



ที่ อบ ๐๑๓๒ /ว.๒๐๔

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี
ถนนศรีณรงค์ อบ ๓๔๐๐๐

๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์พยาบาลวิชาชีพช่วยปฏิบัติงานใน รพ.สต.หัวดุน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขต โซน ๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนออกให้บริการคลินิกเรื้อรังใน รพ.สต.หัวดุน

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี ได้ดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในเครือข่ายโรงพยาบาล ๕๐ พรรษามหาวิราลงกรณ พบว่าผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มารับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑๕,๖๕๐ คน และในแต่ละวันที่ให้บริการมีจำนวนผู้ป่วยเรื้อรัง ๓๐ - ๖๐ คน และในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวดุน มีพยาบาลวิชาชีพให้บริการจำนวน ๑ คน ซึ่งไม่เพียงพอกับการให้บริการ ทำให้มีปริมาณงานมากไม่สัมพันธ์กับจำนวนผู้ให้บริการมีจำนวนน้อย

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี จึงขอความอนุเคราะห์พยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขต โซน ๒ ประกอบด้วย รพ.สต.หนองแต้, รพ.สต.หัวเรือ, รพ.สต.ขามใหญ่, และ รพ.สต.ด้ามพริก หมุนเวียนมาช่วยปฏิบัติงานทดแทนในวันให้บริการคลินิกเรื้อรังใน รพ.สต.หัวดุน วันละ ๑ คน และกรุณาระบุวันที่มีคลินิกโรคเรื้อรังที่หน่วยงานมีความประสงค์มาปฏิบัติงานที่ รพ.สต.หัวดุน ตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(นายทองศักดิ์ หลีกเขต)

สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

โทร. ๐ - ๔๕๒๔ - ๒๗๘๑ โทรสาร. ๐ - ๔๕๒๔ - ๔๘๓๐

วันที่ให้บริการคลินิกเรื้อรัง ในรพ.สต.หัวตุนโป่งประมาณ ๒๕๖๓

วันเดือนปี	ชื่อพยาบาล	ชื่อหน่วยงาน	เวลาปฏิบัติงาน
๒๑ กพ.๖๓			เวลา๐๘.๐๐น-๑๖.๓๐น.
๖ มีค.๖๓			เวลา๐๘.๐๐น-๑๖.๓๐น.
๒๐ มีค. ๖๓			เวลา๐๘.๐๐น-๑๖.๓๐น.
๓ เมย. ๖๓			เวลา๐๘.๐๐น-๑๖.๓๐น.
๑๗ เมย. ๖๓			เวลา๐๘.๐๐น-๑๖.๓๐น.
๑ พค.๖๓			เวลา๐๘.๐๐น-๑๖.๓๐น.
๑๕ พค.๖๓			เวลา๐๘.๐๐น-๑๖.๓๐น.
๒๙ พค. ๖๓			เวลา๐๘.๐๐น-๑๖.๓๐น.