

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา  
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง



ข้าพเจ้า : นางวนิดา แยมกลั่น

กลุ่มงาน : คลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี

ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา : เรื่อง การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานส่งเสริม  
พฤติกรรมสุขภาพ ที่พึงประสงค์ของสตรีกลุ่มวัยทำงาน

ในวันที่ : ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒ รวมระยะเวลา ๑ วัน

ณ ห้องประชุมสมบุรณ์ วัชรโรทัย ชั้น ๒ กรมอนามัย เขต.....จังหวัด กรุงเทพมหานคร

หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา : สำนักงานอนามัยเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

๑. การเสริมสร้างความเข้าใจในการดำเนินงานเพื่อขจัดปัญหา มะเร็งปากมดลูก

๒. การสร้างความเข้าใจ

- Eradication of (Invasive) Cervical cancer (Leave No one Behind)
- Health Promotion ๕.๐ for cancer Control & Prevention
- Advancing Partnership for Sustainability in cervical cancer control Prevention

๓. แลกเปลี่ยนกลยุทธ์ขับเคลื่อนการดำเนินการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี VIA

๔. วิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรค

๕. วางแผนการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและส่งเสริมกิจกรรม

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

- เป็นแนวทางในการจัดกิจกรรมให้ประชาชน (ผู้รับบริการ) มีความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกเป็นเรื่องสำคัญ  
ของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- พัฒนาการเข้าถึงบริการให้ครอบคลุมมากขึ้น

ลงชื่อ.....ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน  
(นางวนิดา แยมกลั่น)

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง  
(นายยงยศ ทัดพรสวรรค์)  
(นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม))

หมายเหตุ กรุณำบันทึกตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และจัดส่งให้งานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน หลังจากเข้า  
ร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา ภายใน ๗ วันทำการ เพื่อบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล ทั้งนี้ ดาวนโหลดแบบฟอร์ม ที่ Link  
[http://mwi.anamai.moph.go.th/more\\_news.php?cid=๙๑&filename=meeting\\_report](http://mwi.anamai.moph.go.th/more_news.php?cid=๙๑&filename=meeting_report) หรือ



QR Code