

ที่ ศก ๐๗๓๓/ว ๓๐๔



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
ตำบลลิ อำเภอขุนหาญ
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๕๐

๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโพธิ์น้อย/ กันตรวง

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการอบรมฯ และแบบตอบรับวิทยากร

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย คณะทำงานควบคุมโรคติดต่อ คปสอ.ขุนหาญ ได้จัดทำโครงการควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำดี อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านส้มตำ ผู้ประกอบการร้านอาหารที่ปรุงปลาร้าสุก มีความรู้ในการปรุงอาหาร ให้แก่ผู้บริโภคปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี และเพื่อให้ประชาชนมีความรู้ในการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำดี ซึ่งมีกำหนดจัดในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ จึงขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่าน คือ นายสมชาย โยธี ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน และนางสาววรางคณา ศรีนวล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข เป็นผู้มีความรู้ความสามารถโรคพยาธิใบไม้ตับเป็นวิทยากรในการอบรม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมัย คำเหลื่อ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๖๖ ๙๒๓๒

กำหนดการ

โครงการควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี อำเภอบุณฑล จังหวัดศรีสะเกษ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบุณฑล

กิจกรรมที่ ๑ อบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านส้มตำและผู้ประกอบการอาหารที่ปรุงปลาร้าสุก

เวลา

กิจกรรม

เวลา ๑๒.๔๕. – ๑๓.๐๐ น.

ลงทะเบียน

พิธีเปิดโครงการ

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๔.๐๐ น.

บรรยาย เรื่อง กินปลาร้า อย่างไรให้อร่อยได้รสชาติ

แต่ยังปลอดภัยต่อสุขภาพของผู้บริโภค

โดย วิทยากร จาก คปสอ.บุณฑล

เวลา ๑๔.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

แบ่งกลุ่มกิจกรรมตามฐาน

กลุ่มที่ ๑ วิธีการเก็บตัวอย่างอุจจาระเพื่อส่งตรวจพยาธิใบไม้ตับ

โดยวิทยากรคนที่ ๑ จาก คปสอ.บุณฑล

กลุ่มที่ ๒ ประเภทปลาน้ำจืดที่เสี่ยงต่อพยาธิใบไม้ตับ

โดยวิทยากรคนที่ ๒ จาก คปสอ.บุณฑล

เวลา ๑๖.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

สรุปอภิปรายซักถาม แลกเปลี่ยนเรียนรู้

หมายเหตุ : ๑. รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๔.๑๕ น. – ๑๔.๓๐ น.

: ๒. กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

แบบตอบรับเชิญเป็นวิทยากร

โครงการ ควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ ได้เชิญข้าพเจ้าเป็นวิทยากร ตามหนังสือที่ ศก๐๗๓๓/.....
ลงวันที่ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ได้เชิญข้าพเจ้าเป็นวิทยากร วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เวลา น.
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ นั้น

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ที่อยู่.....หมู่ ตำบล อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

☐ ยินดีเป็นวิทยากร ตามวันเวลาดังกล่าว

☐ ไม่สามารถเป็นกรรมการได้

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....