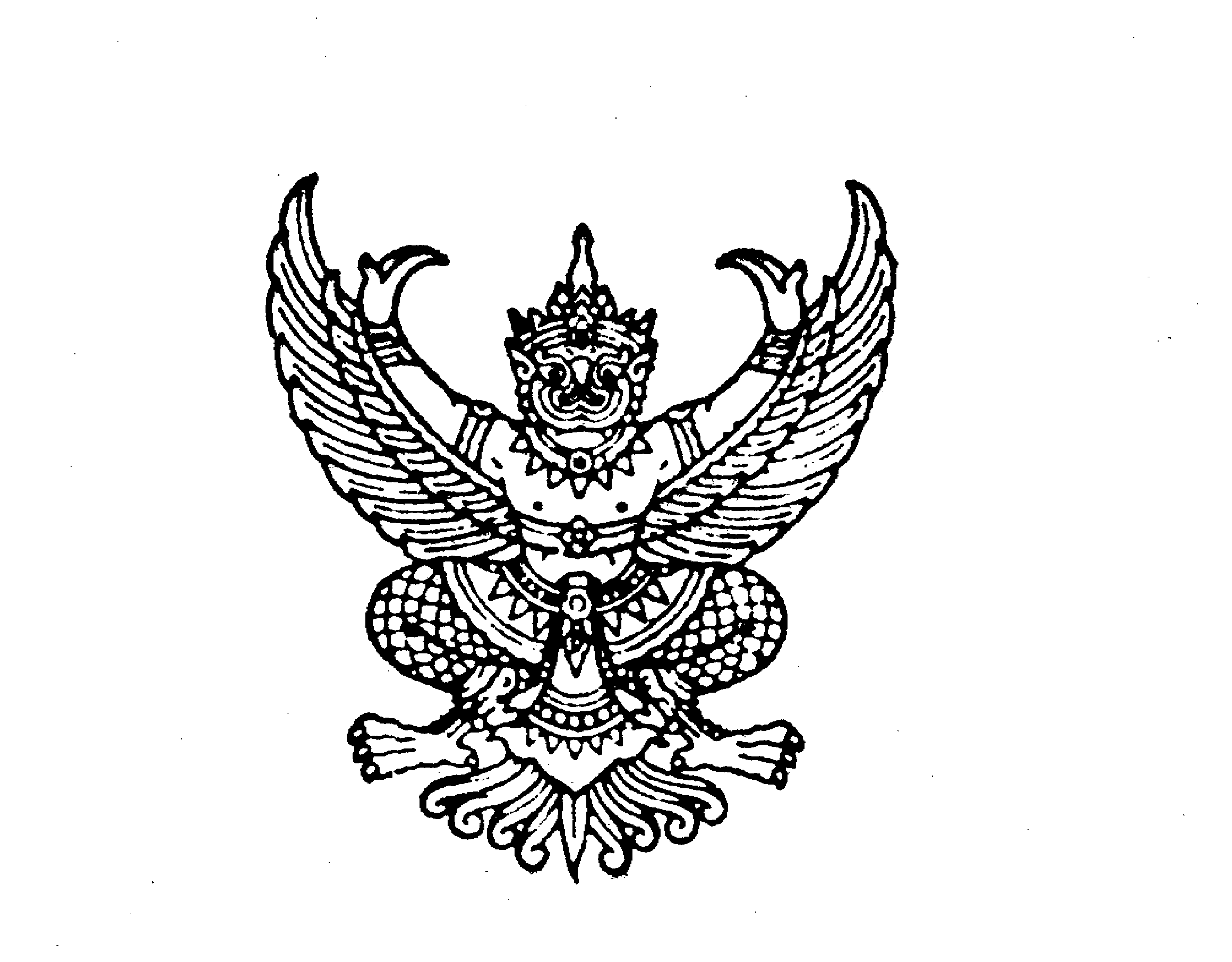
**3. ขอเชิญวิทยากรประชุม/อบรม (ภายนอก)**

