



ที่ สท ๐๐๓๓.๖๑๐/ว ๒๖๓๒

โรงพยาบาลสวรรคโลก

อ.สวรรคโลก จ.สุโขทัย ๖๔๑๑๐

๑๑. ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้าร่วมอบรม

เรียน รพ.สต. ทุกแห่ง,เทศบาลทุกแห่ง,อบต.ทุกแห่ง,สถานประกอบการในพื้นที่อำเภอสวรรคโลกและใกล้เคียง
สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องด้วย งานอาชีวอนามัยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลสวรรคโลก ได้จัดการอบรมเพื่อสร้างเครือข่ายการคัดกรอง การรับ-ส่งต่อผู้ป่วยโรค/การบาดเจ็บจากการทำงานจากหน่วยบริการสุขภาพภายนอกโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้อง เช่น รพ.สต.,อบต. และสถานประกอบการในพื้นที่และใกล้เคียง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างเครือข่ายการดำเนินงานอาชีวอนามัยระดับพื้นที่และส่งเสริมงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานแก่สถานประกอบการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยกำหนดจัดการประชุม วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมพระวรวงศ์เธอพระองค์เจ้าวิมลฉัตร อาคารหลวงน้ำเสนท์ฯ (ชั้น๓) โรงพยาบาลสวรรคโลก

ในการนี้ โรงพยาบาลสวรรคโลก จึงขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมอบรมฯ ตามหมายกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้และขอความกรุณาให้ท่านส่งแบบตอบรับการอบรม ภายในวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ อนึ่งหากมีข้อสงสัยหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อผู้ประสานงานคุณรัชนก สายโธ๊ะ ๐๙ ๕๖๔๑ ๙๕๓๗,คุณอภิญา ฟ้าอ่อน ๐๙ ๙๖๑๖ ๑๓๒๙ อีเมลล์ (saieo@hotmail.com)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทนต์ ทั้งศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรคโลก

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

โทรฯ ๐ ๕๕๖๔ ๑๕๙๒ ต่อ ๔๕๓

โทรสาร ๐ ๕๕๖๔ ๑๐๒๗ ต่อ ๔๐๙

กำหนดการอบรม เพื่อสร้างเครือข่ายการคัดกรอง การรับ-ส่งต่อผู้ป่วยโรค/การบาดเจ็บจากการทำงาน
จากหน่วยบริการสุขภาพภายนอกโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้อง
ณ ห้องประชุมพระวรวงศ์เธอพระองค์เจ้าวิมลฉัตร อาคารหลวงน้ำเสน่ห์ฯ โรงพยาบาลสวรรค์โลก

วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เวลา	๐๗.๕๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิด
	๐๙.๐๐ - ๑๐.๔๕ น.	โรคจากการทำงาน (แพทย์หญิง สุภคชา เสือจอย)
	๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	สิทธิประโยชน์ของแรงงานตามกฎหมายแรงงาน (โดยวิทยากรจากสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จ. สุโขทัย)
	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
	๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	สิทธิประโยชน์ของผู้ประกันตน (โดยวิทยากรจากสำนักงานประกันสังคม จ.สุโขทัย)
	๑๔.๑๕ - ๑๕.๐๐ น.	การจัดบริการคลินิกโรคจากการทำงานในโรงพยาบาลสวรรค์โลก การรับและส่งต่อผู้ป่วยคลินิกโรคจากการทำงาน (โดยวิทยากรจากโรงพยาบาลสวรรค์โลก)

หมายเหตุ : - พักรับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๔๕-๑๑.๐๐ น.และ ๑๔.๐๐-๑๔.๑๕ น.
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม

เพื่อสร้างเครือข่ายการคัดกรอง การรับ-ส่งต่อผู้ป่วยโรค/การบาดเจ็บจากการทำงาน

จากหน่วยบริการสุขภาพภายนอกโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้อง

วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565

ณ. ห้องประชุมพระวรวงศ์เธอพระองค์เจ้าวิมลฉัตร อาคารหลวงน้ำเส็นห้า โรงพยาบาลสวรรค์โลก

.....

1.ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

2.ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

3.ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

หมายเหตุ กรุณาส่งใบตอบรับการเข้าร่วมประชุมภายในวันที่ 21 ตุลาคม 2565

งานอาชีวอนามัย โรงพยาบาลสวรรค์โลกโทรสาร 055-641027 หรือ saieo@hotmail.com

ผู้ประสานคุณ รัชนก สายโธโร. 09 5641 9537 , คุณอภิญา ฟ้าอ่อน 09 9616 1329

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลสวรสโลก

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม..โรงพยาบาลสวรสโลก

วัน/เดือน/ปี: ..11.. ตุลาคม ..พ.ศ.2565

หัวข้อ : การกำหนดการอบรม เพื่อสร้างเครือข่ายการคัดกรอง การรับ-ส่งต่อผู้ป่วยโรค/การบาดเจ็บจากการทำงานจากหน่วยบริการสุขภาพภายนอกโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้อง

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

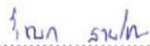
1. การกำหนดการอบรม เพื่อสร้างเครือข่ายการคัดกรอง การรับ-ส่งต่อผู้ป่วยโรค/การบาดเจ็บจากการทำงานจากหน่วยบริการสุขภาพภายนอกโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้อง

Link/ภายนอก:-

หมายเหตุ :-

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง





(นางรัชนก สายไอ้ะ)

(นางสาวอารยา คำรุณ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่.....11.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ.....2565.....

วันที่.....11.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ.....2565.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายอนรรักษ์ ปรากฏวงษ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

วันที่.....11.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ.....2565.....