| ๑๐ | รัตนบุรี | ๑ | ๑ | ๘ | ๑๐ | |
| ๑๑ | ปราสาท | ๑ | ๑ | ๘ | ๑๐ | |
| ๑๒ | ท่าตูม | ๑ | ๑ | ๘ | ๑๐ | |
| ๑๓ | พนมดงรัก | ๑ | ๑ | ๔ | ๖ | |
| ๑๔ | สำโรงทาบ | ๑ | ๑ | ๕ | ๗ | |
| ๑๕ | เขวาสินรินทร์ | ๑ | ๑ | ๔ | ๖ | |
| ๑๖ | สังขะ | ๑ | ๑ | ๘ | ๑๐ | |
| ๑๗ | ลำดวน | ๑ | ๑ | ๕ | ๗ | |
| ๑๘ | ชุมพลบุรี | ๑ | ๑ | ๕ | ๗ | |
| ๑๙ | รพ.ค่ายวีรวัฒน์โยธิน | ๒ | - | - | ๒ | |
| ๒๐ | รพบ.สุรินทร์ | ๒ | - | - | ๒ | |
| ๒๑ | สสจ.สุรินทร์ | ๕ | - | - | ๕ | |
| | รวม | ๓๑ | ๑๗ | ๑๐๒ | ๑๕๐ | |



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๖๖ ต่อ ๑๓๓

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

วันที่

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพฯ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คิตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ สามารถให้คำปรึกษา แนะนำ ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การลดน้ำหนัก ลดรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างแรงจูงใจให้ผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ได้พัฒนาความรู้ และทักษะในการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง และกระตุ้นให้มีการจัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญท่าน หรือผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ที่ ID LINE : ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายภมล สุกวิวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

แบบตอบรับ

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คิตะมวยไทย ๑๐ ท่า)

ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์

ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

๖. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....

ยินดีร่วมเข้าร่วมประชุม

() ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

() ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมฯได้

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ทาง Line : ID ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖

ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ สามารถให้คำปรึกษา แนะนำ ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การลดน้ำหนัก ลดรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างแรงจูงใจให้ผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ได้พัฒนาความรู้ และทักษะในการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง และกระตุ้นให้มีการจัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความอนุเคราะห์จากท่าน สนับสนุนวิทยากร คือนางเจตริฐฎา ดงดินอ่อน ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข บรรยายในหัวข้อ เรื่อง หลักการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น. – ๑๑.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ กรุณาส่งแบบตอบรับการเป็นวิทยากรมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ที่ ID LINE ๐๘ ๓๗๒๕ ๔๕๐๖ ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายภมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๓๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ สามารถให้คำปรึกษา แนะนำ ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การลดน้ำหนัก ลดรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างแรงจูงใจให้ผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ได้พัฒนาความรู้ และทักษะในการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง และกระตุ้นให้มีการจัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความอนุเคราะห์จากท่าน สนับสนุนวิทยากร คือนางเจตริฐดา ดงดินอ่อน ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข บรรยายในหัวข้อ เรื่อง หลักการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น. – ๑๑.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ กรุณาส่งแบบตอบรับการเป็นวิทยากรมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพที่ ID LINE ๐๘ ๙๗๒๕ ๕๕๐๖ ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายภมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๙๗๒๕ ๕๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำดวน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ สามารถให้คำปรึกษา แนะนำ ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การลดน้ำหนัก ลดรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างแรงจูงใจให้ผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ได้พัฒนาความรู้ และทักษะในการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง และกระตุ้นให้มีการจัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขทัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความอนุเคราะห์จากท่าน สนับสนุนวิทยากร คือนางดวงใจ สิทธิสุกุลรัตน์ ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน บรรยายในหัวข้อเรื่อง หลักการออกกำลังกายด้วยต้นเทียนโยคะ เวลา ๑๑.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. และนางอุดมพร อุดมสินานนท์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ บรรยายในหัวข้อ เรื่อง หลักการออกกำลังกายด้วยสมาธิบำบัด SKT เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๐๐ น. ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขทัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ กรุณาส่งแบบตอบรับการเป็นวิทยากร มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ที่ ID LINE ๐๘ ๑๗๒๕ ๕๕๐๖ ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๕๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยที่

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำดวน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ สามารถให้คำปรึกษา แนะนำ ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การลดน้ำหนัก ลดรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างแรงจูงใจให้ผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ได้พัฒนาความรู้ และทักษะในการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง และกระตุ้นให้มีการจัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความอนุเคราะห์จากท่าน สนับสนุนวิทยากร คือนางดวงใจ สิทธิสกุลรัตน์ ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน บรรยายในหัวข้อเรื่อง หลักการออกกำลังกายด้วยต้นเทียนโยคะ เวลา ๑๑.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. และนางอุดมพร อุดมสินานนท์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ บรรยายในหัวข้อ เรื่อง หลักการออกกำลังกายด้วยสมาธิบำบัด SKT เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๐๐ น. ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ กรุณาส่งแบบตอบรับการเป็นวิทยากร มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ที่ ID LINE ๐๘ ๑๗๒๕ ๕๕๐๖ ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยที่

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คิตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ สามารถให้คำปรึกษา แนะนำ ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การลดน้ำหนัก ลดรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างแรงจูงใจให้ผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ได้พัฒนาความรู้ และทักษะในการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง และกระตุ้นให้มีการจัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความอนุเคราะห์จากท่าน สนับสนุนวิทยากร คือ จำสิบเอกนรากร แสนกล้า ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ บรรยายเรื่อง การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ แบบแอโรบิก ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๔.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ กรุณาส่งแบบตอบรับการเป็นวิทยากรมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ที่ IDLINE ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ สามารถให้คำปรึกษา แนะนำ ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การลดน้ำหนัก ลดรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างแรงจูงใจให้ผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ได้พัฒนาความรู้ และทักษะในการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง และกระตุ้นให้มีการจัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความอนุเคราะห์จากท่าน สนับสนุนวิทยากร คือ จำลิมเอกนรากร แสนกล้า ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ บรรยายเรื่อง การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ แบบแอโรบิก ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๔.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ กรุณาส่งแบบตอบรับการเป็นวิทยากรมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ที่ ID LINE ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

หนังสือตอบรับเป็นวิทยากร

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า)

ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์

วันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

เขียนที่.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ตอบรับเป็นวิทยากร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ที่ สร/..... ลงวันที่.....

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้เชิญข้าพเจ้า จำสิบเอกนรากร แสนกล้า ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ เป็นวิทยากร บรรยายในการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ หัวข้อ เรื่อง หลักการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแบบแอโรบิก ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๔.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ นั้น

ข้าพเจ้า () ยินดีเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้

() ไม่สามารถเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้ และได้มอบให้

ตำแหน่ง.....แทนข้าพเจ้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือตอบรับเป็นวิทยากร

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คิตะมวยไทย ๑๐ ท่า)

ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์

วันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

เขียนที่.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ตอบรับเป็นวิทยากร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ที่ สร/..... ลงวันที่.....

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้เชิญข้าพเจ้า นางดวงใจ สิทธิสกุลรัตน์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน เป็นวิทยากร บรรยายในการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คิตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ หัวข้อ เรื่อง การออกกกำลังกายด้วยต้นเทียนโยคะ ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๑.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ นั้น

ข้าพเจ้า () ยินดีเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้

() ไม่สามารถเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้ และได้มอบให้

ตำแหน่ง.....แทนข้าพเจ้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือตอบรับเป็นวิทยากร

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า)

ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์

วันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

เขียนที่.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ตอบรับเป็นวิทยากร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ที่ สร/..... ลงวันที่.....

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้เชิญข้าพเจ้า นางอุดมพร อุดมสินานนท์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นวิทยากร บรรยายในการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ หัวข้อ เรื่อง หลักการออกกำลังกายด้วยสมาธิบำบัด SKT ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ นั้น

- ข้าพเจ้า () ยินดีเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้
() ไม่สามารถเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้ และได้มอบให้

.....

ตำแหน่ง.....แทนข้าพเจ้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือตอบรับเป็นวิทยากร

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า)

ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์

วันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

เขียนที่.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ตอบรับเป็นวิทยากร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ที่ สร/..... ลงวันที่.....

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้เชิญข้าพเจ้า นายเจตรัฐดา ดงดินอ่อน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข เป็นวิทยากรบรรยาย ในการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ หัวข้อ เรื่อง หลักการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๑.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ นั้น

ข้าพเจ้า () ยินดีเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้

() ไม่สามารถเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้ และได้มอบให้

.....
ตำแหน่ง.....แทนข้าพเจ้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ใบตอบรับ

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คิตะมวยไทย ๑๐ ท่า)

ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์

วันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

๒. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
๓. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
๔. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
๕. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
๖. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
๗. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....

ยินดีร่วมเข้าร่วมประชุม

() ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

() ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมฯได้

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงาน.

(.....)

ตำแหน่ง.....

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า)
ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์

วันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมชุมชนรักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

วันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓

| | |
|-------------------------|--|
| เวลา ๐๘.๐๐น. - ๐๘.๓๐ น. | ลงทะเบียน ห้องประชุมชุมชนรักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ |
| เวลา ๐๘.๓๐น. - ๐๙.๐๐ น. | พิธีเปิดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า) โดยนายศุภรัฐ พูนกล้า นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา) |
| เวลา ๐๙.๐๐น. - ๑๑.๐๐ น. | บรรยาย เรื่อง หลักการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ(คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า) โดย นายเจตรัฐดา ดงดินอ่อน วิทยากรจากโรงพยาบาลชุมพลบุรี |
| เวลา ๑๑.๐๐น. - ๑๒.๐๐ น. | บรรยายเรื่อง หลักการออกกำลังกายด้วยต้นเทียนโยคะ โดย นางดวงใจ สิทธิสกุลรัตน์ วิทยากรจากโรงพยาบาลลำดวน |
| เวลา ๑๒.๐๐น. - ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| เวลา ๑๓.๐๐น. - ๑๔.๐๐ น. | บรรยายเรื่อง หลักการออกกำลังกายด้วยสมาธิบำบัด SKT โดย นางอุดมพร อุดมสินานนท์ วิทยากรจากโรงพยาบาลลำดวน |
| เวลา ๑๔.๐๐น. - ๑๖.๐๐ น. | บรรยายเรื่อง หลักการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแบบแอโรบิก โดย จสอ.นรากร แสนกล้า วิทยากรจากโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน |
| เวลา ๑๖.๐๐น. - ๑๖.๓๐ น. | การทำแผนปฏิบัติการจัดกิจกรรมในชุมชน/ชมรม อภิปราย/สรุป และปิดการประชุมฯ |

หมายเหตุ รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น.

การแต่งกาย สวมชุดออกกำลังกาย



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

ฉันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีรินทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการอบรมฯ
๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กำหนดจัดอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีรินทร์
ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำความรู้ ทักษะ และรูปแบบการออกกำลังกาย
ไปปรับใช้กับตนเอง และองค์กรให้เกิดประโยชน์สูงสุด พร้อมทั้งขยายผลด้านการออกกำลังกายให้กับประชาชน
ในพื้นที่รับผิดชอบได้ ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
.....หรือผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรมหลักสูตรฯ ดังกล่าว
ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอ
เมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับ มายัง
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ E-mail : kamol_sakahotmail.com ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม
๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดัง
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗
โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

ฉันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีนทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการอบรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กำหนดจัดอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีนทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำความรู้ ทักษะ และรูปแบบการออกกำลังกายไปปรับใช้กับตนเอง และองค์กรให้เกิดประโยชน์สูงสุด พร้อมทั้งขยายผลด้านการออกกำลังกายให้กับประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้ ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรมหลักสูตรฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ E-mail : komol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ สามารถให้คำปรึกษา แนะนำ ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การลดน้ำหนัก ลดรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างแรงจูงใจให้ผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ได้พัฒนาความรู้ และทักษะในการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง และกระตุ้นให้มีการจัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ในวันอังคารที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ในวันอังคารที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยงจากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ที่ ID LIVE ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ หรือ E-mail : [komol_saka@hotmail.com](mailto:kamol_saka@hotmail.com) ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายมงคล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ สามารถให้คำปรึกษา แนะนำ ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การลดน้ำหนัก ลดรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างแรงจูงใจให้ผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ได้พัฒนาความรู้ และทักษะในการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง และกระตุ้นให้มีการจัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ที่ ID LIVE ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ หรือ E-mail : [komol_saka@hotmail.com](mailto:kamol_saka@hotmail.com) ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๓๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพฯ

เรียน ศึกษาธิการจังหวัดสุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ สามารถให้คำปรึกษา แนะนำ ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การลดน้ำหนัก ลดรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างแรงจูงใจให้ผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ได้พัฒนาความรู้ และทักษะในการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง และกระตุ้นให้มีการจัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ในวันอังคารที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ในวันอังคารที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยงจากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ที่ ID LIVE ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ หรือ E-mail : [komol_sak@hotmail.com](mailto:kamol_sak@hotmail.com) ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์
ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีนทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
เรียน ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการอบรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กำหนดจัดอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีนทร์
ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำความรู้ ทักษะ และรูปแบบการออกกำลังกาย
ไปปรับใช้กับตนเอง และองค์กรให้เกิดประโยชน์สูงสุด พร้อมทั้งขยายผลด้านการออกกำลังกายให้กับประชาชน
ในพื้นที่รับผิดชอบได้ ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญศึกษานิเทศก์กลุ่มสาระสุขศึกษา ผู้รับผิดชอบด้านอนามัยเด็ก หรือ
ผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรมหลักสูตรฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒
ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิก
ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail : [komol_sak@hotmail.com](mailto:kamol_sak@hotmail.com) ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ สอบถาม
รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีนทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุรินทร์ เขต ๑,๒ และเขต ๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการอบรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กำหนดจัดอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีนทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำความรู้ ทักษะ และรูปแบบการออกกำลังกายไปปรับใช้กับตนเอง และองค์กรให้เกิดประโยชน์สูงสุด พร้อมทั้งขยายผลด้านการออกกำลังกายให้กับประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้ ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญศึกษานิเทศก์กลุ่มสาระสุขศึกษา ผู้รับผิดชอบด้านอนามัยเด็ก หรือผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรมหลักสูตรฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail: komod_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์
ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

ฉันวนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีรินทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการอบรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กำหนดจัดอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีรินทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำความรู้ ทักษะ และรูปแบบการออกกำลังกายไปปรับใช้กับตนเอง และองค์กรให้เกิดประโยชน์สูงสุด พร้อมทั้งขยายผลด้านการออกกำลังกายให้กับประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้ ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรมดังกล่าว ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail: [komol_sak@hotmail.com](mailto:kamol_sak@hotmail.com) ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

ฉันวนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีรินทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองสุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการอบรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๘ นครราชสีมา กำหนดจัดอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีรินทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำความรู้ ทักษะ และรูปแบบการออกกำลังกายไปปรับใช้กับตนเอง และองค์กรให้เกิดประโยชน์สูงสุด พร้อมทั้งขยายผลด้านการออกกำลังกายให้กับประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้ ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนนกคีตสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรมดังกล่าว ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนนกคีตสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail: [komol_sak@hotmail.com](mailto:kamol_sak@hotmail.com) ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๙ ต่อ ๑๐๑

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

วันศุกร์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีรินทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุรินทร์ นายกเทศมนตรีเมืองสุรินทร์ ศึกษาธิการจังหวัดสุรินทร์
ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๓ ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
สุรินทร์ เขต ๑ ๒ และ เขต ๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการอบรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กำหนดจัดอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีรินทร์
ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำความรู้ ทักษะ และรูปแบบการออกกำลังกาย
ไปปรับใช้กับตนเอง และองค์กรให้เกิดประโยชน์สูงสุด พร้อมทั้งขยายผลด้านการออกกำลังกายให้กับประชาชน
ในพื้นที่รับผิดชอบได้ ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขทัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรม
หลักสูตรดังกล่าว ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขทัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ทั้งนี้
กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ E-mail: komol_sak@hotmail.com
ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕
๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๗ ต่อ ๑๐๑

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คิตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ สามารถให้คำปรึกษา แนะนำ ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การลดน้ำหนัก ลดรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างแรงจูงใจให้ผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ได้พัฒนาความรู้ และทักษะในการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง และกระตุ้นให้มีการจัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ที่ ID LIVE ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ หรือ E-mail : komol_sak@hotmail.com ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

วันที่

พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีนทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า) ในหน่วยบริการและเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้นำการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ สามารถให้คำปรึกษา แนะนำ ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การลดน้ำหนัก ลดรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างแรงจูงใจให้ผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ได้พัฒนาความรู้ และทักษะในการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง และกระตุ้นให้มีการจัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ที่ ID LIVE ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ หรือ E-mail : komod_sakah@hotmail.com ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายภล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

แบบตอบรับ

การอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรินทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

ในวันอังคารที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

-
๑. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
๒. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....

ยินดีร่วมเข้าร่วมประชุม

() ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

() ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมฯได้

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ E-mail : komol_sak @ hotmail.com หรือ
ทาง Line : ID ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานเสริมสร้างสุขภาพประชาชนวัยทำงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนม และสาธารณสุขอำเภอสนม

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการประชารัฐร่วมใจเตรียมรองรับประชากรไทยเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ โดยมีกิจกรรมค้นหาพื้นที่ขับเคลื่อนการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้เพื่อเตรียมความพร้อมประชากรวัยทำงานเข้าสู่สังคมสูงวัย เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานให้กับภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน จนนำไปสู่เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับกระทรวงต่อไป โดยจะดำเนินการเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพประชาชนวัยทำงาน ในวันจันทร์ที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ศูนย์สาธิตการตลาดบ้านพลับ หมู่ที่ ๔ ตำบลสนม อำเภอสนม จังหวัดสุรินทร์

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอความร่วมมือจากท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน ประสานงานบุคลากร ผู้ใหญ่บ้าน ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และผู้ที่เกี่ยวข้องในชุมชน เพื่อเตรียมกิจกรรมการดำเนินงานฯ ดังกล่าว ในวันจันทร์ที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ศูนย์สาธิตการตลาดบ้านพลับ หมู่ที่ ๔ ตำบลสนม อำเภอสนม จังหวัดสุรินทร์ ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวปิยมาภรณ์ โล่ทวีมงคล โทรศัพท์ ๐๘ ๕๓๐๘ ๔๓๖๘ หรือนายกมล สกุศลวัฒนา โทรศัพท์ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานเสริมสร้างสุขภาพประชาชนวัยทำงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนม และสาธารณสุขอำเภอสนม

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการประชารัฐร่วมใจเตรียมรองรับประชากรไทยเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ โดยมีกิจกรรมค้นหาพื้นที่ขับเคลื่อนการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้เพื่อเตรียมความพร้อมประชากรวัยทำงานเข้าสู่สังคมสูงวัย เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานให้กับภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน จนนำไปสู่เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับกระทรวงต่อไป โดยจะดำเนินการเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานเสริมสุขภาพประชาชนวัยทำงาน ในวันจันทร์ที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ศูนย์สาธิตการตลาดบ้านพลับ หมู่ที่ ๔ ตำบลสนม อำเภอสนม จังหวัดสุรินทร์

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอความร่วมมือจากท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน ประสานงานบุคลากร ผู้ใหญ่บ้าน ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และผู้ที่เกี่ยวข้องในชุมชน เพื่อเตรียมกิจกรรมการดำเนินงานฯ ดังกล่าว ในวันจันทร์ที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ศูนย์สาธิตการตลาดบ้านพลับ หมู่ที่ ๔ ตำบลสนม อำเภอสนม จังหวัดสุรินทร์ ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวปิยมาภรณ์ โฉ่ววิมมงคล โทรศัพท์ ๐๘ ๕๓๐๘ ๔๓๖๘ หรือนายกมล สุกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สุกสวัสดิ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ เพื่อเยี่ยมเสริมพลังให้กับภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ในวันจันทร์ที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ บ้านพลับ หมู่ที่ ๔ ตำบลสนม อำเภอสนม จังหวัดสุรินทร์

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

ยานพาหนะประจำทาง

ยานพาหนะส่วนตัว

หมายเลขทะเบียน.....

ยานพาหนะทางราชการ

หมายเลขทะเบียน ..รถจากศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา.

พนักงานขับรถ

โดยขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นายพิชัย พวงสด ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....

()

หัวหน้างานยานพาหนะ



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาชนสัมพันธ์การลงทะเบียนร่วมกิจกรรมก้าวทำใจ Season 1

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดกิจกรรม

จำนวน ๑ ชุด

๒. สรุปผลการลงทะเบียนรายอำเภอ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายส่งเสริมการออกกำลังกายตามกิจกรรม “ก้าวทำใจ VIRTUAL RUN Season 1 พิชิต ๖๐ วัน ๖๐ กิโลเมตร” สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) ทั่วประเทศ โดยกำหนดให้ลงทะเบียนโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันอังคารที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ และนับระยะเดิน – วิ่ง สะสม ๖๐ วัน ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ถึงวันอังคารที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ โดยชี้แจงผ่านการประชุมทางไกล (Teleconference) เพื่อชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมดังกล่าว เมื่อวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้อง ประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากร และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ลงทะเบียนสมัครเข้าร่วมกิจกรรมฯดังกล่าว ได้ที่ QR Code ก้าวทำใจ Season 1 หรือ ID @THNVR สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๓๒๕ ๔๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย และขอขอบคุณ ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การลงทะเบียนร่วมกิจกรรมก้าวทำใจ Season 1

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดกิจกรรม

จำนวน ๑ ชุด

๒. สรุปผลการลงทะเบียนรายอำเภอ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายส่งเสริมการออกกำลังกายตามกิจกรรม “ก้าวทำใจ VIRTUAL RUN Season 1 พิชิต ๖๐ วัน ๖๐ กิโลเมตร” สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) ทั่วประเทศ โดยกำหนดให้ลงทะเบียนโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันอังคารที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ และนับระยะเดิน - วิ่ง สะสม ๖๐ วัน ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ถึงวันอังคารที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ โดยชี้แจงผ่านการประชุมทางไกล (Teleconference) เพื่อชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมดังกล่าว เมื่อวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขทัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้อง ประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากร และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ลงทะเบียนสมัครเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว ได้ที่ QR Code ก้าวทำใจ Season 1 หรือ ID @THNVR สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย และขอขอบคุณ ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๘ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐

.....

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันสังคมไทย มีการเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตแบบดั้งเดิมที่รับประทานอาหารเช้าที่บ้าน สู้อาหารรับประทานสำเร็จรูป อาหารขยะตามวิถีชีวิตแบบคนเมือง มีเทคโนโลยีสมัยใหม่มาช่วยในการดำเนินชีวิตที่เอื้อให้คนสบายขึ้น ออกแรงเคลื่อนไหวน้อยลง ส่งผลให้คนไทยมีรูปร่างท้วมจนถึงระดับอ้วนถึง ๑๐ ล้านคน และเจ็บป่วยด้วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต ปีละ ๑๕๐,๐๐๐ ราย เสียชีวิตจากโรคนี้ปีละกว่า ๔๕,๐๐๐ ราย ที่เหลือร้อยละ ๘๐ จะพิการ ต้องใช้เวลาพักฟื้นนาน และเสียค่าใช้จ่ายโดยเฉลี่ยรายละกว่า ๑ แสนบาทต่อปี คาดว่าคนไทยเสี่ยงต่อการเกิดโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต ประมาณ ๑๓ ล้านคน กลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงกว่าคนทั่วไป ได้แก่ ผู้ที่มีความดันโลหิตสูง ผู้ที่เป็นโรคเบาหวาน โรคหัวใจ รวมทั้งผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ ได้แก่ โรคอ้วน มีไขมันในเลือดสูง สูบบุหรี่ ดื่มสุรา รับประทานอาหารรสจัด ขาดการออกกำลังกาย รับประทานผักผลไม้ไม่เพียงพอ มีความเครียดเป็นประจำ และมีบิดามารดา ญาติพี่น้องเป็นโรคความดันโลหิตสูง

อ้วน นอกจากจะส่งผลเสียต่อสุขภาพแล้ว ยังมีผลกระทบโดยตรงกับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล เกิดความสูญเสียทางเศรษฐกิจจากการขาดงาน อันเนื่องมาจากการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังหรือตายจากโรคไม่ติดต่อ ทางแก้ไขเพื่อลดต้นทุนของสังคมในการดูแลรักษาโรคที่บั่นทอนคุณภาพชีวิตให้ลดลง จึงควรเน้นที่การป้องกันโรคอ้วน และอ้วนลงพุง (เมตาบอลิก ซินโดรม) โดยเน้นเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกิน การออกกำลังกาย การปรับสภาพแวดล้อมทางด้านสุขภาพ เพื่อลดอัตราโรคอ้วนและภาวะอ้วนลงพุง ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการโครงการคนไทยไร้พุง โดยรณรงค์สร้างกระแส “คนไทยไร้พุง” ด้วยภารกิจ ๓ อ คือ อาหาร ออกกำลังกาย และอารมณ์

เพื่อให้ประชาชนคนไทยอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป มีพฤติกรรมบริโภคที่เหมาะสม และการใช้ร่างกายอย่างเหมาะสมจนสามารถควบคุมน้ำหนักตัวเอง นำไปสู่การลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และส่งเสริมพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ดำเนินงานในคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QQuality) ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลที่มีการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QQuality) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงจัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐ โดยมีกิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้บุคลากร มีความรู้ ความเข้าใจ ในการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QQuality) และสามารถจัดตั้งคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QQuality) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๒ เพื่อให้บุคลากร สามารถนำแนวทางไปดำเนินการจัดกิจกรรมในคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QQuality) ได้

๒.๓ เพื่อให้บุคลากรสามารถให้บริการ ให้คำปรึกษา แนะนำแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ผู้การลดน้ำหนักรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓. เป้าหมาย ประกอบด้วยบุคลากรสาธารณสุข จำนวน ๖๐ คน

๓.๑ ผู้รับผิดชอบคลินิกไร้พุงในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ที่มีการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC Quality จำนวน ๕๕ คน

๓.๒ ผู้จัดการประชุมและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๕ คน

๔. พื้นที่...

- ๒ -

๔. พื้นที่ดำเนินการ

คลินิกไร้พุงในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ๑๗ อำเภอ

๕. ระยะเวลาการดำเนินการ

- จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๐

๖. กลวิธีดำเนินการ

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐ กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

๖.๑ ชั้นเตรียมการ

๖.๑.๑ วางแผนงานเตรียมความพร้อมของคณะทำงานและผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพ
เตรียมจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

๖.๑.๒ ประสานความร่วมมือวิทยากรและเครือข่ายสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง เพื่อเตรียมการจัดกิจกรรมตามโครงการฯ

๖.๑.๓ เสนอแผนงาน/โครงการเพื่อขออนุมัติและเสนอขอรับงบประมาณสนับสนุน

๖.๑.๔ ดำเนินการจัดกิจกรรม

- จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ประจำปี ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ชั้นดำเนินการ

ประชุมคณะทำงานเพื่อวางแผนการจัดกิจกรรมตามโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

วิธีดำเนินการ

๑. ลงทะเบียนเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ และร่วมพิธีเปิดการประชุมฯ

๒. ดำเนินการประชุมฯ บรรยาย/การแลกเปลี่ยนเรียนรู้/การแบ่งกลุ่มสาธิต

๓. ผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ร่วมสรุปการประชุม

๗. งบประมาณ

งบประมาณดำเนินงาน งบ สป. รหัสกิจกรรม 60L56270309 รหัสงบประมาณ L๕๖๒๗ เป็นค่าใช้จ่ายในโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐ การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ดังนี้

๑.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน×๒๕ บาท×๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๓๐๐ บาท

๑.๒ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คน×๗๐ บาท×๑ วัน เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท

| | | |
|--|----------|---|
| ๑.๓ ค่าจัดทำเอกสารการประชุม จำนวน ๖๐ เล่มๆละ ๑๐๐ บาท | เป็นเงิน | ๖,๐๐๐ บาท |
| ๑.๔ ค่าสมนาคุณวิทยากร ๔ คนๆละ ๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท | เป็นเงิน | ๔,๘๐๐ บาท |
| ๑.๕ ค่าวัสดุการประชุม จำนวน ๖๐ คนๆละ ๕๐ บาท | เป็นเงิน | ๓,๐๐๐ บาท |
| ๑.๖ ค่าพาหนะเดินทางของวิทยากร | เป็นเงิน | ๒,๐๐๐ บาท |
| | | รวมเป็นเงิน ๒๓,๓๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน) |

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๘. ผลที่...

- ๓ -

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๗.๑ บุคลากร มีความรู้ ความเข้าใจ ในการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QQuality) และสามารถจัดตั้งคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QQuality) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๗.๒ บุคลากรสามารถนำแนวทางไปดำเนินการจัดกิจกรรมในคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QQuality) ได้

๗.๓ บุคลากรสามารถให้บริการ ให้คำปรึกษา แนะนำแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ สู่การลดน้ำหนักรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผู้รับผิดชอบโครงการ

- กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ผู้เสนอโครงการ

(นายกมล สกุลวัฒนา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางขอขวัญ ธนเอกพงษ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

(นายศุภรัฐ พูนกล้า)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)
รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ผู้อนุมัติโครงการ

หมายเหตุ

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐ กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) งบ สป. รหัสกิจกรรม 60L56270309 รหัสงบประมาณ L๕๖๒๗ เป็นเงิน ๒๓,๓๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน)

กำหนดการโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐
กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)
วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๐
ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

.....

วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๐

เวลา ๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น.

ลงทะเบียน ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เวลา ๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.

พิธีเปิดโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐
ประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

โดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.

บรรยายเรื่องแนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมและพัฒนาคลินิกไร้พุง

(DPAC)

โดย วิทยากรจากศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

เวลา ๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.

บรรยายเรื่อง เกณฑ์การประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

โดย วิทยากรจากศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.

บรรยายเรื่อง การจัดกิจกรรมในคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)
-ด้านอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการทางอารมณ์

โดย วิทยากรจากศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

เวลา ๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น.

บรรยายเรื่อง การบันทึกและการรวบรวมข้อมูลคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) โดย วิทยากรจากศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

เวลา ๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.

อภิปรายและสรุปการประชุม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สุกุลวัฒนา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ สถานนมินทร์ บุ่งตลิ่งแล้ว เฉลิมพระเกียรติรัชกาลที่ ๙ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา เพื่อร่วมพิธีเปิดกิจกรรม Step Challenge “ก้าวทำใจ นครชัยบุรีรินทร์ Virtual run season ๑” ตามโครงการ ก้าว ทำใจ ในเขตสุขภาพที่ ๙ นครราชสีมา ในวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ดังนี้

(ดังรายชื่อที่แนบมาทำยนี้)

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

โดยขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นางบุษพาชาติ ทิงาม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรุวรรณ เอ็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

()

หัวหน้างานยานพาหนะ



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกบเชิง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขวาสินรินทร์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำตวน

| | |
|-------------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. รายชื่อตำบลเป้าหมาย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙ กำหนดจัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน ในวันที่พฤหัสบดีที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยมีวัตถุประสงค์ในการจัดทำระบบและฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ รวมถึงพัฒนารูปแบบการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพวัยทำงาน โดยกระบวนการรอบรู้ด้านสุขภาพ และการสนับสนุนการมีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพประชาชนวัยทำงาน จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการประชุมฯ ในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail : [komol_sak@hotmail.com](mailto:kamol_sak@hotmail.com) ID LINE : ๐๘ ๑๓๒๕ ๔๕๐๖ หรือ ภายในวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สกุลวัฒน์ มือถือ ๐๘ ๑๓๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

แบบตอบรับ

เข้าร่วมการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสร้างสุขในกลุ่มวัยทำงานด้วยโปรแกรมสร้างสุข
วัยทำงาน เขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓
ณ โรงแรมสบาย โฮเทล โคราช อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

๑. ชื่อ-สกุล...นายกมล สกุลวัฒนา.....
ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์.....
โทรศัพท์.....๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๖๖.....E-mail.....komol_sak@hotmail.com.....
การเข้าพัก
 ไม่ประสงค์เข้าพัก
 เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓
๒. ชื่อ-สกุล...นางเยาวพา ยี่สุนหอม.....
ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...โรงพยาบาลท่าตูม.....
โทรศัพท์.....๐๘ ๒๑๕๕ ๘๖๙๑.....E-mail.....
การเข้าพัก
 ไม่ประสงค์เข้าพัก
 เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓
๓. ชื่อ-สกุล...นางสาวพิสมัย บุญมี
ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม.....
โทรศัพท์.....๐๙ ๓๙๕๙ ๕๙๑๕.....E-mail.....
การเข้าพัก
 ไม่ประสงค์เข้าพัก
 เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓
๔. ชื่อ-สกุล...นาย ประสิทธิ์ สังข์ชัย
ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลำดวน.....
โทรศัพท์.....๐๘ ๑๓๖๐ ๘๔๙๖.....E-mail.....
การเข้าพัก
 ไม่ประสงค์เข้าพัก
 เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓
๕. ชื่อ-สกุล...นางมะลิวัลย์ เฝียบแหลม.....

- ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...โรงพยาบาลชุมพลบุรี.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
การเข้าพัก
() ไม่ประสงค์เข้าพัก
(/) เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓
๖. ชื่อ-สกุล...นายวัชรระ จิตแมน.....
ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมพลบุรี.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
การเข้าพัก
(/) ไม่ประสงค์เข้าพัก
() เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓
๗. ชื่อ-สกุล...นางสาวปาริชาติ ชัยฉลาด.....
ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพ.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...รพ.สต.หนองสนิท...สสอ.จอมพระ.....
โทรศัพท์.....๐๙ ๓๑๔๗ ๕๖๗๓.....E-mail.....
การเข้าพัก
() ไม่ประสงค์เข้าพัก
(/) เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓
๘. ชื่อ-สกุล...นางสาวจุฑาวี วรรณูปถัมภ์.....
ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพ.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...รพ.สต.กระหาด.....สสอ.จอมพระ.....
โทรศัพท์.....๐๖ ๒๓๘๖ ๙๓๙๗.....E-mail.....
การเข้าพัก
() ไม่ประสงค์เข้าพัก
(/) เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓
๙. ชื่อ-สกุล...นางศศิธร พิมพ์เก่า
ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...โรงพยาบาลจอมพระ.....
โทรศัพท์.....๐๖ ๒๕๑๖ ๙๙๓๕.....E-mail.....
การเข้าพัก
() ไม่ประสงค์เข้าพัก
(/) เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

๑๐. ชื่อ-สกุล...นางสาวจรรยา มะลิงาม
ตำแหน่ง..ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านอ้อมแก้ว
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสนม.....
โทรศัพท์.....E-mail.....

การเข้าพัก

() ไม่ประสงค์เข้าพัก

(/) เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

๑๑. ชื่อ-สกุล...นางณัฐนันต์ ทองศรี
ตำแหน่ง..ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพโพโนโก
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสนม.....
โทรศัพท์.....E-mail.....

การเข้าพัก

() ไม่ประสงค์เข้าพัก

(/) เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

๑๒. ชื่อ-สกุล...นางรัศมี นาวิ
ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบัวเขต.....
โทรศัพท์.....๐๘ ๘ ๕๙๔ ๒๓๖๕.....E-mail.....

การเข้าพัก

() ไม่ประสงค์เข้าพัก

(/) เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

๑๓. ชื่อ-สกุล...นางสาวกมลชนก สืบเทพ.....
ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุข
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปราสาท.....
โทรศัพท์.....๐๙ ๘๖๐๘ ๐๓๓๖.....E-mail..keang.๐๓๓๖@gmail.com.....

การเข้าพัก

(/) ไม่ประสงค์เข้าพัก

() เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

๑๔. ชื่อ-สกุล...นายสมร จงยาว
ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านรังแดง อำเภอปราสาท.....
โทรศัพท์.....๐๙ ๗๓๓๕ ๖๐๕๒.....E-mail.....

การเข้าพัก

(/) ไม่ประสงค์เข้าพัก

() เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

๑๕. ชื่อ-สกุล...นางจินตนา ผิวอ่อน.....
ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุข
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนมดงรัก.....
โทรศัพท์.....๐๔๔ ๕๐๘๑๒๓.....E-mail... ..
การเข้าพัก
(/) เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

๑๖. ชื่อ-สกุล...นางสายผจงศิริ มาตรโคกสูง
ตำแหน่ง..นักจิตวิทยา
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพพนมดงรัก.....
โทรศัพท์.....๐๙ ๓๔๑๐ ๘๔๔๘.....E-mail.....
การเข้าพัก (/) เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานฝ่ายวังพฤกษกรรมสุขภาพ ความรอบรู้และปัจจัยแวดล้อม

ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพวัยทำงาน

ในวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมพฤกษศาสตร์ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

.....

| ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | สถานที่ปฏิบัติงาน | หมายเหตุ |
|-----|----------------------------|-------------------------------|------------------------|----------|
| ๑ | นายกมล สกุลวัฒนา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ | |
| ๒. | นายโกวิทย์ สมัครสมาน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.ตาถูก | |
| ๓ | นางราตรี พระงาม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.โชคเหนือ | |
| ๔ | นายดุขฎิ แสงดำ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.ตรำดม | |
| ๕ | นางสาวอุบล จารัตน์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.บ้านตะเคียน | |
| ๖ | นายศักดิ์ชัย เปรียบยอดยิ่ง | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | รพ.สต.อุโลก | |
| ๗ | นายพาปกรณ์ สีนมาก | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.ตระเปียงเตี้ย | |

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมชี้แจงประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานฝ่ายวังพฤกษกรรมสุขภาพ ความรอบรู้และปัจจัยแวดล้อม

ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพวัยทำงาน

ในวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมพฤกษศาสตร์ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

.....

| ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | สถานที่ปฏิบัติงาน | อำเภอ |
|-----|--------------------------|-----------------------------|------------------------|---------------|
| ๑ | นายกมล สุกุลวัฒนา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ | สสจ.สุรินทร์ |
| ๒. | นายโกวิทย์ สมัครสมาน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.ตาถูก | เขวาสินรินทร์ |
| ๓ | นายสมเกียรติ ออกแดง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.ปราสาททอง | |
| ๔ | นางเจริญลักษณ์ มีพร้อม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.เขวาสินรินทร์ | |
| ๕ | นายณรงค์ จันทิมาธร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.บึง | |
| ๖ | นางชัญฉมล คงสกุล | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | รพ.สต.บ้านแร่ | |
| ๗ | นางสาวพิชญากร ศรีสุกใส | นักวิชาการสาธารณสุข | รพ.กาบเชิง | กาบเชิง |
| ๘ | นางสาวมลฤชา หินแก้ว | จพ.สาธารณสุขชุมชนชำนาญงาน | รพ.สต.ด่าน | |
| ๙ | นางศิริลักษณ์ สร้อยแสน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.น้ำโนนสวรรค์ | |
| ๑๐ | นางไพรัตน์ สายแก้ว | จพ.สาธารณสุขชุมชนชำนาญงาน | รพ.สต.คูตัน | |
| ๑๑ | นายวิรุช สุริโย | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | รพ.สต.บ้านสระทอง | |
| ๑๒ | นางณัฐนันต์ ทองศรี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.โพนโก | สนม |
| ๑๓ | นางมาลินี พริงเพราะ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.แคน | |
| ๑๔ | นางสาวสุภาพรรณ เสงี่ยมดี | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | รพ.สต.ห้วยงัว | |
| ๑๕ | นางสาวอรพินท์ สุกุลไทย | นักวิชาการสาธารณสุข | รพ.สต.หนองระฆัง | |
| ๑๖ | นางสาวศิริลักษณ์ อุดมคำ | พยาบาลวิชาชีพ | รพ.สต.นานวน | |
| ๑๗ | นางกรรณิภา เหล่าสกุล | นักวิชาการสาธารณสุข | โรงพยาบาลสนม | |

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมชี้แจงประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้และปัจจัยแวดล้อม
ที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน
ในวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงแรมสบาย โฮเทล โคราช อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

๑๗. ชื่อ-สกุล...นายกมล สกุลวัฒนา.....
ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์.....
โทรศัพท์.....๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖.....E-mail.....komol_sak@hotmail.com.....
การเข้าพัก
() ไม่ประสงค์เข้าพัก
(/) เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

๑๘. ชื่อ-สกุล...นางเยาวพา ยี่สุนหอม.....
ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...โรงพยาบาลท่าตูม.....
โทรศัพท์.....๐๘ ๒๑๕๕ ๘๖๙๑.....E-mail.....
การเข้าพัก
() ไม่ประสงค์เข้าพัก
(/) เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

๑๙. ชื่อ-สกุล...นางสาวพิสมัย บุญมี
ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม.....
โทรศัพท์.....๐๙ ๓๙๕๙ ๕๙๑๕.....E-mail.....
การเข้าพัก
() ไม่ประสงค์เข้าพัก
(/) เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

๒๐. ชื่อ-สกุล...นาย ประสิทธิ์ สังข์ชัย
ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลำดวน.....
โทรศัพท์.....๐๘ ๑๓๖๐ ๘๔๙๖.....E-mail.....
การเข้าพัก
() ไม่ประสงค์เข้าพัก
(/) เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

๒๑. ชื่อ-สกุล...นางมะลิวัลย์ เขียวแหลม.....
ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...โรงพยาบาลชุมพลบุรี.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
การเข้าพัก

- () ไม่ประสงค์เข้าพัก
(/) เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

๒๒. ชื่อ-สกุล...นายวัชรระ จิตแมน.....
ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมพลบุรี.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
การเข้าพัก
(/) ไม่ประสงค์เข้าพัก
() เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

๒๓. ชื่อ-สกุล...นางสาวปาริชาติ ชัยฉลาด.....
ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพ.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...รพ.สต.หนองสนิท...สสอ.จอมพระ.....
โทรศัพท์.....๐๙ ๓๑๔๗ ๕๖๗๓.....E-mail.....
การเข้าพัก
() ไม่ประสงค์เข้าพัก
(/) เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

๒๔. ชื่อ-สกุล...นางสาวจุฑาวิ วรรณูปถัมภ์.....
ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพ.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...รพ.สต.กระหาด.....สสอ.จอมพระ.....
โทรศัพท์.....๐๖ ๒๓๘๖ ๙๓๙๗.....E-mail.....
การเข้าพัก
() ไม่ประสงค์เข้าพัก
(/) เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

๒๕. ชื่อ-สกุล...นางศศิธร พิมพ์เก่า
ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...โรงพยาบาลจอมพระ.....
โทรศัพท์.....๐๖ ๒๕๑๖ ๙๙๓๕.....E-mail.....
การเข้าพัก
() ไม่ประสงค์เข้าพัก
(/) เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

๒๖. ชื่อ-สกุล...นางสาวจรรยา มะลิงาม
ตำแหน่ง..ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านอ้อมแก้ว
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสนม.....
โทรศัพท์.....E-mail.....

การเข้าพัก

() ไม่ประสงค์เข้าพัก

(/) เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

๒๗. ชื่อ-สกุล...นางณัฐนันต์ ทองศรี

ตำแหน่ง..ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพโพพโก

สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสนม.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

การเข้าพัก

() ไม่ประสงค์เข้าพัก

(/) เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

๒๘. ชื่อ-สกุล...นางรัศมี นาวิ

ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบัวเขต.....

โทรศัพท์...๐๘ ๘ ๕๙๔ ๒๓๖๕.....E-mail.....

การเข้าพัก

() ไม่ประสงค์เข้าพัก

(/) เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

๒๙. ชื่อ-สกุล...นางสาวกมลชนก สืบเทพ.....

ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุข

สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปราสาท.....

โทรศัพท์...๐๙ ๘๖๐๘ ๐๓๓๖.....E-mail..keang.๐๓๓๖@gmail.com.....

การเข้าพัก

(/) ไม่ประสงค์เข้าพัก

() เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

๓๐. ชื่อ-สกุล...นายสมร จงยาว

ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านรังแดง อำเภอปราสาท.....

โทรศัพท์...๐๙ ๗๓๓๕ ๖๐๕๒.....E-mail.....

การเข้าพัก

(/) ไม่ประสงค์เข้าพัก

() เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

๓๑. ชื่อ-สกุล...นางจินตนา ผิวอ่อน.....

ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุข

สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอมดรัก.....

โทรศัพท์.....๐๔๔ ๕๐๘๑๒๓.....E-mail... ..

การเข้าพัก

(/) เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

๓๒. ชื่อ-สกุล...นายผดุงศิริ มาตรโคกสูง

ตำแหน่ง..นักจิตวิทยา

สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพพนมดงรัก.....

โทรศัพท์.....๐๙ ๓๔๑๐ ๘๔๔๘.....E-mail.....

