

ที่ อบ.๐๐๓๒/ว ๙๖๔๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอข้อมูล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพระราชเดชอุดม, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวารินชำราบ และ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มข้อมูล

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กรมควบคุมโรค ได้จัดทำโครงการศึกษาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาในพื้นที่ สำหรับแพทย์และสัตวแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม (FETP) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้แพทย์ และสัตวแพทย์ผู้เข้ารับการอบรม ให้มีความรู้ ความเข้าใจ ในระบบและวิธีการดำเนินงาน เฝ้าระวังทางระ บาทวิทยาจากการฝึกปฏิบัติในพื้นที่ ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวจำเป็นต้องมีข้อมูลพื้นฐาน เด็กแรกเกิดและแม่ ที่คลอดในโรงพยาบาล

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จึงใคร่ขอข้อมูลประกอบการศึกษา ดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยให้ส่งข้อมูลในรูปแบบ file .xlx, . .xlsx ของข้อมูล วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ มาที่ hunsa_c@hotmail.com ภายในวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายจิณณพิภัทร ชูปัญญา) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

รายละเอียดข้อมูล โครงการศึกษาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาในพื้นที่ สำหรับแพทย์และสัตวแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม (FETP)

1. ขอข้อมูลเด็กที่ได้รับการวินิจฉัย Q00 , Q02 , Q04 , Q07

ข้อมล 1 ม.ค.57 - 30 ก.ย.59

	50 1112155						
HCODE	name	Iname	HN	Q00	Q02	Q04	Q07

2. ขอข้อมูลทารก ทั้งหมด ข้อมล 1 ม.ค.57 - 30 ก.ย.59

HCODE	HN	sex	GA (อายุ ครรภ์)	HC (ขนาด ศรีษะ)	bweight	รอ บอก	ตัว ยาว	วันเกิด (พ.ศ.)	diagtype 1	diagtype 3	ชื่อแพทย์ เด็ก	แพทย์ที่ทำ คลอด	ชื่อแม่	นามสกุล แม่	HN แม่

			_	_	_				
-									
	1								