



ฝ่ายบริหาร



โรงเรียนเทศบาลบูรพาอุบล

รับที่ 643

วันที่ 26 กรกฎาคม 2559

เวลา 17:54:43

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๐๕ / ๐.๕๖

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ถ.สรรพสิทธิ์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี

๓๔๐๐๐

๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๙

เรื่อง แจ้งแผนออกหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่ในโรงเรียนปีการศึกษา ๒๕๕๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน เทศบาลบูรพาอุบล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบขออนุญาตผู้ปกครอง จำนวน 340 คน

ตามที่ งานทันตสาธารณสุข กลุ่มงานเวชกรรมสังคมโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ร่วมกับ ศูนย์แพทย์ชุมชนเครือข่าย ได้จัดทำโครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในโรงเรียน ประจำปี ๒๕๕๙ โดยจัดกิจกรรมบริการทันตกรรมเชิงรุกตามระบบเฝ้าระวังในโรงเรียนเขตเทศบาลนครอุบลราชธานี ได้แก่ การตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากนักเรียนทุกระดับชั้นและ ให้บริการทันตกรรมป้องกันในนักเรียน บริการทันตกรรมผสมผสานอย่างสมบูรณ์ในนักเรียน ป.๑ -ป.๖ ให้บริการทันตกรรมบำบัด(อุดฟัน ถอนฟัน ขูดหินปูน)ตามสภาพปัญหา ทั้งนี้ ทันตบุคลากรเครือข่ายได้ตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากนักเรียนทุกระดับชั้นใน โรงเรียนของท่านแล้ว และได้จัดทำแผนออกหน่วยทันตกรรมในโรงเรียนเพื่อให้บริการแก่นักเรียนตามผลการตรวจที่แจ้งมาพร้อมใบขออนุญาตผู้ปกครอง

โดยจะออกให้บริการทันตกรรมที่โรงเรียนของท่านในวันที่ 3-5 สิงหาคม 2559

ในการนี้ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ทางโรงเรียนช่วยจัดเตรียม

๑. ส่งใบขออนุญาตผู้ปกครองและรวบรวมใบขออนุญาตก่อนวันออกให้บริการ
๒. สถานที่สำหรับจัดหน่วยให้บริการ
๓. นักเรียนที่ผู้ปกครองอนุญาตให้รับบริการพร้อมใบขออนุญาตผู้ปกครองและสมุดบันทึก

สุขภาพนักเรียนและขอความร่วมมือจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกวัน ครอบคลุมทุกระดับชั้น เพื่อสร้างสุขนิสัยการแปรงฟันหลังอาหารให้นักเรียน หวังว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเช่นเคย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

เรียนผู้อำนวยการ  
เพื่อโปรดทราบ

รพ.สรรพสิทธิฯ แจ้งกำหนดการออกหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่  
3 - 5 สิงหาคม 2559

นางชฎารัตน์ งามบุญแถม  
2 สิงหาคม 2559

(นายปรีชา อธิธรรมบุญณ์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ทราบ

นายสุรสิทธิ์ ใจหาญ  
3 สิงหาคม 2559

กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

โทรศัพท์ / โทรสาร ๐๔๕- ๒๔๔๙๗๒ / ๐๔๕-๒๖๕๑๘๓