การเข้าพัก (/) เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓



มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมโครงการอบรมพัฒนาบุคลากรในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตฯ

เรียน

| | |
|-----------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กลุ่มเป้าหมาย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. กำหนดการอบรมฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙ กำหนดจัดโครงการอบรมพัฒนาบุคลากรในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และสร้างสุขในกลุ่มวัยทำงานด้วยโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมสบาย โฮเทล โคราซ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มประชาชนวัยทำงานโดยใช้โปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานในชุมชน และสถานประกอบการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรมตามโครงการฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมสบาย โฮเทล โคราซ อำเภอเมือง จังหวัด นครราชสีมา โดยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการไปราชการ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าพาหนะ ได้จากงบประมาณโครงการฯ (ขอสงวนสิทธิ์ การเบิกค่าพาหนะเดินทางด้วยรถยนต์ส่วนบุคคล) กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail : kamol_sak@hotmail.com LINE : ๐๘ ๑๓๒๕ ๔๕๐๖ ภายในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๓๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ จอมพระ สมม รัตนบุรี ชุมพลบุรี พนมดงรัก ลำดวน ท่าตูม และบัวเชด

| | |
|-----------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กลุ่มเป้าหมาย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. กำหนดการอบรมฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙ กำหนดจัดโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และสร้างสุขในกลุ่มวัยทำงานด้วยโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมสบาย โฮเทล โคราซ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มประชาชนวัยทำงานโดยใช้โปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานในชุมชน และสถานประกอบการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรมตามโครงการฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมสบาย โฮเทล โคราซ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการไปราชการ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าพาหนะ ได้จากงบประมาณโครงการฯ (ขอสงวนสิทธิ์การเบิกค่าพาหนะเดินทางด้วยรถยนต์ส่วนบุคคล) กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail : kamol_sakahotmail.com LINE : ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ภายในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมโครงการอบรมพัฒนาบุคลากรในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตฯ

เรียน

| | |
|-----------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กลุ่มเป้าหมาย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. กำหนดการอบรมฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙ กำหนดจัดโครงการอบรมพัฒนาบุคลากรในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และสร้างสุขในกลุ่มวัยทำงานด้วยโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมสบาย โฮเทล โคราซ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มประชาชนวัยทำงานโดยใช้โปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานในชุมชน และสถานประกอบการ

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน จากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรมตามโครงการฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมสบาย โฮเทล โคราซ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการไปราชการ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าพาหนะ ได้จากงบประมาณ โครงการฯ (ขอสงวนสิทธิ์การเบิกค่าพาหนะเดินทางด้วยรถยนต์ส่วนบุคคล) กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail : kamol_sak@hotmail.com LINE : ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ภายในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตาม สิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗
โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์
ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตฯ

เรียน นายอำเภอจอมพระ สมม รัตนบุรี ชุมพลบุรี พนมดงรัก ลำดวน ท่าตูม และนายอำเภอบัวเขต

| | |
|-----------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กลุ่มเป้าหมาย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. กำหนดการอบรมฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙ กำหนดจัดโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และสร้างสุขในกลุ่มวัยทำงานด้วยโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมสบาย โฮเทล โคราซ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มประชาชนวัยทำงานโดยใช้โปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานในชุมชน และสถานประกอบการ

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน จากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรมตามโครงการฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมสบาย โฮเทล โคราซ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการไปราชการ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าพาหนะ ได้จากงบประมาณโครงการฯ (ขอสงวนสิทธิ์การเบิกค่าพาหนะเดินทางด้วยรถยนต์ส่วนบุคคล) กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail : kamol_sak@hotmail.com LINE : ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ภายในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗
โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์
ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตฯ

เรียน นายอำเภอปราสาท

| | |
|-----------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กลุ่มเป้าหมาย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. กำหนดการอบรมฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙ กำหนดจัดโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และสร้างสุขในกลุ่มวัยทำงานด้วยโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมสบาย โฮเทล โคราซ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มประชาชนวัยทำงานโดยใช้โปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานในชุมชน และสถานประกอบการ

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน จากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๑ คน และตัวแทนผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรมตามโครงการฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมสบาย โฮเทล โคราซ อำเภอเมือง จังหวัด นครราชสีมา โดยสามารถเบิกค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าพาหนะ ได้จากงบประมาณ โครงการฯ (ขอสงวนสิทธิ์การเบิกค่าพาหนะเดินทางด้วยรถยนต์ส่วนบุคคล) กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง ID LINE : ๐๘ ๓๗๒๕ ๔๕๐๖ หรือ E-mail : kamol_saka@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สกุลวัฒน์ มือถือ ๐๘ ๓๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตฯ

เรียน นายอำเภอปราสาท

| | |
|-----------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กลุ่มเป้าหมาย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. กำหนดการอบรมฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙ กำหนดจัดโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และสร้างสุขในกลุ่มวัยทำงานด้วยโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมสบาย โฮเทล โคราซ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มประชาชนวัยทำงานโดยใช้โปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานในชุมชน และสถานประกอบการ

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน จากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๑ คน และตัวแทนผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรมตามโครงการฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมสบาย โฮเทล โคราซ อำเภอเมือง จังหวัด นครราชสีมา โดยสามารถเบิกค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าพาหนะ ได้จากงบประมาณ โครงการฯ (ขอสงวนสิทธิ์การเบิกค่าพาหนะเดินทางด้วยรถยนต์ส่วนบุคคล) กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง ID LINE : ๐๘ ๓๗๒๕ ๔๕๐๖ หรือ E-mail : kamol_sakahotmail.com ภายในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒน์ มือถือ ๐๘ ๓๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

แบบตอบรับ

เข้าร่วมการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสร้างสุขในกลุ่มวัยทำงานด้วยโปรแกรมสร้างสุข

วัยทำงาน เขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงแรมสบาย โฮเทล โคราช อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

๑. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์..... E-mail.....
๒. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์..... E-mail.....
๓. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์..... E-mail.....

การเข้าพัก

- () ไม่ประสงค์เข้าพัก
() เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ทาง ID LINE :๐๘ ๑๓๒๕ ๔๕๐๖ หรือ
E-mail : komod_saka@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๓

แบบตอบรับ

เข้าร่วมการอบรมพัฒนาบุคลากรในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสร้างสุขในกลุ่มวัยทำงานด้วยโปรแกรมสร้างสุข
วัยทำงาน เขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงแรมสบาย โฮเทล โคราช อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

๘. ชื่อ-สกุล.....
 ตำแหน่ง.....
 สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
 โทรศัพท์..... E-mail.....
๙. ชื่อ-สกุล.....
 ตำแหน่ง.....
 สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
 โทรศัพท์..... E-mail.....
๑๐. ชื่อ-สกุล.....
 ตำแหน่ง.....
 สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
 โทรศัพท์..... E-mail.....
๑๑. ชื่อ-สกุล.....
 ตำแหน่ง.....
 สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
 โทรศัพท์..... E-mail.....
๑๒. ชื่อ-สกุล.....
 ตำแหน่ง.....
 สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
 โทรศัพท์..... E-mail.....

การเข้าพัก

() ไม่ประสงค์เข้าพัก

() เข้าพักในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ทาง ID LINE :๐๘ ๑๓๒๕ ๔๕๐๖ หรือ

E-mail : kamol_sakahotmail.com ภายในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๓

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตฯ

เรียน นายอำเภอเมืองสุรินทร์ ปราสาท จอมพระ สมน รัตนบุรี ชุมพลบุรี พนมดงรัก ลำดวน ท่าตูม และอำเภอบัวเชด

| | |
|-----------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กลุ่มเป้าหมาย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. กำหนดการอบรมฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙ กำหนดจัดโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และสร้างสุขในกลุ่มวัยทำงานด้วยโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมสบาย โฮเทล โคราซ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มประชาชนวัยทำงานโดยใช้โปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานในชุมชน และสถานประกอบการ

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน จำนวน ๑ คน และตัวแทนผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรมตามโครงการฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมสบาย โฮเทล โคราซ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง พาหนะในการเดินทาง จากงบประมาณโครงการ (ขอสงวนสิทธิ์การเบิกค่าพาหนะเดินทางด้วยรถยนต์ส่วนบุคคล) ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง ID LINE :๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ หรือ E-mail : kamol_saka@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สุกส์วัฒนา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ห้องประชุมโรงแรมสบาย ไฮเทล โคราช อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา เพื่อร่วมอบรมพัฒนบุคลากรในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสร้างสุขในกลุ่มวัยทำงานด้วยโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ในวันที่ ๒๗ - ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓

ยานพาหนะประจำทาง

ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....

ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน

พนักงานขับรถ

โดยขอเบิกค่าใช้จ่าย จาก เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นางศิริรัตน์ แก้วประเสริฐ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรุวรรณ เอ็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

()

หัวหน้างานยานพาหนะ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สุกุลวัฒนา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา เพื่อร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน ในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ ดังนี้

(ดังรายชื่อที่แนบมาท้ายนี้)

ยานพาหนะประจำทาง

ยานพาหนะส่วนตัว

หมายเลขทะเบียน.....

ยานพาหนะทางราชการ

หมายเลขทะเบียน

พนักงานขับรถ

โดยขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นางบุปผชาติ ทิงาม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....

()

หัวหน้างานยานพาหนะ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมชี้แจงประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้และปัจจัยแวดล้อม

ที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน

ในวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

.....

| ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | สถานที่ปฏิบัติงาน | หมายเหตุ |
|-----|----------------------|-----------------------------|------------------------|----------|
| ๑ | นายกมล สุกุลวัฒนา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ | |
| ๒. | นายโกวิทย์ สมัครสมาน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.ตาตุ๊ก | |
| ๓ | | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.ปราสาททอง | |
| ๔ | | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.เขวาสินรินทร์ | |
| ๕ | | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.บึง | |
| ๖ | | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | รพ.สต.บ้านแร่ | |
| ๗ | | นักวิชาการสาธารณสุข | รพ.กาบเชิง | |



มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขวาสินรินทร์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำดวน

| | |
|-------------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. รายชื่อตำบลเป้าหมาย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙ กำหนดจัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน ในวันที่พฤหัสบดีที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยมีวัตถุประสงค์ในการจัดทำระบบและฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ รวมถึงพัฒนารูปแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน โดยกระบวนการรอบรู้ด้านสุขภาพ และการสนับสนุนการมีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพประชาชนวัยทำงาน จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการประชุมฯ ในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail : kamol_saka@hotmail.com ID LINE : ๐๘ ๓๗๒๕ ๔๕๐๖ หรือ ภายในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๓๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานฝ่ายวังพุดติกรรมสุขภาพฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขวาสินรินทร์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำดวน

| | |
|-------------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. รายชื่อตำบลเป้าหมาย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙ กำหนดจัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานฝ่ายวังพุดติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน ในวันที่พฤหัสบดีที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยมีวัตถุประสงค์ในการจัดทำระบบและฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับพุดติกรรมสุขภาพ รวมถึงพัฒนารูปแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน โดยกระบวนการรอบรู้ด้านสุขภาพ และการสนับสนุนการมีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพประชาชนวัยทำงาน จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการประชุมฯ ในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail : kamol_sak@hotmail.com ID LINE : ๐๘ ๑๓๒๕ ๔๕๐๖ หรือ ภายในวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๓๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานฝ่ายวังพฤกษกรรมสุขภาพฯ

เรียน

| | |
|-------------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. รายชื่อตำบลเป้าหมาย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙ กำหนดจัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานฝ่ายวังพฤกษกรรมสุขภาพ ความรอบรู้และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน ในวันที่พฤหัสบดีที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤษศาสตร์ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยมีวัตถุประสงค์ในการจัดทำระบบและฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับพฤกษกรรมสุขภาพ รวมถึงพัฒนารูปแบบการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพวัยทำงาน โดยกระบวนการรอบรู้ด้านสุขภาพ และการสนับสนุนการมีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพประชาชนวัยทำงาน จำนวน ๕ คน เข้าร่วมการประชุมฯ ในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤษศาสตร์ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง ID LINE : ๐๘ ๓๗๒๕ ๔๕๐๖ หรือ E-mail : komol_saka@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๓๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานฝ่ายวังพฤกษกรรมสุขภาพฯ

เรียน นายอำเภอท่าตูม กาบเชิง เขวาสินรินทร์ ลำดวน และนายอำเภอสนม

| | |
|-------------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. รายชื่อตำบลเป้าหมาย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙ กำหนดจัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานฝ่ายวังพฤกษกรรมสุขภาพ ความรอบรู้และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน ในวันที่พฤหัสบดีที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤษศาสตร์ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยมีวัตถุประสงค์ในการจัดทำระบบและฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับพฤกษกรรมสุขภาพ รวมถึงพัฒนารูปแบบการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพวัยทำงาน โดยกระบวนการรอบรู้ด้านสุขภาพ และการสนับสนุนการมีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพประชาชนวัยทำงาน จำนวน ๕ คน เข้าร่วมการประชุมฯ ในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤษศาสตร์ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง ID LINE : ๐๘ ๓๗๒๕ ๔๕๐๖ หรือ E-mail : komol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๓๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗
โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์
ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานฝ่ายระวังพฤติกรรมสุขภาพฯ

เรียน

| | |
|-------------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. รายชื่อตำบลเป้าหมาย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙ กำหนดจัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานฝ่ายระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน ในวันที่พฤหัสบดีที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤษศาสตร์ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยมีวัตถุประสงค์ในการจัดทำระบบและฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ รวมถึงพัฒนารูปแบบการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพวัยทำงาน โดยกระบวนการรอบรู้ด้านสุขภาพ และการสนับสนุนการมีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพประชาชนวัยทำงาน จำนวน ๕ คน เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพฤษศาสตร์ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง ID LINE :๐๘ ๑๓๒๕ ๔๕๐๖ หรือ E-mail : kamol_sakahotmail.com ภายในวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สกสวัตนา มือถือ ๐๘ ๑๓๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑



ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

ต้นวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ “รวมพลคนรักสุขภาพ” อำเภอสนม จังหวัดสุรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการรณรงค์

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย อำเภอสนม จังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดกิจกรรมรณรงค์ “รวมพลคนรักสุขภาพ” อำเภอสนม จังหวัดสุรินทร์ ในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ สนามที่ว่าการอำเภอสนม อำเภอสนม จังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำเสนอประชาชนเรื่องอาหารปลอดภัย ลดโรค ลดขยะ ลดเผา ลดอุบัติเหตุช่วงเทศกาลปีใหม่ ปี ๒๕๖๓ และเป็นการส่งเสริมการออกกำลังกาย ซึ่งในกิจกรรมมีการออกกำลังกายคีตะมวยไทย ๑๐ ท่า

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญบุคลากร และเยี่ยมชุนติทรศการ คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพเฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อร่วมกิจกรรมรณรงค์ฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ สนามที่ว่าการอำเภอสนม อำเภอสนม จังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ “รวมพลคนรักสุขภาพ” อำเภอสนม จังหวัดสุรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการรณรงค์

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย อำเภอสนม จังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดกิจกรรมรณรงค์ “รวมพลคนรักสุขภาพ” อำเภอสนม จังหวัดสุรินทร์ ในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ สนามที่ว่าการอำเภอสนม อำเภอสนม จังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำเสนอประชาชนเรื่องอาหารปลอดภัย ลดโรค ลดขยะ ลดเผา ลดอุบัติเหตุช่วงเทศกาลปีใหม่ ปี ๒๕๖๓ และเป็นการส่งเสริมการออกกำลังกาย ซึ่งในกิจกรรมมีการออกกำลังกายคีตะมวยไทย ๑๐ ท่า

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญบุคลากร และยิ้มชุดนิทรรศการ คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพเฉลิมพระเกียรติฯ เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ สนามที่ว่าการอำเภอสนม อำเภอสนม จังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุมชี้แจงการดำเนินงานและการจัดทำแผนการดำเนินงานฝ่ายวังพฤกษกรรมสุขภาพ

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

ตามที่ สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย กำหนดจัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานและการจัดทำแผนการดำเนินงานฝ่ายวังพฤกษกรรมสุขภาพ ความรอบรู้และปัจจัยสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน ในวันที่ ๗-๘ มกราคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมอมารี แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร โดยเชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอส่งบุคลากร คือ นายกมล สุกุลวัฒนา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ในระหว่างวันที่ ๖-๗ มกราคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมอมารี แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุมชี้แจงการดำเนินงานและการจัดทำแผนการดำเนินงานฝ่ายวังพฤกษกรรมสุขภาพ

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

ตามที่ สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย กำหนดจัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานและการจัดทำแผนการดำเนินงานฝ่ายวังพฤกษกรรมสุขภาพ ความรอบรู้และปัจจัยสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน ในวันที่ ๗-๘ มกราคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมอมารี แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร โดยเชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอส่งบุคลากร คือ นายกมล สุกุลวัฒนา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ในระหว่างวันที่ ๖-๗ มกราคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมอมารี แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สุกส์วัฒนา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ โรงแรมอมารี แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร เพื่อร่วมประชุมชี้แจงการดำเนินงานและการจัดทำแผนการดำเนินงานฝ่ายระวางพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้และปัจจัยสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน ในวันที่ ๖-๘ มกราคม ๒๕๖๓

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

โดยขอเบิกค่าใช้จ่าย จากกรมอนามัย เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นางศิริรัตน์ แก้วประเสริฐ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางศิริรัตน์ แก้วประเสริฐ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

()

หัวหน้างานยานพาหนะ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สุกส์วัฒนา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ที่ว่าการอำเภอสมเด็จ อำเภอสมเด็จ จังหวัดสุรินทร์ เพื่อร่วมเป็นวิทยากรให้ความรู้การออกกำลังกาย คือ ตะมวยไทย ๑๐ ท่า ในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากผู้จัด เพื่อมีให้งานราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นางศิริรัตน์ แก้วประเสริฐ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางศิริรัตน์ แก้วประเสริฐ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

()

หัวหน้างานยานพาหนะ

ณ ห้องประชุมขุนนักคีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

.....

| ที่ | ชื่อ - สกุล | อำเภอ | หมายเหตุ |
|-----|-------------------------------------|---------------|----------|
| ๑ | โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเพี้ยราม | เมืองสุรินทร์ | |
| ๒ | โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตานี | ปราสาท | |
| ๓ | โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสกล | กาบเชิง | |
| ๔ | โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยาง | ศีขรภูมิ | |
| ๕ | โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพรหมเทพ | ท่าตูม | |
| ๖ | โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตาถูก | เขวาสินรินทร์ | |
| | | | |



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

ฉันวนคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีรินทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการอบรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กำหนดจัดอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีรินทร์
ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำความรู้ ทักษะ และรูปแบบการออกกำลังกาย
ไปปรับใช้กับตนเอง และองค์กรให้เกิดประโยชน์สูงสุด พร้อมทั้งขยายผลด้านการออกกำลังกายให้กับประชาชน
ในพื้นที่รับผิดชอบได้ ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
.....หรือผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรมหลักสูตรฯ ดังกล่าว
ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอ
เมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับ มายัง
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ E-mail : kamol_sakahotmail.com ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม
๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดัง
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีรินทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กำหนดจัดอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีรินทร์
ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำความรู้ ทักษะ และรูปแบบการออกกำลังกาย
ไปปรับใช้กับตนเอง และองค์กรให้เกิดประโยชน์สูงสุด พร้อมทั้งขยายผลด้านการออกกำลังกายให้กับประชาชน
ในพื้นที่รับผิดชอบได้ ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน
เข้าร่วมการอบรมหลักสูตรฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด
กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ E-mail : kamol_sak@hotmail.com
ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกส์วัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖
ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีรินทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์
สาธารณสุขอำเภอเมืองสุรินทร์ ปราสาท กาบเชิง ศีขรภูมิ ท่าตูม และเขวาสินรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กำหนดจัดอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีรินทร์
ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำความรู้ ทักษะ และรูปแบบการออกกำลังกาย
ไปปรับใช้กับตนเอง และองค์กรให้เกิดประโยชน์สูงสุด พร้อมทั้งขยายผลด้านการออกกำลังกายให้กับประชาชน
ในพื้นที่รับผิดชอบได้ ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน
เข้าร่วมการอบรมหลักสูตรฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด
กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ E-mail : komol_sakahotmail.com
ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๖๖
ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๖๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗
โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๖๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีรินทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการอบรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กำหนดจัดอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีรินทร์
ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำความรู้ ทักษะ และรูปแบบการออกกำลังกาย
ไปปรับใช้กับตนเอง และองค์กรให้เกิดประโยชน์สูงสุด พร้อมทั้งขยายผลด้านการออกกำลังกายให้กับประชาชน
ในพื้นที่รับผิดชอบได้ ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน
เข้าร่วมการอบรมหลักสูตรฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด
กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ E-mail : kamol_sak@hotmail.com
ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกส์วัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖
ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๐๑



ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีนทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

เรียน ศึกษาธิการจังหวัดสุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการอบรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กำหนดจัดอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีนทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำความรู้ ทักษะ และรูปแบบการออกกำลังกายไปปรับใช้กับตนเอง และองค์กรให้เกิดประโยชน์สูงสุด พร้อมทั้งขยายผลด้านการออกกำลังกายให้กับประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้ ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรมหลักสูตรดังกล่าว ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail : kamol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๓๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๙ ต่อ ๑๐๑



ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีนทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการอบรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กำหนดจัดอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีนทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำความรู้ ทักษะ และรูปแบบการออกกำลังกายไปปรับใช้กับตนเอง และองค์กรให้เกิดประโยชน์สูงสุด พร้อมทั้งขยายผลด้านการออกกำลังกายให้กับประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้ ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญศึกษานิเทศก์กลุ่มสาระสุขศึกษา ผู้รับผิดชอบด้านอนามัยเด็ก หรือผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรมหลักสูตรฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail : kamol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๓๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑



ฉันทวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีรินทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุรินทร์ เขต ๑,๒ และเขต ๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการอบรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กำหนดจัดอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีรินทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำความรู้ ทักษะ และรูปแบบการออกกำลังกายไปปรับใช้กับตนเอง และองค์กรให้เกิดประโยชน์สูงสุด พร้อมทั้งขยายผลด้านการออกกำลังกายให้กับประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้ ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญศึกษานิเทศก์กลุ่มสาระสุขศึกษา ผู้รับผิดชอบด้านอนามัยเด็ก หรือผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรมหลักสูตรฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail: kamol_sakahotmail.com ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๓๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑



ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีนทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการอบรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กำหนดจัดอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีนทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำความรู้ ทักษะ และรูปแบบการออกกำลังกายไปปรับใช้กับตนเอง และองค์กรให้เกิดประโยชน์สูงสุด พร้อมทั้งขยายผลด้านการออกกำลังกายให้กับประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้ ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรมดังกล่าว ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail : komol_sakahotmail.com ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑



ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรินทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองสุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการอบรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กำหนดจัดอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรินทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำความรู้ ทักษะ และรูปแบบการออกกำลังกายไปปรับใช้กับตนเอง และองค์กรให้เกิดประโยชน์สูงสุด พร้อมทั้งขยายผลด้านการออกกำลังกายให้กับประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้ ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรมดังกล่าว ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail: [komol_sakahotmail.com](mailto:kamol_sakahotmail.com) ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

สำเนาฉบับ

ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีนทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุรินทร์ นายกเทศมนตรีเมืองสุรินทร์ ศึกษาธิการจังหวัดสุรินทร์
ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๓ ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
สุรินทร์ เขต ๑ ๒ และ เขต ๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กำหนดจัดอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีนทร์
ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำความรู้ ทักษะ และรูปแบบการออกกำลังกาย
ไปปรับใช้กับตนเอง และองค์กรให้เกิดประโยชน์สูงสุด พร้อมทั้งขยายผลด้านการออกกำลังกายให้กับประชาชน
ในพื้นที่รับผิดชอบได้ ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรม
หลักสูตรฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ทั้งนี้
กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ E-mail: komol_sak@hotmail.com
ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕
๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗
โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑



ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีรินทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กำหนดจัดอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีรินทร์
ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำความรู้ ทักษะ และรูปแบบการออกกำลังกาย
ไปปรับใช้กับตนเอง และองค์กรให้เกิดประโยชน์สูงสุด พร้อมทั้งขยายผลด้านการออกกำลังกายให้กับประชาชน
ในพื้นที่รับผิดชอบได้ ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย หรือแกนนำ
ออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรมดังกล่าว ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดี
สุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ทาง E-mail: komod_sakahotmail.com ภายในวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
นายกมล สุกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีรินทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการอบรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กำหนดจัดอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรีรินทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำความรู้ ทักษะ และรูปแบบการออกกำลังกายไปปรับใช้กับตนเอง และองค์กรให้เกิดประโยชน์สูงสุด พร้อมทั้งขยายผลด้านการออกกำลังกายให้กับประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้ ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานออกกำลังกาย หรือแกนนำออกกำลังกาย จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการอบรมดังกล่าว ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail: komod_sakahotmail.com ภายในวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

วันที่

พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรินทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กำหนดจัดอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรินทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำความรู้ ทักษะ และรูปแบบการออกกำลังกายไปปรับใช้กับตนเอง และองค์กรให้เกิดประโยชน์สูงสุด พร้อมทั้งขยายผลด้านการออกกำลังกายให้กับประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้ ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนนักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่)อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญนางละไมย์ สุขเลิศ ตำแหน่ง ผู้ช่วยทันตแพทย์ เข้าร่วมอบรมหลักสูตรฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนนักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่)อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail : kamol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

การอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตนครชัยบุรินทร์ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

๑๓. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....

ยินดีร่วมเข้าร่วมประชุม

() ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

() ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมฯได้

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ E-mail : komol_sak @ hotmail.com หรือ
ทาง Line : ID ๐๘ ๑๓๒๕ ๔๕๐๖ ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติ “พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย”
เรียน อธิบดีกรมอนามัย

ตามที่ กรมอนามัยกำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติ “พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย”ตามแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๗๓ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีเครือข่ายกิจกรรมทางกาย ให้มีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องกิจกรรมทางกาย ตลอดจนสามารถนำไปปฏิบัติงานและถ่ายทอดสู่ประชาชน ในระหว่างวันที่ ๒๖ – ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมราชเทวี โรงแรมเอเชีย แขวงเพชรบุรี เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร โดยเชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ และแกนนำการออกกำลังกายในพื้นที่ เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติฯ ดังกล่าว นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอส่งบุคลากร เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ในระหว่างวันที่ ๒๕ – ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมราชเทวี โรงแรมเอเชีย แขวงเพชรบุรี เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ดังนี้

๑. นายกมล สุกส์วัฒนา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒. นางเจริญลักษณ์ มีพร้อม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๐๑



พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการ“พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย”

เรียน นายอำเภอเขวาสินรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กรมอนามัยกำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติ “พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย” ตามแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๗๓ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร และภาคีเครือข่ายกิจกรรมทางกาย ให้มีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องกิจกรรมทางกาย ตลอดจนสามารถนำไป ปฏิบัติงานและถ่ายทอดสู่ประชาชน ในระหว่างวันที่ ๒๖ – ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมราชเทวี โรงแรมเอเชีย แขวงเพชรบุรี เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร โดยเชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ และ แก่นนำการออกกำลังกายในพื้นที่ เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติฯ ดังกล่าว

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญนางเจริญลักษณ์ มีพร้อม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขวาสินรินทร์ อำเภอเขวาสินรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในระหว่างวันที่ ๒๕ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมราชเทวี โรงแรมเอเชีย แขวงเพชรบุรี เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าที่พัก จากผู้จัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail : komod_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

สำเนาฉบับ

พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการ“พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย”

เรียน นายอำเภอเขวาสินรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กรมอนามัยกำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติ “พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย” ตามแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๗๓ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร และภาคีเครือข่ายกิจกรรมทางกาย ให้มีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องกิจกรรมทางกาย ตลอดจนสามารถนำไป ปฏิบัติงานและถ่ายทอดสู่ประชาชน ในระหว่างวันที่ ๒๖ – ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมราชเทวี โรงแรมเอเชีย แขวงเพชรบุรี เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร โดยเชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ และ แก่นนำการออกกำลังกายในพื้นที่ เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติฯ ดังกล่าว

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญนางเจริญลักษณ์ มีพร้อม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขวาสินรินทร์ อำเภอเขวาสินรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในระหว่างวันที่ ๒๕ – ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมราชเทวี โรงแรมเอเชีย แขวงเพชรบุรี เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าที่พัก จากผู้จัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail : komol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สุกุลวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ห้องประชุมราชเทวี โรงแรมเอเชีย แขวงเพชรบุรี เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร เพื่อร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย” ตามแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๗๓ ในวันที่ ๒๕ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากผู้จัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นางศิริรัตน์ แก้วประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....

()

หัวหน้างานยานพาหนะ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สกุลวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ห้องประชุมพฤษภรณ์ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัย ที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา เพื่อเข้าร่วมการประชุมชี้แจงแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพวัยทำงาน ประจำปี ๒๕๖๓ ในวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ พร้อมด้วยคณะ ดังนี้

(ดังรายชื่อแนบท้ายนี้)

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

ยานพาหนะประจำทาง

ยานพาหนะส่วนตัว

หมายเลขทะเบียน.....

ยานพาหนะทางราชการ

หมายเลขทะเบียน

พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมีให้ งานราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นางศิริรัตน์ แก้วประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....

()

หัวหน้างานยานพาหนะ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมชี้แจงแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพวัยทำงาน ประจำปี ๒๕๖๓

ในวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัย ที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

.....

| ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | กลุ่มงาน | หมายเหตุ |
|-----|---------------------------|-----------------------------|---|----------|
| ๑ | นางศิริรัตน์ แก้วประเสริฐ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ | |
| ๒. | นายกมล สุกุลวัฒนา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ | |
| ๓ | นางสาวพนาวรรณ บุญสวัสดิ์ | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ | |
| ๔ | นางศิริรัตน์ โสตศิริ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด | |
| ๕ | นางสาวแคทลียา แก้วหานาม | นักวิชาการสาธารณสุข | กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย | |
| | | | | |



ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๖๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

วันที่

พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมชี้แจงแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพวัยทำงาน ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดประชุมชี้แจงแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพวัยทำงาน ประจำปี ๒๕๖๓ เพื่อสื่อสาร บูรณาการและขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานร่วมกัน ตามนโยบายและยุทธศาสตร์สำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมพุกฤษ์สาร ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมฯ ด้วย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานร้านอาหารและสถานประกอบการ เข้าร่วมประชุมฯ ในวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมพุกฤษ์สาร ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าพาหนะ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด ดังรายละเอียดกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๖๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

วันที่

พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมชี้แจงแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพวัยทำงาน ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดประชุมชี้แจงแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพวัยทำงาน ประจำปี ๒๕๖๓ เพื่อสื่อสาร บูรณาการและขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานร่วมกัน ตามนโยบายและยุทธศาสตร์สำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมพุกภัยสาร ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมฯ ด้วย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานพระราชดำริ (งานคัดกรองมะเร็งเต้านม) เข้าร่วมประชุมฯ ในวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมพุกภัยสาร ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าพาหนะ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัดดังรายละเอียดกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการจัดนิทรรศการ “มหัศจรรย์งานช้าง” จังหวัดสุรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๓

ตามที่ จังหวัดสุรินทร์ ได้จัดมหกรรม “มหัศจรรย์งานช้าง” จังหวัดสุรินทร์ ปี ๒๕๖๒ ในวันที่ ๗ - ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ สนามศรีณรงค์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้ร่วมจัดนิทรรศการหัวข้อ “อาหารปลอดภัย สมุนไพรคุณภาพ ออกกำลังกายดี มีอารมณ์ผ่อนคลาย ดสุรยาเสพติด” โดยมีกิจกรรมการแสดงคีตะมวยไทย ๑๐ ท่า ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และสาธิตอาหารเพื่อสุขภาพ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความอนุเคราะห์จากท่าน เจ้าโรงเรียนโชคเพชรพิทยาทาบลโคโค อำเภอเมืองสุรินทร์ และโรงเรียนพญารามวิทยา ตำบลเพ็ญราม อำเภอเมืองสุรินทร์ สนับสนุนการจัดกิจกรรมการแสดงคีตะมวยไทย ๑๐ ท่าออกกายเพื่อสุขภาพ และสาธิตอาหารเพื่อสุขภาพ ในระหว่างวันที่ ๗ - ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ สนามศรีณรงค์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ ทั้งนี้ ได้ประสานงานผู้รับผิดชอบการจัดกิจกรรมฯ ดังกล่าว ของโรงเรียนทั้ง ๒ แห่ง เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการจัดนิทรรศการ“มหัศจรรย์งานช้าง”จังหวัดสุรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๓

ตามที่ จังหวัดสุรินทร์ ได้จัดมหกรรม“มหัศจรรย์งานช้าง” จังหวัดสุรินทร์ ปี ๒๕๖๒ ในวันที่ ๗-๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ สนามศรีณรงค์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้ร่วมจัดนิทรรศการหัวข้อ “อาหารปลอดภัย สมุนไพรคุณภาพ ออกกำลังกายดี มีอารมณ์ผ่อนคลาย งดสูรายาเสพติด” โดยมีกิจกรรมการแสดงคีตะมวยไทย ๑๐ ท่า ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และสาธิตอาหารเพื่อสุขภาพ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความอนุเคราะห์จากท่าน เจ้าโรงเรียนโชคเพชรพิทยา ตำบลคอโค อำเภอเมืองสุรินทร์ และโรงเรียนพญารามวิทยา ตำบลเพ็ญราม อำเภอเมืองสุรินทร์ สนับสนุนการจัดกิจกรรมการแสดงคีตะมวยไทย ๑๐ ท่าออกกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และสาธิตอาหารเพื่อสุขภาพ ในระหว่างวันที่ ๗-๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ สนามศรีณรงค์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ ทั้งนี้ ได้ประสานงานผู้รับผิดชอบการจัดกิจกรรมฯ ดังกล่าว ของโรงเรียนทั้ง ๒ แห่ง เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการจัดนิทรรศการ“มหัศจรรย์งานช้าง”จังหวัดสุรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๓

ตามที่ จังหวัดสุรินทร์ได้จัดมหกรรม“มหัศจรรย์งานช้าง” จังหวัดสุรินทร์ ปี ๒๕๖๒ ในระหว่างวันที่ ๗ - ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ สนามศรีณรงค์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้ร่วมจัดนิทรรศการหัวข้อ(theme) “อาหารปลอดภัย สมุนไพรคุณภาพ ออกกำลังกายดี มีอารมณ์ผ่อนคลาย งดสูบบุหรี่” โดยมีกิจกรรมการแสดงศิลปะมวยไทย ๑๐ ท่า ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และสาธิตอาหารเพื่อสุขภาพด้วยนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความอนุเคราะห์จากท่าน เจ้าโรงเรียนโชคเพชรพิทย ตำบลคอโค อำเภอเมืองสุรินทร์ และโรงเรียนพญารามวิทยา ตำบลเพ็ญราม อำเภอเมืองสุรินทร์ สนับสนุนการจัดนิทรรศการการแสดงศิลปะมวยไทย ๑๐ ท่า ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และสาธิตอาหารเพื่อสุขภาพ ในระหว่างวันที่ ๗ - ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ สนามศรีณรงค์อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความร่วมมือสมัครเข้าร่วมโครงการสานพลังท้องถิ่นไทยถวายพ่อของแผ่นดิน เดิน - วิ่ง มินิมาราธอน
เฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

| | |
|---------------------------------------|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ผังการเดิน - วิ่ง | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรมฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. แผ่นประชาสัมพันธ์กิจกรรม | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วย จังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดดำเนินโครงการสานพลังท้องถิ่นไทยถวายพ่อหลวงของแผ่นดิน
เดิน - วิ่ง มินิมาราธอนเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก ในวันที่ ๘
ธันวาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๕.๐๐ น. ณ บริเวณหน้าอนุสาวรีย์พระยาสุรินทรภักดีศรีณรงค์จางวาง อำเภอเมือง
สุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำเงินรายได้จากค่าสมัครโดยไม่หักค่าใช้จ่าย จัดตั้งกองทุน
การศึกษาบรมราชาภิเษก ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ในมูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ ช่วยเหลือเด็กและเยาวชนที่
ประพาศติฐานะยากจน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน ประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากร
สมัครเข้าร่วมโครงการฯ ดังกล่าว ได้ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ค่าสมัครประเภท เดิน - วิ่ง ระยะทาง ๕ กม.
๓๕๐ บาท มินิมาราธอน ๑๐ กม. ๔๐๐ บาท และประเภท VIP ๑,๐๐๐ บาท ได้รับเสื้อที่ระลึก และรับเหรียญรางวัลเมื่อ
เข้าเส้นชัย ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสาร ได้ที่ www.surinlocal.go.th ส่งใบสมัครและสอบถามรายละเอียด ได้ที่
Facebook สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสุรินทร์ โทรศัพท์ ๐ ๔๔๗๑ ๓๗๑๘-๙ กลุ่มไลน์deinwingsurin
ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอยืมชุดนิทรรศการ คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพเฉลิมพระเกียรติฯ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

ด้วยจังหวัดสุรินทร์กำหนดจัดงาน “มหัศจรรย์งานช้างสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๖๒” ในระหว่างวันที่ ๗ - ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ สนามกีฬาศรีณรงค์ และงานแสดงช้าง ในวันเสาร์ที่ ๑๖ และวันอาทิตย์ที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ สนามแสดงช้าง อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่งาน ประเพณี ศิลปวัฒนธรรมที่ดั่งงาม ส่งเสริมการท่องเที่ยวจังหวัด และอนุภูมิภาคให้สอดคล้องกับนโยบายของ รัฐบาล และจังหวัดสุรินทร์ ได้เชิญสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ร่วมจัดนิทรรศการและการแสดงผลงาน ภายใต้แนวคิด “สืบสาน รักษา ต่อยอด ศาสตร์พระราชา สู่อการพัฒนาที่ยั่งยืน”

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอยืมชุดนิทรรศการ คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพเฉลิม พระเกียรติฯ จากท่าน เพื่อร่วมจัดนิทรรศการ ดังกล่าว ในระหว่างวันที่ ๗ - ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอยืมชุดนิทรรศการ คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพเฉลิมพระเกียรติฯ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

ด้วยจังหวัดสุรินทร์กำหนดจัดงาน “มหัศจรรย์งานช้างสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๖๒” ในระหว่างวันที่ ๗ - ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ สนามกีฬาศรีณรงค์ และงานแสดงช้าง ในวันเสาร์ที่ ๑๖ และวันอาทิตย์ที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ สนามแสดงช้าง อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่งาน ประเพณี ศิลปวัฒนธรรมที่ดั่งงาม ส่งเสริมการท่องเที่ยวจังหวัด และอนุภูมิภาคให้สอดคล้องกับนโยบายของ รัฐบาล และจังหวัดสุรินทร์ ได้เชิญสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ร่วมจัดนิทรรศการและการแสดงผลงาน ภายใต้แนวคิด “สืบสาน รักษา ต่อยอด ศาสตร์พระราชา สู่การพัฒนาที่ยั่งยืน”

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอยืมชุดนิทรรศการ คีตะมวยไทย ๑๐ ท่า ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพเฉลิม พระเกียรติฯ จากท่าน เพื่อร่วมจัดนิทรรศการ ดังกล่าว ในระหว่างวันที่ ๗ - ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สุกุลวัฒนา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ เพื่อร่วมเป็นวิทยากรและผู้นำออกกำลังกาย ตามโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก ในวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๒ ณ ปราสาทบ้านพลวง ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบผู้จัด เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นางศิริรัตน์ แก้วประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางศิริรัตน์ แก้วประเสริฐ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

()

หัวหน้างานยานพาหนะ



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญรับมอบใบเกียรติบัตรนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเขวาสินรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการคนไทยวัยทำงาน ยุค ๔๐ เขตสุขภาพที่ ๙ รุ่นที่ ๑ สุขภาพดี ภายใต้กิจกรรมการจัดเวทีทัศน์เพื่อเผยแพร่นวัตกรรมการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน เพื่อรุ่นที่ ๑ สุขภาพดี ในเขตสุขภาพที่ ๙ ซึ่งกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้ดำเนินการคัดเลือกนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ในพื้นที่อำเภอเขวาสินรินทร์ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขวาสินรินทร์, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตากูก และอำเภอปราสาท ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเชื้อเพลิง, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธานี และถ่ายทำวีดิทัศน์เพื่อเผยแพร่ เมื่อวันที่ ๒๐ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขวาสินรินทร์ และตำบลตากูก พร้อมผู้รับผิดชอบผลงานนวัตกรรม เข้าร่วมมอบใบเกียรติบัตรนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (ในการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์) กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ E-mail: komol_sak@hotmail.com ทั้งนี้ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนาโทรศัพท์ ๐๘ ๑๓๒๕ ๔๕๐๖ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญรับมอบใบเกียรติบัตรนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอปราสาท

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการคนไทยวัยทำงาน ยุค ๔๐ เขตสุขภาพที่ ๙ รุ่นที่ ๑ สุขภาพดี ภายใต้กิจกรรมการจัดเวทีทัศน์เพื่อเผยแพร่นวัตกรรมการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน เพื่อรุ่นที่ สุขภาพดี ในเขตสุขภาพที่ ๙ ซึ่งกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้ดำเนินการคัดเลือกนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ในพื้นที่อำเภอเขวาสินรินทร์ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขวาสินรินทร์,โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตาถูก และอำเภอปราสาท ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเชื้อเพลิง,โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตานี และถ่ายทำวีดิทัศน์เพื่อเผยแพร่ เมื่อวันที่ ๒๐ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเชื้อเพลิง และตำบลตานี พร้อมผู้รับผิดชอบผลงานนวัตกรรม เข้าร่วมมอบใบเกียรติบัตรนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (ในการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์) กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ E-mail: komol_sak@hotmail.com ทั้งนี้ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สกุลวัฒนาโทรศัพท์ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญรับมอบใบเกียรติบัตรนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเขวาสินรินทร์ และสาธารณสุขอำเภอปราสาท

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อนวตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการคนไทยวัยทำงาน ยุค ๔๐ เขตสุขภาพที่ ๙ รุ่นดี สุขภาพดี ภายใต้กิจกรรมการจัดเวทีทัศน์เพื่อเผยแพร่ นวัตกรรมการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน เพื่อรุ่นดี สุขภาพดี ในเขตสุขภาพที่ ๙ ซึ่งกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้ดำเนินการคัดเลือกนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ในพื้นที่อำเภอเขวาสินรินทร์ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขวาสินรินทร์, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตาถูก และอำเภอปราสาท ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเชื้อเพลิง, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตานี และถ่ายทำเวทีทัศน์เพื่อเผยแพร่ เมื่อวันที่ ๒๐ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขวาสินรินทร์ , ตำบลตาถูก , ตำบลเชื้อเพลิง และตำบลตานี พร้อมผู้รับผิดชอบผลงานนวัตกรรม เข้ารับมอบใบเกียรติบัตรนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (ในการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์) กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ E-mail: komol_sak@hotmail.com ทั้งนี้ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑



“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐๔๔ ๕๕๘ ๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

วันที่

สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเป็นประธานมอบใบเกียรติบัตรนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

๕. เรื่องเดิม

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการคนไทยวัยทำงาน ยุค ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙ หุ่นดี สุขภาพดี ภายใต้กิจกรรมการจัดเวทีทัศน์เพื่อเผยแพร่นวัตกรรม การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานเพื่อหุ่นดี สุขภาพดี ในเขตสุขภาพที่ ๙ ซึ่งได้ดำเนินการค้นหานวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานไปแล้วนั้น โดยได้ดำเนินการจัดทำสื่อวีดิทัศน์นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในพื้นที่อำเภอเขวาสินรินทร์ และอำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์ เมื่อวันที่ ๒๐ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ นั้น

๖. ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้คัดเลือกพื้นที่ดำเนินการจัดทำวีดิทัศน์เพื่อเผยแพร่นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ในพื้นที่อำเภอเขวาสินรินทร์ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขวาสินรินทร์,โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตากูก และอำเภอปราสาท ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเชื้อเพลิง,โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตานี

๗. ข้อพิจารณา

บัดนี้ การดำเนินการตามกิจกรรมดังกล่าว เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว และเพื่อเป็นขวัญกำลังใจให้กับหน่วยงานและบุคลากร ที่มีผลงานดังกล่าว จึงขอเชิญท่านมอบใบเกียรติบัตรผลงานด้านนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (ในการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์)

๘. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานจังหวัดสุรินทร์

| อำเภอ/หน่วยบริการ | ผู้รับผิดชอบผลงาน | ชื่อนวัตกรรม | หมายเหตุ |
|---------------------|---|--|----------|
| อำเภอเขวาสินรินทร์ | | | |
| รพ.สต.เขวาสินรินทร์ | นางเจริญลักษณ์ มีพร้อม นวก.สส.ชำนาญการ | ถูกรายประยุตต์ประกอบการ ยึดเหยียดและออกกำลังกาย | |

| | | | |
|------------------|---|--|--|
| | | เพื่อสุขภาพ | |
| รพ.สต.ตากูก | นางปัสสมาศ สัมครสมาน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | การจัดการองค์ความรู้ เรื่อง ประสิทธิผลของโปรแกรมการพัฒนา ความตระหนักรู้ในตนเองแลความ สามารถในตนเองของแม่บ้านที่อ้วน ลงพุงตำบลตากูก | |
| อำเภอปราสาท | | | |
| รพ.สต.เชื้อเพลิง | นางโฉมศรี ฤณาพรรณ นวก.สส.ชำนาญการ | อาหารรักไต | |
| รพ.สต.ตานี | นางมณฑกานต์ โสมกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กะลาสามัคคี ลดพุงลดโรค | |

แบบตอบรับ

การเข้ารับมอบใบเกียรติบัตรนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานจังหวัดสุรินทร์
ในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๒

เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

๑๔. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์..... E-mail.....
๑๕. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์..... E-mail.....
๑๖. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์..... E-mail.....

ยินดีร่วมรับมอบใบเกียรติ

() ในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๒

เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

() ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมฯได้

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงาน.

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือ
E-mail : komol_sak @ hotmail.com ภายในวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๑

กรุณานำหนังสือส่งตัวและหนังสือขออนุมัติไปราชการที่ครอบคลุมวันเดินทาง และนำหนังสือส่งตัวฉบับ
จริงมาในวันประชุม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐๔๔ ๕๕๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/..... วันที่ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินเพื่อล้างเงินยืม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

๙. เรื่องเดิม

ตามที่ คณะกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลังเขตสุขภาพที่ ๙ ได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักบัญชีหน้าใหม่ เขตสุขภาพที่ ๙ ในวันที่ ๑๘ - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมลองบีช การ์เดน โฮเทล แอนด์สปา จังหวัดชลบุรี วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจสอบ (Auditor) คุณภาพบัญชีระดับจังหวัด/เขต สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ร่วมเป็นคณะทำงานในการอบรมตามโครงการดังกล่าว โดยเบิกค่าใช้จ่าย ค่าที่พักจากผู้จัด ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะในการเดินทางไปราชการ จากงบประมาณต้นสังกัด นั้น

๑๐. ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โดยนายกมล สกุลวัฒนา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ได้ขออนุมัติยืมเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว ในระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมลองบีช การ์เดน โฮเทล แอนด์สปา จังหวัดชลบุรี เป็นเงินจำนวน ๘,๒๔๐ บาท (แปดพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๑๑. ข้อพิจารณา

บัดนี้ การอบรมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว เสร็จสิ้นแล้ว กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ จึงขออนุมัติเบิกเงินเพื่อล้างเงินยืมค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักบัญชีหน้าใหม่ เขตสุขภาพที่ ๙ ของนายกมล สกุลวัฒนา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๙๐๐ บาท (ห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ดังต่อไปนี้

๑. ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท X ๑ ห้อง X ๑ คน X ๒ วัน เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท
๒. ค่าเบี้ยเลี้ยง วันที่ ๑๗ ก.ค.๖๒ ๒๔๐ บาท X ๔ คน X ๑ วัน เป็นเงิน ๙๖๐ บาท
๓. ค่าเบี้ยเลี้ยง วันที่ ๑๘ ก.ค.๖๒ ๘๐ บาท X ๔ คน X ๑ วัน เป็นเงิน ๓๒๐ บาท
๔. ค่าเบี้ยเลี้ยง วันที่ ๑๙ ก.ค.๖๒ ๑๖๐ บาท X ๔ คน X ๑ วัน เป็นเงิน ๖๔๐ บาท
๕. ค่าเบี้ยเลี้ยง วันที่ ๑๗-๑๙ ก.ค.๖๒ ๒๔๐ บาท X ๑ คน X ๓ วัน เป็นเงิน ๗๒๐ บาท
๖. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ไป - กลับ ๒ เที่ยว เป็นเงิน ๑,๖๖๐ บาท

และขอคืนเงินจำนวน ๒,๓๔๐ บาท (สองพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๑๒. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจารุวรรณ เย็นเสมอ)

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐๔๔ ๕๕๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

วันที่

กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินและเบิกเงินเพื่อเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักบัญชีหน้าใหม่ เขตสุขภาพที่ ๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ คณะกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลังเขตสุขภาพที่ ๙ ได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักบัญชีหน้าใหม่ เขตสุขภาพที่ ๙ ในวันที่ ๑๘ - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมลองบีช การ์เดน โฮเทล แอนด์สปา จังหวัดชลบุรี วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจสอบ (Auditor) คุณภาพบัญชีระดับจังหวัด/เขต สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ร่วมเป็นคณะทำงานในการอบรมตามโครงการฯดังกล่าว โดยเบิกค่าใช้จ่าย ค่าที่พักจากผู้จัด ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะในการเดินทางไปราชการ จากงบประมาณต้นสังกัด นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

บุคลากรจากกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล และกลุ่มงานทันตสาธารณสุข สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้รับอนุมัติให้ไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด เพื่อร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการฯ ในระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมลองบีช การ์เดน โฮเทล แอนด์สปา จังหวัดชลบุรี

๓. ข้อพิจารณา

ในการนี้ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขออนุมัติยืมเงิน และเบิกเงิน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพนักบัญชีหน้าใหม่ เขตสุขภาพที่ ๙ เป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๒๔๐ บาท (แปดพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้

๑. ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท X ๑ ห้อง X ๑ คน X ๒ วัน เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท
๒. ค่าเบี้ยเลี้ยง วันที่ ๑๗ ก.ค.๖๒ ๒๔๐ บาท X ๔ คน X ๑ วัน เป็นเงิน ๙๖๐ บาท
๓. ค่าเบี้ยเลี้ยง วันที่ ๑๘ ก.ค.๖๒ ๘๐ บาท X ๔ คน X ๑ วัน เป็นเงิน ๓๒๐ บาท
๔. ค่าเบี้ยเลี้ยง วันที่ ๑๙ ก.ค.๖๒ ๑๖๐ บาท X ๔ คน X ๑ วัน เป็นเงิน ๖๔๐ บาท
๕. ค่าเบี้ยเลี้ยง วันที่ ๑๗-๑๙ ก.ค.๖๒ ๒๔๐ บาท X ๑ คน X ๓ วัน เป็นเงิน ๗๒๐ บาท
๖. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ไป - กลับ ๒ เที่ยว เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท

ตามสัญญาการยืมเงินที่แนบมาพร้อมนี้

๗. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจารุวรรณ เย็นเสมอ)

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

วันที่

มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเป็นวิทยากร

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

ด้วย สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ ได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ ในวันที่ ๒๔ - ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมนครชัยบุรินทร์ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา วัตถุประสงค์ เพื่อดำเนินการตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข โดยจัดกิจกรรมให้ความรู้โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การส่งเสริมการออกกำลังกาย โดยจัดให้มีกิจกรรมที่หลากหลาย ทั้งอบรมเชิงวิชาการ รวมทั้งมีกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพด้วยเทคนิคการออกกำลังกายที่เหมาะสมในแต่ละช่วงวัย ทั้งนี้ เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขเป็นแบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพให้กับประชาชน และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ร่วมเป็นวิทยากรด้วยนั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญบุคลากรในกลุ่มงานของท่าน คือ นางณัฐธา ฤกษ์ชัย ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน เป็นวิทยากรร่วมอภิปรายหมู่ เรื่อง เวลาว่างไม่ค่อยมี จะออกกำลังกายอย่างไรให้มีประสิทธิภาพสูงสุด ในวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมนครชัยบุรินทร์ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา ดังรายละเอียดกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าดำเนินการต่อไป

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

วันที่

มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเป็นวิทยากร

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

ด้วย สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ ได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ ในวันที่ ๒๔ - ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมนครชัยบุรินทร์ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา วัตถุประสงค์ เพื่อดำเนินการตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข โดยจัดกิจกรรมให้ความรู้โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การส่งเสริมการออกกำลังกาย โดยจัดให้มีกิจกรรมที่หลากหลาย ทั้งอบรมเชิงวิชาการ รวมทั้งมีกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพด้วยเทคนิคการออกกำลังกายที่เหมาะสมในแต่ละช่วงวัย ทั้งนี้ เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขเป็นแบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพให้กับประชาชน และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ร่วมเป็นวิทยากรด้วยนั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญบุคลากรในกลุ่มงานของท่าน คือ นางสาวสิริกร เนตรพระ เป็นวิทยากรร่วมอภิปรายหมู่ เรื่อง เวลาว่างไม่ค่อมมี จะออกกำลังกายอย่างไรให้มีประสิทธิภาพสูงสุดในวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมนครชัยบุรินทร์ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา ดังรายละเอียดกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าดำเนินการต่อไป

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

วันที่

กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญคณะทำงานเข้าร่วมจัดการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักบัญชีหน้าใหม่ เขตสุขภาพที่ ๙

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

ตามที่ คณะกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลังเขตสุขภาพที่ ๙ ได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ
พัฒนาศักยภาพนักบัญชีหน้าใหม่เขตสุขภาพที่ ๙ ในวันที่ ๑๘ - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมลองบีช การ์เดน
โฮเทล แอนด์สปา จังหวัดชลบุรี วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจสอบ (Auditor) คุณภาพบัญชีระดับ
จังหวัด/เขต สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ร่วมเป็น
คณะทำงานในการประชุมตามโครงการดังกล่าวด้วยนั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญบุคลากรในกลุ่มงานของท่าน ซึ่งเป็นคณะทำงาน
ร่วมดำเนินการจัดประชุมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักบัญชีหน้าใหม่ เขตสุขภาพที่ ๙ ในวันที่ ๑๗ - ๑๙
กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมลองบีช การ์เดน โฮเทล แอนด์สปา จังหวัดชลบุรี ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่
แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สุกส์วัฒนา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ศาลาวัชชุประศาสนารามหมู่ที่ ๖ ตำบลยาง อำเภอศีขรภูมิ จังหวัดสุรินทร์ เพื่อร่วมเป็นวิทยากรอบรมโครงการเสริมสร้างสุขภาพให้พระภิกษุ – สามเณร มัคทายก ตำบลยาง อำเภอศีขรภูมิ จังหวัดสุรินทร์ ในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๒

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบผู้จัด เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นางศิริรัตน์ แก้วประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....

()

หัวหน้างานยานพาหนะ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สกุลวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการ
สาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ห้องประชุมซีดีปาร์ค โรงแรมซีดีปาร์ค อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัด
นครราชสีมา เพื่อร่วมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ดำเนินการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานแบบบูรณาการเจ้าหน้าที่
สาธารณสุขและภาคีเครือข่าย ในวันที่ ๑ - ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒ พร้อมคณะดังนี้
(รายชื่อที่แนบมาท้ายนี้)

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมิให้งาน
ราชการปกติเสียหายได้มอบหมายให้ นายพิชัย พงสดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....

()

หัวหน้างานยานพาหนะ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ดำเนินการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานแบบบูรณาการเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและภาคีเครือข่าย

ในวันที่ ๑ - ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมซีดีปาร์ค โรงแรมซีดีปาร์ค อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

.....

| ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | กลุ่มงาน | หมายเหตุ |
|-----|-------------|---------|----------|----------|
|-----|-------------|---------|----------|----------|

| | | | | |
|----|---------------------|------------------------------|------------------------|--|
| ๑ | นายกมล สุกุลวัฒนา | นักวิชาการสาธารณสุข.ชำนาญการ | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ | |
| ๒. | นางดารารัตน์ ชื่นใจ | นักวิชาการสาธารณสุข.ชำนาญการ | สสอ.ปราสาท | |
| ๓ | | | | |
| | | | | |



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สุกส์วัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการ
สาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ โรงแรมลองบีช การ์เดน โฮเต็ล แอนด์สปา จังหวัดชลบุรี เพื่อเป็นคณะกรรมการ
จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักบัญชีหน้าใหม่ เขตสุขภาพที่ ๙ ในวันที่ ๑๗ - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒
พร้อมคณะดังนี้

(ดังรายชื่อที่แนบมาพร้อมนี้)

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย ค่าที่พัก เบิกจากผู้จัด ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ เบิกจากจากงบไปราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหายได้มอบหมายให้ นายพิชัย พงสดี นักวิชาการ
สาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางศิริรัตน์ แก้วประเสริฐ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

()

หัวหน้างานยานพาหนะ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สุกส์วัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ห้องประชุมนครชัยบุรีรินทร์ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา เพื่อร่วมเป็นวิทยากรในการให้ความรู้ด้านสาธารณสุขเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกายและसनทางการ ในวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ พร้อมคณะ

(ดังรายชื่อที่แนบมาพร้อมนี้)

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหายได้มอบหมายให้ นายพิชัย พวงสด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจารุวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....

()

หัวหน้างานยานพาหนะ

รายชื่อคณะกรรมการประชุมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักบัญชีหน้าใหม่เขตสุขภาพที่ ๙

ในระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ณ โรงแรมลองบีช การ์เดน โฮเต็ล แอนด์สปา จังหวัดชลบุรี

.....

| ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | กลุ่มงาน | หมายเหตุ |
|-----|-------------|---------|----------|----------|
|-----|-------------|---------|----------|----------|

| | | | | |
|----|---------------------|----------------------------------|---|--|
| ๑ | นายกมล สกุลวัฒนา | นักวิชาการสาธารณสุข.ชำนาญการ | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ | |
| ๒. | นางธัญพร ลิ้มจิตรกร | นักวิชาการสาธารณสุข.ชำนาญการ | กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง สุขภาพจิต และยาเสพติด | |
| ๓ | นางสิริกร เนตรพระ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล | |
| ๔ | นางณัฐธา ฤกษ์ชัย | เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน | กลุ่มงานทันตสาธารณสุข | |

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง

เรียน สาธารณสุขอำเภอเขวาสินรินทร์ และสาธารณสุขอำเภอปราสาท

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางกำหนดการฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการคนไทยวัยทำงาน ยุค ๔.๐ เขตสุขภาพ ที่ ๙ หุ่นดีสุขภาพดี ภายใต้กิจกรรมการจัดวิถีทัศน์เพื่อเผยแพร่นวัตกรรม การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ และ พฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานเพื่อหุ่นดีสุขภาพดี ในเขตสุขภาพที่ ๙ ซึ่งได้ดำเนินการค้นหานวัตกรรมด้านส่งเสริม สุขภาพวัยทำงานไปแล้วนั้น โดยจะดำเนินการถ่ายทำสื่อวีดิทัศน์นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานใน พื้นที่อำเภอเขวาสินรินทร์ และอำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์ ในวันที่ ๒๐ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอความร่วมมือจากท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบ งานวัยทำงาน ประสานงานบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เตรียมพื้นที่ และบุคลากรที่จะให้สัมภาษณ์ เพื่อถ่ายทำสื่อ วิดีทัศน์ ในวันที่ ๒๐ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ อำเภอเขวาสินรินทร์ และอำเภอปราสาท ทั้งนี้สามารถ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางณิชภา แพทย์เกาะ โทรศัพท์ ๐๘ ๘๕๙๔ ๔๖๙๘ รายละเอียดปรากฏ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง การถ่ายทำสื่อวีดิทัศน์นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเขวาสินรินทร์ และสาธารณสุขอำเภอปราสาท

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางกำหนดการฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการคนไทยวัยทำงาน ยุค ๔.๐ เขตสุขภาพ ที่ ๙ หุ่นดีสุขภาพดี ภายใต้กิจกรรมการจัดวิถีทัศน์เพื่อเผยแพร่นวัตกรรม การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ และ พฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานเพื่อหุ่นดีสุขภาพดี ในเขตสุขภาพที่ ๙ ซึ่งได้ดำเนินการค้นหานวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานไปแล้วนั้น โดยจะดำเนินการถ่ายทำสื่อวีดิทัศน์นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในพื้นที่อำเภอเขวาสินรินทร์ และอำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์ ในวันที่ ๒๐ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอความร่วมมือจากท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบ งานวัยทำงาน ประสานงานบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เตรียมพื้นที่ และบุคลากรที่จะให้สัมภาษณ์ เพื่อถ่ายทำสื่อ วีดิทัศน์ ในวันที่ ๒๐ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ อำเภอเขวาสินรินทร์ และอำเภอปราสาท ทั้งนี้สามารถ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางณิชภา แพทย์เกาะ โทรศัพท์ ๐๘ ๘๕๕๔ ๔๖๕๘ รายละเอียดปรากฏ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง การถ่ายทำสื่อวีดิทัศน์นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเขวาสินรินทร์ และสาธารณสุขอำเภอปราสาท

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางกำหนดการฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการคนไทยวัยทำงาน ยุค ๔.๐ เขตสุขภาพ ที่ ๙ หุ่นดีสุขภาพดี ภายใต้กิจกรรมการจัดเวทีทัศน์เพื่อเผยแพร่นวัตกรรม การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ และ พฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานเพื่อหุ่นดีสุขภาพดี ในเขตสุขภาพที่ ๙ ซึ่งได้ดำเนินการค้นหาวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานไปแล้วนั้น โดยจะดำเนินการถ่ายทำสื่อวีดิทัศน์นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในพื้นที่อำเภอเขวาสินรินทร์ และอำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์ ในวันที่ ๒๐ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอความร่วมมือจากท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบ งานวัยทำงาน ประสานงานบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เตรียมพื้นที่ และบุคลากรที่จะให้สัมภาษณ์ เพื่อถ่ายทำสื่อ วีดิทัศน์ ในวันที่ ๒๐ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ อำเภอเขวาสินรินทร์ และอำเภอปราสาท ทั้งนี้สามารถ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางณิชภา แพทย์เกาะ โทรศัพท์ ๐๘ ๘๕๙๔ ๔๖๙๘ รายละเอียดปรากฏ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

ตารางปฏิบัติการการจัดทำวีดิทัศน์นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานจังหวัดสุรินทร์

| วันที่/เวลา | อำเภอ | จังหวัด | หมายเหตุ |
|-------------------------|----------------------------|--|----------|
| วันที่ 11 มิถุนายน 2562 | โรงพยาบาลภักดีชุมพล | จังหวัดชัยภูมิ | |
| วันที่ 12 มิถุนายน 2562 | โรงพยาบาลบ้านเหลื่อม | จังหวัดชัยภูมิ | |
| วันที่ 13 มิถุนายน 2562 | สำนักงานสาธารณสุขบุรีรัมย์ | จังหวัดบุรีรัมย์ | |
| วันที่ 20 มิถุนายน 2562 | อำเภอเขวาสินรินทร์ | จังหวัดสุรินทร์ | |
| เวลา 09.00 - 12.00 น. | รพ.สต.ตาตุก | การจัดการองค์ความรู้ เรื่อง ประสิทธิผลของโปรแกรมการพัฒนา ความตระหนักรู้ในตนเองแลความ | |

| | | | |
|-------------------------|---------------------|--|--|
| | | สามารถในตนเองของแม่บ้านที่อ้วน ลงพุงต่ำบตาถูก | |
| เวลา 13.00 – 16.00 น. | รพ.สต.เขวาสินรินทร์ | เครื่องออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ | |
| วันที่ 21 มิถุนายน 2562 | อำเภอปราสาท | | |
| เวลา 09.00 – 12 .00 น. | รพ.สต.เชื้อเพลิง | อาหารรักไต | |
| เวลา 13.00 – 16.00 น. | รพ.สต.ตानी | หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3 อ 2 ส เน้นด้านออกกำลังกาย | |

แนวทางการนำเสนอข้อมูลนวัตกรรมวิทยทำงาน

1. เป้าหมายและวัตถุประสงค์ แรงบันดาลใจ
2. กระบวนการสร้างนวัตกรรม
3. รูปแบบกิจกรรม/ผลงาน(นำเสนอเอกสารและพาเยี่ยมชมผลงาน)
4. ผลสำเร็จของการประเมินผล/คุณค่าของนวัตกรรม
5. แนวทางการขยายผลหรือพัฒนาต่อยอด
6. บทเรียน/ข้อเสนอแนะ
7. เอกสารประกอบแผนงานโครงการ

การค้นหานวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพวิทยทำงานจังหวัดสุรินทร์

| วันที่/เวลา | อำเภอ | จังหวัด | หมายเหตุ |
|------------------------|---------------------|--|----------|
| วันที่ 6 มิถุนายน 2562 | อำเภอเขวาสินรินทร์ | จังหวัดสุรินทร์ | |
| เวลา 09.00 – 12 .00 น. | รพ.สต.เขวาสินรินทร์ | นวัตกรรมถุงทรายประยุกต์ ประกอบการยืดเหยียดและออก กำลังกายเพื่อสุขภาพ | |
| เวลา 13.00 – 16.00 น. | รพ.สต.ตาถูก | การจัดการองค์ความรู้ เรื่อง ประสิทธิผลของโปรแกรมการพัฒนา ความตระหนักรู้ในตนเองแลความ | |

| | | | |
|------------------------|------------------|--|--|
| | | สามารถในตนเองของแม่บ้านที่อ้วน ลงพุงต่ำบตาถูก | |
| วันที่ 7 มิถุนายน 2562 | อำเภอปราสาท | | |
| เวลา 09.00 – 12.00 น. | รพ.สต.เชื้อเพลิง | อาหารรักไต | |
| เวลา 13.00 – 16.00 น. | รพ.สต.ตานี | หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3 อ 2 ส เน้นด้านออกกำลังกาย | |

แนวทางการนำเสนอข้อมูลนวัตกรรมวิทยทำงาน

1. เป้าหมายและวัตถุประสงค์ แรงแบบดาลใจ
2. กระบวนการสร้างนวัตกรรม
3. รูปแบบกิจกรรม/ผลงาน(นำเสนอเอกสารและพาเยี่ยมชมผลงาน)
4. ผลสำเร็จของการประเมินผล/คุณค่าของนวัตกรรม
5. แนวทางการขยายผลหรือพัฒนาต่อยอด
6. บทเรียน/ข้อเสนอแนะ
7. เอกสารประกอบแผนงานโครงการ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง การค้นหานวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพวิทยทำงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอปราสาท และสาธารณสุขอำเภอเขวาสินรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา จะดำเนินการค้นหาวัฏกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน เพื่อจัดทำทะเบียนวัฏกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน และเพื่อเผยแพร่ผลการดำเนินงานของพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๙ ประจำปี ๒๕๖๒ โดยจะดำเนินกิจกรรมค้นหาวัฏกรรมฯ ในพื้นที่อำเภอปราสาท และอำเภอเขวาสินรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ ในวันที่ ๖ - ๗ มิถุนายน ๒๕๖๒

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน สนับสนุนการจัดกิจกรรมทดสอบสมรรถภาพทางกาย โดยขอสนับสนุนอุปกรณ์ฯ ได้แก่ เครื่องวัดความดันโลหิต เครื่องบีบมือ เครื่องชั่งน้ำหนัก เครื่องวัดความอ่อนตัว พร้อมบุคลากร และพนักงานขับรถ ในวันที่ ๑๓ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒ ณ สนามแสดงช้างจังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาให้การสนับสนุนการจัดกิจกรรมดังกล่าว ต่อไปด้วย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง การค้นหาวัฏกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอปราสาท และสาธารณสุขอำเภอเขวาสินรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา จะดำเนินการค้นหาวัฏกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน เพื่อจัดทำทะเบียนวัฏกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน และเพื่อเผยแพร่ผลการดำเนินงานของพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๙ ประจำปี ๒๕๖๒ โดยจะดำเนินกิจกรรมค้นหาวัฏกรรมฯ ในพื้นที่อำเภอปราสาท และอำเภอเขวาสินรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ ในวันที่ ๖ - ๗ มิถุนายน ๒๕๖๒

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน สนับสนุนการจัดกิจกรรมทดสอบสมรรถภาพทางกาย โดยขอสนับสนุนอุปกรณ์ฯ ได้แก่ เครื่องวัดความดันโลหิต เครื่องบีบมือ เครื่องชั่งน้ำหนัก เครื่องวัดความอ่อนตัว พร้อมบุคลากร และพนักงานขับรถ ในวันที่ ๑๓ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒ ณ สนามแสดงช้างจังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาให้การสนับสนุนการจัดกิจกรรมดังกล่าว ต่อไปด้วย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๕-๑๓๗

โทรสาร ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดกิจกรรมตรวจสุขภาพในการจัดงานสภากาแฟจังหวัดสุรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท

ด้วย จังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดกิจกรรม สภากาแพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้
ทุกภาคส่วนได้มาพบปะแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในรูปแบบการประชุมอย่างไม่เป็นทางการ ในอันที่จะสร้างการมีส่วน
ร่วมระหว่างส่วนราชการ หน่วยงานภาครัฐและเอกชนในการปฏิบัติงานเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน
และในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ หน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุขได้รับเกียรติให้เป็นเจ้าภาพจัดกิจกรรมดังกล่าว
ในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ น. - ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) ตำบลเฉนียง อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน สนับสนุนการจัดกิจกรรมตรวจ
สุขภาพ โดยขอสนับสนุนอุปกรณ์ฯ ได้แก่ เครื่องวัดความดันโลหิต เครื่องชั่งน้ำหนัก ชุดจัดนิทรรศการความรู้ด้าน
สุขภาพ พร้อมบุคลากร และพนักงานขับรถ ในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๖.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) ตำบลเฉนียง อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาให้การสนับสนุนการจัดกิจกรรมดังกล่าว ต่อไปด้วย และ
ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดกิจกรรมตรวจสุขภาพในการจัดงานสภากาแพจังหวัดสุรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท

ด้วย จังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดกิจกรรม สภากาแพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้
ทุกภาคส่วนได้มาพบปะแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในรูปแบบการประชุมอย่างไม่เป็นทางการ ในอันที่จะสร้างการมีส่วน
ร่วมระหว่างส่วนราชการ หน่วยงานภาครัฐและเอกชนในการปฏิบัติงานเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน
และในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ หน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุขได้รับเกียรติให้เป็นเจ้าภาพจัดกิจกรรมดังกล่าว
ในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ น. - ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) ตำบลเนินยาง อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน สนับสนุนการจัดกิจกรรมตรวจ
สุขภาพ โดยขอสนับสนุนอุปกรณ์ฯ ได้แก่ เครื่องวัดความดันโลหิต เครื่องชั่งน้ำหนัก ชุดจัดนิทรรศการความรู้ด้าน
สุขภาพ พร้อมบุคลากร และพนักงานขับรถ ในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๖.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) ตำบลเนินยาง อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาให้การสนับสนุนการจัดกิจกรรมดังกล่าว ต่อไปด้วย และ
ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดกิจกรรมทดสอบสมรรถภาพทางกายในการจัดงานสภากาแพจังหวัดสุรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังขะ

ด้วย จังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดกิจกรรม สภากาแพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ทุกภาคส่วนได้มาพบปะแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในรูปแบบการประชุมอย่างไม่เป็นทางการ ในอันที่จะสร้างการมีส่วนร่วมระหว่างส่วนราชการ หน่วยงานภาครัฐและเอกชนในการปฏิบัติงานเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน และในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ หน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุขได้รับเกียรติให้เป็นเจ้าภาพจัดกิจกรรมดังกล่าว ในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ น. - ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) ตำบลเนินยาง อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน สนับสนุนการจัดกิจกรรมทดสอบสมรรถภาพทางกาย โดยขอสนับสนุนอุปกรณ์ฯ ได้แก่ เครื่องวัดความดันโลหิต เครื่องบีบมือ เครื่องชั่งน้ำหนัก เครื่องวัดความอ่อนตัว พร้อมบุคลากร และพนักงานขับรถ ในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๖.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) ตำบลเนินยาง อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาให้การสนับสนุนการจัดกิจกรรมดังกล่าว ต่อไปด้วย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดกิจกรรมทดสอบสมรรถภาพทางกายในการจัดงานสภากาแพจังหวัดสุรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังขะ

ด้วย จังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดกิจกรรม สภากาแพจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ทุกภาคส่วนได้มาพบปะแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในรูปแบบการประชุมอย่างไม่เป็นทางการ ในอันที่จะสร้างการมีส่วนร่วมระหว่างส่วนราชการ หน่วยงานภาครัฐและเอกชนในการปฏิบัติงานเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน และในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ หน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุขได้รับเกียรติให้เป็นเจ้าภาพจัดกิจกรรมดังกล่าว ในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ น. - ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) ตำบลเนินยาง อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน สนับสนุนการจัดกิจกรรมทดสอบสมรรถภาพทางกาย โดยขอสนับสนุนอุปกรณ์ฯ ได้แก่ เครื่องวัดความดันโลหิต เครื่องบีบมือ เครื่องชั่งน้ำหนัก เครื่องวัดความอ่อนตัว พร้อมบุคลากร และพนักงานขับรถ ในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๖.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) ตำบลเนินยาง อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาให้การสนับสนุนการจัดกิจกรรมดังกล่าว ต่อไปด้วย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดกิจกรรมทดสอบสมรรถภาพทางกายในการจัดงานสภากาแพจังหวัดสุรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังขะ

ด้วย จังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดกิจกรรม สภากาแฟจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้
ทุกภาคส่วนได้มาพบปะแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในรูปแบบการประชุมอย่างไม่เป็นทางการ ในอันที่จะสร้างการมีส่วน
ร่วมระหว่างส่วนราชการ หน่วยงานภาครัฐและเอกชนในการปฏิบัติงานเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน
และในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ หน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุขได้รับเกียรติให้เป็นเจ้าภาพจัดกิจกรรมดังกล่าว
ในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ น. - ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) ตำบลเนินยาง อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน สนับสนุนการจัด
กิจกรรมทดสอบสมรรถภาพทางกาย โดยขอสนับสนุนอุปกรณ์ฯ ได้แก่ เครื่องวัดความดันโลหิต เครื่องปีบมือ
เครื่องชั่งน้ำหนัก เครื่องวัดความอ่อนตัว พร้อมบุคลากร และพนักงานขับรถ ในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๒
ตั้งแต่เวลา ๐๖.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่)
ตำบลเนินยาง อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาให้การสนับสนุนการจัดกิจกรรมดังกล่าว ต่อไปด้วย และ
ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สกุลวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการ

สาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปราสาท อำเภอปราสาท เพื่อเข้าร่วมประชุม
ปรึกษาหารือการจัดกิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น “คนอำเภอปราสาท...ไม่ทอดทิ้งกัน” ในวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๒
ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมิให้งาน
ราชการปกติเสียหายได้มอบหมายให้ นางศิริรัตน์ แก้วประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางศิริรัตน์ แก้วประเสริฐ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

()

หัวหน้างานยานพาหนะ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / วันที่ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สกุลวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการ

สาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเวียงสา อําเภอเวียงสา และสำนักงาน
สาธารณสุขอําเภอปรางษาท อําเภอปรางษาท เพื่อประสานงานการถ่ายทำสื่อวีดิทัศน์นวัตกรรมการส่งเสริม
สุขภาพวัยทำงาน ในวันที่ ๒๐ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมิให้งาน
ราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นายพิชัย พวงสด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....

()

หัวหน้างานยานพาหนะ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อําเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความร่วมมือเก็บข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในรูปแบบของเขตสุขภาพที่ ๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนการดำเนินงานฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. รายละเอียดพื้นที่ลงเก็บข้อมูล

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. สรุปการประชุมฯ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดการประชุมพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์วัยทำงาน เพื่อชี้แจงการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของเขตสุขภาพที่ ๙ และหาแนวทางพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของประชากรวัยทำงาน เมื่อวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญผู้รับผิดชอบจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ และผู้รับผิดชอบในพื้นที่เป้าหมายเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าวด้วย นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน เก็บข้อมูล โดยให้ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายตอบแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผ่าน Mobile application H&U ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒ – ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความร่วมมือเก็บข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในรูปแบบของเขตสุขภาพที่ ๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีขรภูมิ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนบุรี
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบัวเขต และผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนนารายณ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนการดำเนินงานฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายละเอียดพื้นที่ลงเก็บข้อมูล จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สรุปการประชุมฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดการประชุมพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์วัยทำงาน เพื่อชี้แจงการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของเขตสุขภาพที่ ๙ และหาแนวทางพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของประชากรวัยทำงาน เมื่อวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ และผู้รับผิดชอบในพื้นที่เป้าหมายเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าวด้วย นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน ดำเนินการเก็บข้อมูล โดยให้ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายตอบแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผ่าน Mobile application H&U ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความร่วมมือเก็บข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในรูปแบบของเขตสุขภาพที่ ๙

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองสุรินทร์ สาธารณสุขอำเภอศีขรภูมิ สาธารณสุขอำเภอรัตนบุรี

สาธารณสุขอำเภอบัวเขต และสาธารณสุขอำเภอโนนนารายณ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนการดำเนินงานฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. รายละเอียดพื้นที่ลงเก็บข้อมูล

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. สรุปการประชุมฯ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดการประชุมพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์วัยทำงาน เพื่อชี้แจงการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของเขตสุขภาพที่ ๙ และหาแนวทางพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของประชากรวัยทำงาน เมื่อวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ และผู้รับผิดชอบในพื้นที่เป้าหมายเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าวด้วย นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน ดำเนินการเก็บข้อมูล โดยให้ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายตอบแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผ่าน Mobile application H&U ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความร่วมมือเก็บข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในรูปแบบของเขตสุขภาพที่ ๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีขรภูมิ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนบุรี
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบัวเขต และผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนนารายณ์ สาธารณสุขอำเภอเมือง
สุรินทร์ สาธารณสุขอำเภอศีขรภูมิ สาธารณสุขอำเภอรัตนบุรี สาธารณสุขอำเภอบัวเขต และสาธารณสุข
อำเภอโนนนารายณ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนการดำเนินงานฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายละเอียดพื้นที่ลงเก็บข้อมูล จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สรุปการประชุมฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดการ
ประชุมพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์วัยทำงาน เพื่อชี้แจงการดำเนินงานระบบเฝ้าระวัง
พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของเขตสุขภาพที่ ๙ และหาแนวทางพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึง
ประสงค์ของประชากรวัยทำงาน เมื่อวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่
๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน จากสำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ และผู้รับผิดชอบในพื้นที่เป้าหมายเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าวด้วย นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน
ดำเนินการเก็บข้อมูล โดยให้ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายตอบแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผ่าน
Mobile application H&U ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ ดังรายละเอียดปรากฏ
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุมพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในรูปแบบของเขตสุขภาพที่ ๙

เรียน นายอำเภอเมืองสุรินทร์

| | |
|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. รายละเอียดพื้นที่ลงเก็บข้อมูล | จำนวน ๑ ชุด |

ตามที่ สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย ได้จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การวิเคราะห์ และจัดทำระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์วัยทำงาน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวัง และจัดทำแผนการดำเนินงานสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์กลุ่มวัยทำงานแก่ประชาชนวัยทำงานให้มี พฤติกรรมที่พึงประสงค์เพิ่มขึ้น และขยายพื้นที่ในการเก็บข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ให้ครอบคลุม ๗๗ จังหวัด ซึ่งจัดไปเมื่อวันที่ ๗ - ๑๑ มกราคม ๒๕๖๒ ที่ผ่านมา ณ โรงแรมเบสท์เวสเทิร์นพลัส แวนด้าแกรนด์ จังหวัดนนทบุรี กลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ผู้รับผิดชอบการดำเนินงานระบบเฝ้าระวัง พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ จึงจัดประชุมพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในรูปแบบของ เขตสุขภาพที่ ๙ เพื่อชี้แจงการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของเขตสุขภาพที่ ๙ และ หาแนวทางพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของประชากรวัยทำงาน นั้น

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญสาธารณสุขอำเภอ หรือผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน จำนวน ๑ คน เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมพุกษاطر ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าพาหนะเดินทางจากงบประมาณต้น สังกัด และกรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมฯ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือ E-mail : kamol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗
โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์
ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุมพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในรูปแบบของเขตสุขภาพที่ ๙

เรียน นายอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ
๒. แบบตอบรับ
๓. รายละเอียดพื้นที่ลงทะเบียนข้อมูล

จำนวน ๑ ฉบับ
จำนวน ๑ ฉบับ
จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย ได้จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การวิเคราะห์ และจัดทำระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์วัยทำงาน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวัง และจัดทำแผนการดำเนินงานสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์กลุ่มวัยทำงานแก่ประชาชนวัยทำงานให้มี พฤติกรรมที่พึงประสงค์เพิ่มขึ้น และขยายพื้นที่ในการเก็บข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ให้ครอบคลุม ๗๗ จังหวัด ซึ่งจัดไปเมื่อวันที่ ๗ - ๑๑ มกราคม ๒๕๖๒ ที่ผ่านมา ณ โรงแรมเบสท์เวสเทิร์นพลัส แวนด้าแกรนด์ จังหวัดนนทบุรี กลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ผู้รับผิดชอบการดำเนินงานระบบเฝ้าระวัง พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ จึงจัดประชุมพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในรูปแบบของ เขตสุขภาพที่ ๙ เพื่อชี้แจงการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของเขตสุขภาพที่ ๙ และ หาแนวทางพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของประชากรวัยทำงาน นั้น

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญสาธารณสุขอำเภอ หรือผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน จำนวน ๑ คน เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าพาหนะเดินทางจากงบประมาณต้น สังกัด และกรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมฯ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือ E-mail : kamol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗
โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์
ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุมพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในรูปแบบของเขตสุขภาพที่ ๙

เรียน นายอำเภอเมืองสุรินทร์ ศีขรภูมิ รัตนบุรี บัวเขต และนายอำเภอโนนนารายณ์

| | |
|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. รายละเอียดพื้นที่ลงเก็บข้อมูล | จำนวน ๑ ชุด |

ตามที่ สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย ได้จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การวิเคราะห์ และจัดทำระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์วัยทำงาน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวัง และจัดทำแผนการดำเนินงานสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์กลุ่มวัยทำงานแก่ประชาชนวัยทำงานให้มี พฤติกรรมที่พึงประสงค์เพิ่มขึ้น และขยายพื้นที่ในการเก็บข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ให้ครอบคลุม ๗๗ จังหวัด ซึ่งจัดไปเมื่อวันที่ ๗ - ๑๑ มกราคม ๒๕๖๒ ที่ผ่านมา ณ โรงแรมเบสท์เวสเทิร์นพลัส แวนด้าแกรนด์ จังหวัดนนทบุรี กลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ผู้รับผิดชอบการดำเนินงานระบบเฝ้าระวัง พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ จึงจัดประชุมพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในรูปแบบของ เขตสุขภาพที่ ๙ เพื่อชี้แจงการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของเขตสุขภาพที่ ๙ และ หาแนวทางพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของประชากรวัยทำงาน นั้น

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญสาธารณสุขอำเภอ หรือผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน จำนวน ๑ คน เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าพาหนะเดินทางจากงบประมาณต้น สังกัด และกรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมฯ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือ E-mail : kamol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
 กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
 โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗
 โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

แบบตอบรับ

การประชุมพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในรูปแบบของเขตสุขภาพที่ ๙
 ในวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
 อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

๑๗. ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....

ยินดีร่วมเข้าร่วมประชุม

- () ในวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา
- () ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมฯได้

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕
E-mail : komol_sak @ hotmail.com ภายในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ทอรับการประชุมพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในรูปแบบของเขตสุขภาพที่ ๙

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา โดยกลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ผู้รับผิดชอบการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ กำหนดจัดประชุมพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในรูปแบบของเขตสุขภาพที่ ๙ เพื่อชี้แจงการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของเขตสุขภาพที่ ๙ และหาแนวทางพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของประชากรวัยทำงานในวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา และเชิญผู้รับผิดชอบงานกลุ่มวัยทำงาน จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมด้วยนั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ตอบรับการประชุมพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในรูปแบบของเขตสุขภาพที่ ๙

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา โดยกลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ผู้รับผิดชอบการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ กำหนดจัดประชุมพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในรูปแบบของเขตสุขภาพที่ ๙ เพื่อชี้แจงการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของเขตสุขภาพที่ ๙ และหาแนวทางพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของประชากรวัยทำงานในวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา และเชิญผู้รับผิดชอบงานกลุ่มวัยทำงาน จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมด้วยนั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สกุลวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ห้องประชุมพฤษภาคม ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา เพื่อเข้าร่วมการประชุมพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในรูปแบบของเขตสุขภาพที่ ๙ ในวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นายพิชัย พวงสด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....

()

หัวหน้างานยานพาหนะ

มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการส่งเสริมพฤติกรรมที่พึงประสงค์

เรียน นายอำเภอปราสาท

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักโภชนาการ กรมอนามัย ได้ดำเนินโครงการขับเคลื่อนภาคสังคม ส่งเสริมคนไทยวัยทำงาน หุ่นดี สุขภาพดี โดยมีกิจกรรมสำคัญ ได้แก่ การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการส่งเสริมพฤติกรรมที่พึงประสงค์ เพื่อให้เกิดแนวคิดและมาตรการที่จะนำไปต่อยอดในการดำเนินงานส่งเสริมให้ประชากรวัยทำงานมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์และมีสุขภาพดี จึงกำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการส่งเสริมพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ผู้การพัฒนากลไกการดำเนินงานเพื่อวัยทำงาน หุ่นดี สุขภาพดี ในระหว่างวันที่ ๓๑ มกราคม - ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี นั้น

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธานี อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์ จำนวน ๑ คน และประสานเครือข่ายสาธารณสุข ได้แก่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แกนนำสุขภาพด้านสาธารณสุข ที่มีการส่งเสริมคุณภาพชีวิตวัยทำงาน จำนวน ๑ คน เข้าร่วมประชุมฯ โดยเบิกค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าพาหนะเดินทาง จากงบประมาณต้นสังกัด กรุณานำสำเนาหนังสือขออนุมัติเดินทางไปราชการ หรือหนังสือส่งตัวฉบับจริงจากต้นสังกัดที่ครอบคลุมวันเดินทาง เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าอาหาร และค่าที่พักจากงบประมาณสำนักโภชนาการ และส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ ทางโทรสารหมายเลข ๐๒ ๒๕๙๐ ๔๓๓๙ หรือระบบออนไลน์ ได้ที่ <http://bit.ly/working-age-forum> ภายในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๒ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการส่งเสริมพฤติกรรมที่พึงประสงค์

เรียน นายอำเภอปราสาท

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักโภชนาการ กรมอนามัย ได้ดำเนินโครงการขับเคลื่อนภาคสังคม ส่งเสริมคนไทยวัยทำงาน หุ่นดี สุขภาพดี โดยมีกิจกรรมสำคัญ ได้แก่ การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการส่งเสริมพฤติกรรมที่พึงประสงค์ เพื่อให้เกิดแนวคิดและมาตรการที่จะนำไปต่อยอดในการดำเนินงานส่งเสริมให้ประชากรวัยทำงานมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์และมีสุขภาพดี จึงกำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการส่งเสริมพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ผู้การพัฒนากลไกการดำเนินงานเพื่อวัยทำงาน หุ่นดี สุขภาพดี ในระหว่างวันที่ ๓๑ มกราคม - ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี นั้น

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธานี อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์ จำนวน ๑ คน และประสานเครือข่ายสาธารณสุข ได้แก่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แกนนำสุขภาพด้านสาธารณสุข ที่มีการส่งเสริมคุณภาพชีวิตวัยทำงาน จำนวน ๑ คน เข้าร่วมประชุมฯ โดยเบิกค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าพาหนะเดินทาง จากงบประมาณต้นสังกัด กรุณานำสำเนาหนังสือขออนุมัติเดินทางไปราชการ หรือหนังสือส่งตัวฉบับจริงจากต้นสังกัดที่ครอบคลุมวันเดินทาง เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าอาหาร และค่าที่พักจากงบประมาณสำนักโภชนาการ และส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ ทางโทรสารหมายเลข ๐๒ ๒๕๙๐ ๔๓๓๙ หรือระบบออนไลน์ ได้ที่ <http://bit.ly/working-age-forum> ภายในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๒ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๙ ต่อ ๑๐๑

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการส่งเสริมพฤติกรรมที่พึงประสงค์

เรียน นายอำเภอปราสาท

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักโภชนาการ กรมอนามัย ได้ดำเนินโครงการขับเคลื่อนภาคสังคม ส่งเสริมคนไทยวัยทำงาน หุ่นดี สุขภาพดี โดยมีกิจกรรมสำคัญ ได้แก่ การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการส่งเสริมพฤติกรรมที่พึงประสงค์ เพื่อให้เกิดแนวคิดและมาตรการที่จะนำไปต่อยอดในการดำเนินงานส่งเสริมให้ประชากรวัยทำงานมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์และมีสุขภาพดี จึงกำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการส่งเสริมพฤติกรรมที่พึงประสงค์ สู่การพัฒนากลไกการดำเนินงานเพื่อวัยทำงาน หุ่นดี สุขภาพดี ในระหว่างวันที่ ๓๑ มกราคม - ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี นั้น

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธานี อำเภอปราสาท จำนวน ๑ คน และประธานเครือข่ายสาธารณสุข แกนนำสุขภาพด้านสาธารณสุข ที่มีการส่งเสริมคุณภาพชีวิตวัยทำงาน จำนวน ๑ คน เข้าร่วมประชุมฯ โดยเบิกค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าพาหนะเดินทางจากงบประมาณต้นสังกัด กรุณานำสำเนาหนังสือขออนุมัติเดินทางไปราชการ หรือหนังสือส่งตัวฉบับจริงจากต้นสังกัดที่ครอบคลุมวันเดินทาง เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าอาหาร และค่าที่พักจากงบประมาณสำนักโภชนาการ และส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ ทางโทรสารหมายเลข ๐๒ ๒๕๙๐ ๔๓๓๙ หรือระบบออนไลน์ ได้ที่ <http://bit.ly/working-age-forum> ภายในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๒ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีรัมย์ยุค ๔.๐

เรียน นายอำเภอปราสาท และนายอำเภอเขวาสินรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพคนไทยวัยทำงานยุค ๔.๐ ในเขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสรุปผลการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานแบบบูรณาการของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และภาคีเครือข่าย จึงได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีรัมย์ยุค ๔.๐ ในระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑

ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตาถูก เข้าร่วมประชุม

เชิงปฏิบัติการฯ ในระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าที่พัก จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับ

มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail :

komol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๓๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุก
แห่ง
และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

| | |
|------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ตารางสรุปการโอนเงิน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบรายงาน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ได้อนุมัติจัดสรรงบประมาณ
ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ประกอบด้วย ๔ โครงการ โดยจัดสรรเงิน
งวดที่ ๑ จำนวน ๕๐% ของเงินสนับสนุนทั้งหมด เพื่อดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว และงวดที่ ๒ อีก ๕๐%
ของเงินสนับสนุนทั้งหมด เมื่อได้ส่งมอบผลงาน และได้ตรวจรับผลงานแล้ว (มีระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่วันที่
๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงาน และ
ผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินงานตามโครงการฯ และรายงานสรุปผลการดำเนินงานดังกล่าว มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๘ ต่อ ๑๐๐ หรือ E-mail : komol_sak @ hotmail.com ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม
๒๕๖๑ เพื่อรวบรวมส่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน
๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏ
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินงานดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๔ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

| | |
|------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ตารางสรุปการโอนเงิน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบรายงาน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ได้อนุมัติจัดสรรงบประมาณส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ประกอบด้วย ๔ โครงการ โดยจัดสรรเงินงวดที่ ๑ จำนวน ๕๐% ของเงินสนับสนุนทั้งหมด เพื่อดำเนินงานตามโครงการฯดังกล่าว และงวดที่ ๒ อีก ๕๐% ของเงินสนับสนุนทั้งหมด เมื่อได้ส่งมอบผลงาน และได้ตรวจรับผลงานแล้ว (มีระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงาน และผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินงานตามโครงการฯ และรายงานสรุปผลการดำเนินงานดังกล่าว มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๔ ต่อ ๑๐๐ หรือ E-mail : komol_sak @ hotmail.com ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ เพื่อรวบรวมส่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินงานฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินงานตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุข
ประจำหมู่บ้าน ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุก
แห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

| | |
|------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ตารางสรุปการโอนเงิน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบรายงาน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ได้อนุมัติจัดสรรงบประมาณ
ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ประกอบด้วย ๔ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการตรวจคัดกรองสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ
๒. โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเรื้อรังที่น้ำดีด้วยวิธีอัลตราซาวด์
๓. โครงการแก้ไขปัญหาโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในเด็กอายุต่ำกว่า ๒ ขวบ
๔. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

มีระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ โดย วงที่ ๑ จำนวน
๕๐% ของเงินสนับสนุนทั้งหมดเพื่อดำเนินงานตามโครงการฯดังกล่าว และวงที่ ๒ จำนวน ๕๐% ของเงิน
สนับสนุนทั้งหมด เมื่อได้ส่งมอบผลงาน และได้ตรวจรับผลงานแล้ว และแจ้งความประสงค์ขอขยายเวลา
ดำเนินโครงการ ถึงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงาน และ
ผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินงานตามโครงการฯ และรายงานสรุปผลการดำเนินงานดังกล่าว มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๐ หรือ E-mail : komol_sak @ hotmail.com ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม

๒๕๖๑ เพื่อรวบรวมส่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน
๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ดังรายละเอียด
ปรากฏ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินงานดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินงานตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุข
ประจำหมู่บ้าน ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุก
แห่ง

และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

| | |
|------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ตารางสรุปการโอนเงิน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบรายงาน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ได้อนุมัติจัดสรรงบประมาณ
ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
ด้าน สุขภาพสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประจำปี ๒๕๖๑ เป็นเงิน ๒,๑๘๒,๙๙๑ บาท
(สองล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นสองพันเก้าร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทถ้วน) ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม
๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ โดยงวดที่ ๑ จำนวน ๕๐% ของเงินสนับสนุนทั้งหมด เพื่อดำเนินงาน
ตามโครงการฯ เป็นเงิน ๑,๐๙๑,๔๙๕.๕๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยเก้าสิบห้าบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์)
และงวดที่ ๒ อีกจำนวน ๕๐% ของเงินสนับสนุนทั้งหมด เมื่อได้ส่งมอบผลงาน และได้ตรวจรับผลงานแล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงาน และผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินงานตามโครงการฯ และรายงานสรุปผลการดำเนินงานดังกล่าว มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๐ หรือ E-mail : komol_sak @ hotmail.com ภายในวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เพื่อรวบรวมส่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินงานดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินงานตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

| | |
|------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ตารางสรุปการโอนเงิน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบรายงาน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ได้อนุมัติจัดสรรงบประมาณส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และได้จัดสรรงบประมาณดังกล่าว ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เป็นเงินจำนวน ๒,๑๘๒,๙๙๑ บาท (สองล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นสองพันเก้าร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทถ้วน) และได้จัดสรรงบประมาณ รอบที่ ๑ เป็นเงินจำนวน ๑,๐๙๑,๔๙๕.๕๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยเก้าสิบห้าบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์) เพื่อดำเนินงานตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประจำปี ๒๕๖๑ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงาน
วัยทำงาน และผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินงานตามโครงการฯดังกล่าว และรายงานสรุปผลการดำเนินงานมายังกลุ่มงาน
ส่งเสริมสุขภาพ โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๐ หรือ E-mail : komol_sak @ hotmail.com ภายใน
วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕
๔๕๐๖

ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินงานฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สุกุลวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข
ชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ห้องประชุมสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา
(สปสช.) อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา เพื่อเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการกระบวนการพัฒนา
คุณภาพคลินิกบริการ NCD Clinic Plus เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการคลินิกไร้พุง (DPAC Clinic) และกระบวนการ
พัฒนาคุณภาพข้อมูล MedResNet เขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๑

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

ยานพาหนะประจำทาง

ยานพาหนะส่วนตัว

หมายเลขทะเบียน.....

ยานพาหนะทางราชการ

หมายเลขทะเบียน

พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมีให้งาน
ราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นายพิชัย พวงสด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....

()

หัวหน้างานยานพาหนะ

การจัดสรร คปสอ.ที่สนับสนุนโต๊ะ(ชั้นต่ำ)ใน

ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2562

ณ ห้องประชุมริมธารา สวนป่า รีสอร์ท

| ลำดับ | คปสอ. | จำนวน(ตัว) | ชื่อผู้ประสานงาน | หมายเลขโทรศัพท์ |
|-------|-----------------------|------------|------------------|-----------------|
| 1 | เมืองสุรินทร์ | 7 | | |
| 2 | บัวเชด | 2 | | |
| 3 | ศรีณรงค์ | 2 | | |
| 4 | สนม | 2 | | |
| 5 | ศีขรภูมิ | 3 | | |
| 6 | กาบเชิง | 3 | | |
| 7 | โนนนารายณ์ | 2 | | |
| 8 | จอมพระ | 3 | | |
| 9 | รัตนบุรี | 4 | | |
| 10 | ปราสาท | 5 | | |
| 11 | ท่าตูม | 3 | | |
| 12 | พนมดงรัก | 2 | | |
| 13 | ลำโรงาบ | 2 | | |
| 14 | เขวาสินรินทร์ | 2 | | |
| 15 | สังขะ | 4 | | |
| 16 | ลำดวน | 2 | | |
| 17 | ชุมพลบุรี | 2 | | |
| 18 | รพ.ค่ายวีรวัฒน์โยธิน | 1 | | |
| 19 | วพบ.สุรินทร์ | 1 | | |
| 21 | รพ.รวมแพทย์(หมอนันต์) | 1 | | |
| 21 | สสจ.สุรินทร์ | 3 | | |

| | | | | |
|--|-----|----|--|--|
| | รวม | 56 | | |
|--|-----|----|--|--|

- ๑.แนวทางการตรวจสอบภาพที่จำเป็นและเหมาะสมสำหรับประชาชน
- ๒.ชุดความรู้ทางการตรวจสอบภาพที่จำเป็นและเหมาะสมสำหรับประชาชน
- ๓.โปสเตอร์การตรวจสอบภาพ
- ๔.โปสเตอร์การตรวจสอบภาพสำหรับหญิงมีครรภ์
- ๕.แผ่นพับการตรวจสอบภาพสำหรับหญิงมีครรภ์
- ๖.CD การตรวจสอบภาพ



ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องโปรแกรมการออกกำลังกายเพื่อผู้สูงอายุแข็งแรงและ
กระฉับกระเฉง

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กำหนดจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องโปรแกรม
การออกกำลังกายเพื่อผู้สูงอายุแข็งแรงและกระฉับกระเฉง ในระหว่างวันที่ ๒๗ - ๓๐ มกราคม ๒๕๖๒ ณ
โรงแรมแคนตาลี รีสอร์ท เมืองพิมาย จังหวัดชลบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพและสร้างควม
รอบรู้การจัดโปรแกรมออกกำลังกายในกลุ่มผู้สูงอายุ และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สุรินทร์ เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว ด้วยนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอส่งนายกมล สกลวัฒนา นักวิชาการ
สาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๑
มกราคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมแคนตาลี รีสอร์ท เมืองพิมาย จังหวัดชลบุรี ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่ง
มาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องโปรแกรมการออกกำลังกายเพื่อผู้สูงอายุแข็งแรงและ
กระฉับกระฉ่ง

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ
ฉบับ

จำนวน ๑

ตามที่ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กำหนดจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องโปรแกรม
การออกกำลังกายเพื่อผู้สูงอายุแข็งแรงและกระฉับกระฉ่ง ในระหว่างวันที่ ๒๗ - ๓๐ มกราคม ๒๕๖๒ ณ
โรงแรมแคนตาลี รีสอร์ท เมืองพิทยะ จังหวัดชลบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพและสร้างควม
รอบรู้การจัดโปรแกรมออกกำลังกายในกลุ่มผู้สูงอายุ และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สุรินทร์ เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว ด้วยนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอส่งนายกมล สกฤตวัฒนา นักวิชาการ
สาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๑
มกราคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมแคนตาลี รีสอร์ท เมืองพิทยะ จังหวัดชลบุรี ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่ง
มาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๙ ต่อ ๑๐๑

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องโปรแกรมการออกกำลังกายเพื่อผู้สูงอายุแข็งแรงและ
กระฉับกระเฉง

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ
ฉบับ

จำนวน ๑

ตามที่ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กำหนดจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องโปรแกรม
การออกกำลังกายเพื่อผู้สูงอายุแข็งแรงและกระฉับกระเฉง ในระหว่างวันที่ ๒๗ - ๓๐ มกราคม ๒๕๖๒ ณ
โรงแรมแซนตาเล รีสอร์ท เมืองพิทยะ จังหวัดชลบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพและสร้างควม
รอบรู้การจัดโปรแกรมออกกำลังกายในกลุ่มผู้สูงอายุ และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สุรินทร์ เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว ด้วยนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอส่งนายกมล สกกุลวัฒนา นักวิชาการ
สาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๑
มกราคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมแซนตาเล รีสอร์ท เมืองพิทยะ จังหวัดชลบุรี ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่ง
มาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๙ ต่อ ๑๐๑



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

วันที่

ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเป็นวิทยากร

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดอบรมโครงการสร้างความมั่นคง และยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน ตามแผนปฏิบัติการประจำปีจังหวัดสุรินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อจัดอบรมฟื้นฟูและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้สูงอายุ สำหรับอาสาสมัครผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) ๑๗ อำเภอ และผู้เกี่ยวข้องรวม ๒๕๐ คน ณ ห้องประชุมรัตนสยาม โรงแรมทองธารินทร์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ ในวันที่ ๒๔ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญบุคลากรในกลุ่มงานของท่าน คือ นางณัฐธา ฤกษ์ชัย เป็นวิทยากรบรรยาย เรื่อง การดูแลสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ในวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๐.๐๐ น. - ๑๑.๐๐ น. ณ ห้องประชุมรัตนสยาม โรงแรมทองธารินทร์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สกุลวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ เพื่อเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องโปรแกรมการออกกำลังกายเพื่อผู้สูงวัยแข็งแรงและกระฉับกระเฉง ในระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรม แชนดาเล รีสอร์ท เมืองพัทยา จังหวัดชลบุรี

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าพาหนะ จากงบไปราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ค่าอาหารและค่าที่พัก เบิกจากผู้จัด เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นายพิชัย พวงสวด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

()

หัวหน้างานยานพาหนะ

สรุปรายชื่อโรงพยาบาลที่ดำเนินการโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ
สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดสุรินทร์
ประจำปี ๒๕๖๑

| ลำดับ | อำเภอ | รายละเอียด. | | | ชื่อผู้รับผิดชอบ | หมายเลขโทรศัพท์ |
|-------|---------------|-------------|-------------------|---------------|------------------|-----------------|
| | | ครบ | ยังไม่ สมบูรณ์ | ยังไม่ ส่ง | | |
| ๑ | เมืองสุรินทร์ | | / | | | |
| ๒ | บัวเชด | / | | | | |
| ๓ | ศรีณรงค์ | | / | | | |
| ๔ | สนม | | / | | | |
| ๕ | ศีขรภูมิ | / | | | | |
| ๖ | กาบเชิง | / | | | | |
| ๗ | โนนนารายณ์ | | / | | | |
| ๘ | จอมพระ | | | / | | |
| ๙ | รัตนบุรี | / | | | | |
| ๑๐ | ปราสาท | | / | | | |
| ๑๑ | ท่าตูม | | / | | | |
| ๑๒ | พนมดงรัก | / | | | | |
| ๑๓ | ลำโรงทาน | | / | | | |
| ๑๔ | เขวาสินรินทร์ | / | | | | |
| ๑๕ | สังขะ | / | | | | |
| ๑๖ | ลำดวน | | / | | | |
| ๑๗ | ชุมพลบุรี | / | | | | |
| | | | | | | |



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดกิจกรรมทดสอบสมรรถภาพทางกายในการจัดงานเทศกาลประจำปีของดีจังหวัดสุรินทร์
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพลบุรี

ด้วย จังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดงานเทศกาลประจำปีของดีจังหวัดสุรินทร์ “โครงการมหกรรมสินค้าโอท็อปของดีจังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๖๒” โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อรวบรวมและนำเสนอเสน่ห์และของดีจังหวัดสุรินทร์ ให้ประชาชนทั้งภายในและภายนอกจังหวัดได้รับรู้อย่างกว้างขวาง เพิ่มช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์ของชุมชน และเพิ่มรายได้แก่กลุ่มผู้ประกอบการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ชุมชนจังหวัดสุรินทร์ ระหว่างวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒ ณ สนามแสดงช้างจังหวัดสุรินทร์ โดยขอความร่วมมือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จัดนิทรรศการด้านสุขภาพ เรื่องความปลอดภัย ไม่ใช่โพน และการส่งเสริมสุขภาพ (ออกกำลังกาย)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน สนับสนุนการจัดกิจกรรมเรื่องการทดสอบสมรรถภาพทางกาย โดยขอสนับสนุนอุปกรณ์ฯ ได้แก่ เครื่องชั่งน้ำหนักอินบอดี ในระหว่างวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒ ณ สนามแสดงช้างจังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาให้การสนับสนุนการจัดกิจกรรมดังกล่าว ต่อไปด้วย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดกิจกรรมทดสอบสมรรถภาพทางกายในการจัดงานเทศกาลประจำปีของดีจังหวัดสุรินทร์
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพลบุรี

ด้วย จังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดงานเทศกาลประจำปีของดีจังหวัดสุรินทร์ “โครงการมหกรรมสินค้าโอท็อปของดีจังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๖๒” โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อรวบรวมและนำเสนอเสน่ห์และของดีจังหวัดสุรินทร์ ให้ประชาชนทั้งภายในและภายนอกจังหวัดได้รับรู้อย่างกว้างขวาง เพิ่มช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์ของชุมชน และเพิ่มรายได้แก่กลุ่มผู้ประกอบการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ชุมชนจังหวัดสุรินทร์ ระหว่างวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒ ณ สนามแสดงช้างจังหวัดสุรินทร์ โดยขอความร่วมมือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จัดนิทรรศการด้านสุขภาพ เรื่องความปลอดภัย ไม่ใช่โฟม และการส่งเสริมสุขภาพ (ออกกำลังกาย)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน สนับสนุนการจัดกิจกรรมเรื่องการทดสอบสมรรถภาพทางกาย โดยขอสนับสนุนอุปกรณ์ฯ ได้แก่ เครื่องชั่งน้ำหนักอินบอดี ในระหว่างวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒ ณ สนามแสดงช้างจังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาให้การสนับสนุนการจัดกิจกรรมดังกล่าว ต่อไปด้วย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๘ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดกิจกรรมทดสอบสมรรถภาพทางกายในการจัดงานเทศกาลประจำปีของดีจังหวัดสุรินทร์
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังขะ

ด้วย จังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดงานเทศกาลประจำปีของดีจังหวัดสุรินทร์ “โครงการมหกรรมสินค้าโอท็อปของดีจังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๖๒” โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อรวบรวมและนำเสนอเสน่ห์และของดีจังหวัดสุรินทร์ ให้ประชาชนทั้งภายในและภายนอกจังหวัดได้รับรู้อย่างกว้างขวาง เพิ่มช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์ของชุมชน และเพิ่มรายได้แก่กลุ่มผู้ประกอบการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ชุมชนจังหวัดสุรินทร์ ระหว่างวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒ ณ สนามแสดงช้างจังหวัดสุรินทร์ โดยขอความร่วมมือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จัดนิทรรศการด้านสุขภาพ เรื่องความปลอดภัย ไม่ใช่โฟม และการส่งเสริมสุขภาพ (ออกกำลังกาย)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน สนับสนุนการจัดกิจกรรมทดสอบสมรรถภาพทางกาย โดยขอสนับสนุนอุปกรณ์ ได้แก่ เครื่องวัดความดันโลหิต เครื่องบีบเมือม เครื่องชั่งน้ำหนัก เครื่องวัดความอ่อนตัว พร้อมบุคลากร และพนักงานขับรถ ในระหว่างวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒ ณ สนามแสดงช้างจังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาให้การสนับสนุนการจัดกิจกรรมดังกล่าว ต่อไปด้วย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดกิจกรรมทดสอบสมรรถภาพทางกายในการจัดงานเทศกาลประจำปีของดีจังหวัดสุรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังขะ

ด้วย จังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดงานเทศกาลประจำปีของดีจังหวัดสุรินทร์ “โครงการมหกรรมสินค้าโอท็อปของดีจังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๖๒” โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อรวบรวมและนำเสนอเสน่ห์และของดีจังหวัดสุรินทร์ ให้ประชาชนทั้งภายในและภายนอกจังหวัดได้รับรู้อย่างกว้างขวาง เพิ่มช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์ของชุมชน และเพิ่มรายได้แก่กลุ่มผู้ประกอบการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ชุมชนจังหวัดสุรินทร์ ระหว่างวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒ ณ สนามแสดงช้างจังหวัดสุรินทร์ โดยขอความร่วมมือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จัดนิทรรศการด้านสุขภาพ เรื่องความปลอดภัย ไม่ใช้โฟม และการส่งเสริมสุขภาพ (ออกกำลังกาย)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน สนับสนุนการจัดกิจกรรมทดสอบสมรรถภาพทางกาย โดยขอสนับสนุนอุปกรณ์ ได้แก่ เครื่องวัดความดันโลหิต เครื่องบีบเมือม เครื่องชั่งน้ำหนัก เครื่องวัดความอ่อนตัว พร้อมบุคลากร และพนักงานขับรถ ในระหว่างวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒ ณ สนามแสดงช้างจังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาให้การสนับสนุนการจัดกิจกรรมดังกล่าว ต่อไปด้วย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๘ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดกิจกรรมทดสอบสมรรถภาพทางกายในการจัดงานเทศกาลประจำปีของดีจังหวัดสุรินทร์
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์

ด้วย จังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดงานเทศกาลประจำปีของดีจังหวัดสุรินทร์ “โครงการมหกรรมสินค้าโอท็อปของดีจังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๖๒” โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อรวบรวมและนำเสนอเสน่ห์และของดีจังหวัดสุรินทร์ ให้ประชาชนทั้งภายในและภายนอกจังหวัดได้รับรู้อย่างกว้างขวาง เพิ่มช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์ของชุมชน และเพิ่มรายได้แก่กลุ่มผู้ประกอบการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ชุมชนจังหวัดสุรินทร์ ระหว่างวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒ ณ สนามแสดงช้างจังหวัดสุรินทร์ โดยขอความร่วมมือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จัดนิทรรศการด้านสุขภาพ เรื่องความปลอดภัย ไม่ใช่โคม และการส่งเสริมสุขภาพ (ออกกำลังกาย)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน สนับสนุนการจัดกิจกรรมเรื่องการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยขอสนับสนุนอุปกรณ์ฯ ได้แก่ วัสดุนิทรรศการการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง พร้อมบุคลากร ในระหว่างวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒ ณ สนามแสดงช้างจังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาให้การสนับสนุนการจัดกิจกรรมดังกล่าว ต่อไปด้วย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๘ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดกิจกรรมทดสอบสมรรถภาพทางกายในการจัดงานเทศกาลประจำปีของดีจังหวัดสุรินทร์
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์

ด้วย จังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดงานเทศกาลประจำปีของดีจังหวัดสุรินทร์ “โครงการมหกรรมสินค้าโอท็อปของดีจังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๖๒” โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อรวบรวมและนำเสนอเสน่ห์และของดีจังหวัดสุรินทร์ ให้ประชาชนทั้งภายในและภายนอกจังหวัดได้รับรู้อย่างกว้างขวาง เพิ่มช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์ของชุมชน และเพิ่มรายได้แก่กลุ่มผู้ประกอบการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ชุมชนจังหวัดสุรินทร์ ระหว่างวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒ ณ สนามแสดงช้างจังหวัดสุรินทร์ โดยขอความร่วมมือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จัดนิทรรศการด้านสุขภาพ เรื่องความปลอดภัย ไม่ใช่โฟม และการส่งเสริมสุขภาพ (ออกกำลังกาย)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน สนับสนุนการจัดกิจกรรมเรื่องการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยขอสนับสนุนอุปกรณ์ฯ ได้แก่ วัสดุนิทรรศการการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง พร้อมบุคลากร ในระหว่างวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒ ณ สนามแสดงช้างจังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาให้การสนับสนุนการจัดกิจกรรมดังกล่าว ต่อไปด้วย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๓

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๘ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

ฉันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอส่งเอกสาร “การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ๖ ประเทศ”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือ “การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ๖ ประเทศ” จำนวน ๑ เล่ม

ตามที่กรมอนามัย โดยสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากสถาบัน
วิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ดำเนินโครงการการประเมินผลการนำไปสู่การปฏิบัติของสามมาตรการเชิง
นโยบายของการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ในระหว่าง ปี ๒๕๕๖ – ๒๕๖๐ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อ
ประเมินผลการดำเนินการและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นของสามมาตรการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานกรมอนามัย ปี ๒๕๕๖ –
๒๕๖๐ ต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน และได้ผลิตเอกสารวิชาการ “การส่งเสริม
สุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ๖ ประเทศ” เพื่อเผยแพร่สนับสนุนการดำเนินงานดังกล่าว

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอส่งเอกสาร “การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน
๖ ประเทศ” ให้ท่าน เพื่อเผยแพร่และสนับสนุนการดำเนินงานดังกล่าวต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมา
ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

วันวาน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอส่งเอกสาร “การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ๖ ประเทศ”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือ “การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ๖ ประเทศ” จำนวน ๑
เล่ม

ตามที่กรมอนามัย โดยสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก
สถาบัน

วิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ดำเนินโครงการประเมินผลการนำไปสู่การปฏิบัติของสามมาตรการเชิง
นโยบายของการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ในระหว่าง ปี ๒๕๕๖ – ๒๕๖๐ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อ
ประเมินผลการดำเนินการและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นของสามมาตรการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน กรมอนามัย ปี ๒๕๕๖ –
๒๕๖๐ ต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน และได้ผลิตเอกสารวิชาการ “การส่งเสริม
สุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ๖ ประเทศ” เพื่อเผยแพร่สนับสนุนการดำเนินงานดังกล่าว

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอส่งเอกสาร “การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน
๖ ประเทศ” ให้ท่าน เพื่อเผยแพร่และสนับสนุนการดำเนินงานดังกล่าวต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมา
ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๘ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

วันที่

กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีนทร์ยุค ๔.๐

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ยาเสพติด และสุขภาพจิต

ด้วยกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพคนไทยวัยทำงานยุค ๔.๐ ในเขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสรุปผลการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานแบบบูรณาการของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และภาคีเครือข่าย จึงได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีนทร์ยุค ๔.๐ ในระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญท่าน และผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าที่พัก จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ทาง E-mail : [komol_sak@hotmail.com](mailto:kamol_sak@hotmail.com) ภายในวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง การประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีนทร์ยุค ๔.๐

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือส่งตัวผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ จำนวน ๑

ฉบับ

๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑

ฉบับ

ด้วยกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดทำ

โครงการ

ส่งเสริมสุขภาพคนไทยวัยทำงานยุค ๔.๐ ในเขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้

และ

สรุปผลการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานแบบบูรณาการของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และภาคี

เครือข่าย

จึงได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีนทร์ยุค ๔.๐ ในระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕

กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากร

จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๓

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๘ ต่อ ๑๐๑

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง การประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีนทร์ยุค ๔.๐

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือส่งตัวผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ จำนวน ๑

ฉบับ

๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑

ฉบับ

ด้วยกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดทำ

โครงการ

ส่งเสริมสุขภาพคนไทยวัยทำงานยุค ๔.๐ ในเขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้

และ

สรุปผลการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานแบบบูรณาการของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และภาคี

เครือข่าย

จึงได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรินทร์ยุค ๔.๐ ในระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอบางบาล จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอบางบาล จังหวัดนครราชสีมา ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

วันที่

กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีนทร์ยุค ๔.๐

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ยาเสพติด และสุขภาพจิต

ด้วยกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพคนไทยวัยทำงานยุค ๔.๐ ในเขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสรุปผลการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานแบบบูรณาการของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และภาคีเครือข่าย จึงได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีนทร์ยุค ๔.๐ ในระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญท่าน และผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าที่พัก จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ทาง E-mail : komol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีนทร์ยุค ๔.๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ
๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพคนไทยวัยทำงานยุค ๔.๐ ในเขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสรุปผลการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานแบบบูรณาการของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และภาคีเครือข่าย จึงได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีนทร์ยุค ๔.๐ ในระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน หรืองานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน ๒ คน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าที่พัก จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail : [komol_sak@hotmail.com](mailto:kamol_sak@hotmail.com) ภายในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกวัฒน์ โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีนทร์ยุค ๔.๐

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ
๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพคนไทยวัยทำงานยุค ๔.๐ ในเขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสรุปผลการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานแบบบูรณาการของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และภาคีเครือข่าย จึงได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีนทร์ยุค ๔.๐ ในระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน หรืองานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน คน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าที่พัก จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail : [komol_sak@hotmail.com](mailto:kamol_sak@hotmail.com) ภายในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกวัฒน์ โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีนทร์ยุค ๔.๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำดวน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตูม และผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขวาสินรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพคนไทยวัยทำงานยุค ๔.๐ ในเขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสรุปผลการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานแบบบูรณาการของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และภาคีเครือข่าย จึงได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีนทร์ยุค ๔.๐ ในระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน หรืองานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน ๒ คน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าที่พัก จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail : komol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีนทร์ยุค ๔.๐

เรียน นายอำเภอเขวาสินรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพคนไทยวัยทำงานยุค ๔.๐ ในเขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสรุปผลการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานแบบบูรณาการของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และภาคีเครือข่าย จึงได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีนทร์ยุค ๔.๐ ในระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตากูก หรือผู้แทนเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าที่พัก จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail : kamol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๓๒๕ ๒๕๖๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์
ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีนทร์ยุค ๔.๐

เรียน นายอำเภอปราสาท

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพคนไทยวัยทำงานยุค ๔.๐ ในเขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสรุปผลการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานแบบบูรณาการของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และภาคีเครือข่าย จึงได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีนทร์ยุค ๔.๐ ในระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญสาธารณสุขอำเภอปราสาท และผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าที่พัก จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ E-mail kamol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีนทร์ยุค ๔.๐

เรียน นายอำเภอปราสาท และนายอำเภอเขวาสินรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพคนไทยวัยทำงานยุค ๔.๐ ในเขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสรุปผลการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานแบบบูรณาการของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และภาคีเครือข่าย จึงได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรีนทร์ยุค ๔.๐ ในระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตากูก เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าที่พัก จากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทาง E-mail : kamol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗ มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๒๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๘ ต่อ ๑๐๑

แบบตอบรับ

การประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรินทร์ยุค ๔.๐

ในระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑

ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา

๑๘. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
๑๙. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
๒๐. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....

ยินดีร่วมเข้าร่วมประชุม

() ในระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑

ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา

() ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมฯได้

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงาน.

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือ
E-mail : komol_sak @ hotmail.com ภายในวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๑

กรุณานำหนังสือส่งตัวและหนังสือขออนุมัติไปราชการที่ครอบคลุมวันเดินทาง และนำหนังสือส่งตัวฉบับจริง
มาในวันประชุม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายยุทธชัย นพพิบูลย์ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ โรงแรมภูวนารี รีสอร์ท อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา เพื่อเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานนครชัยบุรินทร์ยุค ๔.๐ ในวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นายพิชัย พวงสด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางศิริรัตน์ แก้วประเสริฐ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทน

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

()

หัวหน้างานยานพาหนะ

มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการ “การถ่ายทอดแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน”

เรียน นายอำเภอเขวาสินรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมอนามัย โดยกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ได้กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “การถ่ายทอดแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน” ในระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมโรงแรมเอปี่น่า เฮาท์ จังหวัดกรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ศูนย์อนามัย และภาคีเครือข่าย ได้รับแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว ด้วยนั้น

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตาถูก หรือผู้แทน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๒๐ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมโรงแรมเอปี่น่า เฮาท์ จังหวัดกรุงเทพมหานคร โดยเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับไปยังกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ภายในวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๑ หรือทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๔๕๘๔ และขอให้ให้นำหนังสือส่งตัวผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงาน ส่งให้กองกิจกรรมทางกาย เพื่อสุขภาพ ในวันที่เข้าร่วมประชุมด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สุกุลวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตานี อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์ เพื่อร่วมถ่ายทำวีดีโอการถอดบทเรียนการดำเนินงาน Health Leader เพื่อใช้ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แบบบูรณาการงานวัยทำงาน ในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นายพิชัย พวงสด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....

()

หัวหน้างานยานพาหนะ



บันทึกข้อความ

เรื่อง ขอส่งรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เรื่องเดิม

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ได้อนุมัติจัดสรรงบประมาณส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ มีโครงการที่กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพรับผิดชอบ จำนวน ๓ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการตรวจคัดกรองสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ
๒. โครงการแก้ไขปัญหาโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในเด็กอายุต่ำกว่า ๒ ขวบ
๓. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

กำหนดระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ โดย วงดุที่ ๑ จัดสรรงบประมาณให้ จำนวน ๕๐% ของเงินงบประมาณทั้งหมด เพื่อดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว และวงดุที่ ๒ จำนวน ๕๐% ของเงินงบประมาณทั้งหมด เมื่อได้ส่งมอบผลงาน และได้ตรวจรับผลงานแล้ว หากการดำเนินงานโครงการไม่ทันตามกำหนดเวลา ให้แจ้งความประสงค์ขอขยายเวลาดำเนินงานได้ถึงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ นั้น

ข้อเท็จจริง

โครงการที่ ๑ โครงการตรวจคัดกรองสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ ดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนดระหว่างวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เรียบร้อยแล้ว

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขอส่งรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการตรวจคัดกรองสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ ตามโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) เพื่อส่งให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ต่อไป

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ เห็นควรมอบหมายให้กลุ่มงานยุทธศาสตร์สาธารณสุข ดำเนินการส่งรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ต่อไป

(นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ)

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

เรื่อง การขับเคลื่อนนโยบาย Healthy meeting

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เรื่องเดิม

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ ได้จัดดำเนินการขับเคลื่อนนโยบาย Healthy meeting ในเขตสุขภาพที่ ๙ นครชัยบุรีรัมย์ โดยมีวัตถุประสงค์ ๑) เพื่อเสริมสร้างสุขภาพประชาชนวัยทำงานในองค์กร โดยการจัดอาหารว่างเพื่อสุขภาพ และยืดเหยียดร่างกายระหว่างการประชุม ๒) เพื่อถ่ายทอดนโยบายการจัดประชุมเพื่อสุขภาพแก่หัวหน้าส่วนราชการสู่การปฏิบัติเป็นหน่วยงานต้นแบบ ๓) เพื่อให้องค์กรมีความรู้ด้านการจัดประชุมที่ได้ผลคนได้สุขภาพ

ข้อเท็จจริง

ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้ประสานกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ และสำนักงานจังหวัดสุรินทร์ ดำเนินการขับเคลื่อนนโยบาย Healthy meeting ในการประชุมจังหวัดสุรินทร์ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๑ ประจำเดือนกรกฎาคม ในวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมโรงแรมทองธารินทร์ โดย

- นำเสนอแนวทางการประชุมได้ผลคนได้สุขภาพ โดยนำเสนอวาระนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ในเวลาประมาณ ๕ นาที (รายละเอียดเอกสารนำเสนอแนบมาพร้อมนี้)
- จัดบุหนิทรศการ ตัวอย่างอาหารว่างเพื่อสุขภาพ ๑๒ เมนู (บริเวณทางเข้าห้องประชุม) และแจกเอกสารผู้เข้าร่วมประชุม
- สาธิตการยืดเหยียดกล้ามเนื้อระหว่างการประชุม ข้อเสนอจากสำนักงานจังหวัดสุรินทร์ ให้สาธิตก่อนการประชุม หรือสาธิตต่อจากการนำเสนอ (นำเรียนปรึกษาผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์ก่อน)

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ได้ประสานกลุ่มงานยุทธศาสตร์สาธารณสุขแจ้งเข้าวาระการประชุมการขับเคลื่อนนโยบาย Healthy meeting ในการประชุมจังหวัดสุรินทร์เรียบร้อยแล้ว

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบตามเสนอ โปรดลงนามในหนังสือนำเรียนผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์ ต่อไป

(นายกมล สกุลวัฒนา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทน

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

เรื่อง การขับเคลื่อนนโยบาย Healthy meeting

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ต้นเรื่อง

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ ได้จัดโครงการดำเนินการขับเคลื่อนนโยบาย Healthy meeting ในเขตสุขภาพที่ ๙ นครชัยบุรีรัมย์ วัตถุประสงค์ ๑) เพื่อเสริมสร้างสุขภาพประชาชนวัยทำงานในองค์กร โดยการจัดอาหารว่างเพื่อสุขภาพ และยืดเหยียดร่างกายระหว่างการประชุม ๒) เพื่อถ่ายทอดนโยบายการจัดประชุมเพื่อสุขภาพแก่หัวหน้าส่วนราชการสู่การปฏิบัติเป็นหน่วยงานต้นแบบ ๓) เพื่อให้องค์กรมีความรู้ด้านการจัดประชุมที่ได้ผลคนได้สุขภาพ

ข้อเท็จจริง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอจัดดำเนินการขับเคลื่อนนโยบาย Healthy meeting ในการประชุมจังหวัดสุรินทร์ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๑ ประจำเดือนกรกฎาคม ในวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมโรงแรมทองธารินทร์ โดย

- นำเสนอแนวทางการประชุมได้ผลคนได้สุขภาพ โดยนำเสนอในของวาระนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เวลาประมาณ ๕ นาที (รายละเอียดเอกสารนำเสนอแนบมาพร้อมนี้)
- จัดบุหนิทรศการ ตัวอย่างอาหารว่างเพื่อสุขภาพ ๑๒ เมนู (บริเวณทางเข้าห้องประชุม) และแจกเอกสารผู้เข้าร่วมประชุม
- สาธิตการยืดเหยียดกล้ามเนื้อระหว่างการประชุม

ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้ประสานสำนักงานจังหวัดสุรินทร์ แจ้งเข้าวาระการประชุมการขับเคลื่อนนโยบาย Healthy meeting ในการประชุมจังหวัดสุรินทร์เรียบร้อยแล้ว

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา



บันทึกข้อความ

เรื่อง ขอย้ายเวลาการดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เรื่องเดิม

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ได้อนุมัติจัดสรรงบประมาณส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ มีโครงการที่กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพรับผิดชอบ จำนวน ๓ โครงการ ดังนี้

๓. โครงการตรวจคัดกรองสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ

๔. โครงการแก้ไขปัญหาโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในเด็กอายุต่ำกว่า ๒ ขวบ

๓. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

กำหนดระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ โดย วงที่ ๑ จัดสรรงบประมาณให้ จำนวน ๕๐% ของเงินงบประมาณทั้งหมด เพื่อดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว และวงที่ ๒ จำนวน ๕๐% ของเงินงบประมาณทั้งหมด เมื่อได้ส่งมอบผลงาน และได้ตรวจรับผลงานแล้ว หากการดำเนินงานโครงการไม่ทันตามกำหนดเวลา ให้แจ้งความประสงค์ขอย้ายเวลาดำเนินงานได้ถึงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ นั้น

ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ได้ติดตามการดำเนินงานโครงการในส่วนที่รับผิดชอบ ทั้ง ๓ โครงการของหน่วยบริการที่ได้รับการจัดสรรเงิน พบว่า

- โครงการที่ ๑ ดำเนินการและสรุปผลงานได้ทันตามระยะเวลาที่กำหนด

- โครงการที่ ๒ และ ๓ อยู่ในระหว่างดำเนินการตามแผนงานและโครงการ และจัดกิจกรรม

ตามโครงการฯ ยังไม่สามารถสรุปโครงการ ได้ทันตามระยะเวลาที่กำหนด

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ เห็นควรขอย้ายระยะเวลาการดำเนินงาน จากเดิมถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เป็นถึงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ (ตามระยะเวลาที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา กำหนด)

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบตามเสนอ จะได้แจ้งกลุ่มงานยุทธศาสตร์ขอย้ายเวลาดำเนินการต่อไป

(นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ)

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

| | |
|------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ตารางสรุปการโอนเงิน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบรายงาน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ได้อนุมัติจัดสรรงบประมาณส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ประกอบด้วย ๔ โครงการ โดยจัดสรรเงินงวดที่ ๑ จำนวน ๕๐% ของเงินสนับสนุนทั้งหมด เพื่อดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว และงวดที่ ๒ อีก ๕๐% ของเงินสนับสนุนทั้งหมด เมื่อได้ส่งมอบผลงาน และได้ตรวจรับผลงานแล้ว (มีระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงาน และผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินงานตามโครงการฯ และรายงานสรุปผลการดำเนินงานดังกล่าว มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๐ หรือ E-mail : komol_sak @ hotmail.com ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ เพื่อรวบรวมส่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สกลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินงานดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

| | |
|------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ตารางสรุปการโอนเงิน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบรายงาน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ได้อนุมัติจัดสรรงบประมาณส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ประกอบด้วย ๔ โครงการ โดยจัดสรรเงินงวดที่ ๑ จำนวน ๕๐% ของเงินสนับสนุนทั้งหมด เพื่อดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว และงวดที่ ๒ อีก ๕๐% ของเงินสนับสนุนทั้งหมด เมื่อได้ส่งมอบผลงาน และได้ตรวจรับผลงานแล้ว (มีระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงาน และผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินงานตามโครงการฯ และรายงานสรุปผลการดำเนินงานดังกล่าว มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๐ หรือ E-mail : komol_sak @ hotmail.com ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ เพื่อรวบรวมส่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๓๒๕ ๔๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินงานดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินงานตามโครงการตรวจคัดกรองสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ จังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนบุรี

| | |
|------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ตารางสรุปการโอนเงิน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบรายงาน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ได้อนุมัติจัดสรรงบประมาณส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โครงการตรวจคัดกรองสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ จังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๖๑ เป็นเงิน ๕๐๘,๖๘๐ บาท (ห้าแสนแปดพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ โดย งวดที่ ๑ จำนวน ๕๐% ของเงินสนับสนุนทั้งหมดเพื่อดำเนินงานตามโครงการฯดังกล่าว เป็นเงิน ๒๕๔,๓๔๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นสี่พันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน) และงวดที่ ๒ จำนวน ๕๐% ของเงินสนับสนุนทั้งหมด เมื่อได้ส่งมอบผลงาน และได้ตรวจรับผลงานแล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงานดูแลผู้ต้องขัง และผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินงานตามโครงการฯ และรายงานสรุปผลการดำเนินงานดังกล่าว มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๐ หรือ E-mail : komol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เพื่อบรรณส่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินงานฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินงานตามโครงการตรวจคัดกรองสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ จังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนบุรี

| | |
|------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ตารางสรุปการโอนเงิน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบรายงาน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ได้อนุมัติจัดสรรงบประมาณ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โครงการตรวจคัดกรองสุขภาพผู้ต้องขัง ในเรือนจำ จังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๖๑ เป็นเงิน ๕๐๘,๖๘๐ บาท (ห้าแสนแปดพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ โดย งวดที่ ๑ จำนวน ๕๐% ของเงินสนับสนุนทั้งหมดเพื่อดำเนินงานตามโครงการฯดังกล่าว เป็นเงิน ๒๕๔,๓๔๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นสี่พัน สี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) และงวดที่ ๒ จำนวน ๕๐% ของเงินสนับสนุนทั้งหมด เมื่อได้ส่งมอบผลงาน และได้ ตรวจรับผลงานแล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงานดูแล ผู้ต้องขัง และผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินงานตามโครงการฯ และรายงานสรุปผลการดำเนินงานดังกล่าว มายังกลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๔ ต่อ ๑๐๐ หรือ E-mail : komol_sak@hotmail.com ภายใน วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เพื่อรวบรวมส่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ภายใน วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินงานฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๔ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินงานตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

| | |
|------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ตารางสรุปการโอนเงิน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบรายงาน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ได้อนุมัติจัดสรรงบประมาณส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ประกอบด้วย ๔ โครงการ ดังนี้

๔. โครงการตรวจคัดกรองสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ
๕. โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยวิธีอัลตราซาวด์
๖. โครงการแก้ไขปัญหาโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในเด็กอายุต่ำกว่า ๒ ขวบ
๔. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

มีระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ โดย วงดุที่ ๑ จำนวน ๕๐% ของเงินสนับสนุนทั้งหมดเพื่อดำเนินงานตามโครงการฯดังกล่าว และวงดุที่ ๒ จำนวน ๕๐% ของเงินสนับสนุนทั้งหมด เมื่อได้ส่งมอบผลงาน และได้ตรวจรับผลงานแล้ว และแจ้งความประสงค์ขอขยายเวลาดำเนินโครงการถึงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงาน และผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินงานตามโครงการฯ และรายงานสรุปผลการดำเนินงานดังกล่าว มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๘ ต่อ ๑๐๐ หรือ E-mail : komol_sak @ hotmail.com ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ เพื่อรวบรวมส่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๓๒๕ ๔๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินงานฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินงานตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

| | |
|------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ตารางสรุปการโอนเงิน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบรายงาน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ได้อนุมัติจัดสรรงบประมาณส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประจำปี ๒๕๖๑ เป็นเงิน ๒,๑๘๒,๙๙๑ บาท (สองล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นสองพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ โดยงวดที่ ๑ จำนวน ๕๐% ของเงินสนับสนุนทั้งหมด เพื่อดำเนินงานตามโครงการฯ เป็นเงิน ๑,๐๙๑,๔๙๕.๕๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยเก้าสิบบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์) และงวดที่ ๒ อีกจำนวน ๕๐% ของเงินสนับสนุนทั้งหมด เมื่อได้ส่งมอบผลงาน และได้ตรวจรับผลงานแล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงาน และผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินงานตามโครงการฯ และรายงานสรุปผลการดำเนินงานดังกล่าว มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๐ หรือ E-mail : komol_sak @ hotmail.com ภายในวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เพื่อรวบรวมส่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินงานดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินงานตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุข
ประจำหมู่บ้าน ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

| | |
|------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ตารางสรุปการโอนเงิน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบรายงาน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ได้อนุมัติจัดสรรงบประมาณ
ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และได้จัดสรรงบประมาณดังกล่าว ให้
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เป็นเงินจำนวน ๒,๑๘๒,๙๙๑ บาท (สองล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นสองพัน
เก้าร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทถ้วน) และได้จัดสรรงบประมาณ รอบที่ ๑ เป็นเงินจำนวน ๑,๐๙๑,๔๙๕.๕๐ บาท
(หนึ่งล้านเก้าหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยเก้าสิบห้าบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์) เพื่อดำเนินงานตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
ด้านสุขภาพสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประจำปี ๒๕๖๑ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือจากท่าน แจ้งผู้รับผิดชอบงาน
วัยทำงาน และผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินงานตามโครงการฯดังกล่าว และรายงานสรุปผลการดำเนินงานมายังกลุ่มงาน
ส่งเสริมสุขภาพ โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๐ หรือ E-mail : komol_sak @ hotmail.com ภายใน
วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖
ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินงานฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สกุลวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ห้องประชุมสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา (สปสช.) อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา เพื่อเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกระบวนการพัฒนาคุณภาพคลินิกบริการ NCD Clinic Plus เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการคลินิกไร้พุง (DPAC Clinic) และกระบวนการพัฒนาคุณภาพข้อมูล MedResNet เขตสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๑

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นายพิชัย พวงสด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....

()

หัวหน้างานยานพาหนะ



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ / ว

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมติดตามผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพคนไทยวัยทำงานยุค ๔.๐

เรียน นายอำเภอเมืองสุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพคนไทยวัยทำงานยุค ๔.๐ ในเขตสุขภาพที่ ๙ โดยพัฒนาศักยภาพบุคลากรและผู้นำสุขภาพ (Health Leader) ให้มีองค์ความรู้เรื่อง พฤติกรรมที่พึงประสงค์ ๔ ด้าน เพื่อขยายผลการดำเนินงานนัร่อง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยมีอำเภอที่เข้าร่วมโครงการดังกล่าว ได้แก่ อำเภอเมืองสุรินทร์ อำเภอปราสาท อำเภอเขวาสินรินทร์ อำเภอท่าตูม และอำเภอลำดวน โดยจะประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว ในวันจันทร์ที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมไอยรา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ นั้น

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสำโรง-โคกเพชร หรือผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน และผู้นำสุขภาพ (Health Leader) รวมจำนวน ๓ คน เข้าร่วมประชุมฯ ในวันจันทร์ที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมไอยรา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ หรือ E-mail : komol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๑ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ / ว

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมติดตามผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพคนไทยวัยทำงานยุค ๔.๐

เรียน นายอำเภอเมืองสุรินทร์ อำเภอปราสาท อำเภอท่าตูม และอำเภอเขวาสินรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพคนไทยวัยทำงานยุค ๔.๐ ในเขตสุขภาพที่ ๙ โดยพัฒนาศักยภาพบุคลากรและผู้นำสุขภาพ (Health Leader) ให้มีองค์ความรู้เรื่อง พฤติกรรมที่พึงประสงค์ ๔ ด้าน เพื่อขยายผลการดำเนินงานนักร้อง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยมีอำเภอที่เข้าร่วมโครงการดังกล่าว ได้แก่ อำเภอเมืองสุรินทร์ อำเภอปราสาท อำเภอเขวาสินรินทร์ อำเภอท่าตูม และอำเภอ ลำดวน โดยจะประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว ในวันจันทร์ที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมไอเอยรา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ นั้น

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล..... หรือผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน และผู้นำสุขภาพ (Health Leader) รวมจำนวน ๓ คน เข้าร่วมประชุมฯ ในวันจันทร์ที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมไอเอยรา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๔ หรือ E-mail : komol_sak @ hotmail.com ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๑ ดังรายละเอียดปรากฏ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมติดตามผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพคนไทยวัยทำงานยุค ๔.๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำดวน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพคนไทยวัยทำงานยุค ๔.๐ ในเขตสุขภาพที่ ๙ โดยพัฒนาศักยภาพบุคลากรและผู้นำสุขภาพ (Health Leader) ให้มีองค์ความรู้เรื่อง พฤติกรรมที่พึงประสงค์ ๔ ด้าน เพื่อขยายผลการดำเนินงานนักร้อง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยมีอำเภอที่เข้าร่วมโครงการดังกล่าว ได้แก่ อำเภอเมืองสุรินทร์ อำเภอปราสาท อำเภอเขวาสินรินทร์ อำเภอท่าตูม และอำเภอ ลำดวน โดยจะประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว ในวันจันทร์ที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมไอยรา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน และผู้นำสุขภาพ (Health Leader) รวมจำนวน ๓ คน เข้าร่วมประชุมฯ ในวันจันทร์ที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุม ไอยรา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ กรุณาส่งแบบตอบรับ มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ หรือ E-mail : komol_sak @ hotmail.com ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๑ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมติดตามผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพคนไทยวัยทำงานยุค ๔.๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำดวน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพคนไทยวัยทำงานยุค ๔.๐ ในเขตสุขภาพที่ ๙ โดยพัฒนาศักยภาพบุคลากรและผู้นำสุขภาพ (Health Leader) ให้มีองค์ความรู้เรื่อง พฤติกรรมที่พึงประสงค์ ๔ ด้าน เพื่อขยายผลการดำเนินงานนาร่อง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยมีอำเภอที่เข้าร่วมโครงการดังกล่าว ได้แก่ อำเภอเมืองสุรินทร์ อำเภอปราสาท อำเภอเขวาสินรินทร์ อำเภอบ้านด่าน และอำเภอ ลำดวน โดยจะประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว ในวันจันทร์ที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมไอยรา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน และผู้นำสุขภาพ (Health Leader) รวมจำนวน ๓ คน เข้าร่วมประชุมฯ ในวันจันทร์ที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุม ไอยรา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๘ หรือ E-mail : komol_sak @ hotmail.com ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๑ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๓

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๘ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

แบบตอบรับ

การประชุมติดตามผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพคนไทยวัยทำงานยุค ๔.๐ เขตนครชัยบุรีรินทร์
ในวันจันทร์ที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมไอยรา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

๒๑. ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

๒๒. ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

๒๓. ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

ยินดีร่วมเข้าร่วมประชุม

() ในวันจันทร์ที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมไอยรา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(แห่งใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

() ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมฯได้

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

E-mail : komol_sak @ hotmail.com ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๑



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร. ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / วันที่ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอกินเงินการประชุมชี้แจงบุคลากรในการดำเนินงานองค์กรไร้พุงจังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เรื่องเดิม

ตามที่ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ได้รับอนุมัติงบประมาณแผนงาน/โครงการ ประชุมชี้แจงบุคลากรสาธารณสุขในการดำเนินงานองค์กรไร้พุง จังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๖๑ งบ สป ปี ๒๕๖๑ รหัส กิจกรรม ๐๓๐๖๑๐๑ M ๔๙๕๐ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) เพื่อจัดประชุมชี้แจงบุคลากรสาธารณสุขในการดำเนินงานองค์กรไร้พุง จังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมศรีไพร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานองค์กรไร้พุง โดยกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานองค์กรไร้พุง ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๕๐ คน โดยขออนุมัติเบิกเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมฯ ดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ข้อพิจารณา

เนื่องจากในการจัดประชุมฯดังกล่าว มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๕๐ คน และใช้งบประมาณเป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ จึงขอกินเงินงบประมาณ จำนวน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ แทน

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สุกสวัสดิ์ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ห้องประชุมนายแพทย์ไพจิตร ปวะบุตร อาคาร ๗ ชั้น ๙ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี เพื่อเข้าร่วมประชุมรับฟังแผนงานการดำเนินการในโครงการหมอชวนวิ่ง ในระหว่างวันที่ ๑ - ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

ยานพาหนะประจำทาง

ยานพาหนะส่วนตัว

หมายเลขทะเบียน.....

ยานพาหนะทางราชการ

หมายเลขทะเบียน

พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นายพิชัย พวงสด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ แทน

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

()

หัวหน้างานยานพาหนะ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สกุลวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ห้องประชุมอาคารสหวิทยาการเพื่อการพัฒนาอนามัยชนบท คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล อำเภอสองแคว จังหวัดนครราชสีมา เพื่อเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพในคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรม DPAC ๔.๐ นครชัยบุรีรัมย์ ในวันที่ ๑๙ - ๒๐ เมษายน ๒๕๖๑

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นายพิชัย พวงสด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ แทน

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....
()

หัวหน้างานยานพาหนะ

ระเบียบวาระการประชุมเพื่อพัฒนามาตรฐานคลินิกเด็กดี(WCC)คลินิกกระตุ้นฯ คุณภาพ และพัฒนา
ระบบข้อมูลรายงานกลุ่มเด็กปฐมวัยในพื้นที่ปกติและพื้นที่ชายแดนจังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

วันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(ใหม่) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

.....

ระเบียบวาระที่ ๑ : เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ นโยบายและตัวชี้วัดกลุ่มเด็กปฐมวัย กระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๑

๑.๒ การเยี่ยมเสริมพลังโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ :

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ระเบียบวาระที่ ๒ : เรื่องพิจารณารับรองรายงานการประชุม

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๓ : เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๓.๑ สรุปผลการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กปฐมวัย ปี ๒๕๖๐ จังหวัดสุรินทร์

๓.๒ แผนการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กปฐมวัย ปี ๒๕๖๑ จังหวัดสุรินทร์

๓.๓ การพัฒนามาตรฐานคลินิกเด็กดี คลินิก/งานกระตุ้นพัฒนาการ และ

ตำบลส่งเสริมเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุพัฒนาการสมวัย ปี ๒๕๖๑

๓.๔ การพัฒนาสุขภาพเด็กปฐมวัย ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตามมาตรฐาน “สถานพัฒนา

เด็กปฐมวัยแห่งชาติ” และ “ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กปลอดภัย” ปี ๒๕๖๑

๓.๕ โครงการแก้ไขปัญหาโลหิตจาง ปี ๒๕๖๑ จังหวัดสุรินทร์

๓.๖ การรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ปี ๒๕๖๑

๓.๗ ระบบรายงานกลุ่มเด็กปฐมวัย เพิ่มเติม ปี ๒๕๖๑ (รายงาน TEDA๔1)

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑ การเตรียมความพร้อมรับการเยี่ยมเสริมพลังโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กฯ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ : ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

๔.๒ การพัฒนาระบบข้อมูลรายงานตัวชี้วัดกลุ่มเด็กปฐมวัย จังหวัดสุรินทร์

- ข้อมูลรายงานการคัดกรองพัฒนาการเด็ก (DSPM)

- ข้อมูลรายงานการกระตุ้นพัฒนาการเด็ก (TEDA๔1)

- ข้อมูลรายงานการเฝ้าระวังและส่งเสริมภาวะโภชนาการเด็ก

๔.๓ การพัฒนาระบบบริการงานอนามัยแม่และเด็ก และส่งเสริมการเข้าถึงระบบบริการ

(คลินิกเด็กดี การเฝ้าระวังและส่งเสริมภาวะโภชนาการและ พัฒนาการเด็กปฐมวัย)

๔.๕ การขับเคลื่อนการพัฒนาตำบลส่งเสริมเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ

พัฒนาการสมวัย ลงสู่ระดับพื้นที่ และการประเมินมาตรฐานปี ๒๕๖๑



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สกุลวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ห้องประชุมโรงแรมเอปี่น่า เฮาท์ จังหวัดกรุงเทพมหานคร เพื่อเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ “การถ่ายทอดแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน” ในระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๑

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางขอขวัญ ธนเอกพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

()

หัวหน้างานยานพาหนะ



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการ “การถ่ายทอดแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขวาสินรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมอนามัย โดยกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ได้กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “การถ่ายทอดแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน” ในระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมโรงแรมเอปี่น่า เฮาท์ จังหวัดกรุงเทพมหานคร โดยมี วัตถุประสงค์ เพื่อให้ ศูนย์อนามัยและภาคีเครือข่าย ได้รับแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว ด้วยนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน หรืองานคลินิกไร้พุง เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๒๐ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมโรงแรมเอปี่น่า เฮาท์ จังหวัดกรุงเทพมหานคร โดยเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับไปยังกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ภายในวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๑ หรือทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๔๕๘๔ และขอให้นำหนังสือส่งตัวผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงาน ส่งให้กองกิจกรรมทางกาย เพื่อสุขภาพ ในวันที่เข้าร่วมประชุมด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการ “การถ่ายทอดแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขวาสินรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมอนามัย โดยกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ได้กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “การถ่ายทอดแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน” ในระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมโรงแรมเอปี่น่า เฮาท์ จังหวัดกรุงเทพมหานคร โดยมี วัตถุประสงค์ เพื่อให้ ศูนย์อนามัยและภาคีเครือข่าย ได้รับแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว ด้วยนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน หรืองานคลินิกไร้พุง เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๒๐ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมโรงแรมเอปี่น่า เฮาท์ จังหวัดกรุงเทพมหานคร โดยเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับไปยังกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ภายในวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๑ หรือทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๔๕๘๔ และขอให้ให้นำหนังสือส่งตัวผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงาน ส่งให้กองกิจกรรมทางกาย เพื่อสุขภาพ ในวันที่เข้าร่วมประชุมด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการ “การถ่ายทอดแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมอนามัย โดยกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ได้กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “การถ่ายทอดแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน” ในระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมโรงแรมเอปี่น่า เฮาท์ จังหวัดกรุงเทพมหานคร โดยมี วัตถุประสงค์ เพื่อให้ ศูนย์อนามัยและภาคีเครือข่าย ได้รับแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว ด้วยนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน หรืองานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๒๐ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมโรงแรมเอปี่น่า เฮาท์ จังหวัดกรุงเทพมหานคร โดยเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้กรุณาส่งแบบตอบรับไปยังกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ภายในวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๑ หรือทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๔๕๘๔ และขอให้นำหนังสือส่งตัวผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงาน ส่งให้กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ในวันที่เข้าร่วมประชุมด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการ “การถ่ายทอดแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมอนามัย โดยกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ได้กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “การถ่ายทอดแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน” ในระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมโรงแรมเอปี่น่า เฮาท์ จังหวัดกรุงเทพมหานคร โดยมี วัตถุประสงค์ เพื่อให้ ศูนย์อนามัยและภาคีเครือข่าย ได้รับแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว ด้วยนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน หรืองานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๒๐ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมโรงแรมเอปี่น่า เฮาท์ จังหวัดกรุงเทพมหานคร โดยเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้กรุณาส่งแบบตอบรับไปยังกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ภายในวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๑ หรือทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๔๕๘๔ และขอให้ให้นำหนังสือส่งตัวผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงาน ส่งให้กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ในวันที่เข้าร่วมประชุมด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๘ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์
ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการ “การถ่ายทอดแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน”

เรียน นายอำเภอเขวาสินรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมอนามัย โดยกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ได้กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “การถ่ายทอดแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน” ในระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมโรงแรมเอปี่น่า เฮาท์ จังหวัดกรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ศูนย์อนามัย และภาคีเครือข่าย ได้รับแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว ด้วยนั้น

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตาถูก หรือผู้แทน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๒๐ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมโรงแรมเอปี่น่า เฮาท์ จังหวัดกรุงเทพมหานคร โดยเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับไปยังกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ภายในวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๑ หรือทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๔๕๘๔ และขอให้ให้นำหนังสือส่งตัวผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงาน ส่งให้กองกิจกรรมทางกาย เพื่อสุขภาพ ในวันที่เข้าร่วมประชุมด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๙ ต่อ ๑๐๑

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการ “การถ่ายทอดแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน”

เรียน นายอำเภอเขวาสินรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมอนามัย โดยกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ได้กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “การถ่ายทอดแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน” ในระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมโรงแรมเอปี่น่า เฮาท์ จังหวัดกรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ศูนย์อนามัย และภาคีเครือข่าย ได้รับแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว ด้วยนั้น

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตาตุ๊ก หรือผู้แทน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๒๐ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมโรงแรมเอปี่น่า เฮาท์ จังหวัดกรุงเทพมหานคร โดยเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับไปยังกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ภายในวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๑ หรือทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๔๕๕๔ และขอให้นำหนังสือส่งตัวผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงาน ส่งให้กองกิจกรรมทางกาย เพื่อสุขภาพ ในวันที่เข้าร่วมประชุมด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗
โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอส่งตัวผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ “การถ่ายทอดแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน”

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

ตามที่ กรมอนามัย โดยกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ได้กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “การถ่ายทอดแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน” ในระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมโรงแรมเอปี่น่า เฮาท์ จังหวัดกรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ศูนย์อนามัย และภาคีเครือข่าย ได้รับแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว ด้วยนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอส่งนายกมล สกุลวัฒนา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติงานที่กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ในระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมโรงแรมเอปี่น่า เฮาท์ จังหวัดกรุงเทพมหานคร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอส่งตัวผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ “การถ่ายทอดแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน”

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

ตามที่ กรมอนามัย โดยกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ได้กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “การถ่ายทอดแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน” ในระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมโรงแรมเอปี่น่า เฮาท์ จังหวัดกรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ศูนย์อนามัย และภาคีเครือข่าย ได้รับแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน และได้เชิญบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว ด้วยนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอส่งนายกมล สุกุลวัฒนา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติงานที่กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ในระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมโรงแรมเอปี่น่า เฮาท์ จังหวัดกรุงเทพมหานคร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร. ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินในการประชุมชี้แจงบุคลากรในการดำเนินงานองค์กรไร้พุงจังหวัดสุรินทร์

และจัดกิจกรรมส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เรื่องเดิม

ตามที่ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ได้รับอนุมัติงบประมาณแผนงาน/โครงการ ประชุมชี้แจงบุคลากรสาธารณสุขในการดำเนินงานองค์กรไร้พุง จังหวัดสุรินทร์ และจัดกิจกรรมส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๖๐ งบ สป ปี ๒๕๖๐ รหัส งบประมาณ L ๕๖๒๗ เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน) เพื่อจัดประชุมชี้แจงบุคลากรสาธารณสุขในการดำเนินงานองค์กรไร้พุง จังหวัดสุรินทร์ และจัดกิจกรรมส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขทัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานองค์กรไร้พุง และจัดกิจกรรมส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพของบุคลากร โดยกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานองค์กรไร้พุง ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๕.๓ สุรินทร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุรินทร์ หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๕๐ คนนั้น

ข้อพิจารณา

บัดนี้การดำเนินการประชุมฯดังกล่าว ได้เสร็จสิ้นแล้ว กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขออนุมัติเบิกเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมฯดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามที่จ่ายจริง

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางขอขวัญ ธนเอกพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

วาระการประชุม

การประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานองค์กรไร้พุง และการดำเนินงานกลุ่มวัยทำงาน ประจำปี ๒๕๖๑

ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมศรีเมท สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

ระเบียบวาระที่ ๑ : เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้จัดการประชุมชี้แจงแนวทางการ

ดำเนินงานองค์กรไร้พุง และการดำเนินงานกลุ่มวัยทำงาน ประจำปี ๒๕๖๑ จึงได้เชิญผู้รับผิดชอบงาน และผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุมดังกล่าว

ระเบียบวาระที่ ๒ : เรื่องพิจารณารับรองรายงานการประชุม

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๓ : เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๓.๑ แนวทางการดำเนินงานตามโครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงานตามตัวชี้วัด

๓.๒ แนวทางการดำเนินงานองค์กรไร้พุง และคลินิกไร้พุง (DPAC ๔.๐) ในสถานบริการ

๓.๓ การจัดกิจกรรมออกกำลังกายเพื่อเสริมสร้างสุขภาพอนามัย ตามนโยบายของนายกรัฐมนตรียี่สิบสอง พฤศจิกายน ๒๕๕๙

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑ การติดตามการดำเนินงานคัดกรองสุขภาพประชาชนอายุ ๓๐ - ๔๔ ปี

๔.๒ การการจัดตั้งชมรมออกกำลังกาย เป็นรูปธรรมอย่างน้อย 1 ชมรม/1 ตำบล

๔.๓ การดำเนินงานองค์กรไร้พุง

๔.๔ การดำเนินงานคลินิกไร้พุง (DPAC ๔.๐)

๔.๕ การติดตามการดำเนินงาน Health Model

- ตำบลต้นแบบด้านสุขภาพ(๕ ตำบล)

- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นแบบด้านสุขภาพ (๑ อปท)

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๕ : เรื่องอื่นๆ

๕.๑

แบบตอบรับ

การประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานองค์กรไร้พุงในสถานบริการ ประจำปี ๒๕๖๐

ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมศรีไผท สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

๒๔. ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

๒๕. ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

ยินดีร่วมเข้าร่วมประชุม

() ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมศรีไผท สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

() ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร. ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / วันที่ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญเป็นประธานการประชุมชี้แจงบุคลากรในการดำเนินงานองค์กรไร้พุงจังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้จัดดำเนินการองค์กรไร้พุงในสถานบริการ ประจำปี ๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีไผ่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขได้มีกิจกรรมดำเนินการองค์กรไร้พุงในสถานบริการ ซึ่งจะส่งผลให้มีค่าดัชนีมวลกายของแต่ละบุคคลอยู่ในเกณฑ์ปกติ และมีการดำเนินงานตามนโยบายของนายกรัฐมนตรี ในการส่งเสริมการออกกำลังกายในหน่วยงาน ทุกวันพุธ เพื่อลดการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และยังเป็นแบบอย่างที่ได้ให้กับประชาชน โดยกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานองค์กรไร้พุง ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๕๐ คน

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอเชิญท่านเป็นประธานการประชุมฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีไผ่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางชอชวัญ ธนเอกพงษ์)

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมการดำเนินงานองค์กรไร้พุงในสถานบริการ ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

ด้วยจังหวัดสุรินทร์ ได้กำหนดจัดประชุมการดำเนินการองค์กรไร้พุงในสถานบริการ ประจำปี ๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมศรีไพร (ชั้น ๔) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อติดตามการดำเนินงานองค์กรไร้พุงในจังหวัดสุรินทร์ ส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขได้มีกิจกรรมส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ซึ่งจะส่งผลให้มีค่าดัชนีมวลกายของแต่ละบุคคลอยู่ในเกณฑ์ปกติ และมีการดำเนินงานตามนโยบายของนายกรัฐมนตรี ในการส่งเสริมการออกกำลังกายในหน่วยงาน ทุกวันพุธ เพื่อลดการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และยังเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับประชาชน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานองค์กรไร้พุง หรืองานวัยทำงาน เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีไพร (ชั้น ๔) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (ข้างอนุสาวรีย์ฯ) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๓

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๘ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / ๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมการดำเนินงานองค์กรไร้พุงในสถานบริการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้กำหนดจัดประชุมการดำเนินงานองค์กรไร้พุงในสถานบริการ ประจำปี ๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมศรีไผ่ (ชั้น ๔) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อติดตามการดำเนินงานองค์กรไร้พุงในจังหวัดสุรินทร์ ส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขได้มีกิจกรรมส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ซึ่งจะส่งผลให้มีค่าดัชนีมวลกายของแต่ละบุคคลอยู่ในเกณฑ์ปกติ และมีการดำเนินงานตามนโยบายของนายกรัฐมนตรื ในการส่งเสริมการออกกำลังกายในหน่วยงาน ทุกวันพุธ เพื่อลดการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และยังเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับประชาชน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานองค์กรไร้พุง หรืองานวัยทำงาน เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีไผ่ (ชั้น ๔) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (ข้างอนุสาวรีย์ฯ) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ / ว

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมการดำเนินงานองค์กรไร้พุงในสถานบริการ ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

ด้วยจังหวัดสุรินทร์ ได้กำหนดจัดประชุมการดำเนินการองค์กรไร้พุงในสถานบริการ ประจำปี ๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมศรีไพร (ชั้น ๔) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อติดตามการดำเนินงานองค์กรไร้พุงในจังหวัดสุรินทร์ ส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขได้มีกิจกรรมส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ซึ่งจะส่งผลให้มีค่าดัชนีมวลกายของแต่ละบุคคลอยู่ในเกณฑ์ปกติ และมีการดำเนินงานตามนโยบายของนายกรัฐมนตรี ในการส่งเสริมการออกกำลังกายในหน่วยงาน ทุกวันพุธ เพื่อลดการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และยังเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับประชาชน

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญสาธารณสุขอำเภอ หรือผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีไพร (ชั้น ๔) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (ข้างอนุสาวรีย์ฯ) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ / ว

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมการดำเนินงานองค์กรไร้พุงในสถานบริการ ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

ด้วยจังหวัดสุรินทร์ ได้กำหนดจัดประชุมการดำเนินการองค์กรไร้พุงในสถานบริการ ประจำปี ๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมศรีไพร (ชั้น ๔) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อติดตามการดำเนินงานองค์กรไร้พุงในจังหวัดสุรินทร์ ส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขได้มีกิจกรรมส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ซึ่งจะส่งผลให้มีค่าดัชนีมวลกายของแต่ละบุคคลอยู่ในเกณฑ์ปกติ และมีการดำเนินงานตามนโยบายของนายกรัฐมนตรี ในการส่งเสริมการออกกำลังกายในหน่วยงาน ทุกวันพุธ เพื่อลดการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และยังเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับประชาชน

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญสาธารณสุขอำเภอ หรือผู้รับผิดชอบงานวัยทำงาน เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีไพร (ชั้น ๔) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (ข้างอนุสาวรีย์ฯ) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗
โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ / ว

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์
ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมการดำเนินงานองค์กรไร้พุงในสถานบริการ ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน นายอำเภอ

ด้วยจังหวัดสุรินทร์ ได้กำหนดจัดประชุมการดำเนินการองค์กรไร้พุงในสถานบริการ ประจำปี ๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมศรีไพร (ชั้น ๔) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อติดตามการดำเนินงานองค์กรไร้พุงในจังหวัดสุรินทร์ ส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขได้มีกิจกรรมส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ซึ่งจะส่งผลให้มีค่าดัชนีมวลกายของแต่ละบุคคลอยู่ในเกณฑ์ปกติ และมีการดำเนินงานตามนโยบายของนายกรัฐมนตรี ในการส่งเสริมการออกกำลังกายในหน่วยงาน ทุกวันพุธ เพื่อลดการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และยังเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับประชาชน

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....
หรือผู้แทน เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีไพร (ชั้น ๔) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (ข้างอนุสาวรีย์ฯ) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๙ ต่อ ๑๐๑

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ / ว

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมการดำเนินงานองค์กรไร้พุงในสถานบริการ ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน นายอำเภอ

ด้วยจังหวัดสุรินทร์ ได้กำหนดจัดประชุมการดำเนินการองค์กรไร้พุงในสถานบริการ ประจำปี ๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมศรีไพร (ชั้น ๔) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อติดตามการดำเนินงานองค์กรไร้พุงในจังหวัดสุรินทร์ ส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขได้มีกิจกรรมส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ซึ่งจะส่งผลให้มีค่าดัชนีมวลกายของแต่ละบุคคลอยู่ในเกณฑ์ปกติ และมีการดำเนินงานตามนโยบายของนายกรัฐมนตรื ในการส่งเสริมการออกกำลังกายในหน่วยงาน ทุกวันพุธ เพื่อลดการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และยังเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับประชาชน

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล..... หรือผู้แทน เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีไพร (ชั้น ๔) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (ข้างอนุสาวรีย์ฯ) อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗
โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๙ ต่อ ๑๐๑



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร. ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / วันที่ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุมและใช้เงินในการประชุมชี้แจงผู้รับผิดชอบงานองค์กรไร้พุงในสถานบริการ
ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เรื่องเดิม

ตามที่ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ได้รับอนุมัติงบประมาณแผนงาน/โครงการ ประชุมชี้แจงผู้รับผิดชอบงาน
องค์กรไร้พุงในสถานบริการ ประจำปี ๒๕๖๑ เป็นงบ สป ปี ๒๕๖๑ รหัส งบประมาณ
เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) เพื่อดำเนินการประชุมผู้รับผิดชอบงานองค์กรไร้พุง เพื่อชี้แจงแนวทางการ
ดำเนินงานองค์กรไร้พุง และคลินิกไร้พุงคุณภาพ โดยกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานองค์กรไร้พุง ใน
โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ จำนวน ๕๐ คน นั้น

ข้อพิจารณา

ในการนี้ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้กำหนดจัดประชุมฯ ใน
วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ (จำนวน ๑ วัน) ณ ห้องประชุมศรีไผท ชั้น ๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ อำเภอ
เมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยมีค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมดังนี้

- | | |
|--|-----------------------|
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน×๒๕ บาท×๒ มื้อ | เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน× ๕๐ บาท×๑ วัน | เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท |
| | รวมเป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท |

ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามที่จ่ายจริง

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางขอขวัญ ธนเอกพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร. ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

วันที่

มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติจัดและใช้เงินตามโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เรื่องเดิม

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ประจำปี ๒๕๖๐ ขึ้น โดยใช้งบประมาณรหัสกิจกรรม ๖๐L๕๖๒๗๐๓๐๙ รหัสงบประมาณ สป.L๕๖๒๗ เป็นเงิน ๒๓,๓๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน) เพื่อจัดประชุมเชิงปฏิบัติฯ ให้กับบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โรงพยาบาลสุรินทร์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนำร่องที่มีการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) จำนวน ๖๐ คน

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ประจำปี ๒๕๖๐ ในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยมีค่าใช้จ่ายดังนี้

| | | | |
|--|-------------|--------------------------------|-----|
| ๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน×๒๕ บาท×๒ มื้อ | เป็นเงิน | ๓,๓๐๐ | บาท |
| ๒ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คน×๗๐ บาท×๑ วัน | เป็นเงิน | ๔,๒๐๐ | บาท |
| ๓ ค่าจัดทำเอกสารการประชุม จำนวน ๖๐ เล่มๆละ ๑๐๐ บาท | เป็นเงิน | ๖,๐๐๐ | บาท |
| ๔ ค่าสมนาคุณวิทยากร ๔ คนๆละ ๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท | เป็นเงิน | ๔,๘๐๐ | บาท |
| ๕ ค่าวัสดุการประชุม จำนวน ๖๐ คนๆละ ๕๐ บาท | เป็นเงิน | ๓,๐๐๐ | บาท |
| ๖ ค่าพาหนะเดินทางของวิทยากร | เป็นเงิน | ๒,๐๐๐ | บาท |
| | รวมเป็นเงิน | ๒๓,๓๐๐ | บาท |
| | | (สองหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน) | |

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

สำหรับ...

- ๒ -

สำหรับค่าจัดทำเอกสารคู่มือผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๖๐ เล่มๆละ ๑๐๐ บาทเป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท จะขอ
ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างตามระเบียบพัสดุต่อไป

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางชอขวัญ ธนเอกพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

แบบตอบรับ

การประชุมการพัฒนาารูปแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐ เขตนครชัยบุรินทร์

ในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมกลุ่มงานสุขศึกษา ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา อำเภอเมือง

จังหวัดนครราชสีมา

๒๖. ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

๒๗. ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

๒๘. ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

ยินดีร่วมเข้าร่วมประชุม

() ในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมกลุ่มงานสุศึกษา ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

() ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมฯได้

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕
E-mail : komol_sak @ hotmail.com ภายในวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สกุลวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ห้องประชุมโรงแรมสุโขทัย แกรนด์ โฮเทล แอนด์ คอนเวนชั่น เซ็นเตอร์ จังหวัดอุบลราชธานี เพื่อเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “ตรวจสุขภาพสำคัญกับทุกวัย: Thailand ๔.๐” ในระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

ยานพาหนะประจำทาง

ยานพาหนะส่วนตัว

หมายเลขทะเบียน.....

ยานพาหนะทางราชการ

หมายเลขทะเบียน

พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางขอขวัญ ธนเอกพงษ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....
()
หัวหน้างานยานพาหนะ



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมการพัฒนารูปแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐ นครชัยบุรีรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้ดำเนินการพัฒนารูปแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐ นครชัยบุรีรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการลดปัจจัยเสี่ยงป้องกันภาวะน้ำหนักเกิน และอ้วนลงพุง โดยมีพื้นที่นำร่องจำนวน ๗ พื้นที่ คือ โรงพยาบาลสูงเนิน จังหวัดนครราชสีมา , โรงพยาบาลคอนสวรรค์ จัตุรัส ภัคดีชุมพล และหนองบัวระเหว จังหวัดชัยภูมิ, โรงพยาบาลลำปลายมาศ จังหวัดบุรีรัมย์ และโรงพยาบาลชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์ และได้เชิญบุคลากรสาธารณสุขจากจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมการพัฒนารูปแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐ นครชัยบุรีรินทร์ ในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมกลุ่มงานสุขศึกษา ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมกลุ่มงานสุขศึกษา ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา ตามรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมการพัฒนารูปแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐ นครชัยบุรีรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้ดำเนินการพัฒนาปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐ นครชัยบุรีรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการลดปัจจัยเสี่ยงป้องกันภาวะน้ำหนักเกิน และอ้วนลงพุง โดยมีพื้นที่นำร่องจำนวน ๗ พื้นที่ คือ โรงพยาบาลสูงเนิน จังหวัดนครราชสีมา , โรงพยาบาลคอนสวรรค์ จัตุรัส ภักดีชุมพล และหนองบัวระเหว จังหวัดชัยภูมิ, โรงพยาบาลลำปลายมาศ จังหวัดบุรีรัมย์ และโรงพยาบาลชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์ และได้เชิญบุคลากรสาธารณสุขจากจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมการพัฒนาปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐ นครชัยบุรีรินทร์ ในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมกลุ่มงานสุขศึกษา ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมกลุ่มงานสุขศึกษา ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา ตามรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมการประชุมการพัฒนารูปแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐

เขตนครชัยบุรีรินทร์

ในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมกลุ่มงานสุขศึกษา ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

| ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง |
|--------------------------|-----------------------------|
| ๑. นายกมล สกุลวัฒนา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นายเจตริฐดา ดงดินอ่อน | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๓. นายยุทธนา ฤทธิธณ | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๔. นางสาวนิธิธาดา แสงงาม | นักโภชนาการ |

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงาน
(นายกมล สุกุลวัฒนา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
โทร ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมการพัฒนาารูปแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐ นครชัยบุรีรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม
๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถานบริการในเขตสุขภาพที่ ๙ ได้ดำเนินการพัฒนาารูปแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐ นครชัยบุรีรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการลดปัจจัยเสี่ยง ป้องกันภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนลงพุง โดยมีพื้นที่นำร่องจำนวน ๗ พื้นที่ คือ โรงพยาบาลสูงเนิน จังหวัดนครราชสีมา, โรงพยาบาลคอนสวรรค์ จัตุรัส ภัคดีชุมพล และหนองบัวระเหว จังหวัดชัยภูมิ, โรงพยาบาลลำปลายมาศ จังหวัดบุรีรัมย์ และโรงพยาบาลชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานคลินิกไร้พุง และทีมสหวิชาชีพ

จำนวน ๔ คน เข้าร่วมประชุมฯ ในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมกลุ่มงานสุขศึกษา ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่าย ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทาง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมมายังกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๒๙ ๑๕๐๖ หรือ E – mail nanthicha0@gmail.com ภายในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ตามรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุม ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมการพัฒนาารูปแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐ นครชัยบุรีรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถานบริการในเขตสุขภาพที่ ๙ ได้ดำเนินการพัฒนาารูปแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐ นครชัยบุรีรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการลดปัจจัยเสี่ยง ป้องกันภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนลงพุง โดยมีพื้นที่นำร่องจำนวน ๗ พื้นที่ คือ โรงพยาบาลสูงเนิน จังหวัดนครราชสีมา,โรงพยาบาลคอนสวรรค์ จัตุรัส ภัคดิชุมพล และหนองบัวระเหว จังหวัดชัยภูมิ, โรงพยาบาลลำปลายมาศ จังหวัดบุรีรัมย์ และโรงพยาบาลชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานคลินิกไร้พุง และทีมสหวิชาชีพ

จำนวน ๔ คน เข้าร่วมประชุมฯ ในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมกลุ่มงานสุขศึกษา ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่าย ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทาง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมมายังกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๒๙ ๑๕๐๖ หรือ E – mail nanthicha0@gmail.com ภายในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ตามรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุม ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / วันที่ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมการพัฒนารูปแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ตามที่ยุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้ตั้งเป้าหมายให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในการป้องกัน และลดความชุกของการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ทั้งนี้สถานบริการทุกระดับในเขตสุขภาพที่ ๙ ได้ดำเนินงานคลินิกไร้พุงเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการลดปัจจัยเสี่ยงป้องกันภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนลงพุงนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญนางมโหธร ผลสมหวัง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ซึ่งเป็นคณะกรรมการ CIO หรือผู้แทน เข้าร่วมประชุมฯ เพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินงานคลินิกไร้พุงให้เหมาะสมกับบริบท ในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมกลุ่มงานสุขศึกษา ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมมายังกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๒๙ ๑๕๐๖ หรือ E – mail nanthicha0@gmail.com ภายในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑ สามารถสอบถามรายละเอียด

เพิ่มเติมได้ที่นายกมล สกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุม ดังกล่าว ต่อไป

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมการพัฒนารูปแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐ นครชัยบุรีนทร์
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม
๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถานบริการในเขตสุขภาพที่ ๙ ได้ดำเนินการพัฒนารูปแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐ นครชัยบุรีนทร์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการลดปัจจัยเสี่ยงป้องกันภาวะน้ำหนักเกิน และอ้วนลงพุง โดยมีพื้นที่นำร่องจำนวน ๗ พื้นที่ คือ โรงพยาบาลสูงเนิน จังหวัดนครราชสีมา , โรงพยาบาลคอนสวรรค์ จัตุรัส ภัคดีชุมพล และหนองบัวระเหว จังหวัดชัยภูมิ, โรงพยาบาลลำปลายมาศ จังหวัดบุรีรัมย์ และโรงพยาบาลชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานคลินิกไร้พุง และทีมสหวิชาชีพ

จำนวน ๔ คน เข้าร่วมประชุมฯ ในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมกลุ่มงานสุขศึกษา ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่าย ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทาง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือ E-mail komol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๐ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายกมล สกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ตามรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุม ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ / วันที่ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สกุลวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ห้องประชุมกลุ่มงานสุขศึกษา ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา เพื่อเข้าร่วมประชุมการพัฒนารูปแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐ นครชัยบุรีรัมย์ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ พร้อมด้วยคณะดังนี้

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางขอขวัญ ธนเอกพงษ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

()

หัวหน้างานยานพาหนะ

แบบตอบรับ

การประชุมการพัฒนาารูปแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐ นครชัยบุรีรินทร์
ในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
ณ ห้องประชุมกลุ่มงานสุขศึกษา ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา อำเภอเมือง
จังหวัดนครราชสีมา

๒๙. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
๓๐. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
๓๑. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
๓๒. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

ยินดีร่วมเข้าร่วมประชุม

() ในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมกลุ่มงานสุศึกษา ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

() ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมฯได้

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

E-mail : komol_sak @ hotmail.com ภายในวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมการประชุมการพัฒนารูปแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐

เขตนครชัยบุรินทร์

ในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมกลุ่มงานสุศึกษา ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

| ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | สถานที่ปฏิบัติงาน | หมายเหตุ |
|-----|------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|----------|
| ๑ | นายกมล สุกุลวัฒนา | นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ | สสจ.สุรินทร์ | |
| ๒ | นางสาวปฐมมาภรณ์ สุทธิศิริสุข | นักวิชาการสาธารณสุข | สสจ.สุรินทร์ | |
| ๓. | นางอุดมพร อุดมสินานนท์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | โรงพยาบาลลำดวน | |
| ๔ | นายโกวิท สัมครสมาน | นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ | รพ.สต.ตาถูก อ.เขวาสินรินทร์ | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
ประจำปี ๒๕๖๑**

.....

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันสังคมไทย มีการเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตแบบดั้งเดิมที่รับประทานอาหารพื้นบ้าน สู่การรับประทานอาหารสำเร็จรูป อาหารขยะตามวิถีชีวิตแบบคนเมือง มีเทคโนโลยีสมัยใหม่มาช่วยในการดำเนินชีวิตที่เอื้อให้คนสบายขึ้น ออกแรงเคลื่อนไหวน้อยลง ส่งผลให้คนไทยมีรูปร่างท้วมจนถึงระดับอ้วนถึง ๑๐ ล้านคน และเจ็บป่วยด้วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต ปีละ ๑๕๐,๐๐๐ ราย เสียชีวิตจากโรคนี้ปีละกว่า ๔๕,๐๐๐ ราย ที่เหลือร้อยละ ๘๐ จะพิการ ต้องใช้เวลาพักฟื้นนาน และเสียค่าใช้จ่ายโดยเฉลี่ยรายละกว่า ๑ แสนบาทต่อปี คาดว่ามีคนไทยเสี่ยงต่อการเกิดโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต ประมาณ ๑๓ ล้านคน กลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงกว่าคนทั่วไป ได้แก่ ผู้ที่มีโรคความดันโลหิตสูง ผู้ที่เป็นโรคเบาหวาน โรคหัวใจ รวมทั้งผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ ได้แก่ โรคอ้วน มีไขมันในเลือดสูง สูบบุหรี่ ดื่มสุรา รับประทานอาหารรสจัด ขาดการออกกำลังกาย รับประทานผักผลไม้ไม่พอ มีความเครียดเป็นประจำ และมีบิดามารดา ญาติพี่น้องเป็นโรคความดันโลหิตสูง

อ้วน นอกจากจะส่งผลเสียต่อสุขภาพแล้ว ยังมีผลกระทบโดยตรงกับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเกิดความสูญเสียทางเศรษฐกิจจากการขาดงาน อันเนื่องมาจากการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังหรือตายจากโรคไม่ติดต่อทางแก้ไขเพื่อลดต้นทุนของสังคมในการดูแลรักษาโรคที่บั่นทอนคุณภาพชีวิตให้ลดลง จึงควรเน้นที่การป้องกันโรคอ้วนและอ้วนลงพุง (เมตาบอลิก ซินโดรม) โดยเน้นเรื่องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกิน การออกกำลังกาย การปรับสภาพแวดล้อมทางด้านสุขภาพ เพื่อลดอัตราโรคอ้วนและภาวะอ้วนลงพุง ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการโครงการคนไทยไร้พุง โดยรณรงค์สร้างกระแส “คนไทยไร้พุง” ด้วยภารกิจ ๓ อ คือ อาหาร ออกกำลังกาย และอารมณ์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เป็นบุคคลหนึ่งที่เป็นผู้นำและเป็นตัวอย่างที่ดีในด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ มีพฤติกรรมการบริโภคที่เหมาะสม และการใช้ร่างกายอย่างเหมาะสมจนสามารถควบคุมน้ำหนักตัวเอง นำไปสู่การลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และส่งเสริม พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงจัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประจำปี ๒๕๖๑ โดยมีกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลักกลยุทธ์ 3 อ 2 ส และพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ควบคู่กัน

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีการพัฒนาศักยภาพ ด้านความรู้ ความเข้าใจ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลักกลยุทธ์ 3 อ 2 ส

๒.๒ เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สามารถนำแนวทางไปดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลักกลยุทธ์ 3 อ 2 ส และจัดกิจกรรมในชุมชน ได้

๒.๓ เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สามารถลดน้ำหนัก และรอบเอว ได้

๓. เป้าหมาย...

- ๒ -

๓. เป้าหมาย ประกอบด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน ๑๐,๗๓๘ คน

๓.๑ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ที่มีค่าดัชนีมวลกายเกิน ๒๒.๙ ขึ้นไป

๓.๒ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ที่มีรอบเอว ชายเกิน ๙๐ เซนติเมตร หญิงเกิน ๘๐

เซนติเมตร

๔. พื้นที่ดำเนินการ

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ใน ๑๗ อำเภอ

๕. ระยะเวลาการดำเนินการ

- จัดกิจกรรมพัฒนาศักยภาพให้ความรู้ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประจำทุกเดือนระหว่าง

เดือนมกราคม – ตุลาคม ๒๕๖๑

- จัดกิจกรรมวัดรอบเอว การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ในระหว่างเดือนมกราคม – ตุลาคม ๒๕๖๑

๖. กลวิธีดำเนินการ

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประจำปี ๒๕๖๑
กิจกรรมการประชุมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

๖.๑ ขึ้นเตรียมการ

๖.๑.๑ วางแผนงานเตรียมความพร้อมของคณะทำงานและผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพ ภาคประชาชน และบุคลากรสาธารณสุข ใน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง เตรียมจัดการประชุมพัฒนาศักยภาพฯ

๖.๑.๒ ประสานความร่วมมือวิทยากรและเครือข่ายสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง เพื่อเตรียมการจัดกิจกรรมตามโครงการฯ

๖.๑.๓ เสนอแผนงาน/โครงการเพื่อขออนุมัติและเสนอขอรับงบประมาณสนับสนุน

๖.๑.๔ ดำเนินการจัดกิจกรรม

- จัดการประชุมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ณ ห้องประชุม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ใน ๑๗ อำเภอ

ชั้นดำเนินการ

- จัดกิจกรรมวัดรอบเอว การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ

หมู่บ้าน

วิธีดำเนินการ

๑. ลงทะเบียนเข้าร่วมการประชุมฯ และร่วมพิธีเปิดการประชุมฯ

๒. ดำเนินการประชุมฯ บรรยาย/การแลกเปลี่ยนเรียนรู้/การแบ่งกลุ่มสาธิต

๓. จัดกิจกรรมวัดรอบเอว การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง

๔. ผู้เข้าร่วมประชุมฯ ร่วมสรุปการประชุม

๗. งบประมาณ...

- ๓ -

๗. งบประมาณ

งบประมาณส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ระดับพื้นที่ (PPA) เป็นค่าใช้จ่ายในโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประจำปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑๐,๗๓๘ คนๆละ ๒๐๓ บาท เป็นเงิน ๒,๑๘๒,๙๙๑ บาท

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๘.๑ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ด้านความรู้ ความเข้าใจ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลักกลยุทธ์ 3 อ 2 ส

๘.๒ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สามารถนำแนวทางไปดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลักกลยุทธ์ 3 อ 2 ส และจัดกิจกรรมในชุมชน ได้

๘.๓ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ นำไปสู่การลดน้ำหนักและรอบเอว ได้

ผู้รับผิดชอบโครงการ

- กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ผู้เสนอโครงการ

(นายกมล สกุลวัฒนา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางขอขวัญ ธนเอกพงษ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

(นายศุภรัฐ พูนกล้า)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ผู้อนุมัติโครงการ

หมายเหตุ

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประจำปี ๒๕๖๑
งบประมาณส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ระดับพื้นที่ (PPA) เป็นเงิน ๒,๑๘๒,๙๙๑ บาท

กำหนดการโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
ประจำปี ๒๕๖๑

.....

วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๐

เวลา ๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น.

ลงทะเบียน ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เวลา ๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.

พิธีเปิดโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐
ประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ
(DPAC Quality)

โดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.

บรรยายเรื่องแนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมและพัฒนาคลินิกไร้พุง(DPAC)

โดย วิทยากรจากศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

เวลา ๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.

บรรยายเรื่อง เกณฑ์การประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

โดย วิทยากรจากศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.

บรรยายเรื่อง การจัดกิจกรรมในคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

-ด้านอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการทางอารมณ์

โดย วิทยากรจากศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

เวลา ๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น.

บรรยายเรื่อง การบันทึกและการรวบรวมข้อมูลคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC

Quality) โดย วิทยากรจากศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/ ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมการพัฒนาารูปแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

- | | |
|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. (ร่าง) รายชื่อคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. กำหนดการประชุม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ชุด |

ตามที่ยุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้ตั้งเป้าหมายให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในการป้องกัน และลดความชุกของการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ทั้งนี้สถานบริการทุกระดับในเขตสุขภาพที่ ๙ ได้ดำเนินงานคลินิกไร้พุงเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการลดปัจจัยเสี่ยงป้องกันภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนลงพุงนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐

เขตสุขภาพที่ ๙ เข้าร่วมประชุมฯ เพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินงานคลินิกไร้พุงให้เหมาะสมกับบริบท ในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมกลุ่มงานสุขศึกษา ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่าย ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทาง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือ E-mail komol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ตามรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุม ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/ ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมการพัฒนารูปแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ สนม ชุมพลบุรี และโรงพยาบาลลำดวน

| | |
|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. (ร่าง) รายชื่อคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. กำหนดการประชุม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ชุด |

ตามที่ยุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้ตั้งเป้าหมายให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในการป้องกัน และลดความชุกของการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ทั้งนี้สถานบริการทุกระดับในเขตสุขภาพที่ ๙ ได้ดำเนินงานคลินิกไร้พุงเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการลดปัจจัยเสี่ยงป้องกันภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนลงพุงนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐

เขตสุขภาพที่ ๙ เข้าร่วมประชุมฯ เพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินงานคลินิกไร้พุงให้เหมาะสมกับบริบท ในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมกลุ่มงานสุขศึกษา ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่าย ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทาง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือ E – mail komol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ตามรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุม ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑/ว

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมการพัฒนา รูปแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. (ร่าง) รายชื่อคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐

จำนวน ๑ ชุด

๒. กำหนดการประชุม

จำนวน ๑ ชุด

๓. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ยุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้ตั้งเป้าหมายให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในการป้องกัน และลดความชุกของการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ทั้งนี้สถานบริการทุกระดับในเขตสุขภาพที่ ๙ ได้ดำเนินงานคลินิกไร้พุงเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการลดปัจจัยเสี่ยงป้องกันภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนลงพุงนั้น

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙ เข้าร่วมประชุมฯ เพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินงานคลินิกไร้พุงให้เหมาะสมกับบริบท ในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ

ห้องประชุมกลุ่มงานสุขศึกษา ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัด
นครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่าย ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทาง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม
มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือ E-mail komol_sak@hotmail.com
ภายในวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘
๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ตามรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุม ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑/ว

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมการพัฒนาแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐

เรียน นายอำเภอท่าตูม เขวาสินรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. (ร่าง) รายชื่อคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐

จำนวน ๑ ชุด

๒. กำหนดการประชุม

จำนวน ๑ ชุด

๓. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ยุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้ตั้งเป้าหมายให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ใน
การป้องกัน และลดความชุกของการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ทั้งนี้สถานบริการทุกระดับในเขตสุขภาพที่ ๙ ได้
ดำเนินงานคลินิกไร้พุงเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการลดปัจจัยเสี่ยงป้องกัน
ภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนลงพุงนั้น

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙ เข้าร่วม
ประชุมฯ เพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินงานคลินิกไร้พุงให้เหมาะสมกับบริบท ในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ

ห้องประชุมกลุ่มงานสุขศึกษา ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัด
นครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่าย ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทาง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม
มายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือ E-mail komol_sak@hotmail.com
ภายในวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘
๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ตามรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุม ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมการพัฒนารูปแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ตามที่ยุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้ตั้งเป้าหมายให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ใน
การป้องกัน และลดความชุกของการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ทั้งนี้สถานบริการทุกระดับในเขตสุขภาพที่ ๙ ได้
ดำเนินงานคลินิกไร้พุงเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการลดปัจจัยเสี่ยง
ป้องกันภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนลงพุงนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญนางสาวชัชฌิมาภรณ์ เกตุอำภา นักวิชาการ
คอมพิวเตอร์ ซึ่งเป็นผู้แทนคณะกรรมการ CIO และเป็นคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙ เข้า
ร่วมประชุมฯ เพื่อพัฒนาแนวทาง การดำเนินงานคลินิกไร้พุงให้เหมาะสมกับบริบท ในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๑
ณ ห้องประชุมกลุ่มงานสุขศึกษา ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัด
นครราชสีมา กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒

๐๖๔๕ หรือ E - mail komol_sak @ hotmail.com ภายใน วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายกมล สกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุม ดังกล่าว ต่อไป

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สกุลวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ห้องประชุมกลุ่มงานสุศึกษา ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา เพื่อเข้าร่วมประชุมการพัฒนารูปแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐ เขตนครชัยบุรีรินทร์ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ พร้อมด้วยคณะดังนี้
(ดังรายชื่อที่แนบท้ายนี้)

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

ยานพาหนะประจำทาง

ยานพาหนะส่วนตัว

หมายเลขทะเบียน.....

ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน

พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางขอขวัญ ธนเอกพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....

()

หัวหน้างานยานพาหนะ

แบบตอบรับ

การประชุมการพัฒนาารูปแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐ เขตนครชัยบุรินทร์
ในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
ณ ห้องประชุมกลุ่มงานสุขศึกษา ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา อำเภอเมือง
จังหวัดนครราชสีมา

๓๓. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
๓๔. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
๓๕. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....

ยินดีร่วมเข้าร่วมประชุม

() ในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมกลุ่มงานสุขศึกษา ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

() ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมฯได้

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕
E-mail : komol_sak @ hotmail.com ภายในวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมการประชุมการพัฒนารูปแบบบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ DPAC ๔.๐ เขตนคร
ชัยบุรีรินทร์

ในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมกลุ่มงานสุศึกษา ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น ๗ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

| ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | สถานที่ปฏิบัติงาน | หมายเหตุ |
|-----|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------|----------|
| ๑ | นายกมล สกุลวัฒนา | นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ | สสจ.สุรินทร์ | |
| ๒ | นางสาวปฐมาภรณ์ สุทธิศิรีสุข | นักวิชาการสาธารณสุข | สสจ.สุรินทร์ | |
| ๓. | นางสาวชัชฌิชา กนต์อำภา | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ | สสจ.สุรินทร์ | |
| ๔ | นางสุมาลี บุญมี | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | โรงพยาบาลสุรินทร์ | |
| ๕ | นายเจตรัฐดา ดงดินอ่อน | นักวิชาการสาธารณสุข | โรงพยาบาลชุมพลบุรี | |
| ๖ | นายอังกูร เจริญพร | นักวิชาการสาธารณสุข | โรงพยาบาลสนม | |
| ๗ | นางอุดมพร อุดมสินานนท์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | โรงพยาบาลลำดวน | |
| ๘ | นางศุภวารีย์ อินทร์งาม | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | รพ.สต.ทุ่งกุลา อ.ท่าตูม | |
| ๙ | นายโกวิทย์ สมัครสมาน | นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ | รพ.สต.ตาถูก อ.เขวาสินรินทร์ | |
| ๑๐ | นางมนชกานต์ โสมกุล | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | รพ.สต.ตานิ อ.ปราสาท | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/ ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์

| | |
|--|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. กำหนดการประชุม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วย กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดยุทธศาสตร์สาธารณสุขและตั้งเป้าหมายให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในการป้องกัน และลดความชุกของการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ทั้งนี้สถานบริการทุกระดับในเขตสุขภาพที่ ๙ ได้ดำเนินงานคลินิกไร้พุงเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการลดปัจจัยเสี่ยง ป้องกันภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนลงพุง โดยเขตสุขภาพที่ ๙ กำหนดจัดประชุมในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอเชิญคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙ เข้าร่วมประชุมฯ ในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่าย ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทาง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือ E-mail komol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สกลวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา เพื่อเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙ ในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ พร้อมด้วยคณะดังนี้

(ดังรายชื่อที่แนบท้ายนี้)

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

ยานพาหนะประจำทาง

ยานพาหนะส่วนตัว

หมายเลขทะเบียน.....

ยานพาหนะทางราชการ

หมายเลขทะเบียน

พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นางสาวปฐมาภรณ์ สุทธิศิริสุนันท์ นักวิชาการสาธารณสุข ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางชอชวัญ ธนเอกพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

()

หัวหน้างานยานพาหนะ

แบบตอบรับ

การประชุมคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙

ในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

๓๖. ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

๓๗. ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

๓๘. ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

ยินดีร่วมเข้าร่วมประชุม

() ในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

() ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมฯได้

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

E-mail : komol_sak @ hotmail.com ภายในวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๐

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙
ในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๐
ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

| ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | สถานที่ปฏิบัติงาน | หมายเหตุ |
|-----|----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|----------|
| ๑ | นายกมล สุกุลวัฒนา | นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสุรินทร์ | |
| ๒ | นางสาวภัสสร สือบรรยงศิริ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ | โรงพยาบาลสุรินทร์ | |
| ๓. | นางสิรินรัตน์ แสงศิริรักษ์ | นายแพทย์ชำนาญการ | โรงพยาบาลสุรินทร์ | |
| ๔ | นางสุมาลี บุญมี | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | โรงพยาบาลสุรินทร์ | |
| ๕ | นายเจตร์ฐิตา ดงดินอ่อน | นักวิชาการสาธารณสุข | โรงพยาบาลชุมพลบุรี | |
| ๖ | นายอังกูร เจริญพร | นักวิชาการสาธารณสุข | โรงพยาบาลสนม | |
| ๗ | นางศุภาวรี อินทร์งาม | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | รพ.สต.ทุ่งกุลา อ.ท่าตูม | |
| ๘ | นายโกวิทย์ สมัครสมาน | นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ | รพ.สต.ตาถูก อ.เขวาสินรินทร์ | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สกลวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ โรงแรมทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร เพื่อเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ “แลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อเด็กไทยสูงดีสมส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี” ในวันที่ ๒๓ - ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

- ยานพาหนะประจำทาง
- ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน
พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย ค่าอาหาร ค่าที่พัก เบิกจากผู้จัด ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ เบิกจากงบไปราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมีใ้ทำงานราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นางสาวปฐมาภรณ์ สุทธิศิริสุนันท์นักวิชาการสาธารณสุข ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางขอขวัญ ธนเอกพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

()

หัวหน้างานยานพาหนะ



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ “แลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานส่งเสริมกิจกรรมทางกาย
เพื่อเด็กไทยสูงดีสมส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี”

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

ตามที่ กรมอนามัย โดยกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ได้จัดทำโครงการ “แลกเปลี่ยนเรียนรู้การ
ขับเคลื่อนงานส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อเด็กไทยสูงดีสมส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี” เพื่อถอดบทเรียนการ
ขับเคลื่อนงานส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพเด็กวัยเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ และ ๒๕๖๐ ให้ได้มาซึ่ง
องค์ความรู้เป็นแนวทางขับเคลื่อนงาน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ อย่างมีประสิทธิภาพ โดยจัดให้มีการประชุม
เชิงปฏิบัติการ “แลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อเด็กไทยสูงดีสมส่วน แข็งแรง IQ EQ
ดี” โดยกำหนดจัดประชุมฯ ในระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น
เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร และได้เชิญผู้รับผิดชอบงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เข้าร่วม
การประชุมฯ ด้วย นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอส่ง นายกมล สุกุลวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการ
สาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุม
เชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ “แลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานส่งเสริมกิจกรรมทางกาย
เพื่อเด็กไทยสูงดีสมส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี”

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

ตามที่ กรมอนามัย โดยกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ได้จัดทำโครงการ “แลกเปลี่ยนเรียนรู้การ
ขับเคลื่อนงานส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อเด็กไทยสูงดีสมส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี” เพื่อถอดบทเรียนการ
ขับเคลื่อนงานส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพเด็กวัยเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ และ ๒๕๖๐ ให้ได้มาซึ่ง
องค์ความรู้เป็นแนวทางขับเคลื่อนงาน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ อย่างมีประสิทธิภาพ โดยจัดให้มีการประชุม
เชิงปฏิบัติการ “แลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อเด็กไทยสูงดีสมส่วน แข็งแรง IQ EQ
ดี” โดยกำหนดจัดประชุมฯ ในระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมทีเค พาเลส แอนด์ คอนเวนชั่น
เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร และได้เชิญผู้รับผิดชอบงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เข้าร่วม
การประชุมฯ ด้วย นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอส่ง นายกมล สุกุลวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการ
สาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุม
เชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐

.....

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันสังคมไทย มีการเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตแบบดั้งเดิมที่รับประทานอาหารพื้นบ้าน สู่การรับประทาน อาหารสำเร็จรูป อาหารขยะตามวิถีชีวิตแบบคนเมือง มีเทคโนโลยีสมัยใหม่มาช่วยในการดำเนินชีวิตที่เอื้อให้คนสบายขึ้น ออกแรงเคลื่อนไหวน้อยลง ส่งผลให้คนไทยมีรูปร่างท้วมจนถึงระดับอ้วนถึง ๑๐ ล้านคน และเจ็บป่วยด้วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต ปีละ ๑๕๐,๐๐๐ ราย เสียชีวิตจากโรคนี้ปีละกว่า ๔๕,๐๐๐ ราย ที่เหลือร้อยละ ๘๐ จะพิการ ต้องใช้เวลาพักฟื้นนาน และเสียค่าใช้จ่ายโดยเฉลี่ยรายละกว่า ๑ แสนบาทต่อปี คาดว่ามีคนไทยเสี่ยงต่อการเกิดโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต ประมาณ ๑๓ ล้านคน กลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงกว่าคนทั่วไป ได้แก่ ผู้ที่มีโรคความดันโลหิตสูง ผู้ที่เป็นโรคเบาหวาน โรคหัวใจ รวมทั้งผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ ได้แก่ โรคอ้วน มีไขมันในเลือดสูง สูบบุหรี่ ดื่มสุรา รับประทานอาหารรสจัด ขาดการออกกำลังกาย รับประทานผักผลไม้ไม่พอ มีความเครียดเป็นประจำ และมีบิดามารดา ญาติพี่น้องเป็นโรคความดันโลหิตสูง

อ้วน นอกจากจะส่งผลเสียต่อสุขภาพแล้ว ยังมีผลกระทบโดยตรงกับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเกิดความสูญเสียทางเศรษฐกิจจากการขาดงาน อันเนื่องมาจากการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังหรือตายจากโรคไม่ติดต่อทางแก้ไขเพื่อลดต้นทุนของสังคมในการดูแลรักษาโรคที่บ้านทอนคุณภาพชีวิตให้ลดลง จึงควรเน้นที่การป้องกันโรคอ้วนและอ้วนลงพุง (เมตาบอลิก ซินโดรม) โดยเน้นเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกิน การออกกำลังกาย การปรับสภาพแวดล้อมทางด้านสุขภาพ เพื่อลดอัตราโรคอ้วนและภาวะอ้วนลงพุง ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการโครงการคนไทยไร้พุง โดยยรณรงค์สร้างกระแส “คนไทยไร้พุง” ด้วยภารกิจ ๓ อ คือ อาหาร ออกกำลังกาย และอารมณ์

เพื่อให้ประชาชนคนไทยอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป มีพฤติกรรมบริโภคที่เหมาะสม และการใช้ร่างกายอย่างเหมาะสมจนสามารถควบคุมน้ำหนักตัวเอง นำไปสู่การลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และส่งเสริม พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ดำเนินงานในคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QQuality) ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลที่มีการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QQuality) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงจัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐ โดยมีกิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้บุคลากร มีความรู้ ความเข้าใจ ในการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QQuality) และสามารถจัดตั้งคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QQuality) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๒ เพื่อให้บุคลากร สามารถนำแนวทางไปดำเนินการจัดกิจกรรมในคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QQuality) ได้

๒.๓ เพื่อให้บุคลากรสามารถให้บริการ ให้คำปรึกษา แนะนำแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ สู่การลดน้ำหนักรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓. เป้าหมาย ประกอบด้วยบุคลากรสาธารณสุข จำนวน ๖๐ คน

๓.๑ ผู้รับผิดชอบคลินิกไร้พุงในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ที่มีการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC Quality) จำนวน ๕๕ คน

๓.๒ ผู้จัดการประชุมและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๕ คน

๔. พื้นที่...

๔. พื้นที่ดำเนินการ

คลินิกไร้พุงในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ๑๗ อำเภอ

๕. ระยะเวลาการดำเนินการ

- จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๐

๖. กลวิธีดำเนินการ

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐ กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

๖.๑ ขั้นเตรียมการ

๖.๑.๑ วางแผนงานเตรียมความพร้อมของคณะทำงานและผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพ เตรียมจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

๖.๑.๒ ประสานความร่วมมือวิทยากรและเครือข่ายสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง เพื่อเตรียมการจัดกิจกรรมตามโครงการฯ

๖.๑.๓ เสนอแผนงาน/โครงการเพื่อขออนุมัติและเสนอขอรับงบประมาณสนับสนุน

๖.๑.๔ ดำเนินการจัดกิจกรรม

- จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ประจำปี ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ขั้นดำเนินการ

ประชุมคณะทำงานเพื่อวางแผนการจัดกิจกรรมตามโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

วิธีดำเนินการ

๑. ลงทะเบียนเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ และร่วมพิธีเปิดการประชุมฯ

๒. ดำเนินการประชุมฯ บรรยาย/การแลกเปลี่ยนเรียนรู้/การแบ่งกลุ่มสาธิต

๓. ผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ร่วมสรุปการประชุม

๗. งบประมาณ

งบประมาณดำเนินงาน งบ สป. รหัสกิจกรรม 60L56270309 รหัสงบประมาณ L๕๖๒๗ เป็นค่าใช้จ่ายในโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐ การจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ดังนี้

| | | | |
|--|----------|-------|-----|
| ๑.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน×๒๕ บาท×๒ มื้อ | เป็นเงิน | ๓,๓๐๐ | บาท |
| ๑.๒ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คน×๗๐ บาท×๑ วัน | เป็นเงิน | ๔,๒๐๐ | บาท |
| ๑.๓ ค่าจัดทำเอกสารการประชุม จำนวน ๖๐ เล่มๆละ ๑๐๐ บาท | เป็นเงิน | ๖,๐๐๐ | บาท |
| ๑.๔ ค่าสมนาคุณวิทยากร ๔ คนๆละ ๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท | เป็นเงิน | ๔,๘๐๐ | บาท |
| ๑.๕ ค่าวัสดุการประชุม จำนวน ๖๐ คนๆละ ๕๐ บาท | เป็นเงิน | ๓,๐๐๐ | บาท |
| ๑.๖ ค่าพาหนะเดินทางของวิทยากร | เป็นเงิน | ๒,๐๐๐ | บาท |

รวมเป็นเงิน ๒๓,๓๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๘. ผลที่...

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๗.๑ บุคลากร มีความรู้ ความเข้าใจ ในการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QUality) และสามารถจัดตั้งคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QUality) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๗.๒ บุคลากรสามารถนำแนวทางไปดำเนินการจัดกิจกรรมในคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QUality) ได้

๗.๓ บุคลากรสามารถให้บริการ ให้คำปรึกษา แนะนำแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ผู้การลดน้ำหนักรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผู้รับผิดชอบโครงการ

- กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ผู้เสนอโครงการ

(นายกมล สกุลวัฒนา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางขอขวัญ ธนเอกพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

(นายศุภรัฐ พูนกล้า)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)

รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ผู้อนุมัติโครงการ

หมายเหตุ

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐ กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) งบ สป. รหัสกิจกรรม 60L56270309 รหัสงบประมาณ L ๕๖๒๗ เป็นเงิน ๒๓,๓๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน)

กำหนดการโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐
กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)
วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๐
ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๐

เวลา ๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น.

เวลา ๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

พิธีเปิดโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐

ประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ

(DPAC Quality)

โดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.

บรรยายเรื่องแนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมและพัฒนาคลินิกไร้พุง(DPAC)

โดย วิทยากรจากศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

เวลา ๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.

บรรยายเรื่อง เกณฑ์การประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

โดย วิทยากรจากศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.

บรรยายเรื่อง การจัดกิจกรรมในคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

-ด้านอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการทางอารมณ์

โดย วิทยากรจากศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

เวลา ๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น.

บรรยายเรื่อง การบันทึกและการรวบรวมข้อมูลคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC

Quality) โดย วิทยากรจากศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

เวลา ๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.

อภิปรายและสรุปการประชุม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร. ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐ กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการ
การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC Quality)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

เรื่องเดิม

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐ กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ขึ้น วัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากร ที่รับผิดชอบงานคลินิกไร้พุง มีความรู้ ความเข้าใจ ในการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QUality) และสามารถจัดตั้งคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QUality) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถนำแนวทางไปดำเนินการจัดกิจกรรมในคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QUality) และให้บริการ ให้คำปรึกษา แนะนำแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสู่การลดน้ำหนักรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โรงพยาบาลสุรินทร์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนำร่องที่มีการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QUality) จำนวน ๖๐ คน

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงได้จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐ กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) โดยใช้งบประมาณ รหัสกิจกรรม ๖๐L๕๖๒๗๐๓๐๙ รหัสงบประมาณ สป.L๕๖๒๗ เป็นเงิน ๒๓,๓๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน) ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางขอขวัญ ธนเอกพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร. ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

วันที่

สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติจัดและใช้เงินตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐ กิจกรรมการ
ประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เรื่องเดิม

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการจัดโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐ กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ขึ้น โดยใช้งบประมาณรหัสกิจกรรม ๖๐L๕๖๒๗๐๓๐๙ รหัสงบประมาณ สป.L ๕๖๒๗ เป็นเงิน ๒๓,๓๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน) เพื่อจัดประชุมเชิงปฏิบัติฯ ให้กับบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โรงพยาบาลสุรินทร์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนำร่องที่มีการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) จำนวน ๖๐ คน

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงได้จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐ กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ในวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยมีค่าใช้จ่ายดังนี้

| | | | |
|--|-------------|--------|-----|
| ๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน×๒๕ บาท×๒ มื้อ | เป็นเงิน | ๓,๓๐๐ | บาท |
| ๒ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คน×๗๐ บาท×๑ วัน | เป็นเงิน | ๔,๒๐๐ | บาท |
| ๓ ค่าจัดทำเอกสารการประชุม จำนวน ๖๐ เล่มๆละ ๑๐๐ บาท | เป็นเงิน | ๖,๐๐๐ | บาท |
| ๔ ค่าสมนาคุณวิทยากร ๔ คนๆละ ๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท | เป็นเงิน | ๔,๘๐๐ | บาท |
| ๕ ค่าวัสดุการประชุม จำนวน ๖๐ คนๆละ ๕๐ บาท | เป็นเงิน | ๓,๐๐๐ | บาท |
| ๖ ค่าพาหนะเดินทางของวิทยากร | เป็นเงิน | ๒,๐๐๐ | บาท |
| | รวมเป็นเงิน | ๒๓,๓๐๐ | บาท |

(สองหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

สำหรับ...

สำหรับค่าจัดทำเอกสารคู่มือผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๖๐ เล่มๆละ ๑๐๐ บาทเป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท จะขอ
ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างตามระเบียบพัสดุต่อไป

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางชอชวิญ ธนเอกพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร. ต่อ ๒๒๐

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุมและใช้เงินในการประชุมชี้แจงบุคลากรในการดำเนินงานองค์กรไร้พุงจังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๕๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เรื่องเดิม

ตามที่ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ได้รับอนุมัติงบประมาณแผนงาน/โครงการ ประชุมชี้แจงบุคลากรสาธารณสุขในการดำเนินงานองค์กรไร้พุง จังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๕๙ เป็นงบ สป ปี ๒๕๕๙ รหัส งบประมาณ ๕๙ K ๔๗๗๑๐๐ ๓๑ ๐๙ เป็นเงิน ๑๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) เพื่อดำเนินการประชุมผู้รับผิดชอบงานองค์กรไร้พุง เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานองค์กรไร้พุง งานมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (HPH) และคลินิกไร้พุงคุณภาพจังหวัดสุรินทร์ ปี ๒๕๕๙ โดยกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานองค์กรไร้พุง งานมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (HPH) และคลินิกไร้พุงคุณภาพ ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง จำนวน ๕๐ คนนั้น

ข้อพิจารณา

ในการนี้ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้กำหนดจัดประชุมฯ ในวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๕๙ (จำนวน ๑ วัน) ณ ห้องประชุมศรีไพร ชั้น ๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยมีค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมดังนี้

- | | |
|--|--------------------|
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ | เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ วัน | เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท |
| - ค่าถ่ายเอกสารคู่มือ ๕๐ เล่มๆละ ๑๐๐ บาท | เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามที่จ่ายจริง

สำหรับค่าถ่ายเอกสารคู่มือผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๕๐ เล่มๆละ ๑๐๐ บาท จะขอดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างตามระเบียบพัสดุต่อไป

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางชอชวัญ ธนเอกพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร. ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

วันที่

มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติจัดและใช้เงินตามโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เรื่องเดิม

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ประจำปี ๒๕๖๐ ขึ้น โดยใช้งบประมาณรหัสกิจกรรม ๖๐L๕๖๒๗๐๓๐๙ รหัสงบประมาณ สป.L๕๖๒๗ เป็นเงิน ๒๓,๓๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน) เพื่อจัดประชุมเชิงปฏิบัติฯ ให้กับบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โรงพยาบาลสุรินทร์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนำร่องที่มีการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) จำนวน ๖๐ คน

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ประจำปี ๒๕๖๐ ในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยมีค่าใช้จ่ายดังนี้

| | | | |
|--|----------|-------|-----|
| ๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน×๒๕ บาท×๒ มื้อ | เป็นเงิน | ๓,๓๐๐ | บาท |
| ๒ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คน×๗๐ บาท×๑ วัน | เป็นเงิน | ๔,๒๐๐ | บาท |
| ๓ ค่าจัดทำเอกสารการประชุม จำนวน ๖๐ เล่มๆละ ๑๐๐ บาท | เป็นเงิน | ๖,๐๐๐ | บาท |
| ๔ ค่าสมนาคุณวิทยากร ๔ คนๆละ ๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท | เป็นเงิน | ๔,๘๐๐ | บาท |
| ๕ ค่าวัสดุการประชุม จำนวน ๖๐ คนๆละ ๕๐ บาท | เป็นเงิน | ๓,๐๐๐ | บาท |
| ๖ ค่าพาหนะเดินทางของวิทยากร | เป็นเงิน | ๒,๐๐๐ | บาท |

รวมเป็นเงิน ๒๓,๓๐๐ บาท

(สองหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

สำหรับ...

สำหรับค่าจัดทำเอกสารคู่มือผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๖๐ เล่มๆละ ๑๐๐ บาทเป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท จะขอ
ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างตามระเบียบพัสดุต่อไป

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางชอชวัญ ธนเอกพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานยานพาหนะ โทร ต่อ ๑๐๑

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑ /

วันที่

กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานรายนต์ราชการประสบอุบัติเหตุ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เรื่องเดิม

ตามที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้อนุมัติให้ ข้าพเจ้า นายกิตติศักดิ์ มั่นธูภา พนักงานขับรถเดินทางไปราชการ ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา เพื่อส่งบุคลากรเข้าประชุมคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙ ในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ โดยใช้รายนต์ราชการ หมายเลขทะเบียน กค ๖๐๑๗ สุรินทร์ มี นายกมล สกลวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เป็นผู้เข้าประชุม

ข้อเท็จจริง

- การประชุมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙ เสร็จเวลา ๑๕.๐๐ น.
- ขณะเดินทางกลับจากจังหวัดนครราชสีมาเพื่อไปจังหวัดสุรินทร์ โดยใช้เส้นทางหลวง หมายเลข ๒๒๖ เวลาประมาณ ๑๗.๐๐ น. เดินทางมาถึง หลักกิโลเมตรที่ ๑๓๗ -๑๓๘ บ้านด่าน หมู่ที่ ๑ ตำบลสองชั้น อำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์ ได้มีรถยนต์คันหนึ่งนำรถยนต์ยี่ห้อมิตซูบิชิพาเจโร หมายเลขทะเบียน ก ๐๒๒๔ อำนาจเจริญ ขับโดยนายอนุชา โสภา อายุ ๓๑ ปี หยุดรถกระทันหันเพื่อให้ลูกโค้งข้ามถนนในระยะกระชั้นชิด นายอนุชา โสภา ได้หยุดรถต่อท้ายรถคันดังกล่าวได้ แต่ข้าพเจ้า ขับตามหลังรถยนต์คันดังกล่าว ไม่สามารถหยุดรถได้ทัน จึงชนท้ายรถยนต์คันหมายเลขทะเบียน ก ๐๒๒๔ อำนาจเจริญ ได้รับความเสียหาย แต่ไม่มีผู้ได้รับบาดเจ็บ
- พนักงานสอบสวน (ร้อยตำรวจเอกธนัช นครโธสง) สถานีตำรวจภูธรกระสัง ได้ลงบันทึกประจำวันและให้ทั้งสองฝ่ายตกลงกันโดยนายอนุชา โสภา ได้มอบหมายให้บริษัทโตเกียวมารีนประกันภัย มีนายศิริพงษ์ ดวงปัญญา (๐๙ ๘๑๒๔ ๑๒๔๐) เป็นตัวแทนผู้ประสานงาน ในการนำรถประเมินราคาและซ่อมที่ศูนย์บริษัทมิตซูบิชิ และทางศูนย์ฯจะแจ้งผลการประเมินราคาให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ทราบ
- พนักงานสอบสวน ได้ทำหนังสือส่งตัวข้าพเจ้า ไปเจาะเลือดตรวจหาระดับแอลกอฮอล์ในกระแสเลือดที่โรงพยาบาลกระสัง เพื่อประกอบหลักฐานการขับขี่ยานยนต์ (นิติกรแจ้งให้พนักงานขับรถตรวจไว้ก่อน) เมื่อได้ผลการตรวจ โรงพยาบาลกระสัง จะแจ้งผลไปยังสถานีตำรวจภูธรกระสัง และพนักงานสอบสวน จะส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ต่อไป

ข้อพิจารณา...

ข้อพิจารณา

ในการนี้ ได้รายงานให้หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป และหัวหน้ากลุ่มงานนิติการทราบเบื้องต้นแล้ว

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

(นายกิตติศักดิ์ มั่นธูภา)

พนักงานขับรถ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานรายนต์ราชการประสบอุบัติเหตุ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เรื่องเดิม

ตามที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้อนุมัติให้ นายกมล สกฤวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา เพื่อเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙ ในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ โดยใช้รายนต์ราชการ หมายเลขทะเบียน กค ๖๐๑๗ สุรินทร์ มีนายกิตติศักดิ์ มั่นธูภา เป็นพนักงานขับรถ

ข้อเท็จจริง

๓. การประชุมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙ มีนายแพทย์ดุสิต ขำชัยภูมิ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ เป็นประธานที่ประชุม และได้ดำเนินการประชุมแนวทางการดำเนินงานเพื่อพัฒนาคลินิกไร้พุงในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จนแล้วเสร็จ

๔. ขณะเดินทางกลับจากจังหวัดนครราชสีมาเพื่อไปจังหวัดสุรินทร์ โดยใช้เส้นทางหลวง หมายเลข ๒๒๖ เวลาประมาณ ๑๗.๐๐ น. เดินทางมาถึง หลั๊กกิโลเมตรที่ ๑๓๗ -๑๓๘ บ้านด่าน หมู่ที่ ๑ ตำบลสองชั้น อำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์ ได้มีรถยนต์คันหน้ารถยนต์ยี่ห้อมิตซูบิชิพาเจโร่ หมายเลขทะเบียน ก ๐๒๒๔ อำนาจเจริญ ขับโดยนายอนุชา โสภา อายุ ๓๑ ปี หยุดรถกระทันหันเพื่อให้ลูกโค้งข้ามถนนในระยะกระชั้นชิด นายอนุชา โสภา ได้หยุดรถต่อท้ายรถคันดังกล่าวได้ แต่นายกิตติศักดิ์ มั่นธูภา พนักงานขับรถ ขับตามหลังรถยนต์คันดังกล่าว ไม่สามารถหยุดรถได้ทัน จึงชนท้ายรถยนต์คันหมายเลขทะเบียน ก ๐๒๒๔ อำนาจเจริญ ได้รับความเสียหาย แต่ไม่มีผู้ได้รับบาดเจ็บ

๓. พนักงานสอบสวน (ร้อยตำรวจเอกธนัช นครไธสง) สถานีตำรวจภูธรกระสัง ได้ลงบันทึกประจำวัน และให้ทั้งสองฝ่ายตกลงกันโดยนายอนุชา โสภา ได้มอบหมายให้บริษัทโตเกียวมารีนประกันภัย มีนายศิริพงษ์ ดวงปัญญา (๐๙ ๘๑๒๔ ๑๒๔๐) เป็นตัวแทนผู้ประสานงาน ในการนำรถประเมินราคาและซ่อมที่ศูนย์บริษัทมิตซูบิชิ และทางศูนย์ฯจะแจ้งผลการประเมินราคาให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ทราบ

๔. พนักงานสอบสวน ได้ทำหนังสือส่งตัวนายกิตติศักดิ์ มั่นธูภา พนักงานขับรถ ไปเจาะเลือดตรวจหา ระดับแอลกอฮอล์ในกระแสเลือด ที่โรงพยาบาลกระสัง เพื่อประกอบหลักฐานการขับขีรถยนต์ (นิติกรแจ้งให้พนักงานขับรถตรวจไว้ก่อน) เมื่อได้ผลการตรวจ โรงพยาบาลกระสัง จะแจ้งผลไปยังสถานีตำรวจภูธรกระสัง และพนักงานสอบสวน จะส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ต่อไป

ข้อพิจารณา

ในการนี้ ได้รายงานให้หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป และหัวหน้ากลุ่มงานนิติการทราบเบื้องต้นแล้ว และให้นายกิตติศักดิ์ มั่นธูภา พนักงานขับรถ บันทึกรายงานเหตุการณ์การเกิดอุบัติเหตุ ให้ผู้บริหารทราบตามลำดับต่อไป

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

(นางขอขวัญ ธนเอกพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/ ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์

| | |
|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. รายชื่อคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วย เขตสุขภาพที่ ๙ ได้ดำเนินงานคลินิกไร้พุงเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการลดปัจจัยเสี่ยง ป้องกันภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนลงพุง และได้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ โดยกำหนดจัดประชุมเพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินงานคลินิกไร้พุงให้เหมาะสมกับบริบท ในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙ เข้าร่วมประชุมฯ ในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่าย ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทาง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือ E-mail komol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกส์วัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/ ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพลบุรี

| | |
|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. รายชื่อคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วย เขตสุขภาพที่ ๙ ได้ดำเนินงานคลินิกไร้พุงเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการลดปัจจัยเสี่ยง ป้องกันภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนลงพุง และได้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ โดยกำหนดจัดประชุมเพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินงานคลินิกไร้พุงให้เหมาะสมกับบริบท ในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙ เข้าร่วมประชุมฯ ในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่าย ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทาง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือ E-mail komol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/ ๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนม

| | |
|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. รายชื่อคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วย เขตสุขภาพที่ ๙ ได้ดำเนินงานคลินิกไร้พุงเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการลดปัจจัยเสี่ยง ป้องกันภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนลงพุง และได้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ โดยกำหนดจัดประชุมเพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินงานคลินิกไร้พุงให้เหมาะสมกับบริบท ในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอเชิญคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙ เข้าร่วมประชุมฯ ในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่าย ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทาง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือ E – mail komol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/ ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ สนมและชุมพลบุรี

| | |
|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. รายชื่อคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วย เขตสุขภาพที่ ๙ ได้ดำเนินงานคลินิกไร้พุงเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการลดปัจจัยเสี่ยง ป้องกันภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนลงพุง และได้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ โดยกำหนดจัดประชุมเพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินงานคลินิกไร้พุงให้เหมาะสมกับบริบท ในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙ เข้าร่วมประชุมฯ ในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่าย ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทาง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือ E-mail komol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุมดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑/ว

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙

เรียน นายอำเภอท่าตูม

| | |
|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. รายชื่อคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วย เขตสุขภาพที่ ๙ ได้ดำเนินงานคลินิกไร้พุงเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการลดปัจจัยเสี่ยง ป้องกันภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนลงพุง และได้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ โดยกำหนดจัดประชุมเพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินงานคลินิกไร้พุงให้เหมาะสมกับบริบท ในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ จึงขอเชิญนางศุภวารีย์ อินทร์งาม ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งกุลารำไร อำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์ ในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่าย ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทาง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสาร หมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือ E - mail komol_sak @ hotmail.com ภายในวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุมดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑/ ว

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙

เรียน นายอำเภอเขวาสินรินทร์

| | |
|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. รายชื่อคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วย เขตสุขภาพที่ ๙ ได้ดำเนินงานคลินิกไร้พุงเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการลดปัจจัยเสี่ยง ป้องกันภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนลงพุง และได้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ โดยกำหนดจัดประชุมเพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินงานคลินิกไร้พุงให้เหมาะสมกับบริบท ในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ จึงขอเชิญนายโกวิทย์ สมัครสมาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตากูก อำเภอเขวาสินรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ ในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่าย ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทาง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือ E - mail komol_sak @ hotmail.com ภายในวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

สำเนาฉบับ

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๑/ว

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙

เรียน นายอำเภอท่าตูม และอำเภอเขวาสินรินทร์

| | |
|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. รายชื่อคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วย เขตสุขภาพที่ ๙ ได้ดำเนินงานคลินิกไร้พุงเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการลดปัจจัยเสี่ยง ป้องกันภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนลงพุง และได้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ และกำหนดจัดประชุมเพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินงานคลินิกไร้พุงให้เหมาะสมกับบริบท ในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

ในการนี้ จังหวัดสุรินทร์ จึงขอเชิญนางศุภวารี อินทร์งาม ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งกุลตา อำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์ และนายโกวิทย์ สมัครสมาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตากูก อำเภอเขวาสินรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประชุมฯ ในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่าย ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทาง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมมายัง กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือ E-mail komol_sak@hotmail.com ภายใน วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/ ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์

| | |
|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. รายชื่อคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วย กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดยุทธศาสตร์สาธารณสุขและตั้งเป้าหมายให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในการป้องกัน และลดความชุกของการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ทั้งนี้สถานบริการทุกระดับในเขตสุขภาพที่ ๙ ได้ดำเนินงานคลินิกไร้พุงเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการลดปัจจัยเสี่ยง ป้องกันภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนลงพุง โดยเขตสุขภาพที่ ๙ กำหนดจัดประชุมในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอเชิญคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙ เข้าร่วมประชุมฯ ในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่าย ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทาง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือ E-mail komol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/ ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์

| | |
|--|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. กำหนดการประชุม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วย กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดยุทธศาสตร์สาธารณสุขและตั้งเป้าหมายให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในการป้องกัน และลดความชุกของการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ทั้งนี้สถานบริการทุกระดับในเขตสุขภาพที่ ๙ ได้ดำเนินงานคลินิกไร้พุงเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการลดปัจจัยเสี่ยง ป้องกันภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนลงพุง โดยเขตสุขภาพที่ ๙ กำหนดจัดประชุมในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอเชิญคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙ เข้าร่วมประชุมฯ ในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่าย ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทาง จากต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือ E-mail komol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุมฯดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการและออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขออนุมัติให้ นายกมล สกลวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เดินทางไปราชการ ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา เพื่อเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙ ในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ พร้อมด้วยคณะดังนี้

(ดังรายชื่อที่แนบท้ายนี้)

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย

ยานพาหนะประจำทาง

ยานพาหนะส่วนตัว

หมายเลขทะเบียน.....

ยานพาหนะทางราชการ

หมายเลขทะเบียน

พนักงานขับรถ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย จากงบไปราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เพื่อมิให้งานราชการปกติเสียหาย ได้มอบหมายให้ นางสาวปฐมาภรณ์ สุทธิศิริสุนันท์ นักวิชาการสาธารณสุข ทำหน้าที่แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางชอชวัญ ธนเอกพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

()

หัวหน้างานยานพาหนะ

แบบตอบรับ

การประชุมคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙

ในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

๓๙. ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

๔๐. ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

๔๑. ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

ยินดีร่วมเข้าร่วมประชุม

() ในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

() ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมฯได้

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕

E-mail : komol_sak @ hotmail.com ภายในวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๐

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคลินิกไร้พุง ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๙
ในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๐
ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

| ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | สถานที่ปฏิบัติงาน | หมายเหตุ |
|-----|----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|----------|
| ๑ | นายกมล สุกุลวัฒนา | นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสุรินทร์ | |
| ๒ | นางสาวภัสสร สือบรรยงศิริ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ | โรงพยาบาลสุรินทร์ | |
| ๓. | นางสิรินรัตน์ แสงศิริรักษ์ | นายแพทย์ชำนาญการ | โรงพยาบาลสุรินทร์ | |
| ๔ | นางสุมาลี บุญมี | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | โรงพยาบาลสุรินทร์ | |
| ๕ | นายเจตริฐฎา ดงดินอ่อน | นักวิชาการสาธารณสุข | โรงพยาบาลชุมพลบุรี | |
| ๖ | นายอังกูร เจริญพร | นักวิชาการสาธารณสุข | โรงพยาบาลสนม | |
| ๗ | นางศุภาวรี อินทร์งาม | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | รพ.สต.ทุ่งกุลา อ.ท่าตูม | |
| ๘ | นายโกวิทย์ สมัครสมาน | นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ | รพ.สต.ตาถูก อ.เขวาสินรินทร์ | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐

.....

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันสังคมไทย มีการเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตแบบดั้งเดิมที่รับประทานอาหารเช้าที่บ้าน สู้อาหารรับประทาน อาหารสำเร็จรูป อาหารขยะตามวิถีชีวิตแบบคนเมือง มีเทคโนโลยีสมัยใหม่มาช่วยในการดำเนินชีวิตที่เอื้อให้คนสบายขึ้น ออกแรงเคลื่อนไหวน้อยลง ส่งผลให้คนไทยมีรูปร่างท้วมจนถึงระดับอ้วนถึง ๑๐ ล้านคน และเจ็บป่วยด้วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต ปีละ ๑๕๐,๐๐๐ ราย เสียชีวิตจากโรคนี้ปีละกว่า ๔๕,๐๐๐ ราย ที่เหลือร้อยละ ๘๐ จะพิการ ต้องใช้เวลาพักฟื้นนาน และเสียค่าใช้จ่ายโดยเฉลี่ยรายละกว่า ๑ แสนบาทต่อปี คาดว่ามีคนไทยเสี่ยงต่อการเกิดโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต ประมาณ ๑๓ ล้านคน กลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงกว่าคนทั่วไป ได้แก่ ผู้ที่มีโรคความดันโลหิตสูง ผู้ที่เป็นโรคเบาหวาน โรคหัวใจ รวมทั้งผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ ได้แก่ โรคอ้วน มีไขมันในเลือดสูง สูบบุหรี่ ดื่มสุรา รับประทานอาหารรสจัด ขาดการออกกำลังกาย รับประทานผักผลไม้ไม่พอ มีความเครียดเป็นประจำ และมีบิดามารดา ญาติพี่น้องเป็นโรคความดันโลหิตสูง

อ้วน นอกจากจะส่งผลเสียต่อสุขภาพแล้ว ยังมีผลกระทบโดยตรงกับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเกิดความสูญเสียทางเศรษฐกิจจากการขาดงาน อันเนื่องมาจากการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังหรือตายจากโรคไม่ติดต่อทางแก้ไขเพื่อลดต้นทุนของสังคมในการดูแลรักษาโรคที่บั่นทอนคุณภาพชีวิตให้ลดลง จึงควรเน้นที่การป้องกันโรคอ้วน และอ้วนลงพุง (เมตาบอลิก ซินโดรม) โดยเน้นเรื่องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกิน การออกกำลังกาย การปรับสภาพแวดล้อมทางด้านสุขภาพ เพื่อลดอัตราโรคอ้วนและภาวะอ้วนลงพุง ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการโครงการคนไทยไร้พุง โดยรณรงค์สร้างกระแส “คนไทยไร้พุง” ด้วยภารกิจ ๓ อ คือ อาหาร ออกกำลังกาย และอารมณ์

เพื่อให้ประชาชนคนไทยอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป มีพฤติกรรมบริโภคที่เหมาะสม และการใช้ร่างกายอย่างเหมาะสมจนสามารถควบคุมน้ำหนักตัวเอง นำไปสู่การลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และส่งเสริม พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ดำเนินงานในคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QQuality) ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลที่มีการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QQuality) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงจัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐ โดยมีกิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้บุคลากร มีความรู้ ความเข้าใจ ในการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QQuality) และสามารถจัดตั้งคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QQuality) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๒ เพื่อให้บุคลากร สามารถนำแนวทางไปดำเนินการจัดกิจกรรมในคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QQuality) ได้

๒.๓ เพื่อให้บุคลากรสามารถให้บริการ ให้คำปรึกษา แนะนำแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ สู้อาหารลดน้ำหนักรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓. เป้าหมาย ประกอบด้วยบุคลากรสาธารณสุข จำนวน ๖๐ คน

๓.๑ ผู้รับผิดชอบคลินิกไร้พุงในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ที่มีการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QQuality)จำนวน๕๕ คน

๓.๒ ผู้จัดการประชุมและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๕ คน

๔. พื้นที่ดำเนินการ

คลินิกไร้พุงในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ๑๗ อำเภอ

๕. ระยะเวลาการดำเนินการ

- จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในวันที่ พฤษภาคม ๒๕๖๐

๖. กลวิธีดำเนินการ

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐ กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

๖.๑ ขั้นเตรียมการ

๖.๑.๑ วางแผนงานเตรียมความพร้อมของคณะทำงานและผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพ เตรียมจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

๖.๑.๒ ประสานความร่วมมือวิทยากรและเครือข่ายสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง เพื่อเตรียมการจัดกิจกรรมตามโครงการฯ

๖.๑.๓ เสนอแผนงาน/โครงการเพื่อขออนุมัติและเสนอขอรับงบประมาณสนับสนุน

๖.๑.๔ ดำเนินการจัดกิจกรรม

- จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ประจำปี ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ขั้นดำเนินการ

ประชุมคณะทำงานเพื่อวางแผนการจัดกิจกรรมตามโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

วิธีดำเนินการ

๑. ลงทะเบียนเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ และร่วมพิธีเปิดการประชุมฯ

๒. ดำเนินการประชุมฯ บรรยาย/การแลกเปลี่ยนเรียนรู้/การแบ่งกลุ่มสาธิต

๓. ผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯร่วมสรุปการประชุม

๗. งบประมาณ

งบประมาณดำเนินงาน งบ สป. รหัสกิจกรรม 60L56270309 รหัสงบประมาณ L๕๖๒๗ เป็นค่าใช้จ่ายในโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐ การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ดังนี้

๑.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน×๒๕ บาท×๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๓๐๐ บาท

๑.๒ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คน×๗๐ บาท×๑ วัน เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท

๑.๓ ค่าจัดทำเอกสารการประชุม จำนวน ๖๐ เล่มๆละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

๑.๔ ค่าสมนาคุณ...

| | | |
|---|----------|-----------|
| ๑.๔ ค่าสมนาคุณวิทยากร ๔ คนๆละ ๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท | เป็นเงิน | ๔,๘๐๐ บาท |
| ๑.๕ ค่าวัสดุการประชุม จำนวน ๖๐ คนๆละ ๕๐ บาท | เป็นเงิน | ๓,๐๐๐ บาท |
| ๑.๖ ค่าพาหนะเดินทางของวิทยากร | เป็นเงิน | ๒,๐๐๐ บาท |
| รวมเป็นเงิน ๒๓,๓๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน) | | |

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๗.๑ บุคลากร มีความรู้ ความเข้าใจ ในการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QQuality) และสามารถจัดตั้งคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QQuality) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๗.๒ บุคลากรสามารถนำแนวทางไปดำเนินการจัดกิจกรรมในคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QQuality) ได้

๗.๓ บุคลากรสามารถให้บริการ ให้คำปรึกษา แนะนำแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสู่การลดน้ำหนักรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผู้รับผิดชอบโครงการ

- กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ผู้เสนอโครงการ

(นายกมล สุกุลวัฒนา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางชอขวัญ ธนเอกพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

(นายศุภรัฐ พูนกล้า)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)
รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ผู้อนุมัติโครงการ

หมายเหตุ

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐ กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) รหัสกิจกรรม ๖๐L๕๖๒๗๐๓๐๙ รหัสงบประมาณ สป. L ๕๖๒๗ เป็นเงิน ๒๓,๓๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน)

กำหนดการโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐
กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)
วันที่ พฤษภาคม ๒๕๖๐
ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

.....

วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๐

เวลา ๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น.

เวลา ๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

พิธีเปิดโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐

ประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ

(DPAC Quality)

โดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.

บรรยายเรื่องแนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมและพัฒนาคลินิกไร้พุง(DPAC)

โดย วิทยากรจากศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

เวลา ๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.

บรรยายเรื่อง เกณฑ์การประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

โดย วิทยากรจากศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.

บรรยายเรื่อง การจัดกิจกรรมในคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

-ด้านอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการทางอารมณ์

โดย วิทยากรจากศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

เวลา ๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น.

บรรยายเรื่อง การบันทึกและการรวบรวมข้อมูลคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC

Quality)

เวลา ๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.

อภิปรายและสรุปการประชุม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร. ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๕๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐ กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการ
การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC Quality)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

เรื่องเดิม

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐ กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ขึ้น วัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากร ที่รับผิดชอบงานคลินิกไร้พุง มีความรู้ ความเข้าใจ ในการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC Quality) และสามารถจัดตั้งคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC Quality) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถนำแนวทางไปดำเนินการจัดกิจกรรมในคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC Quality) และให้บริการ ให้คำปรึกษา แนะนำแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสู่การลดน้ำหนักรอบเอว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โรงพยาบาลสุรินทร์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนำร่องที่มีการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC Quality) จำนวน ๖๐ คน

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงได้จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๐ กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC Quality) โดยใช้งบประมาณ รหัสกิจกรรม ๖๐L๕๖๒๗๐๓๐๙ รหัสงบประมาณ สป.L๕๖๒๗ เป็นเงิน ๒๓,๓๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน) ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางชอชวิญ ธนเอกพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร. ต่อ ๒๒๐

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑ /

วันที่

กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุมและใช้เงินในการประชุมชี้แจงบุคลากรในการดำเนินงานองค์กรไร้พุงจังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๕๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เรื่องเดิม

ตามที่ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ได้รับอนุมัติงบประมาณแผนงาน/โครงการ ประชุมชี้แจงบุคลากรสาธารณสุขในการดำเนินงานองค์กรไร้พุง จังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๕๙ เป็นงบ สป ปี ๒๕๕๙ รหัส งบประมาณ ๕๙ K ๔๗๗๑๐๐ ๓๑ ๐๙ เป็นเงิน ๑๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) เพื่อดำเนินการประชุมผู้รับผิดชอบงานองค์กรไร้พุง เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานองค์กรไร้พุง งานมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (HPH) และคลินิกไร้พุงคุณภาพจังหวัดสุรินทร์ ปี ๒๕๕๙ โดยกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานองค์กรไร้พุง งานมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (HPH) และคลินิกไร้พุงคุณภาพ ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง จำนวน ๕๐ คนนั้น

ข้อพิจารณา

ในการนี้ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้กำหนดจัดประชุมฯ ในวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๕๙ (จำนวน ๑ วัน) ณ ห้องประชุมศรีไพร ชั้น ๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยมีค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมดังนี้

- | | |
|--|--------------------|
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน×๒๕ บาท×๒ มื้อ | เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน× ๗๐ บาท×๑ วัน | เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท |
| - ค่าถ่ายเอกสารคู่มือ ๕๐ เล่มๆละ ๑๐๐ บาท | เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามที่จ่ายจริง

สำหรับค่าถ่ายเอกสารคู่มือผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๕๐ เล่มๆละ ๑๐๐ บาท จะขอดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างตามระเบียบพัสดุต่อไป

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางชอขวัญ ชนเอกพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร. ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/

วันที่

มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติจัดและใช้เงินตามโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เรื่องเดิม

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ประจำปี ๒๕๖๐ ขึ้น โดยใช้งบประมาณรหัสกิจกรรม ๖๐L๕๖๒๗๐๓๐๙ รหัสงบประมาณ สป.L๕๖๒๗ เป็นเงิน ๒๓,๓๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน) เพื่อจัดประชุมเชิงปฏิบัติฯ ให้กับบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โรงพยาบาลสุรินทร์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาร่องที่มีการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) จำนวน ๖๐ คน

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ประจำปี ๒๕๖๐ ในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยมีค่าใช้จ่ายดังนี้

| | | | |
|--|-------------|--------|-----|
| ๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน×๒๕ บาท×๒ มื้อ | เป็นเงิน | ๓,๓๐๐ | บาท |
| ๒ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คน×๗๐ บาท×๑ วัน | เป็นเงิน | ๔,๒๐๐ | บาท |
| ๓ ค่าจัดทำเอกสารการประชุม จำนวน ๖๐ เล่มๆละ ๑๐๐ บาท | เป็นเงิน | ๖,๐๐๐ | บาท |
| ๔ ค่าสมนาคุณวิทยากร ๔ คนๆละ ๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท | เป็นเงิน | ๔,๘๐๐ | บาท |
| ๕ ค่าวัสดุการประชุม จำนวน ๖๐ คนๆละ ๕๐ บาท | เป็นเงิน | ๓,๐๐๐ | บาท |
| ๖ ค่าพาหนะเดินทางของวิทยากร | เป็นเงิน | ๒,๐๐๐ | บาท |
| | รวมเป็นเงิน | ๒๓,๓๐๐ | บาท |

(สองหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

สำหรับ...