ที่ สธ ๐935.15/  สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

**กรณี สังกัดกรมเดียวกัน**

๑๘ ถนนพหลโยธิน แขวงอนุสาวรีย์

เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๒๐

ตุลาคม 2560

เรื่อง ขอเชิญวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ชุด

2. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง โดยงานพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ ได้จัดทำโครงการ ก้าวทันคุณภาพระบบส่งเสริมสุขภาพการดำเนินงานผู้สูงอายุในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ซึ่งประกอบด้วยกิจกรรมพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย โดยกำหนดจัดการอบรมเชิงปฏิบัติการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ จำนวน ๖ รุ่นๆ ละ ๑๐๐ คน กลุ่มเป้าหมายเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข (อสส.) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ในการนี้ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ขอเรียนเชิญ ทันตแพทย์หญิงวรางคนา เวชวิธี หัวหน้ากลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีนวัตกรรมทันตสุขภาพวัยทำงานและผู้สูงอายุ เป็นวิทยากรและเข้าร่วมกิจกรรมการอบรมดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) ทั้งนี้ ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเป็นวิทยากรไปยังสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง โทรสาร 0 2551 3610 หรือ E-mail : patch.jung@yahoo.com หรือนำมาในวันเป็นวิทยากรดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้บุคลากรตามรายชื่อข้างต้น เป็นวิทยากรในการอบรมดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกษม เวชสุทธานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

งานพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ

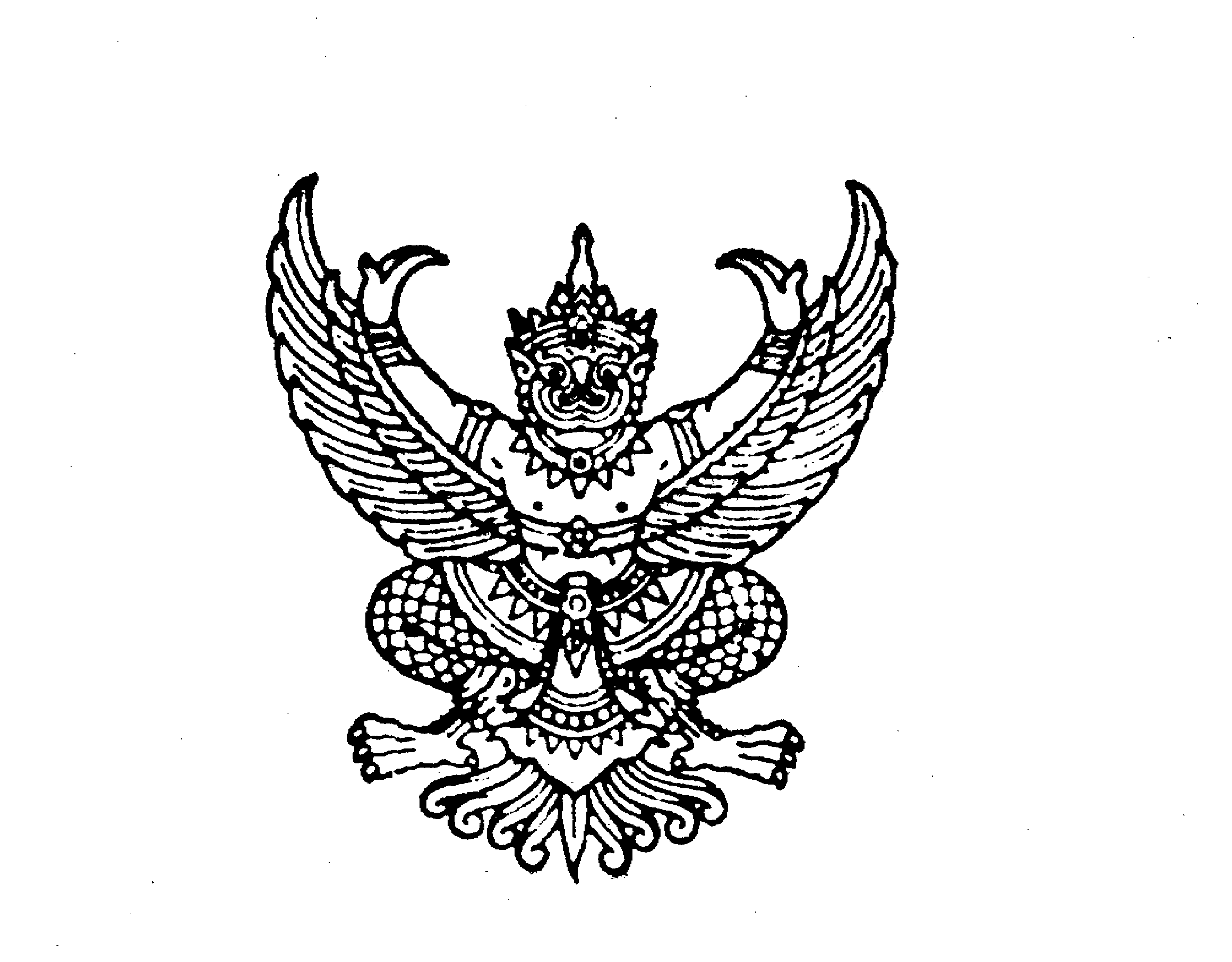
โทร. ๐ ๒๕๒๑ ๖๕๕๐–๒ ต่อ ๒01

ตรวจ..................

ร่าง......................

พิมพ์....................

โทรสาร 0 2551 3610

ที่ สธ ๐935.15/  สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

๑๘ ถนนพหลโยธิน แขวงอนุสาวรีย์

เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๒๐

ตุลาคม 2560

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นวิทยากร

เรียน นางพวงทอง เล็กเฟื่องฟู

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ชุด

2. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง โดยงานพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ ได้จัดทำโครงการ ก้าวทันคุณภาพระบบส่งเสริมสุขภาพการดำเนินงานผู้สูงอายุในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ซึ่งประกอบด้วยกิจกรรมพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย โดยกำหนดจัดการอบรมเชิงปฏิบัติการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ จำนวน ๖ รุ่นๆ ละ ๑๐๐ คน กลุ่มเป้าหมายเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข (อสส.) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ในการนี้ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง เห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถและเชี่ยวชาญด้านทันตสาธารณสุข จึงขอเรียนเชิญท่านเป็นวิทยากรและเข้าร่วมในกิจกรรมการอบรมดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) ทั้งนี้ ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับเป็นวิทยากรไปยังสถาบันพัฒนา- สุขภาวะเขตเมือง โทรสารหมายเลข 0 2551 3610 หรือ E-mail : patch.jung@yahoo.com หรือนำมาในวันเป็นวิทยากรดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกษม เวชสุทธานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

งานพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ

โทร. ๐ ๒๕๒๑ ๖๕๕๐–๒ ต่อ ๒01

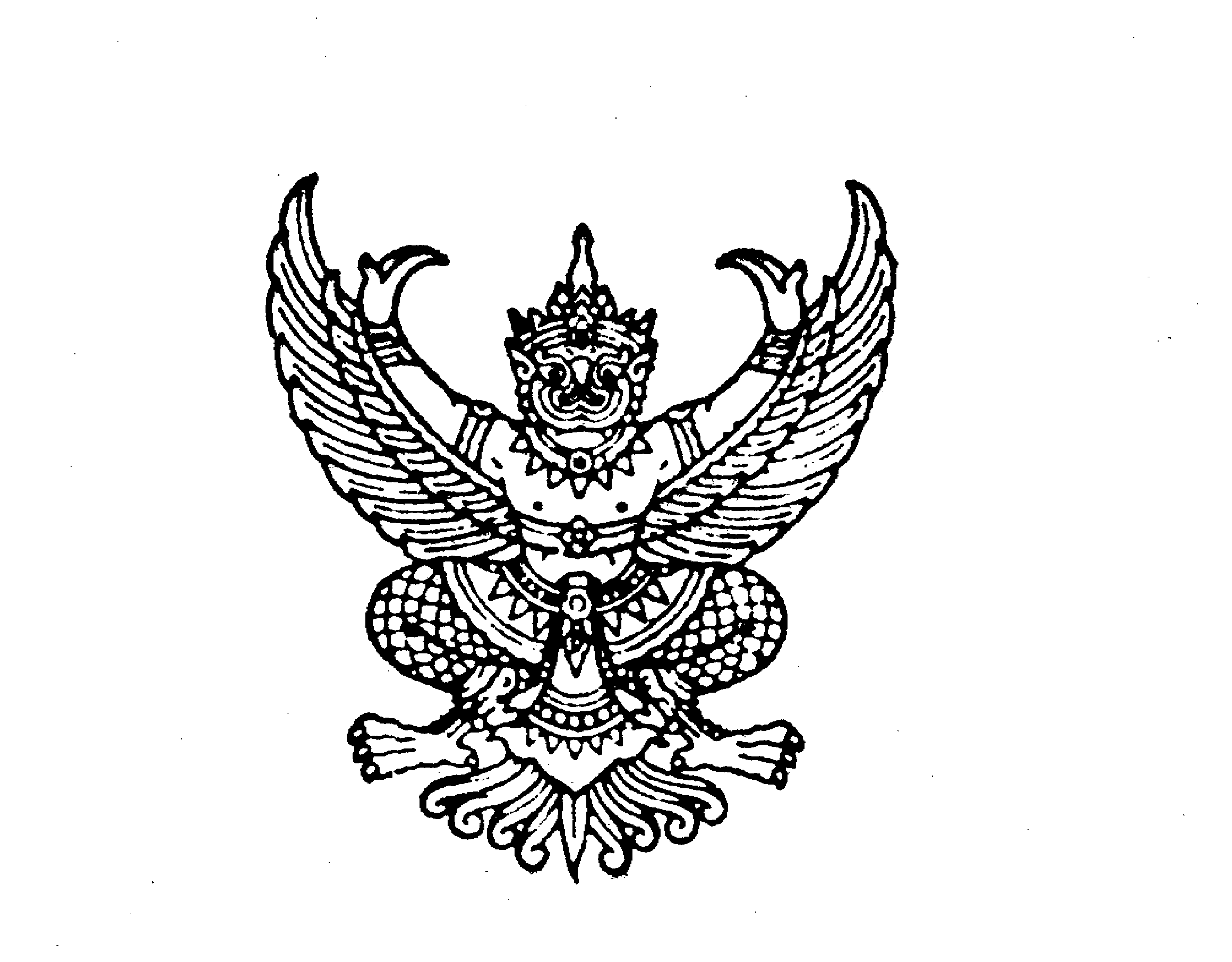
ตรวจ..................

ร่าง......................

พิมพ์....................

โทรสาร 0 2551 3610

**4. ขอเชิญเข้าร่วมประชุม/อบรม (ภายนอก)**

ที่ สธ ๐935.15/  สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

๑๘ ถนนพหลโยธิน แขวงอนุสาวรีย์

เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๒๐

ตุลาคม 2560

เรื่อง ขอความร่วมมือในการส่งรายชื่ออาสาสมัครสาธารณสุข (อสส.) เพื่อเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) กำหนดการอบรม จำนวน ๑ ชุด

