

# ความที่ถูกต้อง

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๑๐๕.๒/ว ๗๖๕๙



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่  
เลขที่รับ 10596  
วันที่ 18 พ.ย. 2562  
เวลา.....น.

โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี สำนักงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
๕๖ ม.๒ ถนนศรีวิชัย เลขที่รับ VRF. 837  
ต.มะขามเตี้ย อ.เมือง วันที่ 18 พ.ย. 2562  
จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๑๑๑ อ.ม.ร.ค.

๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป  
ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๑๑ - ๑๒/ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ นครศรีธรรมราชและ  
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ สงขลา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการโครงการประชุมวิชาการ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. รายชื่อเชิญเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องด้วยคณะกรรมการบริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ได้จัดทำ  
โครงการพัฒนาศักยภาพการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแบบครบวงจร ในเขตพื้นที่ภาคใต้ (Southern  
Stroke) โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้เพื่อให้บุคลากร มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคและการดูแลรักษาโรคหลอดเลือด  
สมองร่วมกันกำหนดบทบาทการให้บริการในแต่ละระดับ พัฒนาแนวทางการบริการให้สอดคล้องกับนโยบาย  
ระดับประเทศและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ในเขตสุขภาพที่ ๑๑-๑๒  
ในวันที่ ๒๑ - ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมใหญ่ เซ็นทรัลพลาซ่า  
สุราษฎร์ธานี

ในการนี้ จึงขอเรียนเชิญผู้รับผิดชอบงานโรคเรื้อรังผู้รับผิดชอบงานบริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือด  
สมอง ผู้รับผิดชอบงานบริการผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลันผู้ปฏิบัติงานแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน งานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน  
และผู้ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย งานบริการด้านปฐมภูมิ เวชกรรมสังคม งานสุขศึกษา ประชาสัมพันธ์สุขศึกษา  
นักกายภาพบำบัด แพทย์แผนไทย โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน หน่วยบริการปฐมภูมิ  
ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๑๑-๑๒ เข้าร่วมโครงการดังกล่าวและขอความกรุณาตอบรับการเข้าร่วมประชุมผ่าน OR  
Code หรือ <https://dth.me/fXtz0> ภายในวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อใช้เป็นข้อมูลประสานงาน  
จัดการประชุมและสามารถเบิกค่าลงทะเบียน, ค่าพาหนะ, ค่าที่พักและค่าเบี้ยเลี้ยงจากหน่วยงานต้นสังกัดตาม  
ระเบียบราชการและไม่ถือเป็นวันลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้บุคลากรและประชาสัมพันธ์ให้สถาบันบริการสาธารณสุข  
ในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวต่อไป จะเป็น  
พระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อโปรดทราบ



เว็บไซต์ประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน



(นายกิตติศักดิ์ อักษรวงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ทราบ/ดำเนินการ

โทร.(๐๗๗) ๙๑๕๖๐๐ ต่อ ๗๒๕๓

โทรสาร (๐๗๗) ๙๑๕๖๔๒



(นายสมบุญ บুদ্ধกิตติชัยพันธ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

  
19/11/62