สำหรับค่าจัดทำเอกสารคู่มือผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๖๐ เล่มๆละ ๑๐๐ บาทเป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท จะขอ
ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างตามระเบียบพัสดุต่อไป

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางชอขวัญ ธนเอกพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร. ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๔๖ ต่อ ๑๓๗

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓ /

วันที่

มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติเลื่อนการจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เรื่องเดิม

ด้วยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ กำหนดจัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ประจำปี ๒๕๖๐ ขึ้น ในตุลาคม – ธันวาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โดยใช้งบประมาณ สป. รหัส L๕๖๒๗ เป็นเงิน ๒๓,๓๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน) เพื่อจัดประชุมเชิงปฏิบัติฯ ให้กับบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โรงพยาบาลสุรินทร์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาร่องที่มีการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC QQuality) จำนวน ๖๐ คน

ข้อเท็จจริง

เนื่องจากช่วงเวลาดังกล่าว กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ติดภารกิจการประชุมต่อเนื่อง จึงได้เลื่อนเวลามาจัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ประจำปี ๒๕๖๐ ในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ประจำปี ๒๕๖๐ ในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โดยมีค่าใช้จ่ายดังนี้

| | | |
|--|----------|-----------|
| ๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน×๒๕ บาท×๒ มื้อ | เป็นเงิน | ๓,๓๐๐ บาท |
| ๒ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คน×๗๐ บาท×๑ วัน | เป็นเงิน | ๔,๒๐๐ บาท |
| ๓ ค่าจัดทำเอกสารการประชุม จำนวน ๖๐ เล่มๆละ ๑๐๐ บาท | เป็นเงิน | ๖,๐๐๐ บาท |
| ๔ ค่าสมนาคุณวิทยากร ๔ คนๆละ ๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท | เป็นเงิน | ๔,๘๐๐ บาท |
| ๕ ค่าวัสดุการประชุม จำนวน ๖๐ คนๆละ ๕๐ บาท | เป็นเงิน | ๓,๐๐๐ บาท |

๖ ค่าพาหนะเดินทางของวิทยากร

เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๓,๓๐๐ บาท

(สองหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน)

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางขอขวัญ ธนเอกพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

แบบตอบรับ

การเป็นวิทยากรประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การส่งเสริมและพัฒนาองค์กรไร้พุง จังหวัดสุรินทร์

ประจำปี ๒๕๕๗

วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๗

ณ ห้องประชุมราชาวดี สวนป่ารีสอร์ท อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

๑. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
๒. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....

๓. ยินดีร่วมเป็นวิทยากร

() ในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๗

ณ ห้องประชุมราชาวดี สวนป่ารีสอร์ท อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

() ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากร

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับการเป็นวิทยากรและหนังสือตอบรับ ประวัติ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการ เอกสารการบรรยาย ภายในวันอบรม หรือ E-mail : Healthysurin@hotmail.com

แบบตอบรับ

การประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานองค์กรไร้พุง งานมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (HPH)
และคลินิกไร้พุงคุณภาพจังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๕๙
ในวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๕๙

ณ ห้องประชุมศรีไผท ชั้น ๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

-
๔๒. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
๔๓. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
๔๔. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
๔๕. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
๕. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานหรือที่อยู่.....
โทรศัพท์.....E-mail.....

ยินดีร่วมเข้าร่วมประชุม

() ในวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๕๙

ณ ห้องประชุมศรีไผท ชั้น ๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

() ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ E-mail : komol_sak@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

การเตรียมการประชุมเชิงปฏิบัติการ การส่งเสริมและพัฒนาคลินิกไร้พุง(DPAC) จังหวัดสุรินทร์

วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๖

ณ ห้องประชุมอเนกประสงค์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขต

| เวลา | กิจกรรม | สิ่งที่ต้องเตรียม | ผู้รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-------------|--|--------------------------------------|--|---------------|
| 08.30-09.00 | ลงทะเบียน | -ไปลงทะเบียน -ปากกา | จิริยะฉัตร พนาวรรณ | ไว้นิล 750 บ. |
| 09.30 | กล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุม | คู่มือการดำเนินงาน | ทน.ศุภรัฐ | |
| | ชี้แจงวัตถุประสงค์ | โครงการ | พีจาร์วรรณ | |
| 10.00-10.15 | พักรับประทานอาหารว่าง | นม+ซาลาเปา+ น้ำแก้ว+กาแฟ+โอวัลติน | แม่บ้าน | |
| 10.15-12.00 | -แนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมและ พัฒนาคลินิกไร้พุง(DPAC) -การประเมินวัดส่งเสริมสุขภาพ | เอกสารนำเสนอ | -นส.ปิยะมาภรณ์ (1200) นางรัชณี (600) | |
| 12.00-13.00 | พักรับประทานอาหาร | คูปองอาหาร | จิริยะฉัตร พนาวรรณ | |
| 13.00-16.00 | -แนวทางการดำเนินงานคลินิกไร้พุงใน -ศูนย์อนามัยที่ ๕ นม -ในโรงพยาบาลชุมชน -ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ | เอกสารการประชุม | นส.ดวงใจ -นางนันทิษา -นายเจตรัฐดา -นายโกวิทย์ | |
| 14.30-14.45 | พักรับประทานอาหารว่าง | น้ำสมุนไพรมะตูม+สาคุไส้หมู | แม่บ้าน | |
| | | | | |

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/ว



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความร่วมมือประเมินตนเองการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสรุปรายงานผลการประเมินตนเองคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการพัฒนาคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC Quality) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนากระบวนการดำเนินงานและขยายผลการจัดตั้งคลินิกไร้พุงคุณภาพในสถานบริการสาธารณสุข และได้จัดส่งคู่มือประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนคลินิกไร้พุงสู่คุณภาพให้ครอบคลุมสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ โดยมีเป้าหมายคลินิกไร้พุงคุณภาพในโรงพยาบาลศูนย์,โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ๕๐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๓๐ นั้น

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานคลินิกไร้พุง(DPAC) ประเมินตนเองตามคู่มือการประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) และคัดเลือกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ นำร่อง จำนวน ๑ แห่ง เพื่อเป็นตัวแทนอำเภอในการประเมินระดับจังหวัด กรุณาส่งแบบประเมินตนเอง และสรุปรายงานผลการประเมินตนเองดังกล่าว ภายในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๘ ที่กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ [ดูรายละเอียดแบบประเมินตนเองคลินิกไร้พุงคุณภาพ ได้ที่ http://dopah.anamai.moph.go.th](http://dopah.anamai.moph.go.th) หรือ <http://sites.google.com/site/exercisemoph/home> [สอบถาม](#)รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความร่วมมือประเมินตนเองการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสรุปรายงานผลการประเมินตนเองคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการพัฒนาคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC Quality) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนากระบวนการดำเนินงานและขยายผลการจัดตั้งคลินิกไร้พุงคุณภาพในสถานบริการสาธารณสุข และได้จัดส่งคู่มือประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนคลินิกไร้พุงสู่คุณภาพให้ครอบคลุมสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ โดยมีเป้าหมายคลินิกไร้พุงคุณภาพในโรงพยาบาลศูนย์,โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๕๐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๓๐ นั้น

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานคลินิกไร้พุง(DPAC) ประเมินตนเองตามคู่มือการประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) กรุณาส่งแบบประเมินตนเอง และสรุปรายงานผลการประเมินตนเองดังกล่าว ภายในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๘ ที่งานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ [ดูรายละเอียดแบบประเมินตนเองคลินิกไร้พุงคุณภาพ ได้ที่ http://dopah.anamai.moph.go.th](http://dopah.anamai.moph.go.th) หรือ <http://sites.google.com/site/exercisemoph/home> [สอบถาม](#)รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความร่วมมือประเมินตนเองการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสรุปรายงานผลการประเมินตนเองคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการพัฒนาคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC Quality) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนากระบวนการดำเนินงานและขยายผลการจัดตั้งคลินิกไร้พุงคุณภาพในสถานบริการสาธารณสุข และได้จัดส่งคู่มือประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนคลินิกไร้พุงสู่คุณภาพให้ครอบคลุมสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ โดยมีเป้าหมายคลินิกไร้พุงคุณภาพในโรงพยาบาลศูนย์,โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๕๐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๓๐ นั้น

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานคลินิกไร้พุง(DPAC) ประเมินตนเองตามคู่มือการประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) กรุณาส่งแบบประเมินตนเอง และสรุปรายงานผลการประเมินตนเองดังกล่าว ภายในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๘ ที่กลุ่มงานงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ [ดูรายละเอียดแบบประเมินตนเองคลินิกไร้พุงคุณภาพ ดัชนี](http://dopah.anamai.moph.go.th) <http://dopah.anamai.moph.go.th> หรือ [hppt://sites.google.com/site/exercisemoph/home](http://sites.google.com/site/exercisemoph/home) [สอบถาม](#)รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความร่วมมือประเมินตนเองการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
ทุกแห่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน และสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสรุปรายงานผลการประเมินตนเองคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการพัฒนาคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC Quality) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนากระบวนการดำเนินงานและขยายผลการจัดตั้งคลินิกไร้พุงคุณภาพในสถานบริการสาธารณสุข และได้จัดส่งคู่มือประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนคลินิกไร้พุงสู่คุณภาพให้ครอบคลุมสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ โดยมีเป้าหมายคลินิกไร้พุงคุณภาพในโรงพยาบาลศูนย์,โรงพยาบาลชุมชน ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๕๐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๓๐ นั้น

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานคลินิกไร้พุง(DPAC) ประเมินตนเองตามคู่มือการประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) กรุณาส่งแบบประเมินตนเอง และสรุปรายงานผลการประเมินตนเองดังกล่าว ภายในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๘ ที่กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ [ดูรายละเอียดแบบประเมินตนเองคลินิกไร้พุงคุณภาพ ได้ที่](http://dopah.anamai.moph.go.th)
<http://dopah.anamai.moph.go.th> หรือ [hppt://sites.google.com/site/exercisemoph/home](http://sites.google.com/site/exercisemoph/home)
[สอบถาม](#)รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มกราคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความร่วมมือตรวจสอบและยืนยันข้อมูลการดำเนินงานคลินิกไร้พุงที่ผ่านเกณฑ์ประเมินตนเอง
ในปี ๒๕๕๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มคลินิกไร้พุงที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตนเอง จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบสรุปรายงานการปฏิบัติงานบริการคลินิกไร้พุง จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการพัฒนาส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ
วัยทำงาน โดยมุ่งเน้นในการแก้ปัญหาโรคของอ้วนคนไทย โดยพัฒนาคุณภาพบริการคลินิกไร้พุง ให้ได้ มาตรฐาน
และเสริมสร้างศักยภาพ ความสามารถขององค์กร ชุมชน และประชาชน ให้สามารถดำเนินการจัดการเปลี่ยนแปลง
พฤติกรรมการบริโภคอาหารและการใช้ร่างกายที่เหมาะสมจนสามารถควบคุมน้ำหนักของตนเองและคนในองค์กรได้
อันจะนำไปสู่การลดปัญหาภาวะอ้วนลงพุง นั้น

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานคลินิกไร้พุง(DPAC) ตรวจสอบข้อมูล ปรับปรุง
รายละเอียด และยืนยันข้อมูลการดำเนินงานคลินิกไร้พุง ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตนเอง ในปี ๒๕๕๖
พร้อมรายงานผลการปฏิบัติงานบริการคลินิกไร้พุง ปี ๒๕๕๗ กรุณาส่งข้อมูลกลับมาที่งานส่งเสริมสุขภาพ
โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือทาง E-mail : Healthysurin@hatmail.com ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๗
(รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

เมษายน ๒๕๕๗

เรื่อง การดำเนินงานโครงการคนไทยไร้พุง ปีงบประมาณ ๒๕๕๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำดวน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือฯ

จำนวน ๑ ชุด

๒. โครงการคนไทยไร้พุง

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการคนไทยไร้พุง ประจำปี ๒๕๕๗ และได้สนับสนุนงบประมาณให้จังหวัดในเขตพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์ฯ ได้มีกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ซึ่งแจ้งแนวทางการดำเนินงานให้กับองค์กรที่ดำเนินการเป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง ไม่น้อยกว่า ๒ แห่ง เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) โดยจังหวัดสุรินทร์ได้ดำเนินการสนับสนุนให้กับโรงพยาบาลลำดวนและองค์การบริหารส่วนตำบลลำดวนเป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานองค์กรไร้พุง ได้จัดทำโครงการฯ ตามกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และดำเนินงานศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง เพื่อรับการสนับสนุนงบประมาณ จากศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

เมษายน ๒๕๕๗

เรื่อง การดำเนินงานโครงการคนไทยไร้พุง ปีงบประมาณ ๒๕๕๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำดวน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือฯ

จำนวน ๑ ชุด

๒. โครงการคนไทยไร้พุง

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการคนไทยไร้พุง ประจำปี ๒๕๕๗ และได้สนับสนุนงบประมาณให้จังหวัดในเขตพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์ฯ ได้มีกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ซึ่งแจ้งแนวทางการดำเนินงานให้กับองค์กรที่ดำเนินการเป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง ไม่น้อยกว่า ๒ แห่ง เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) โดยจังหวัดสุรินทร์ได้ดำเนินการสนับสนุนให้กับโรงพยาบาลลำดวนและองค์การบริหารส่วนตำบลลำดวนเป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานองค์กรไร้พุง ได้จัดทำโครงการฯ ตามกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และดำเนินงานศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง เพื่อรับการสนับสนุนงบประมาณ จากศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

เมษายน ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจสถานบริการด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (ฟิตเนส)

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจสถานบริการด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (ฟิตเนส) จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพสถานบริการด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (ฟิตเนส) เพื่อให้สถานบริการด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (ฟิตเนส) มีคุณภาพมาตรฐานในการให้บริการกับประชาชน เพื่อเสริมสร้างสุขภาพที่ดีและแก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทยในพื้นที่ได้

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอความร่วมมือจากท่าน ตอบแบบสำรวจสถานบริการด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (ฟิตเนส) ตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ และกรุณาส่งข้อมูลกลับมาที่งานส่งเสริมสุขภาพ โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือทาง E-mail : Healthysurin@hotmail.com ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๗ หากมีข้อสงสัย โปรดสอบถามรายละเอียดได้ที่ นายโกมล สุกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

เมษายน ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจสถานบริการด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (ฟิตเนส)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท สังขะ ผู้จัดการสถานบริการออกกำลังกายหมู่บ้านสินธร

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจสถานบริการด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (ฟิตเนส) จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพสถานบริการด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (ฟิตเนส) เพื่อให้สถานบริการด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (ฟิตเนส) มีคุณภาพมาตรฐานในการให้บริการกับประชาชน เพื่อเสริมสร้างสุขภาพที่ดีและแก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทยในพื้นที่ได้

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอความร่วมมือจากท่าน ตอบแบบสำรวจสถานบริการด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (ฟิตเนส) ตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ และกรุณาส่งข้อมูลกลับมาที่งานส่งเสริมสุขภาพ โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือทาง E-mail : Healthysurin@hotmail.com ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๗ หากมีข้อสงสัย โปรดสอบถามรายละเอียดได้ที่ นายโกมล สุกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

เมษายน ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจสถานบริการด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (ฟิตเนส)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจสถานบริการด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (ฟิตเนส) จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพสถานบริการด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (ฟิตเนส) เพื่อให้สถานบริการด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (ฟิตเนส) มีคุณภาพมาตรฐานในการให้บริการกับประชาชน เพื่อเสริมสร้างสุขภาพที่ดีและแก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทยในพื้นที่ได้

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอความร่วมมือจากท่าน ตอบแบบสำรวจสถานบริการด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (ฟิตเนส) ตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ และกรุณาส่งข้อมูลกลับมาที่งานส่งเสริมสุขภาพ โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือทาง E-mail : Healthysurin@hotmail.com ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๗ หากมีข้อสงสัย โปรดสอบถามรายละเอียดได้ที่ นายโกมล สุกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

เมษายน ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจสถานบริการด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (ฟิตเนส)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจสถานบริการด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (ฟิตเนส) จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพสถานบริการด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (ฟิตเนส) เพื่อให้สถานบริการด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (ฟิตเนส) มีคุณภาพมาตรฐานในการให้บริการกับประชาชน เพื่อเสริมสร้างสุขภาพที่ดีและแก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทยในพื้นที่ได้

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอความร่วมมือจากท่าน ตอบแบบสำรวจสถานบริการด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (ฟิตเนส) ตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ และกรุณาส่งข้อมูลกลับมาที่งานส่งเสริมสุขภาพ โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือทาง E-mail : Healthysurin@hotmail.com ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๗ หากมีข้อสงสัย โปรดสอบถามรายละเอียดได้ที่ นายโกมล สุกุลวัฒนา โทรศัพท์ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕

| | |
|--|--|
| บันทึกการรับส่งข่าวทางวิทยุ ของกระทรวงสาธารณสุข | |
| ที่ข่าว..... ลักษณะข่าว วันที่ ๒๗ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗ | ที่หนังสือ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/ วันที่ ๒๗ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เรื่อง ขอความร่วมมือตรวจสอบรายชื่อคลินิกไร้พุงที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตนเองและข้อมูลศูนย์ |

| | | |
|--|--------------------------------|---|
| | | เรียนรู้ไร้พุง ปี ๒๕๕๖ |
| นามผู้รับ ผอ.รพศ ผอ.รพช.ทุกแห่ง,สสอ.ทุกแห่ง | | นามผู้ส่ง.....สุรินทร์ ๐๑ ตำแหน่ง..... สังกัด..... |
| ข้อความข่าว ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา ขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานคลินิกไร้พุงตรวจสอบรายชื่อ คลินิกไร้พุงที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตนเองและรายละเอียดข้อมูลศูนย์เรียนรู้ไร้พุง ในปี ๒๕๕๖ และยืนยันข้อมูล ภายในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๗ เพื่อจังหวัดจะได้ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน กรุณาส่งรายงาน ที่งานส่งเสริมสุขภาพ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือ E – mail : Healthysurin@hotmail.com ดูรายละเอียดแบบฟอร์มรายชื่อและแบบฟอร์มรายงาน ได้ที่ www.surinpho.com งานส่งเสริมสุขภาพ หัวข้องาน คลินิกไร้พุง สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายโกมล สกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ | | |
| ผู้เขียนข่าว (นายโกมล สกุลวัฒนา) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | | |
| อนุมัติให้ส่งข่าวได้ ลงชื่อ..... ตำแหน่ง..... | พนักงานส่งข่าว | พนักงานรับข่าว |
| | เวลา..... | เวลา..... |

บันทึกการรับส่งข่าวทางวิทยุ

ของกระทรวงสาธารณสุข

| | | |
|--|--|--------------------------------|
| ที่ข่าว..... ลักษณะข่าว วันที่ ๒๗ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗ | ที่หนังสือ สร ๐๐๓๒.๐๐๓/ วันที่ ๒๗ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เรื่อง ขอความร่วมมือตรวจสอบรายชื่อคลินิกไร้พุงที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตนเองและข้อมูลศูนย์เรียนรู้ไร้พุง ปี ๒๕๕๖ | |
| नामผู้รับ ผอก.รพศ ผอ.รพช.ทุกแห่ง,สสอ.ทุกแห่ง | नामผู้ส่ง.....สุรินทร์ ๐๑ ตำแหน่ง..... สังกัด..... | |
| <p>ข้อความข่าว</p> <p>ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา ขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานคลินิกไร้พุงตรวจสอบรายชื่อคลินิกไร้พุงที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตนเองและรายละเอียดข้อมูลศูนย์เรียนรู้ไร้พุง ในปี ๒๕๕๖ และยืนยันข้อมูลภายในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๗ เพื่อจังหวัดจะได้ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน กรุณาส่งรายงานที่งานส่งเสริมสุขภาพ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือ E - mail : Healthysurin@hotmail.com ดูรายละเอียดแบบฟอร์มรายชื่อและแบบฟอร์มรายงาน ได้ที่ www.surinpho.com งานส่งเสริมสุขภาพ หัวหน้างาน คลินิกไร้พุง สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายโกมล สกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖</p> <p style="text-align: right;">ผู้เขียนข่าว</p> <p style="text-align: right;">(นายโกมล สกุลวัฒนา) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> | | |
| อนุมัติให้ส่งข่าวได้ ลงชื่อ..... ตำแหน่ง..... | พนักงานส่งข่าว | พนักงานรับข่าว |
| | เวลา..... | เวลา..... |

บันทึกการรับส่งข่าวทางวิทยุ

ของกระทรวงสาธารณสุข

| | |
|--|---|
| ที่ข่าว..... ลักษณะข่าว วันที่ ๒๒ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘ | ที่หนังสือ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/ วันที่ ๒๒ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เรื่อง ขอเชิญประชุมแนวทางการดำเนินงานองค์กร ไร้พุงจังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๕๘ |
| นามผู้รับ ผอ.รพศ ผอ.รพท. ผอ.รพช.ทุกแห่ง สสอ.ทุกแห่ง | นามผู้ส่ง.....สุรินทร์ ๐๑ ตำแหน่ง..... สังกัด..... |

ข้อความข่าว

สสจ.สุรินทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานองค์กรไร้พุง เข้าร่วมประชุมแนวทางการดำเนินงานองค์กรไร้พุงจังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๕๘ ในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๓๐ น.เป็นต้นไป ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุรินทร์ [ดูรายละเอียดหนังสือเชิญประชุม ได้ที่ www.surinpho.com](http://www.surinpho.com) งานส่งเสริมสุขภาพ หัวข้อประชาสัมพันธ์

ผู้เขียนข่าว

(นายกมล สกุลวัฒนา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

| | | |
|---|-------------------------|-------------------------|
| อนุมัติให้ส่งข่าวได้ ลงชื่อ..... ตำแหน่ง..... | พนักงานส่งข่าว | พนักงานรับข่าว |
| | เวลา..... | เวลา..... |

บันทึกการรับส่งข่าวทางวิทยุ

ของกระทรวงสาธารณสุข

| | |
|---|---|
| ที่ข่าว..... ลักษณะข่าว วันที่ ๓ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘ | ที่หนังสือ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/ วันที่ ๓ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘ เรื่อง ขอความร่วมมือประเมินตนเองตามคู่มือการ ประเมินคลินิกไร้พุง คุณภาพ |
| นามผู้รับ ผอ.รพศ ผอ.รพ.ท.ผอ.รพช.ทุกแห่ง, สสอ.ทุกแห่ง | นามผู้ส่ง.....สุรินทร์ ๐๑ ตำแหน่ง..... สังกัด..... |

ข้อความข่าว

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา ขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานคลินิกไร้พุง ประเมินตนเอง
คลินิกไร้พุง คุณภาพ เพื่อเป็นการดำเนินงานพัฒนางานคลินิกไร้พุง ตามเกณฑ์การพัฒนาการบริหารจัดการภาครัฐ
รายละเอียดตามคู่มือการประเมินคลินิกไร้พุง คุณภาพ ที่แจ้งให้ทราบแล้วนั้น กรุณาส่งผลการประเมินตนเอง
ภายในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๘ ที่งานส่งเสริมสุขภาพ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕
[สอบถาม](#)รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายกมล สกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖

ผู้เขียนข่าว

(นายกมล สกุลวัฒนา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

| | | |
|---|-------------------------|-------------------------|
| อนุมัติให้ส่งข่าวได้ ลงชื่อ..... ตำแหน่ง..... | พนักงานส่งข่าว | พนักงานรับข่าว |
| | เวลา..... | เวลา..... |

การดำเนินการคลินิกไร้พุง (DPAC) เพื่อดูแลผู้มีภาวะเสี่ยงต่อโรคอ้วนลงพุง

คลินิกไร้พุงดำเนินการดำเนินการเปิดบริการในสถานบริการสาธารณสุข

- โรงพยาบาลสุรินทร์

- ดำเนินการคลินิกไร้พุง ร่วมกับคลินิกเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
- กำลังดำเนินการตามโครงการ Fit for Life โดยสร้างห้องแยกเป็นสัดส่วน สำหรับให้บริการแก่

บุคลากรและประชาชนที่เข้ารับบริการในคลินิกไร้พุง

- ดำเนินการคัดกรองบุคลากรในโรงพยาบาลสุรินทร์ ๑,๕๐๐ คน เพื่อคัดแยกผู้มีBMI เกิน ๕๐ คน จัดให้มีการออกกำลังกายโดยการเดินแอโรบิกให้กับบุคลากร ญาติผู้ป่วย และประชาชนที่สนใจเข้าร่วมกิจกรรม ให้ความรู้ ในเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยใช้หลัก 3 อ. สามารถลดน้ำหนักผู้เข้าร่วมกิจกรรม ได้ 30 ราย

โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

- โรงพยาบาลสังขะ กำลังดำเนินการตามโครงการ Fit for Life สำหรับให้บริการแก่บุคลากรและประชาชนที่เข้ารับบริการในคลินิกไร้พุง

- โรงพยาบาลที่เป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบคลินิกไร้พุง(DPAC) ปี 2555 โรงพยาบาลชุมพลบุรี และในปี 2556 ดำเนินการจัดตั้งศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบคลินิกไร้พุง(DPAC) ที่โรงพยาบาลกาบเชิง

- โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งมีการดำเนินการคลินิกไร้พุง(DPAC) และโรงพยาบาลที่มีการแยกคลินิกไร้พุงเป็นสัดส่วน ได้แก่ โรงพยาบาลสังขะ สนม,กาบเชิง,รัตนบุรี,ปราสาท,ชุมพลบุรี,และโรงพยาบาลสุรินทร์

- โรงพยาบาลชุมชนที่ดำเนินการร่วมกับคลินิกส่งเสริมสุขภาพ ผสมผสานกับคลินิกเรื้อรัง คือ คลินิกเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ได้แก่ โรงพยาบาลบัวเขต,ศีขรภูมิ,จอมพระ,ท่าตูม,พนมดงรัก,สำโรงทาบ,และลำดวน โดยผู้เข้ารับบริการในคลินิกไร้พุง ได้แก่ บุคลากรในหน่วยงานที่มีความเสี่ยงจากการตรวจสุขภาพ ประชาชนที่มีโรคเรื้อรัง และ ประชาชนที่มีความเสี่ยง โรคอ้วน และประชาชนทั่วไป เพื่อเข้ารับคำปรึกษาตามโปรแกรมการให้บริการ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

- จัดตั้งคลินิกไร้พุง(DPAC) ดำเนินการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 157 แห่ง ร้อยละ 74

- จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ การส่งเสริมและพัฒนาคลินิกไร้พุง(DPAC) ให้กับรพ.สต.ที่ดำเนินการคลินิกไร้พุง ในปี 2556 จำนวน 157 แห่ง และศูนย์สุขภาพของ โรงพยาบาลสุรินทร์ จำนวน 3 แห่ง

- ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งดำเนินการคลินิกไร้พุง ผสมผสานกับคลินิกเบาหวาน และความดันโลหิตสูง คัดกรองหาผู้เสี่ยงเป็นโรคอ้วน เพื่อเข้าร่วมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 3 อ (ด้าน อาหาร อารมณ์ และการออกกำลังกาย) หากมีผู้ที่ป่วยหรือเสี่ยงมาก ให้ส่งตัวมาขอคำปรึกษาที่โรงพยาบาลชุมชน เพื่อเข้าคลินิกไร้พุงของโรงพยาบาลชุมชน และส่งกลับมาให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป็นผู้ติดตาม แนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้ต่อเนื่อง

ภาพรวมการจัดกิจกรรมส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

- จัดโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพและแข่งขันกีฬาสาธารณสุขสัมพันธ์ ประจำปี 2556 ระดับ โชน จังหวัด เขต ภาค และระดับกระทรวง (สำหรับบุคลากรสาธารณสุข)

- จัดกิจกรรม มหกรรม สุขภาพดี เอวบาง สร้างได้ด้วยฮูล่าฮูล่า โดยเชิญชวนบุคลากรสาธารณสุข ชมรมฮูล่าฮูล่า ชมรมสร้างสุขภาพ ร่วมออกกำลังกายโดยการเต้นฮูล่าฮูล่าพร้อมกัน เมื่อวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2556
- จัดกิจกรรมวันมหกรรมกีฬามวลชน แชลเลนจ์เดย์ ประจำปี 2556 โดยเชิญชวนบุคลากรสาธารณสุข ชมรมสร้างสุขภาพ ร่วมออกกำลังกายพร้อมกัน เมื่อวันที่ 29 พฤษภาคม 2556
- เตรียมการจัดอบรมผู้นำการออกกำลังกาย ให้กับบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่จะดำเนินการคลินิกไร้พุง
- เตรียมจัดการแข่งขันการออกกำลังกาย (แอโรบิค และฮูล่าฮูล่า) โดยเชิญตัวแทนชมรมสร้างสุขภาพของแต่ละอำเภอส่งทีมเข้าร่วมการแข่งขัน อำเภอละ 1 ทีม

**คลินิก DPAC ที่มีการดำเนินการ ใน
โรงพยาบาลศูนย์ /โรงพยาบาลชุมชน และรพ.สต.นำร่อง ปี ๒๕๕๕**

| ลำดับ | อำเภอ | รพช. | | | สตอ. | |
|-------|---------------|------|---------|---------------|------------------------------|-------------|
| | | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ศูนย์เรียนรู้ | รพ.สต. | ตำบล |
| ๑ | รพ.สุรินทร์ | / | | | | |
| ๒ | บัวเชด | / | | | รพ.สต.นาสวนวน | ต.จรัส |
| ๓ | ศรีณรงค์ | | | | รพ.สต.แจนแวน | ต.แจนแวน |
| ๔ | สนม | / | | | รพ.สต.หนองอียอ | ต.หนองอียอ |
| ๕ | ศีขรภูมิ | / | | | รพ.สต.ช่างปี | ต.ช่างปี |
| ๖ | กาบเชิง | / | | | รพ.สต.โนนสวรรค์ | ต.โนนสวรรค์ |
| ๗ | โนนนารายณ์ | | | | รพ.สต.คำผิง | ต.คำผิง |
| ๘ | จอมพระ | / | | | รพ.สต.หนองสนิท | ต.หนองสนิท |
| ๙ | รัตนบุรี | / | | | รพ.สต.ไผ่ | ต.ไผ่ |
| ๑๐ | ปราสาท | / | | * | รพ.สต.บ้านกระดาด | ต.โคกยาง |
| ๑๑ | ท่าตูม | / | | | รพ.สต.บะ | ต.บะ |
| ๑๒ | เมืองสุรินทร์ | | | | รพ.สต.นาบัว (บ้านนาสาม) | ต.นาบัว |
| ๑๓ | พนมดงรัก | | | | รพ.สต.อุโลก | ต.บั๊กไค |
| ๑๔ | ลำโรงทับ | / | | | รพ.สต.บ้านโคก สะอาด | ต.หนองสะ |
| ๑๕ | เขวาสินรินทร์ | | | | รพ.สต.ตาถูก | ต.ตาถูก |
| ๑๖ | สังขะ | / | | * | รพ.สต.กระเทียม | ต.กระเทียม |
| ๑๗ | ลำดวน | / | | | รพ.สต.โชคเหนือ | ต.โชคเหนือ |
| ๑๘ | ชุมพลบุรี | / | | * | รพ.สต.กระเบื้องเมือง ใหม่ | ต.นาหนองไผ่ |

คลินิกไร้พุง ปี ๒๕๕๖

| ลำดับ | อำเภอ | จำนวน | | | จำนวน | | ปัญหาอุปสรรค |
|-------|----------|--|--|--|--|--|--------------|
| | | กลุ่มรับบริการ | คัดกรอง | เข้าคลินิก | ผลการดำเนินงาน | การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม | |
| ๑ | บัวเขต | -ประชาชนทั่วไป -ผู้ที่มีเอวเกิน | อยู่ในระหว่างดำเนินการ | | | | |
| ๒ | สนม | -ประชาชนทั่วไป ๒๘ คน -เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ๑๖ คน รวม ๔๔ คน | เจ้าหน้าที่ -ปกติ ๕ คน -เสี่ยง ๑๑ คน ประชาชน -ปกติ ๑๑ คน -เสี่ยง ๘ คน -ป่วย ๙ คน | ๑๗ คน | มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดีขึ้น | ๑๗ คน น้ำหนักลดลง | |
| ๓ | ศีขรภูมิ | | อยู่ในระหว่างดำเนินการ | | | | |
| ๔ | กาบเชิง | -เจ้าหน้าที่สาธารณสุข -ประชาชนทั่วไป | BMI เกิน ๘๐ | ๑๐ คน | น้ำหนักลดลง | กำลังดำเนินการ ๓ คน | |
| ๕ | จอมพระ | -เจ้าหน้าที่สาธารณสุข -ประชาชนทั่วไป | คัดกรอง ๔๐ คน | ๓๐ คน | -ดีขึ้น -มีการเอาใจใส่สุขภาพมากขึ้น | น้ำหนักลดลง ๑๐ คน | |
| ๖ | รัตนบุรี | -บุคลากรสาธารณสุข | คัดกรอง ๕๓ คน | เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้ป่วย ๗ ราย | มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดีขึ้น | น้ำหนักลด ๒๓ ราย | |
| ๗ | ปราสาท | บุคลากรสาธารณสุข | ๔๐๖ คนพบเสี่ยง ๑๔๗ คน | ๑๔๗ ราย พบความดันโลหิตสูง ๑๔ ราย รอบเอวเกิน ๙๑ ราย ค่า BMI เกิน ๙๑ ราย | ความดันฯ ลดลง ๕ ราย รอบเอวลด ๕๖ ราย น้ำหนักลดลง ๓๓ ราย | ผู้เข้าร่วมโครงการมีการดูแลตนเองดีขึ้น | |



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความร่วมมือประเมินตนเองการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสรุปรายงานผลการประเมินตนเองคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการพัฒนาคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC Quality) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนากระบวนการดำเนินงานและขยายผลการจัดตั้งคลินิกไร้พุงคุณภาพในสถานบริการสาธารณสุข และได้จัดส่งคู่มือประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนคลินิกไร้พุงสู่คุณภาพให้ครอบคลุมสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ โดยมีเป้าหมายคลินิกไร้พุงคุณภาพในโรงพยาบาลศูนย์,โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๕๐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๓๐ นั้น

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานคลินิกไร้พุง(DPAC) ประเมินตนเองตามคู่มือการประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) กรุณาส่งแบบประเมินตนเอง และสรุปรายงานผลการประเมินตนเองดังกล่าว ภายในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๘ ที่งานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ [ดูรายละเอียดแบบประเมินตนเองคลินิกไร้พุงคุณภาพ ได้ที่](http://dopah.anamai.moph.go.th) <http://dopah.anamai.moph.go.th> หรือ [hppt://sites.google.com/site/exercisemoph/home](http://sites.google.com/site/exercisemoph/home) [สอบถาม](#)รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายกมล สุกวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความร่วมมือประเมินตนเองการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสรุปรายงานผลการประเมินตนเองคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการพัฒนาคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC Quality) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนากระบวนการดำเนินงานและขยายผลการจัดตั้งคลินิกไร้พุงคุณภาพในสถานบริการสาธารณสุข และได้จัดส่งคู่มือประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนคลินิกไร้พุงสู่คุณภาพให้ครอบคลุมสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ โดยมีเป้าหมายคลินิกไร้พุงคุณภาพในโรงพยาบาลศูนย์,โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๕๐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๓๐ นั้น

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานคลินิกไร้พุง(DPAC) ประเมินตนเองตามคู่มือการประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) กรณาส่งแบบประเมินตนเอง และสรุปรายงานผลการประเมินตนเองดังกล่าว ภายในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๘ ที่งานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ [ดูรายละเอียดแบบประเมินตนเองคลินิกไร้พุงคุณภาพ ได้ที่](http://dopah.anamai.moph.go.th) <http://dopah.anamai.moph.go.th> หรือ [hppt://sites.google.com/site/exercisemoph/home](http://sites.google.com/site/exercisemoph/home) [สอบถาม](#)รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความร่วมมือประเมินตนเองการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสรุปรายงานผลการประเมินตนเองคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการพัฒนาคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC Quality) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนากระบวนการดำเนินงานและขยายผลการจัดตั้งคลินิกไร้พุงคุณภาพในสถานบริการสาธารณสุข และได้จัดส่งคู่มือประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนคลินิกไร้พุงสู่คุณภาพให้ครอบคลุมสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ โดยมีเป้าหมายคลินิกไร้พุงคุณภาพในโรงพยาบาลศูนย์,โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๕๐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๓๐ นั้น

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานคลินิกไร้พุง(DPAC) ประเมินตนเองตามคู่มือการประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) กรณาส่งแบบประเมินตนเอง และสรุปรายงานผลการประเมินตนเองดังกล่าว ภายในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๘ ที่งานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ [ดูรายละเอียดแบบประเมินตนเองคลินิกไร้พุงคุณภาพ ดัชนี](http://dopah.anamai.moph.go.th) <http://dopah.anamai.moph.go.th> หรือ <http://sites.google.com/site/exercisemoph/home> สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายกมล สุกุลวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความร่วมมือประเมินตนเองการดำเนินงานคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
ทุกแห่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน และสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสรุปรายงานผลการประเมินตนเองคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการพัฒนาคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC Quality) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนากระบวนการดำเนินงานและขยายผลการจัดตั้งคลินิกไร้พุงคุณภาพในสถานบริการสาธารณสุข และได้จัดส่งคู่มือประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนคลินิกไร้พุงสู่คุณภาพให้ครอบคลุมสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ โดยมีเป้าหมายคลินิกไร้พุงคุณภาพในโรงพยาบาลศูนย์,โรงพยาบาลชุมชน ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๕๐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๓๐ นั้น

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานคลินิกไร้พุง(DPAC) ประเมินตนเองตามคู่มือการประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) กรุณาส่งแบบประเมินตนเอง และสรุปรายงานผลการประเมินตนเองดังกล่าว ภายในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ที่งานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ [ดูรายละเอียดแบบประเมินตนเองคลินิกไร้พุงคุณภาพ ได้ที่](http://dopah.anamai.moph.go.th)
<http://dopah.anamai.moph.go.th> หรือ [hppt://sites.google.com/site/exercisemoph/home](http://sites.google.com/site/exercisemoph/home)
[สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายกมล สุกวัฒนา มือถือ ๐๘ ๑๗๒๕ ๔๕๐๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย](http://sites.google.com/site/exercisemoph/home)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มกราคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความร่วมมือตรวจสอบและยืนยันข้อมูลการดำเนินงานคลินิกไร้พุงที่ผ่านเกณฑ์ประเมินตนเอง
ในปี ๒๕๕๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวิหคฉนวนโยธิน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มคลินิกไร้พุงที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตนเอง จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบสรุปรายงานการปฏิบัติงานบริการคลินิกไร้พุง จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการพัฒนาส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ
วัยทำงาน โดยมุ่งเน้นในการแก้ปัญหาโรคของอ้วนคนไทย โดยพัฒนาคุณภาพบริการคลินิกไร้พุงให้ได้ มาตรฐาน
และเสริมสร้างศักยภาพ ความสามารถขององค์กร ชุมชน และประชาชน ให้สามารถดำเนินการจัดการเปลี่ยนแปลง
พฤติกรรมอาหารบริโภคอาหารและการใช้ร่างกายที่เหมาะสมจนสามารถควบคุมน้ำหนักของตนเองและคนในองค์กรได้
อันจะนำไปสู่การลดปัญหาภาวะอ้วนลงพุง นั้น

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานคลินิกไร้พุง(DPAC) ตรวจสอบข้อมูล ปรับปรุง
รายละเอียด และยืนยันข้อมูลการดำเนินงานคลินิกไร้พุง ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตนเอง ในปี ๒๕๕๖
พร้อมรายงานผลการปฏิบัติงานบริการคลินิกไร้พุง ปี ๒๕๕๗ กรุณาส่งข้อมูลกลับมาที่งานส่งเสริมสุขภาพ
โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือทาง E-mail : Healthysurin@hotmail.com ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๗
(รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มกราคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความร่วมมือตรวจสอบและยืนยันข้อมูลการดำเนินงานคลินิกไร้พุงที่ผ่านเกณฑ์ประเมินตนเอง

ในปี ๒๕๕๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน
สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มคลินิกไร้พุงที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตนเอง จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบสรุปรายงานการปฏิบัติงานบริการคลินิกไร้พุง จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการพัฒนาส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ
วัยทำงาน โดยมุ่งเน้นในการแก้ปัญหาโรคของวัยรุ่นคนไทย โดยพัฒนาคุณภาพบริการคลินิกไร้พุงให้ได้ มาตรฐาน
และเสริมสร้างศักยภาพ ความสามารถขององค์กร ชุมชน และประชาชน ให้สามารถดำเนินการจัดการเปลี่ยนแปลง
พฤติกรรมบริโภคอาหารและการใช้ร่างกายที่เหมาะสมจนสามารถควบคุมน้ำหนักของตนเองและคนในองค์กรได้
อันจะนำไปสู่การลดปัญหาภาวะอ้วนลงพุง นั้น

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานคลินิกไร้พุง(DPAC) ตรวจสอบข้อมูล ปรับปรุง
รายละเอียด และยืนยันข้อมูลการดำเนินงานคลินิกไร้พุง ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตนเอง ในปี ๒๕๕๖
พร้อมรายงานผลการปฏิบัติงานบริการคลินิกไร้พุง ปี ๒๕๕๗ กรุณาส่งข้อมูลกลับมาที่งานส่งเสริมสุขภาพ
โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือทาง E-mail : Healthysurin@hotmail.com ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๗
(รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มกราคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความร่วมมือตรวจสอบและยืนยันข้อมูลการดำเนินงานคลินิกไร้พุงที่ผ่านเกณฑ์ประเมินตนเองและ
ข้อมูลศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง ในปี ๒๕๕๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบเชิง

| | | | |
|------------------|--|-------|-------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. แบบฟอร์มคลินิกไร้พุงที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตนเอง | จำนวน | ๑ ชุด |
| | ๒. แบบฟอร์มรายละเอียดข้อมูลศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง | จำนวน | ๑ ชุด |
| | ๓. แบบสรุปรายงานการปฏิบัติงานบริการคลินิกไร้พุง | จำนวน | ๑ ชุด |

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการพัฒนาส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ
วัยทำงาน โดยมุ่งเน้นในการแก้ปัญหาโรคของอ้วนคนไทย โดยพัฒนาคุณภาพบริการคลินิกไร้พุง ให้ได้ มาตรฐาน
และเสริมสร้างศักยภาพ ความสามารถขององค์กร ชุมชน และประชาชน ให้สามารถดำเนินการจัดการเปลี่ยนแปลง
พฤติกรรมบริโภคอาหารและการใช้ร่างกายที่เหมาะสมจนสามารถควบคุมน้ำหนักของตนเองและคนในองค์กรได้
อันจะนำไปสู่การลดปัญหาภาวะอ้วนลงพุง นั้น

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานคลินิกไร้พุง(DPAC) ตรวจสอบข้อมูล ปรับปรุง
รายละเอียด และยืนยันข้อมูลการดำเนินงานคลินิกไร้พุง ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตนเอง ในปี ๒๕๕๖
พร้อมรายงานผลการปฏิบัติงานบริการคลินิกไร้พุง ปี ๒๕๕๗ กรุณาส่งข้อมูลกลับมาที่งานส่งเสริมสุขภาพ
โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือทาง E-mail : Healthsurin@hotmail.com ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๗
(รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มกราคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความร่วมมือตรวจสอบและยืนยันข้อมูลการดำเนินงานคลินิกไร้พุงที่ผ่านเกณฑ์ประเมินตนเองและ
ข้อมูลศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง ในปี ๒๕๕๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบเชิง สาธารณสุขอำเภอท่าตูม

| | | | |
|------------------|--|-------|-------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. แบบฟอร์มคลินิกไร้พุงที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตนเอง | จำนวน | ๑ ชุด |
| | ๒. แบบฟอร์มรายละเอียดข้อมูลศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง | จำนวน | ๑ ชุด |

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการพัฒนาส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ วิทยาลัยทำงาน โดยมุ่งเน้นในการแก้ปัญหาโรคของอ้วนคนไทย โดยพัฒนาคุณภาพบริการคลินิกไร้พุง ให้ได้ มาตรฐาน และเสริมสร้างศักยภาพ ความสามารถขององค์กร ชุมชน และประชาชน ให้สามารถดำเนินการจัดการเปลี่ยนแปลง พฤติกรรมการบริโภคอาหารและการใช้ร่างกายที่เหมาะสมจนสามารถควบคุมน้ำหนักของตนเองและคนในองค์กรได้ อันจะนำไปสู่การลดปัญหาภาวะอ้วนลงพุง นั้น

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานคลินิกไร้พุง(DPAC) ตรวจสอบข้อมูล ปรับปรุง รายละเอียด และยืนยันข้อมูลการดำเนินงานคลินิกไร้พุง ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตนเอง ในปี ๒๕๕๖ พร้อมรายงานผลการปฏิบัติงานบริการคลินิกไร้พุง ปี ๒๕๕๗ กรุณาส่งข้อมูลกลับมาที่งานส่งเสริมสุขภาพ โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ หรือทาง E-mail : Healthsurin@hotmail.com ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๗ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

จันทบุรี ๒๕๕๕

เรื่อง ส่งแบบประเมินศูนย์การเรียนรู้องค์กรไร้พุงต้นแบบจังหวัดสุรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบประเมิน “องค์กรไร้พุงต้นแบบ”

จำนวน ๒ เล่ม

ตามที่ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้พัฒนาคลินิกไร้พุง (DPAC) เพื่อให้การบริการที่เป็นเลิศ
ยกระดับองค์กรไร้พุงเป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง โดยใช้แนวทางกระบวนการ ๓ อ ๒ ส เพื่อส่งเสริมสุขภาพของ
บุคลากรในองค์กร สนับสนุนให้หน่วยงาน และองค์กรต่างๆ ได้มีกิจกรรมการดำเนินงานองค์กรไร้พุงอย่างต่อเนื่อง
นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอส่งแบบประเมินองค์กรไร้พุงต้นแบบโรงพยาบาลสังขะ อำเภอ
สังขะ จังหวัดสุรินทร์ เพื่อขอรับการประเมินระดับเขต ต่อไป (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๕๖

เรื่อง ขอความร่วมมือส่งผลงานโรงพยาบาลที่มีผลงานการจัดกิจกรรมนันทนาการดีเด่น

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำดวน

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์การจัดกิจกรรมนันทนาการฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมพลศึกษา กระทรวงท่องเที่ยวและกีฬา ได้ดำเนินงานโครงการยกย่องเชิดชูเกียรติผู้ทำ
คุณประโยชน์ด้านนันทนาการ ประจำปี ๒๕๕๖ เพื่อสรรหาบุคคล หรือองค์กรผู้ทำคุณประโยชน์ต่อกิจกรรม

นันทนาการ ให้เข้ารับรางวัลเชิดชูเกียรติผู้ทำคุณประโยชน์ด้านนันทนาการ เป็นแบบอย่างการนำกิจกรรม
นันทนาการไปใช้ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนในสังคม และเขตพื้นที่เครือข่ายบริการที่ ๙ ขอความร่วมมือ
ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ส่งตัวแทนโรงพยาบาลที่มีการจัดกิจกรรมนันทนาการดีเด่น จังหวัดละ ๑
แห่ง เพื่อพิจารณาคัดเลือกเป็นตัวแทนเขต ๙ ในวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ พิจารณาแล้วเห็นว่าโรงพยาบาลลำดวนมีการจัดกิจกรรม
นันทนาการที่มีผลงานดีเด่น จึงขอความร่วมมือจากท่านได้ส่งผลงานการจัดกิจกรรมนันทนาการดังกล่าว เพื่อรับการ
ประเมินระดับเขต ในวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๖ ต่อไป (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขอส่งผลงานโรงพยาบาลที่มีการจัดกิจกรรมนันทนาการดีเด่น

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เครือข่ายบริการที่ ๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประกอบการคัดเลือกโรงพยาบาลที่มีการจัดกิจกรรมนันทนาการดีเด่น จำนวน ๑ ชุด

ตามที่เขตพื้นที่เครือข่ายบริการที่ ๙ ขอความร่วมมือคัดเลือกตัวแทนโรงพยาบาลที่มีการจัดกิจกรรม
นันทนาการดีเด่น ตามโครงการยกย่องเชิดชูเกียรติผู้ทำคุณประโยชน์ด้านนันทนาการ ประจำปี ๒๕๕๖ ของกรมพล
ศึกษา กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา จังหวัดละ ๑ แห่ง เพื่อสรรหาบุคคลหรือองค์กรผู้ทำคุณประโยชน์ต่อ

กิจกรรมนันทนาการ ให้เข้ารับรางวัลเชิดชูเกียรติผู้ทำคุณประโยชน์ด้านนันทนาการ เป็นแบบอย่างการนำกิจกรรมนันทนาการไปใช้ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนในสังคม นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอส่งผลงานโรงพยาบาลที่มีการจัดกิจกรรมนันทนาการดีเด่น คือ โรงพยาบาลลำดวน อำเภอลำดวน จังหวัดสุรินทร์ เพื่อเข้ารับการพิจารณาจากเขตพื้นที่เครือข่ายบริการที่ ๙ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๕๖

เรื่อง ขอความร่วมมือส่งผลงานโรงพยาบาลที่มีผลงานการจัดกิจกรรมนันทนาการดีเด่น

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำดวน

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์การจัดกิจกรรมนันทนาการฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมพลศึกษา กระทรวงท่องเที่ยวและกีฬา ได้ดำเนินงานโครงการยกย่องเชิดชูเกียรติผู้ทำคุณประโยชน์ด้านนันทนาการ ประจำปี ๒๕๕๖ เพื่อสรรหาบุคคล หรือองค์กรผู้ทำคุณประโยชน์ต่อกิจกรรมนันทนาการ ให้เข้ารับรางวัลเชิดชูเกียรติผู้ทำคุณประโยชน์ด้านนันทนาการ เป็นแบบอย่างการนำกิจกรรมนันทนาการไปใช้ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนในสังคม และเขตพื้นที่เครือข่ายบริการที่ ๙ ขอความร่วมมือให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ส่งตัวแทนโรงพยาบาลที่มีการจัดกิจกรรมนันทนาการดีเด่น จังหวัดละ ๑ แห่ง เพื่อพิจารณาคัดเลือกเป็นตัวแทนเขต ๙ ในวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ พิจารณาแล้วเห็นว่าโรงพยาบาลลำดวนมีการจัดกิจกรรม
นันทนาการที่มีผลงานดีเด่น จึงขอความร่วมมือจากท่านได้ส่งผลงานการจัดกิจกรรมนันทนาการดังกล่าว เพื่อรับการ
ประเมินระดับเขต ในวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๖ ต่อไป (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสร้างสุขภาพ โทร. ๒๒๐

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

วันที่

กรกฎาคม ๒๕๕๖

เรื่อง การคัดเลือกโรงพยาบาลที่มีการจัดกิจกรรมนันทนาการดีเด่น

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ต้นเรื่อง

ด้วยกรมพลศึกษา กระทรวงท่องเที่ยวและกีฬา ได้ดำเนินงานโครงการยกย่องเชิดชูเกียรติผู้ทำ
คุณประโยชน์ด้านนันทนาการ ประจำปี ๒๕๕๖ เพื่อสรรหาบุคคล หรือองค์กรผู้ทำคุณประโยชน์ต่อกิจกรรม
นันทนาการ ให้เข้ารับรางวัลเชิดชูเกียรติผู้ทำคุณประโยชน์ด้านนันทนาการ เป็นแบบอย่างการนำกิจกรรม
นันทนาการไปใช้ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนในสังคม และเขตพื้นที่เครือข่ายบริการที่ ๙ ขอความร่วมมือ
ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ส่งตัวแทนโรงพยาบาลที่มีการจัดกิจกรรมนันทนาการดีเด่น จังหวัดละ ๑
แห่ง เพื่อพิจารณาคัดเลือกเป็นตัวแทนเขต ๙ ในวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๖

ข้อเท็จจริง

งานส่งเสริมสุขภาพ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าโรงพยาบาลลำดวน เป็นโรงพยาบาลที่มีการ
ดำเนินงานจัดกิจกรรมนันทนาการในองค์กร/ชุมชนอย่างต่อเนื่อง และบุคลากรในโรงพยาบาลลำดวน คือนางสาว
ดวงใจ ประดิษฐ์พร ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชสาธารณสุขชำนาญการ ได้ผ่านการอบรมการจัดกิจกรรม
นันทนาการจากกรมพลศึกษา ซึ่งเป็นวิทยากรด้านการส่งเสริมการออกกำลังกายของจังหวัดสุรินทร์ เช่น โยคะ แอโร
บิก และนางธีรนุช จิตรศิลป์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นนักกีฬาฮูล่าฮูล่าตัวแทนจังหวัดสุรินทร์ ได้จัดตั้ง

ชมรมช่วยเหลือผู้ติดเชื้อเอชไอวี และหาทุนช่วยเหลือโดยการจัดแสดงโชว์ลีลาการเต้น ฮูล่าฮูล่า ทั้งผู้บริหารและบุคลากรในโรงพยาบาลลำดวน ให้การสนับสนุนในการดำเนินงานด้านนันทนาการเป็นอย่างดี

ข้อพิจารณา

งานส่งเสริมสุขภาพ จึงขอส่งโรงพยาบาลลำดวน เป็นตัวแทนโรงพยาบาลในจังหวัดสุรินทร์ เข้ารับการพิจารณาคัดเลือกผลงาน จากเขตพื้นที่เครือข่ายบริการที่ ๙ ในวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๖

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางจารุวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้างานสร้างสุขภาพ



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

ธันวาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ส่งแบบประเมินศูนย์การเรียนรู้องค์กรไร้พุงต้นแบบจังหวัดสุรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบประเมิน “องค์กรไร้พุงต้นแบบ”

จำนวน ๒ เล่ม

ตามที่ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้พัฒนาคลินิกไร้พุง (DPAC) เพื่อให้การบริการที่เป็นเลิศ ยกระดับองค์กรไร้พุงเป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง โดยใช้แนวทางกระบวนการ ๓ อ ๒ ส เพื่อส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรในองค์กร สนับสนุนให้หน่วยงาน และองค์กรต่างๆ ได้มีกิจกรรมการดำเนินงานองค์กรไร้พุงอย่างต่อเนื่อง นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอส่งแบบประเมินองค์กรไร้พุงต้นแบบโรงพยาบาลสังขะ อำเภอสังขะ จังหวัดสุรินทร์ เพื่อขอรับการประเมินระดับเขต ต่อไป (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕

สำเนา

ที่ สร ๐๐๒๗.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

วันวาน ๒๕๕๕

เรื่อง ส่งแบบประเมินศูนย์การเรียนรู้องค์กรไร้พุงต้นแบบจังหวัดสุรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบประเมิน “องค์กรไร้พุงต้นแบบ”

จำนวน ๒ เล่ม

ตามที่ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้พัฒนาคลินิกไร้พุง (DPAC) เพื่อให้การบริการที่เป็นเลิศ
ยกระดับองค์กรไร้พุงเป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง โดยใช้แนวทางกระบวนการ ๓ อ ๒ ส เพื่อส่งเสริมสุขภาพของ
บุคลากรในองค์กร สนับสนุนให้หน่วยงาน และองค์กรต่างๆ ได้มีกิจกรรมการดำเนินงานองค์กรไร้พุงอย่างต่อเนื่อง
นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอส่งแบบประเมินองค์กรไร้พุงต้นแบบโรงพยาบาลสังขะ อำเภอ
สังขะ จังหวัดสุรินทร์ เพื่อขอรับการประเมินระดับเขต ต่อไป (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการโรงพยาบาลไร้พุง

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุรินทร์

| | |
|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครเข้าร่วมเป็นองค์กรไร้พุง | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. แนวทางการดำเนินงานองค์กรไร้พุง | จำนวน ๑ ชุด |

ตามที่ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้พัฒนาคลินิกไร้พุง (DPAC) เพื่อให้การบริการที่เป็นเลิศ ยกระดับองค์กรไร้พุงเป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง เพื่อให้บุคลากรในองค์กร ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ให้เหมาะสมในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การทำอารมณ์ให้แจ่มใส อันจะนำไปสู่การลดปัจจัยเสี่ยง ในการเกิดโรคกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ซึ่งหน่วยงานของท่านได้มีการดำเนินงาน ตามแนวทางขององค์กรไร้พุงอย่างต่อเนื่อง

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอเชิญท่านสมัครเข้าร่วมโครงการองค์กรไร้พุง เพื่อร่วมขับเคลื่อนองค์กรในจังหวัดสุรินทร์สู่การเป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง มุ่งสู่เขตสุขภาพ กรุณาส่งใบสมัครองค์กรไร้พุง มายังงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ /งานส่งเสริมสุขภาพ หัวข้อคลินิกDPAC/องค์กรไร้พุง (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการโรงพยาบาลไร้พุง

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครเข้าร่วมเป็นองค์กรไร้พุง จำนวน ๑ ชุด
๒. แนวทางการดำเนินงานองค์กรไร้พุง จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้พัฒนาคลินิกไร้พุง (DPAC) เพื่อให้การบริการที่เป็นเลิศ
ยกระดับองค์กรไร้พุงเป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง เพื่อให้บุคลากรในองค์กรปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
ให้เหมาะสมในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การทำอารมณ์ให้แจ่มใส อันจะนำไปสู่การลดปัจจัย
เสี่ยง ในการเกิดโรคกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ซึ่งหน่วยงานของท่านได้มีการดำเนินงาน ตามแนวทางขององค์กรไร้พุงอย่าง
ต่อเนื่องนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอเชิญท่านสมัครเข้าร่วมโครงการองค์กรไร้พุง เพื่อ
ร่วมขับเคลื่อนองค์กรในจังหวัดสุรินทร์ สู่การเป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง มุ่งสู่เขตสุขภาพ กรณาส่งใบสมัคร
องค์กรไร้พุง มายังงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕
ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ /งานส่งเสริมสุขภาพ หัวข้อคลินิกDPAC/องค์กร
ไร้พุง (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการโรงพยาบาลไร้พุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครเข้าร่วมเป็นองค์กรไร้พุง

จำนวน ๑ ชุด

๒. แนวทางการดำเนินงานองค์กรไร้พุง

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้พัฒนาคลินิกไร้พุง (DPAC) เพื่อให้การบริการที่เป็นเลิศ ยกระดับองค์กรไร้พุงเป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง เพื่อให้บุคลากรในองค์กรปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ให้เหมาะสมในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การทำอารมณ์ให้แจ่มใส อันจะนำไปสู่การลดปัจจัยเสี่ยง ในการเกิดโรคกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ซึ่งหน่วยงานของท่านได้มีการดำเนินงาน ตามแนวทางขององค์กรไร้พุงอย่างต่อเนื่องนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอเชิญท่านสมัครเข้าร่วมโครงการโรงพยาบาลไร้พุง เพื่อร่วมขับเคลื่อนองค์กรในจังหวัดสุรินทร์สู่การเป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง มุ่งสู่เขตสุขภาพ กรุณาส่งใบสมัครองค์กรไร้พุง มายังงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒ ๐๖๔๕ ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ /งานส่งเสริมสุขภาพ หัวข้อคลินิกDPAC/องค์กรไร้พุง (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการโรงพยาบาลไร้พุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครเข้าร่วมเป็นองค์กรไร้พุง

จำนวน ๑ ชุด

๒. แนวทางการดำเนินงานองค์กรไร้พุง

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้พัฒนาคลินิกไร้พุง (DPAC) เพื่อให้การบริการที่เป็นเลิศ
ยกระดับองค์กรไร้พุงเป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง เพื่อให้บุคลากรในองค์กรปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
ให้เหมาะสมในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การทำอารมณ์ให้แจ่มใส อันจะนำไปสู่การลดปัจจัย
เสี่ยง ในการเกิดโรคกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ซึ่งหน่วยงานของท่านได้มีการดำเนินงาน ตามแนวทางขององค์กรไร้พุงอย่าง
ต่อเนื่องนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอเชิญท่านสมัครเข้าร่วมโครงการโรงพยาบาล
ไร้พุง เพื่อร่วมขับเคลื่อนองค์กรในจังหวัดสุรินทร์ สู่การเป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง มุ่งสู่เขตสุขภาพ กรุณา
ส่งใบสมัครองค์กรไร้พุง มายังงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๕๒
๐๖๔๕ ดุรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ /งานส่งเสริมสุขภาพ หัวข้อคลินิก
DPAC/องค์กรไร้พุง (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความร่วมมือส่งข้อมูลประเมินศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุงจังหวัดสุรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มการประเมิน

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้พัฒนาคลินิกไร้พุง (DPAC) เพื่อให้การบริการที่เป็นเลิศ
ยกระดับองค์กรไร้พุงเป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง โดยใช้แนวทางกระบวนการ ๓ อ ๒ ส เพื่อส่งเสริมสุขภาพของ
บุคลากรในองค์กร ภาครัฐ และเอกชน หมู่บ้าน/ชุมชน ซึ่งหน่วยงานของท่าน ได้มีการดำเนินงานองค์กรไร้พุงอย่าง
ต่อเนื่องนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานองค์กรไร้พุง ส่งแบบ
ประเมินตนเอง และจัดทำเอกสารการดำเนินงานองค์กรไร้พุง ที่มีการดำเนินการเป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้
พุง จำนวน ๒ เล่ม ส่งให้งานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ภายในวันที่ ๒๒ มิถุนายน
๒๕๕๘ เพื่อจังหวัดจะได้ติดตามประเมินผล และส่งข้อมูลขอรับการประเมินระดับเขต ต่อไป รายละเอียดตาม
สิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความร่วมมือส่งข้อมูลประเมินศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุงจังหวัดสุรินทร์

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มการประเมิน

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้พัฒนาคลินิกไร้พุง (DPAC) เพื่อให้การบริการที่เป็นเลิศ
ยกระดับองค์กรไร้พุงเป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง โดยใช้แนวทางกระบวนการ ๓ อ ๒ ส เพื่อส่งเสริมสุขภาพของ
บุคลากรในองค์กร ภาครัฐ และเอกชน หมู่บ้าน/ชุมชน ซึ่งหน่วยงานของท่าน ได้มีการดำเนินงานองค์กรไร้พุงอย่าง
ต่อเนื่องนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานองค์กรไร้พุง ส่งแบบ
ประเมินตนเอง และจัดทำเอกสารการดำเนินงานองค์กรไร้พุง ที่มีการดำเนินการเป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้
พุง จำนวน ๒ เล่ม ส่งให้งานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ภายในวันที่ ๒๒ มิถุนายน
๒๕๕๘ เพื่อจังหวัดจะได้ติดตามประเมินผล และส่งข้อมูลขอรับการประเมินระดับเขต ต่อไป รายละเอียดตาม
สิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๓.๐๑/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความร่วมมือส่งข้อมูลประเมินศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุงจังหวัดสุรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุรินทร์
สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มการประเมิน

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้พัฒนาคลินิกไร้พุง (DPAC) เพื่อให้การบริการที่เป็นเลิศ
ยกระดับองค์กรไร้พุงเป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง โดยใช้แนวทางกระบวนการ ๓ อ ๒ ส เพื่อส่งเสริมสุขภาพของ
บุคลากรในองค์กร ภาครัฐ และเอกชน หมู่บ้าน/ชุมชน ซึ่งหน่วยงานของท่าน ได้มีการดำเนินงานองค์กรไร้พุงอย่าง
ต่อเนื่องนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานองค์กรไร้พุง ส่งแบบ
ประเมินตนเอง และจัดทำเอกสารการดำเนินงานองค์กรไร้พุง ที่มีการดำเนินการเป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้
พุง จำนวน ๒ เล่ม ส่งให้งานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ภายในวันที่ ๒๒ มิถุนายน
๒๕๕๘ เพื่อจังหวัดจะได้ติดตามประเมินผล และส่งข้อมูลขอรับการประเมินระดับเขต ต่อไป รายละเอียดตาม
สิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕



ที่ สร ๐๐๒๗.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขอความร่วมมือส่งข้อมูลประเมินศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุงจังหวัดสุรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท

| | |
|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. แบบฟอร์มการประเมิน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. แผ่นCD ตัวอย่าง | จำนวน ๑ แผ่น |

ตามที่ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้พัฒนาคลินิกไร้พุง (DPAC) เพื่อให้การบริการที่เป็นเลิศ
ยกระดับองค์กรไร้พุงเป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง โดยใช้แนวทางกระบวนการ ๓ อ ๒ ส เพื่อส่งเสริมสุขภาพของ
บุคลากรในองค์กร ซึ่งหน่วยงานของท่าน ได้มีการดำเนินงานองค์กรไร้พุงอย่างต่อเนื่อง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอความร่วมมือจากหน่วยงานดำเนินการจัดทำเอกสารขอรับ
การประเมินองค์กรต้นแบบไร้พุง ส่งให้งานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จำนวน ๒ เล่ม
ภายในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๕๕ เพื่อส่งข้อมูลในการขอรับการประเมินระดับเขต ต่อไป (รายละเอียด ตามสิ่งที่ส่งมา
ด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕

สำเนา

ที่ สร ๐๐๒๗.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขอความร่วมมือส่งข้อมูลประเมินศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุงจังหวัดสุรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังขะ และปราสาท

| | |
|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครศูนย์เรียนรู้้องค์กรต้นแบบไร้พุง | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. แบบฟอร์มการประเมิน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. แผ่นCD ตัวอย่าง | จำนวน ๑ แผ่น |

ตามที่ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้พัฒนาคลินิกไร้พุง (DPAC) เพื่อให้การบริการที่เป็นเลิศ ยกระดับองค์กรไร้พุงเป็นศูนย์เรียนรู้้องค์กรต้นแบบไร้พุง โดยใช้แนวทางกระบวนการ ๓ อ ๒ ส เพื่อส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรในองค์กร ซึ่งหน่วยงานของท่าน ได้มีการดำเนินงานองค์กรไร้พุงอย่างต่อเนื่องนั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอความร่วมมือจากหน่วยงานดำเนินการจัดทำเอกสารขอรับการประเมินองค์กรต้นแบบไร้พุง ส่งให้งานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จำนวน ๒ เล่ม ภายในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๕๕ เพื่อส่งข้อมูลในการขอรับการประเมินระดับเขต ต่อไป (รายละเอียด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕

ที่ สร ๐๐๒๗.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขอความร่วมมือส่งข้อมูลประเมินศูนย์เรียนรู้องค์กรไร้พุงต้นแบบจังหวัดสุรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท และสังขะ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครองค์กรไร้พุงต้นแบบ

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบฟอร์มการประเมิน

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้พัฒนาคลินิกไร้พุง (DPAC) เพื่อให้การบริการที่เป็นเลิศ ยกระดับองค์กรไร้พุงเป็นศูนย์เรียนรู้องค์กรไร้พุง ต้นแบบ โดยใช้แนวทางกระบวนการ ๓ อ ๒ ส เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ของบุคลากรในองค์กร ซึ่งหน่วยงานของท่านได้มีการดำเนินงานองค์กรไร้พุงอย่างต่อเนื่องนั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอความร่วมมือจากท่าน มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบงาน ดำเนินการจัดทำเอกสารขอรับการประเมินองค์กรไร้พุงต้นแบบ ส่งให้งานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สุรินทร์ จำนวน ๒ เล่ม ภายในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๕๕ เพื่อรับการประเมินจากศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา โดยหน่วยงานที่ผ่านการประเมินจะได้รับเกียรติบัตรจากกรมอนามัย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕



ที่ สร ๐๐๒๗.๐๐๓/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๕๕

เรื่อง การประเมินรับรองคุณภาพสถานบริการสาธารณสุขแบบบูรณาการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอท่าตูม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประเมินรับรองสถานบริการ

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบฟอร์มการประเมิน

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนยอนามัยที่ ๕ นครราชสีมา จะดำเนินการประเมินรับรองคุณภาพสถานบริการสาธารณสุขแบบบูรณาการ ประจำปี ๒๕๕๕ เพื่อต่อยอดการพัฒนา ในระหว่างวันที่ ๗ - ๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๕ ณ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอแจ้งกำหนดการประเมินรับรองโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการ คลินิกไร้พุง (DPAC) โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวสถานบริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS) หมู่บ้านลดหวาน มัน เค็ม และหมู่บ้านไอโอดีน (รายชื่อแนบตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕



ที่ สร ๐๐๒๗.๐๐๑/

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์

ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๕๕

เรื่อง การประเมินรับรองคุณภาพสถานบริการสาธารณสุขแบบบูรณาการ ประจำปี ๒๕๕๕

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการประเมินรับรองสถานบริการ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศุภณามัธยมศึกษาที่ ๕ นครราชสีมา จะดำเนินการประเมินรับรองคุณภาพสถานบริการสาธารณสุขแบบ
บูรณาการ ประจำปี ๒๕๕๕ เพื่อต่อยอดการพัฒนา ในระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๕ ณ จังหวัด
สุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ จึงขอแจ้งกำหนดการ เพื่อเตรียมรับการประเมินรับรองโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ด้านโภชนาการ คลินิกไร้พุง (DPAC) หมู่บ้านลดหวาน มัน เค็ม และหมู่บ้านไอโอดีน จากศุภณามัธยมศึกษาที่ ๕
นครราชสีมา ตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐
โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕

สำเนา

ที่ สร ๐๐๒๗.๐๐๑/

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์
ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๕๕

เรื่อง การประเมินรับรองคุณภาพสถานบริการสาธารณสุขแบบบูรณาการ ประจำปี ๒๕๕๕

เรียน นายอำเภอท่าตูม สังขะ และอำเภอกาบเชิง

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการประเมินรับรองสถานบริการ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศุภณามัธยมศึกษาที่ ๕ นครราชสีมา จะดำเนินการประเมินรับรองคุณภาพสถานบริการสาธารณสุขแบบ
บูรณาการ ประจำปี ๒๕๕๕ เพื่อต่อยอดการพัฒนา ในระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๕ ณ จังหวัด
สุรินทร์

จังหวัดสุรินทร์ จึงขอแจ้งกำหนดการ เพื่อเตรียมรับการประเมินรับรองโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ด้านโภชนาการ คลินิกไร้พุง (DPAC) หมู่บ้านลดหวาน มัน เค็ม และหมู่บ้านไอโอดีน จากศูนย์อนามัยที่ ๕
นครราชสีมา ตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ - ๕ ต่อ ๒๒๐
โทรสาร ๐ ๔๔๕๒๐ ๖๔๕

แบบตอบรับเป็นคณะกรรมการตัดสินการแข่งขันสูล่าฮูบระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๕๕

วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๕

ณ โรงแรมเนเชียม สนามกีฬาศรีณรงค์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

ชื่อ - สกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่งระดับ.....

หน่วยงาน.....

() ยินดีเป็นคณะกรรมการตัดสินการแข่งขันกีฬาฮูล่าฮูบ ระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๕๕

() ไม่สามารถเป็นคณะกรรมการตัดสินการแข่งขันกีฬาฮูล่าฮูบ ระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๕๕ ได้
เนื่องจาก.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ขอความกรุณาส่งใบตอบรับเป็นคณะกรรมการฯ ด้วยหนังสือราชการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสร้างสุขภาพ โทร. ๒๒๐

ที่ สร ๐๐๒๗.๐๐๓.๐๑/

วันที่ มกราคม ๒๕๕๔

เรื่อง ขอปรับเปลี่ยนรายการงบประมาณและกิจกรรมโครงการหน่วยแพทย์พระราชทานเคลื่อนที่ฯ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เรื่องเดิม

ตามที่ งานสร้างสุขภาพ ได้ขออนุมัติใช้งบประมาณตามแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ปี ๒๕๕๔ แผนงาน/โครงการหน่วยแพทย์พระราชทานเคลื่อนที่สำหรับพระภิกษุ สามเณร จังหวัดสุรินทร์ปี ๒๕๕๔ จากงบประมาณ PP. Area based ระดับจังหวัด จำนวนเงิน ๒๐๐,๐๐๐.-บาท(สองแสนบาทถ้วน) เป็นค่าใช้จ่าย

๑. ประชุมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานและผู้เกี่ยวข้อง ๒ วัน

- ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๕๐ คนX ๒๕ บาทX ๔ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐.-บาท

- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คนX ๕๐บาทX ๒มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐.-บาท

๒. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานหน่วยแพทย์ฯ ระยะเวลา ๓ วัน

- ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๑๕๐ คนX ๒๕ บาทX ๖ มื้อ เป็นเงิน ๒๒,๕๐๐.-บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน ๑๕๐ คนX ๕๐ บาทX ๓ มื้อ เป็นเงิน ๒๒,๕๐๐.-บาท
๓. พระภิกษุ /สามเณร ที่มารับบริการตรวจกรองสุขภาพ ๓ วัน
- ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๔๐๐ รูป X ๒๕ บาทX ๖ มื้อ เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐.-บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน ๔๐๐ คนX ๕๐ บาทX ๓ มื้อ เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐.-บาท
 - ค่าวัสดุ เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐.-บาท

รวมเงินทั้งสิ้น ๒๐๐,๐๐๐.-บาท(สองแสนบาทถ้วน)

ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

ข้อเท็จจริง

เนื่องจากมูลนิธิโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ ได้แจ้งขอปรับแผนดำเนินการโครงการหน่วยแพทย์พระราชทานเคลื่อนที่ฯจากวันที่ ๓ - ๕ สิงหาคม ๒๕๕๔ (ระยะเวลา ๓ วัน) เลื่อนเป็นวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๔ (ระยะเวลา ๑ วัน)

ข้อพิจารณา...

-๒-

ข้อพิจารณา

งานสร้างสุขภาพ จึงขออนุมัติปรับเปลี่ยนกิจกรรมโครงการและงบประมาณ เป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

๑. จัดประชุมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานตรวจคัดกรองสุขภาพพระภิกษุ สามเณร
 - ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๒๕ บาทX๕๐ คน X๔ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐.-บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาทX ๕๐ คน X๒ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐.-บาท
๒. ค่าใช้จ่ายกิจกรรมหน่วยแพทย์พระราชทานเคลื่อนที่ฯ (๑ วัน)
 - ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๒๕ บาทX๒ มื้อX๗๐๐ คน เป็นเงิน ๓๕,๐๐๐.-บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาทX ๗๐๐ คน X ๑ มื้อ เป็นเงิน ๓๕,๐๐๐.-บาท
๓. ค่าวัสดุดำเนินงานโครงการ ประกอบด้วย
 - ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ ๑๗ ผืนX ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๘,๕๐๐-บาท
 - ค่าป้ายไวนิลพิธีเปิด ๑ ผืน เป็นเงิน ๒,๐๐๐.-บาท
 - ค่าเช่าเต็นท์ ๑๐ หลังX ๘๐๐ บาทX๒ วัน เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐.-บาท
 - ค่าสถานที่ เป็นเงิน ๖,๐๐๐.-บาท
 - ค่าพิธีการเปิด-ปิด เป็นเงิน ๑,๐๐๐.-บาท
 - ค่าชุดนิทรรศการความรู้พร้อมอุปกรณ์ เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐.- บาท
 - ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐.-บาท
๔. ประชุมคณะกรรมการจัดทำสรุป/รายงานผลดำเนินการ
 - ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๒๕ บาทX๕๐ คน X๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๕๐๐.-บาท

- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท X ๕๐ คน X ๑ มื้อ เป็นเงิน ๒,๕๐๐.-บาท
๕. ค่าจัดทำรูปเล่มเผยแพร่ผลงาน เป็นเงิน ๕๑,๕๐๐.-บาท
รวมเงินทั้งสิ้น ๒๐๐,๐๐๐.-บาท(สองแสนบาทถ้วน)
ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้างานสร้างสุขภาพ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานสร้างสุขภาพ โทร. ๒๒๐

ที่ สร ๐๐๒๗.๐๐๓.๐๑/

วันที่ มกราคม ๒๕๕๔

เรื่อง โครงการหน่วยแพทย์พระราชทานเคลื่อนที่สำหรับพระภิกษุ สามเณร ในพระราชูปถัมภ์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เรื่องเดิม

ตามที่ มูลนิธิโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ และโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ ในสังฆราชูปถัมภ์ สมเด็จพระญาณสังวร สมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก ร่วมกับ กระทรวงสาธารณสุข มูลนิธิพระรัตนตรัย ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร สำนักพระพุทธศาสนาแห่งชาติ สมาคมศาสตร์แพทย์แผนจีน ได้จัดทำโครงการหน่วยแพทย์พระราชทานเคลื่อนที่ สำหรับพระภิกษุ สามเณร ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร เฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ในโอกาสสมหามงคลเฉลิม พระชนมพรรษา ๘๔ พรรษา ขึ้น เพื่อถวายบริการด้านการแพทย์ ทันตแพทย์ และความรู้แก่พระภิกษุ สามเณร ทั่วประเทศ นั้น

ข้อเท็จจริง

จังหวัดสุรินทร์ มีกำหนดให้บริการออกหน่วยแพทย์พระราชทานเคลื่อนที่ในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๔ (รวม ๑ วัน) สถานที่ ณ บริเวณวัดศาลาลอย อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ โดยได้รับอนุมัติเงินงบประมาณ PP Area Based ระดับจังหวัด จำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๐๐,๐๐๐.-บาท(สองแสนบาทถ้วน)

รหัสเบิกจ่าย PP. ๕๔ – ๘๓ เป็นค่าใช้จ่ายดำเนินการ ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการขออนุมัติแผนงาน

ข้อพิจารณา

งานสร้างสุขภาพ จึงได้จัดทำโครงการหน่วยแพทย์พระราชทานเคลื่อนที่สำหรับพระภิกษุ สามเณร แขนบเรียนมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรววรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้างานสร้างสุขภาพ

โครงการหน่วยแพทย์พระราชทานเคลื่อนที่สำหรับพระภิกษุ สามเณร
ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร เถลิงพระเกียรติ
พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๘๔ พรรษา
จังหวัดสุรินทร์ ปี ๒๕๕๔

.....

หลักการและเหตุผล

การจัดบริการส่งเสริมสุขภาพ ต้องมีการพัฒนาอย่างเป็นระบบ มีมาตรฐานควบคู่กับการควบคุมป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพ โดยปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องให้แก่ประชาชนคนไทยทุกกลุ่มอายุ จากอดีตที่ผ่านมาพบว่ากลุ่มประชาชนคนไทยเข้าถึงระบบบริการสุขภาพยังไม่ครอบคลุม ทั้งถึง โดยเฉพาะกลุ่มพระภิกษุ สามเณร เป็นกลุ่มที่มีโอกาสเข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้น้อย ขาดการดูแลส่งเสริมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง และมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม เสี่ยงต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ได้แก่ การสูบบุหรี่ การฉ้อฉลอาหารที่ไม่ถูกต้องตามหลักโภชนาการ ขาดการออกกำลังกาย ส่งผลต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังต่างๆ เช่น โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ เป็นต้น

จังหวัดสุรินทร์ มีพระภิกษุ สามเณร จำนวน ๗,๘๘๒ รูป ที่จำเป็นต้องได้รับบริการดูแลสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมลดพฤติกรรมและควาเจ็บป่วย สามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสม ตลอดจนการสร้างสังคมสุขภาพดีที่วัดได้

เนื่องในวโรกาสที่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ภูมิพลอดุลยเดช ทรงมีพระชนมายุครบ ๘๔ พรรษา ในวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔ จังหวัดสุรินทร์ ร่วมกับมูลนิธิโรงพยาบาล ๕๐ พรรษามหาชิริาลงกรณ และโรงพยาบาล ๕๐ พรรษามหาชิริาลงกรณ ในพระสังฆราชูปถัมภ์ สมเด็จพระญาณสังวร สมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก กระทรวงสาธารณสุข, มูลนิธิพระรัตนตรัย ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร , สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ สมาคมศาสตร์การแพทย์แผนจีน จึงได้จัดทำโครงการหน่วยแพทย์พระราชทานเคลื่อนที่สำหรับพระภิกษุ สามเณร ในพระราชูปถัมภ์ฯ ขึ้น

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลเฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ภูมิพลอดุลยเดช มหาราช รัชกาลที่ ๙ เนื่องในมหามงคลวโรกาสพระชนมพรรษาครบ ๘๔ พรรษา
๒. เพื่อให้พระภิกษุ สามเณร ตระหนักและเห็นความสำคัญให้ความร่วมมือรับการตรวจสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพ

๓. เพื่อให้พระ...

-๒-

๓. เพื่อให้พระภิกษุ สามเณร ทราบปัจจัยเสี่ยงในการที่จะเกิดภาวะเจ็บป่วย และนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม
๔. เพื่อให้พระภิกษุ สามเณรที่มีภาวะเจ็บป่วยได้รับการรักษาที่เหมาะสม
๕. เพื่อให้เกิดการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพพระภิกษุ สามเณร กับฐานข้อมูลหน่วยบริการสุขภาพอย่างเป็นระบบ

กลุ่มเป้าหมาย

พระภิกษุ สามเณร จังหวัดสุรินทร์ จำนวน ๗,๙๘๒ รูป (มหานิกาย และธรรมยุต)
(รายละเอียดภาคผนวก)

วิธีดำเนินงาน

ขั้นเตรียมการตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ สามเณร

๑. จัดประชุมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานและผู้เกี่ยวข้องจากโรงพยาบาลทุกแห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เพื่อรับทราบแนวทางการดำเนินงาน
๒. สสำรวจพระภิกษุ สามเณร ในพื้นที่เพื่อเตรียมให้บริการตรวจคัดกรองสุขภาพ และดำเนินการโดยบูรณาการตรวจร่วมกับงานคัดกรองความเสี่ยงประชาชนอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไปสรุปผลการตรวจสุขภาพและรายงานผลระดับจังหวัดในโปรแกรมตรวจสุขภาพประชาชนของจังหวัด

ขั้นตอนโครงการหน่วยแพทย์พระราชทานเคลื่อนที่

๑. จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานโครงการหน่วยแพทย์ฯ ให้หน่วยงานสำนักงานพระพุทธศาสนา เจ้าคณะจังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อเตรียมดำเนินงานพิธีเปิดโครงการหน่วยแพทย์
๒. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดเตรียมบุคลากรทางการแพทย์ วัสดุครุภัณฑ์ การแพทย์ ในการให้บริการหน่วยแพทย์พระราชทานเคลื่อนที่
๓. ประชาสัมพันธ์โครงการหน่วยแพทย์พระราชทานเคลื่อนที่

ขั้นตอนติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน

- รวบรวมผลการดำเนินงานทุกเดือน

ระยะเวลาดำเนินงาน

เดือนตุลาคม ๒๕๕๓ – กันยายน ๒๕๕๔ และพิธีเปิดโครงการ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๔ (๑ วัน)

สถานที่ให้บริการ

ณ บริเวณโรงพยาบาลสุรินทร์ อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์

งบประมาณ...

-๓-

งบประมาณ PP. Area based ระดับจังหวัด จำนวนเงิน รวมเงินทั้งสิ้น จำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๐๐,๐๐๐.-บาท(สองแสนบาทถ้วน) รหัสเบิกจ่าย PP. ๕๔ - ๘๓ เป็นค่าใช้จ่าย

๑. จัดประชุมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานตรวจคัดกรองสุขภาพพระภิกษุ สามเณร

- ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๒๕ บาทX๕๐ คน X๔ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐.-บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาทX ๕๐ คน X๒ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐.-บาท

๒.

ค่าใช้จ่ายกิจกรรมหน่วยแพทย์พระราชทานเคลื่อนที่ฯ (๑ วัน)

- ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๒๕ บาทX๒ มื้อX๗๐๐ คน เป็นเงิน ๓๕,๐๐๐.-บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาทX ๗๐๐ คน X ๑ มื้อ เป็นเงิน ๓๕,๐๐๐.-บาท

๓. ค่าวัสดุดำเนินงานโครงการ ประกอบด้วย

- ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ ๑๗ ผืนX ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๘,๕๐๐.-บาท
- ค่าป้ายไวนิลพิธีเปิด ๑ ผืน เป็นเงิน ๒,๐๐๐.-บาท
- ค่าเช่าเต็นท์ ๑๐ หลังX ๘๐๐ บาทX๒ วัน เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐.-บาท
- ค่าสถานที่ เป็นเงิน ๖,๐๐๐.-บาท
- ค่าพิธีการเปิด-ปิด เป็นเงิน ๑,๐๐๐.-บาท
- ค่าชุดนิทรรศการความรู้พร้อมอุปกรณ์ เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐.-บาท
- ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐.-บาท

๔. ประชุมคณะกรรมการจัดทำสรุป/รายงานผลดำเนินการ

- ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๒๕ บาทX๕๐ คน X๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๕๐๐.-บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาทX ๕๐ คน X๑ มื้อ เป็นเงิน ๒,๕๐๐.-บาท

๕. ค่าจัดทำรูปเล่มเผยแพร่ผลงาน

เป็นเงิน ๕๑,๕๐๐.-บาท

รวมเงินทั้งสิ้น ๒๐๐,๐๐๐.-บาท(สองแสนบาทถ้วน)

ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. พระภิกษุ สามเณร เกิดความตระหนักและเข้าถึงบริการตรวจสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์หลักประกัน

สุขภาพ

๒. พระภิกษุ สามเณร ทราบวิธีการดูแลสุขภาพตนเอง และมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคที่ป้องกันได้

๓. พระภิกษุ สามเณร สามารถเป็นผู้นำทางด้านสุขภาพ ผสมผสานสุขภาพดีวิถีพุทธกับวิถีชีวิต และให้คำแนะนำแก่ประชาชน/ชุมชนได้อย่างถูกต้อง

๔. หน่วยบริการสาธารณสุขมีข้อมูลสุขภาพพระภิกษุ สามเณร ใช้สำหรับวางแผนการดูแลสุขภาพให้ยั่งยืนแบบองค์รวม

การประเมินผล...

-๕-

การประเมินผล

ประเมินผลความครอบคลุมการคัดกรองสุขภาพพระภิกษุ สามเณร

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

โรงพยาบาลสุรินทร์

โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดสุรินทร์

ผู้เขียนโครงการ

(นางอรรวรรณ ปรีกษาศี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เสนอโครงการ

(นางจรรวรรณ เย็นเสมอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้างานสร้างสุขภาพ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจිරศักดิ์ ศรีสุวรรณวัฒนา)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ผู้อนุมัติโครงการ

หมายเหตุ โครงการหน่วยแพทย์พระราชทานเคลื่อนที่ฯ ปี ๒๕๕๔ ได้รับงบประมาณ PP. Area based ระดับจังหวัด
รวมเงินทั้งสิ้น ๒๐๐,๐๐๐.-บาท(สองแสนบาทถ้วน)

-๕-

(ภาคผนวก)

จำนวนพระภิกษุ สามเณร ศษย์วัด แม่ชี ปี ๒๕๕๔

| ลำดับ | อำเภอ | จำนวน | | | จำนวน | | รวม |
|-------|---------------|----------|--------|-------|---------|-------|-------|
| | | พระภิกษุ | สามเณร | รวม | ศษย์วัด | แม่ชี | |
| ๑ | บัวเชด | ๒๑๕ | ๑๐ | ๒๒๕ | ๒๓ | ๐ | ๒๔๘ |
| ๒ | ศรีณรงค์ | ๒๕๕ | ๑๓ | ๒๖๘ | ๓๐ | ๑๕ | ๔๕๓ |
| ๓ | สนม | ๒๓๕ | ๑๒ | ๒๕๑ | ๘ | ๓ | ๒๖๔ |
| ๔ | ศีขรภูมิ | ๓๕๓ | ๑๓๐ | ๔๘๓ | ๑๑๑ | ๓๓ | ๖๑๗ |
| ๕ | กาบเชิง | ๑๕๑ | ๓๓ | ๑๘๔ | ๓ | ๑ | ๑๘๘ |
| ๖ | โนนนารายณ์ | ๒๔๐ | ๑๔ | ๒๕๔ | ๓ | ๑ | ๒๖๒ |
| ๗ | จอมพระ | ๓๐๒ | ๔๕ | ๓๔๗ | ๒๔ | ๑๔๐ | ๕๑๑ |
| ๘ | รัตนบุรี | ๖๒๕ | ๑๒๐ | ๗๔๕ | ๑๘ | ๓ | ๗๖๖ |
| ๙ | ปราสาท | ๔๕๖ | ๑๑๖ | ๕๗๒ | ๔๑ | ๐ | ๖๑๓ |
| ๑๐ | ท่าตูม | ๕๐๕ | ๖๒ | ๕๖๗ | ๒๕ | ๑๖ | ๖๐๘ |
| ๑๑ | เมืองสุรินทร์ | ๑๐๖๕ | ๕๖๐ | ๑๖๒๕ | ๑๓๓ | ๑๑ | ๑๗๖๙ |
| ๑๒ | พนมดงรัก | ๑๔๘ | ๑๘ | ๑๖๖ | ๔๕ | ๐ | ๒๑๑ |
| ๑๓ | ลำโรงทาน | ๓๔๒ | ๒๒ | ๓๖๔ | ๕๑ | ๘ | ๔๒๕ |
| ๑๔ | เขวาสินรินทร์ | ๑๕๘ | ๒๘ | ๑๘๖ | ๑ | ๐ | ๑๘๗ |
| ๑๕ | สังขะ | ๕๓๐ | ๘๑ | ๖๑๑ | ๑๔ | ๔๑ | ๖๖๖ |
| ๑๖ | ท่าฉนวน | ๒๐๔ | ๑๓ | ๒๑๗ | ๔ | ๖ | ๒๒๗ |
| ๑๗ | ชุมพลบุรี | ๓๖๓ | ๑๘ | ๓๘๑ | ๑๑ | ๔ | ๓๙๖ |
| รวม | | ๖,๖๘๓ | ๑,๒๕๕ | ๗,๙๓๘ | ๕๕๓ | ๒๕๐ | ๘,๗๔๑ |

อำเภอที่ส่งรายงาน NCD 3

| ลำดับ | รพ. | สตอ. |
|-------|----------|---------------|
| 1 | สุรินทร์ | เมืองสุรินทร์ |
| 2 | บัวเชด | บัวเชด |
| 3 | สนม | สนม |
| 4 | ศีขรภูมิ | ศีขรภูมิ |
| 5 | จอมพระ | จอมพระ |
| 6 | รัตนบุรี | รัตนบุรี |
| 7 | ท่าตูม | ท่าตูม |

| | | |
|----|-----------|---------------|
| 8 | ลำโรงทาบ | ลำโรงทาบ |
| 9 | สังขะ | สังขะ |
| 10 | ลำควน | ลำควน |
| 11 | ชุมพลบุรี | ชุมพลบุรี |
| 12 | ปราสาท | ปราสาท |
| 13 | กาบเชิง | กาบเชิง |
| 14 | พนมดงรัก | พนมดงรัก |
| 15 | | เขวาสินรินทร์ |
| 16 | | ศรีณรงค์ |
| 17 | | โนนนารายณ์ |

คลินิกไร้พุง

| ลำดับ | อำเภอ | จำนวน | | | จำนวน | | ปัญหาอุปสรรค |
|-------|----------|--|--|------------|--------------------------------|------------------------|--------------|
| | | กลุ่มรับบริการ | คัดกรอง | เข้าคลินิก | ผลการดำเนินงาน | การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม | |
| ๑ | บัวเชด | -ประชาชนทั่วไป -ผู้ที่มีเอวเกิน | อยู่ในระหว่างดำเนินการ | | | | |
| ๒ | สนม | -ประชาชนทั่วไป ๒๘ คน -เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ๑๖ คน รวม ๔๔ คน | เจ้าหน้าที่ -ปกติ ๕ คน -เสียง ๑๑ คน ประชาชน -ปกติ ๑๑ คน -เสียง ๘ คน -ป่วย ๙ คน | ๑๗ คน | มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดีขึ้น | ๑๗ คน น้ำหนักลดลง | |
| ๓ | ศีขรภูมิ | | อยู่ในระหว่างดำเนินการ | | | | |
| ๔ | กาบเชิง | -เจ้าหน้าที่สาธารณสุข -ประชาชนทั่วไป | BMI เกิน ๘๐ | ๑๐ คน | น้ำหนักลดลง | กำลังดำเนินการ ๓ คน | |
| ๕ | จอมพระ | -เจ้าหน้าที่สาธารณสุข | คัดกรอง ๔๐ | ๓๐ คน | -ดีขึ้น | น้ำหนัก | |

| | | | | | | | |
|---|----------|-------------------|-----------------------|--|--|--|--|
| | | -ประชาชนทั่วไป | คน | | -มีการเอาใจใส่สุขภาพมากขึ้น | ลดลง ๑๐ คน | |
| ๖ | รัตนบุรี | -บุคลากรสาธารณสุข | คัดกรอง ๕๓ คน | เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้ป่วย ๗ ราย | มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดีขึ้น | น้ำหนักลดลง ๒๓ ราย | |
| ๗ | ปราสาท | บุคลากรสาธารณสุข | ๔๐๖ คนพบเสี่ยง ๑๔๗ คน | ๑๔๗ ราย พบความดันโลหิตสูง ๑๔ ราย รอบเอวเกิน ๙๑ ราย ค่า BMI เกิน ๙๑ ราย | ความดันฯ ลดลง ๕ ราย รอบเอวลด ๕๖ ราย น้ำหนักลดลง ๓๓ ราย | ผู้เข้าร่วมโครงการมีการดูแลตนเองดีขึ้น | |

คลินิกไร้พุง ปี ๒๕๕๖

| ลำดับ | อำเภอ | จำนวน | | | จำนวน | | ปัญหาอุปสรรค |
|-------|----------|----------------------------------|--|------------|---|--|--|
| | | กลุ่มรับบริการ | คัดกรองได้ | เข้าคลินิก | ผลการดำเนินงาน | แก้ปัญหาได้กี่คน | |
| ๘ | ท่าตูม | อาสาสมัครสาธารณสุข ๒๐๐ คน | -เอวเกิน ๑๒ คน -BMI ๖ คน - HT ๑ คน -Chol ๑ คน -สมักรใจ ๒๐ คน | ๒๓ คน | -ผู้เข้าคลินิกมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม -มาทุกเดือน | ๒๐ คน น้ำหนักลดลง พฤติกรรมการออกกำลังกายดีขึ้น | |
| ๙ | พนมดงรัก | บุคลากรสาธารณสุข | อยู่ในระหว่างดำเนินการ | | | | |
| ๑๐ | สำโรงทาบ | -ประชาชน ๔๐ คน -บุคลากร ๑๒ คน | รอบเอวเกินมาตรฐาน ๔๐ คน | ๕ คน | มีการติดตามประเมินผลทุกเดือน | ๕ คนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในทางที่ดีขึ้น | -ขาดอุปกรณ์ในการดำเนินการ |
| ๑๑ | สังขะ | -จนท. ๑๑๘ คน -ประชาชน ๔๘ คน | คัดกรอง ๗๘ คน | ๗๘ คน | -ผู้เข้าคลินิกมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม -มาทุกเดือน | ๒๐ คนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม | |
| ๑๒ | ลำดวน | อาสาสมัครสาธารณสุข | คัดกรองอสม. ๑๔๕ คน | ๖ คน | ผู้เข้าโครงการยังไม่พร้อมไม่มาตามนัด | ๒ คนมีน้ำหนักลดลงได้ | การเอาใจใส่ของผู้ป่วยน้อย -การกำกับ |