๒) แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ ชุด

๓) โครงการก้าวทันคุณภาพระบบส่งเสริมสุขภาพการดำเนินงานผู้สูงอายุในพื้นที่กรุงเทพฯ

ด้วยสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง โดยงานพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ มีกำหนดจัดอบรม เชิงปฏิบัติการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ (ภายใต้โครงการก้าวทันคุณภาพระบบส่งเสริมสุขภาพการดำเนินงานผู้สูงอายุในพื้นที่กรุงเทพมหานคร) จำนวน ๖ รุ่น มีรายละเอียดดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| (รุ่นที่) วันที่/สถานที่ | กลุ่มเป้าหมาย อาสาสมัครสาธารณสุข (อสส.) |
| (1) 7 พฤศจิกายน 2560  โรงแรมตวันนา ถนนสุรวงศ์ | พื้นที่กลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข 1 (ศบส.ละ 8 ท่าน)  ศบส.1, 5, 7, 9, 12, 13, 14, 16, 18, 20, 23, 55, 63 |
| (2) 1๐ พฤศจิกายน 2560  โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ค ถนนรัชดาภิเษก | พื้นที่กลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข 2 (ศบส.ละ 8 ท่าน)  ศบส.4, 15, 25, 35, 43, 44, 50, 52, 56, 64, 66, 68 |
| (3) ๑๔ พฤศจิกายน 2560  โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ค ถนนรัชดาภิเษก | พื้นที่กลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข 3 (ศบส.ละ 8 ท่าน)  ศบส.8, 10, 21, 22, 32, 34, 37, 41, 45, 46, 57, สาขาพระโขนง |
| (4) ๑๗ พฤศจิกายน 2560  โรงแรมมิราเคิลแกรนด์คอนเวนชั่น ถนนวิภาวดี | พื้นที่กลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข 4 (ศบส.ละ 8 ท่าน)  ศบส.2, 3, 6, 11, 17, 19, 24, 38, 51, 53, 60, 61, สาขาท่าทราย |
| (5) ๒๑ พฤศจิกายน 2560  โรงแรมเอสดี อเวนิว ถนนบรมราชชนนี | พื้นที่กลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข 5 (ศบส.ละ 11 ท่าน)  ศบส.30, 31, 33, 40, 47, 48, 49, 62, 67 |
| (6) ๒๔ พฤศจิกายน 2560  โรงแรมเอสดี อเวนิว ถนนบรมราชชนนี | พื้นที่กลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข 6 (ศบส.ละ 10 ท่าน)  ศบส.26, 27, 28, 29, 36, 39, 42, 54, 58, 59, 65 |

ในการนี้ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง จึงขอเรียนเชิญอาสาสมัครสาธารณสุข (อสส.) ในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบของท่านเข้าร่วมการอบรมดังกล่าว ทั้งนี้ขอความกรุณาผู้รับผิดชอบโปรดประสานและส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมไปยังสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง โทรสารหมายเลข 0 2551 3610 หรือ E-mail address : patch.jung@yahoo.com ภายในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมา. . .

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้กลุ่มเป้าหมายอาสาสมัครสาธารณสุข (อสส.) เข้าร่วมการอบรม และโปรดมอบผู้เกี่ยวข้องประสานดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกษม เวชสุทธานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

งานพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ

โทร. ๐ ๒๕๒๑ ๖๕๕๐–๒ ต่อ 201

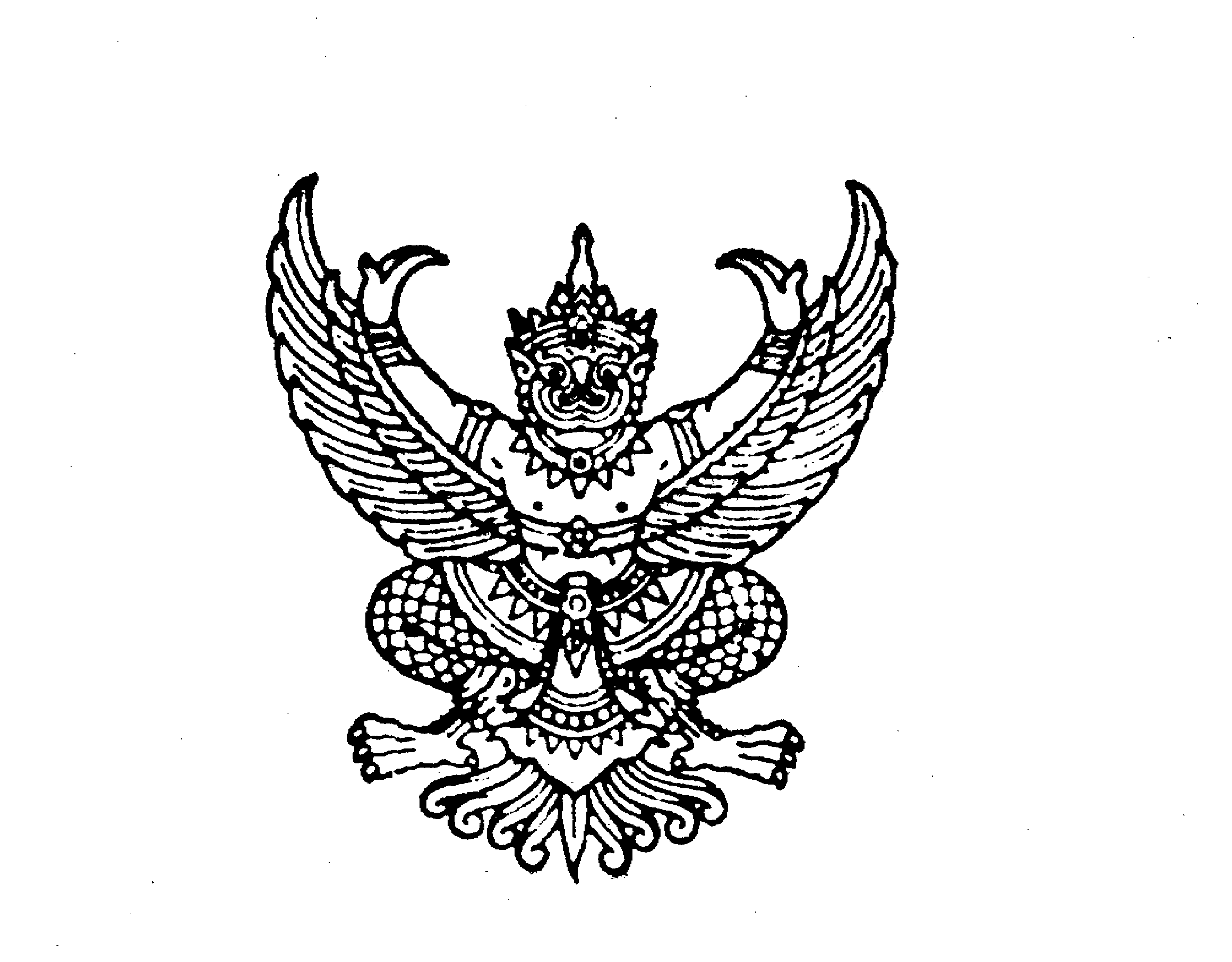
ตรวจ..................

ร่าง......................

พิมพ์....................

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๓๖๑๐

**5. ขอเรียนเชิญเป็นประธาน (ภายนอก)**

ที่ สธ ๐935.๑๕/  สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

๑๘ ถนนพหลโยธิน แขวงอนุสาวรีย์

เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๒๐

ตุลาคม 2560

เรื่อง ขอเรียนเชิญให้เกียรติเป็นประธานในพิธีเปิดการอบรมและบรรยายในการอบรมเชิงปฏิบัติการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

อ้างถึง หนังสือสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ที่ สธ ๐๙๓๕.๐๕/๑๙๒๘ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน 2560

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คำกล่าวเปิดการอบรมและคำกล่าวรายงานในพิธีเปิดการอบรม จำนวน ๑ ชุด

2. กำหนดการอบรม จำนวน ๑ ชุด

3. แบบตอบรับ จำนวน ๑ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง โดยงานพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ มีกำหนดจัดอบรมเชิงปฏิบัติการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย จำนวน ๖ รุ่นๆ ละ ๑๐๐ คน โดยกลุ่มเป้าหมายเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข (อสส.) ในพื้นที่ความรับผิดชอบของหน่วยงานท่าน ดังรายละเอียดแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ เพื่อเป็นเกียรติและเป็นพลังใจแก่คณะทำงานในการบูรณาการขับเคลื่อนงานผู้สูงอายุในพื้นที่กรุงเทพมหานครร่วมกับสำนักอนามัย สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง จึงขอเรียนเชิญท่านให้เกียรติเป็นประธานในพิธีเปิดการอบรมพร้อมบรรยาย ดังรายละเอียดตามกำหนดการอบรม (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ในวันและสถานที่ดังนี้

* วันที่ ๗ พฤศจิกายน 2560 ณ โรงแรมตวันนา ถนนสุรวงศ์
* วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน 2560 ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ค ถนนรัชดาภิเษก
* วันที่ ๑4 พฤศจิกายน 2560 ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ค ถนนรัชดาภิเษก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้เกียรติเป็นประธานในพิธีเปิดการอบรมและบรรยายในวันเวลาและสถานที่ดังรายละเอียดข้างต้นด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกษม เวชสุทธานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

งานพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ

ตรวจ..................

ร่าง......................

พิมพ์....................

โทร. ๐ ๒๕๒๑ ๖๕๕๐–๒ ต่อ 201

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๓๖๑๐