

ที่ สธ 0428.7/   
 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11

ถนนเทวบุรี ตำบลโพธิ์เสด็จ อำเภอเมือง

จังหวัดนครศรีธรรมราช 80000

สิงหาคม 2562

เรื่อง ขอส่งผลการตรวจอุจจาระ แนวทางการรักษาและสนับสนุนยารักษาโรค

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายงานผลการตรวจอุจจาระ จำนวน 1 ชุด2. ตารางการให้ยารักษาโรคหนอนพยาธิและโปรโตซัวในลำไส้ จำนวน 1 ชุด3. ยารักษาโรคหนอนพยาธิและโปรโตซัวในลำไส้ จำนวน 1 ชุด

ตามที่ กรมควบคุมโรค ร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้ดำเนินการโครงการศึกษาสถานการณ์โรคหนอนพยาธิ โรคโปรโตซัว ในลำไส้และพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนคนไทย ปี พ.ศ.2562 เป็นที่เรียบร้อยแล้วนั้น   
   
 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอส่งรายงานผลการตรวจอุจจาระ แนวทางการรักษาและสนับสนุนยารักษาโรคให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่ตรวจพบโรคหนอนพยาธิ โรคโปรโตซัวในลำไส้ ในพื้นที่รับผิดชอบต่อไป   
  
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย   
  
 ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มปฏิบัติการควบคุมโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข

โทร. 0 7534 1147 ต่อ 18

โทรสาร 0 7534 2328

**สำเนาคู่ฉบับ**

ที่ สธ 0428.7/ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11

ถนนเทวบุรี ตำบลโพธิ์เสด็จ อำเภอเมือง

จังหวัดนครศรีธรรมราช 80000

สิงหาคม 2562

เรื่อง ขอส่งผลการตรวจอุจจาระ แนวทางการรักษาและสนับสนุนยารักษาโรค

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด 7 จังหวัดภาคใต้ตอนบน

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายงานผลการตรวจอุจจาระ จำนวน 1 ชุด2. ตารางการให้ยารักษาโรคหนอนพยาธิและโปรโตซัวในลำไส้ จำนวน 1 ชุด3. ยารักษาโรคหนอนพยาธิและโปรโตซัวในลำไส้ จำนวน ..... ชุด

ตามที่ กรมควบคุมโรค ร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้ดำเนินการโครงการศึกษาสถานการณ์โรคหนอนพยาธิ โรคโปรโตซัว ในลำไส้และพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนคนไทย ปี พ.ศ.2562 เป็นที่เรียบร้อยแล้วนั้น   
   
 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอส่งรายงานผลการตรวจอุจจาระ แนวทางการรักษาและสนับสนุนยารักษาโรคให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่ตรวจพบโรคหนอนพยาธิ โรคโปรโตซัวในลำไส้ ในพื้นที่รับผิดชอบต่อไป   
  
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย   
  
 ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มปฏิบัติการควบคุมโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ……………../ร่าง

โทร. 0 7534 1147 ต่อ 18 ................/พิมพ์

โทรสาร 0 7534 2328 …………../ตรวจ