ที่ ศธ ๐๗๐๗๙/ ๔๓๕

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง
ถนนสุขุมวิท อำเภอเมืองระยอง รย ๒๑๐๐๐

๒๓ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ สำรวจความต้องการวัคซีนไข้หวัดใหญ่สำหรับผู้ประกันตนอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือ โรงพยาบาลระยอง ที่รย ๐๐๓๓.๑/ ว ๔๓๘๙
ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลระยอง เรื่อง สำรวจความต้องการวัคซีนไข้หวัดใหญ่สำหรับผู้ประกันตนอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป ได้รับบริการวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ โรงพยาบาลระยองจึงได้จัดบริการวัคซีนดังกล่าวให้กับผู้ประกันตนที่มีอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในการนี้สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง ขอให้ท่านแจ้งข้าราชการครูและบุคลากรในสังกัดได้รับทราบ สำรวจความต้องการวัคซีนไข้หวัดใหญ่ของพนักงานที่มีอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป ส่งแบบตอบกลับความต้องการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่มายัง โรงพยาบาลระยอง โทร ๐ ๓๘๖๑ ๑๑๐๔ ต่อ ๒๐๕๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายกัญจน์โชติ สหพัฒนสมบัติ)
ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง

กลุ่มอำนวยการ (งานประชาสัมพันธ์)
โทร. ๐ ๓๘๖๑ ๗๓๑๗ ต่อ ๑๑๒
โทรสาร ๐ ๓๘๖๑ ๓๖๖๒

“เรียนดี มีความสุข”

สำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดระยอง
รับที่ 2585
วันที่ 21 เม.ย. 2568
เวลา 16.40 น.

ที่ รย ๐๐๓๓.๑/๑๔๓๘๙

โรงพยาบาลระยอง
ถนนสุขุมวิท รย ๒๑๐๐๐

๑๓ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง สำรวจความต้องการวัคซีนไข้หวัดใหญ่สำหรับผู้ประกันตนอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วน/นายอำเภอทุกอำเภอ/นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกตำบล

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบกลับความต้องการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดให้ผู้ประกันตนที่มีอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป ได้รับบริการวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ โรงพยาบาลระยองจึงได้จัดบริการวัคซีนดังกล่าว ให้กับผู้ประกันตนที่มีอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย นั้น

ในการนี้เพื่อให้การจัดบริการวัคซีนดังกล่าวเป็นไปอย่างทั่วถึง จึงขอให้สถานประกอบการสำรวจความต้องการวัคซีนไข้หวัดใหญ่ของพนักงานที่มีอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป ส่งแบบตอบกลับความต้องการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ มายังโรงพยาบาลระยอง เพื่อดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิชาญ โชคเรืองสกุล)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมสาขาจักษุวิทยา) ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระยอง

เรียน ผอ.สกร.ประจำจังหวัดระยอง
ส่วน รพ.ได้ประสานงานกับสถานประกอบการ
ที่มีพนักงานอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป เพื่อให้ได้รับวัคซีน
ตามความต้องการของผู้ประกันตนต่อไป
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางพุทธา แย้มบาล)
พนักงานพิมพ์ ส.3
22/4/68

- ทราบ
- มอบ ด.ส.ปภัทร

(นายกัญจน์โชติ สหพัฒนสมบัติ)
ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง

งานบริการสัมพันธ์
โทรศัพท์ ๐ ