

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พระนครศรีอยุธยา  
รับเลขที่ ๓๕๐  
วันที่ ๒๖ / ส.ค. ๒๕๕๖  
เวลา.....



ที่ สธ ๐๒๐๔.๐๔/๑๖๐๕๖

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการในงานมหกรรมและพิธีบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ในการดำเนินงาน  
"WEB SAVE FOOD SAVE LIFE อาหารปลอดภัยสุขภาพแข็งแรง"

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดในเครือข่ายบริการที่ ๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. รายชื่อบุคลากรในหน่วยงานที่เข้าร่วมการประชุมวิชาการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยเครือข่ายบริการที่ ๔ กำหนดจัดงานมหกรรมและ  
พิธีบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ เรื่อง ฐานข้อมูลอาหารปลอดภัยเพื่อสุขภาพบนเว็บไซต์ เครือข่ายบริการที่ ๔  
ปี ๒๕๕๖ "WEB SAVE FOOD SAVE LIFE อาหารปลอดภัย สุขภาพแข็งแรง" และจัดการประชุมวิชาการ  
เรื่อง "ฐานข้อมูลอาหารปลอดภัยเพื่อสุขภาพบนเว็บไซต์ เครือข่ายบริการที่ ๔" แก่บุคลากร ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม  
๒๕๕๖ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ แหล่งสมาคมหน่วยบัญชาการศูนย์สงครามพิเศษ อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี

ในการนี้ จึงขอเชิญ ท่าน

๑. ร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิดงานมหกรรม "WEB SAVE FOOD SAVE LIFE อาหารปลอดภัย  
สุขภาพแข็งแรง "

๒. เข้าร่วมการประชุมวิชาการ ฯ พร้อมบุคลากรจากหน่วยงานของท่าน

โดยให้เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางจากต้นสังกัด และขอความร่วมมือส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมการประชุม ไปยัง  
กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ภายในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๖  
ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ๒) และ ๓)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักขอขอบคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายจักรกฤษณ์ ภูมิสวัสดิ์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง

หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวง

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

① เรียน นพ. สสจ.  
เพื่อโปรดพิจารณา  
กรณีขอเบิกค่าตอบแทนกรรมการ  
และวิทยากรในโครงการ  
นาย  
๒๖ ส.ค. ๕๖

สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

เขตพื้นที่เครือข่ายบริการที่ ๔ ถนนส่งเสริมพัฒนา

โทร.๐ ๒๕๕๐ ๓๐๓๐

โทรสาร ๐๒ ๕๕๐ ๑๕๕๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

โทรศัพท์ ๐-๓๖๕๒-๑๒๐๔ ต่อ ๑๓๐-๑๓๑

② เรียน นพ.ไพฑูริศ  
|  
วิภา วิทยากร / รร  
|  
ทว รังวิวัฒน์ Web รร  
|

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

## กำหนดการ

มหกรรมและพิธีบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

เรื่อง ฐานข้อมูลอาหารปลอดภัยเพื่อสุขภาพบนเว็บไซต์ เครือข่ายบริการที่ ๔ ปี ๒๕๕๖

“ WEB SAVE FOOD SAVE LIFE อาหารปลอดภัย สุขภาพแข็งแรง ”

จัดโดย สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเครือข่ายบริการที่ ๔

ในวันศุกร์ที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๖

ณ แหล่งสมาคมหน่วยบัญชาการศูนย์สงครามพิเศษ อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี

## ห้องประชุมใหญ่

- |                |   |
|----------------|---|
| ๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน   |
| ๐๙.๑๕-๐๙.๒๐ น. | รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประธานในพิธีเดินทางมาถึง   |
| ๐๙.๒๐-๐๙.๓๐ น. | - การแสดง “ Modern dance ”<br>- พิธีเปิดงานมหกรรม เรื่อง ฐานข้อมูลอาหารปลอดภัยเพื่อสุขภาพบนเว็บไซต์เครือข่ายบริการที่ ๔ ปี ๒๕๕๖ “ WEB SAVE FOOD SAVE LIFE อาหารปลอดภัยสุขภาพแข็งแรง ” โดยรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข   |
| ๐๙.๓๐-๐๙.๔๐ น. | พิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ในการดำเนินงานอาหารปลอดภัยเพื่อสุขภาพ ระหว่าง ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเครือข่ายบริการที่ ๔ กับ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจำเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขที่ ๔   |
| ๐๙.๔๐-๑๐.๐๐ น. | ประธานในพิธีทำการเปิดนิทรรศการอาหารด้านมะเร็ง   |
| ๑๐.๐๐-๑๐.๓๐ น. | ประธานในพิธีเยี่ยมชมบูทนิทรรศการ ได้แก่ ชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลทั่วไป ชุมเกษตรกรเครือข่าย และชุมสินค้าอาหารปลอดภัย ในเครือข่ายบริการที่ ๔   |
| ๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น. | การอภิปราย การบำบัดโรคและดูแลสุขภาพด้วยวิถีธรรมชาติ โดยหัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงกระทรวงสาธารณสุข พญ.วลี สุวัฒน์ิกะ นายแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิสถา กุมารเวชศาสตร์ รพ.สิงห์บุรี โภชนากร รพ.พระนารายณ์และ คุณสุชาญ ศีลอำนวย มูลนิธิเอ็มโอเอไทย<br>ดำเนินการอภิปรายโดย นพ.มรุต จิรเศรษฐศิริ |
| ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน  |
| ๑๓.๐๐-๑๕.๓๐ น. | เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง การจัดการสุขภาพสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (Nutrition management in Chronic disease) โดย คณะวิทยากร รพ.พระนั่งเกล้า , นพ.อัศวิน รุ่งพัฒนกิจชัย อายุรแพทย์โรคไต รพ.เสนา , รพ. โคกสำโรง<br>ดำเนินรายการโดย พิธีกร  |
| ๑๕.๓๐-๑๖.๓๐ น. | อภิปรายปัญหาทั่วไป  |

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

รายชื่อบุคลากรในหน่วยงานที่เข้าร่วมการประชุมวิชาการในงานมหกรรมและพิธีบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ  
ในการดำเนินงาน "WEB SAVE FOOD SAVE LIFE อาหารปลอดภัยสุขภาพแข็งแรง"

๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
๒. นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
๓. นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา
๔. หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๕. ผู้รับผิดชอบงานอาหารปลอดภัยระดับจังหวัด จำนวน ๑ คน
๖. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
๗. ผู้รับผิดชอบงานอาหารปลอดภัยโรงพยาบาลชุมชนแห่งละ ๑ คน
๘. โภชนากรโรงพยาบาลชุมชนแห่งละ ๑ คน
๙. สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง
๑๐. ผู้รับผิดชอบงานอาหารปลอดภัยของสาธารณสุขอำเภอ อำเภอละ ๑ คน
๑๑. ผู้รับผิดชอบงานอาหารปลอดภัยของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอละ ๑ คน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

แบบตอบรับ

การเข้าร่วมประชุมวิชาการในงานมหกรรมและพิธีบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการดำเนินงาน

“WEB SAVE FOOD SAVE LIFE อาหารปลอดภัยสุขภาพแข็งแรง”

ณ แหล่งสมาคมหน่วยบัญชาการศูนย์สงครามพิเศษ อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี

วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๖ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

.....  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

๑) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ชื่อ - สกุล.....

๒) นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

ชื่อ - สกุล.....

๓) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา

ชื่อ - สกุล.....

๔) หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค

ชื่อ - สกุล.....

๕) ผู้รับผิดชอบงานอาหารปลอดภัยระดับจังหวัด จำนวน ๑ คน

ชื่อ - สกุล .....

๖) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

ชื่อ - สกุล ๑..... ๒..... ๓.....

๔..... ๕..... ๖.....

๗..... ๘..... ๙.....

๗) ผู้รับผิดชอบงานอาหารปลอดภัยโรงพยาบาลชุมชน แห่งละ ๑ คน

ชื่อ - สกุล ๑..... ๒..... ๓.....

๔..... ๕..... ๖.....

๗..... ๘..... ๙.....

๘) โฆษณากรของโรงพยาบาลชุมชน แห่งละ ๑ คน

ชื่อ - สกุล ๑..... ๒..... ๓.....

๔..... ๕..... ๖.....

๗..... ๘..... ๙.....

๙) สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

ชื่อ - สกุล ๑..... ๒..... ๓.....

๔..... ๕..... ๖.....

๗..... ๘..... ๙.....

๑๐..... ๑๑..... ๑๒.....

๑๐) ผู้รับผิดชอบงานอาหารปลอดภัยของสาธารณสุขอำเภอ อำเภอละ ๑ คน

ชื่อ - สกุล ๑.....๒.....๓.....  
 ๔.....๕.....๖.....  
 ๗.....๘.....๙.....  
 ๑๐.....๑๑.....๑๒.....

๑๑) ผู้รับผิดชอบงานอาหารปลอดภัยของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอละ ๑ คน

ชื่อ - สกุล ๑.....๒.....๓.....  
 ๔.....๕.....๖.....  
 ๗.....๘.....๙.....  
 ๑๐.....๑๑.....๑๒.....

รายชื่อผู้ประสานงาน ชื่อ - สกุล ..... เบอร์โทรศัพท์.....  
 e-mail address.....

โปรดส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม ภายในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๖

โทรสาร ๐-๓๖๔๑-๒๕๑๕ และ ๐-๓๖๔๑-๑๓๘๖

e-mail address : [chulaluxpang@gmail.com](mailto:chulaluxpang@gmail.com)

หากมีข้อสงสัยติดต่อ: ญญ.จุฬาลักษณ์ น้อยท่าช้าง กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข  
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี โทรศัพท์ ๐-๓๖๔๒-๑๒๐๔ ต่อ ๑๑๐-๑๑๑ , มือถือ ๐๘-๕๘๖๖-๑๔๑๓  
 e-mail address : [chulaluxpang@gmail.com](mailto:chulaluxpang@gmail.com)

แผนที่การเดินทาง

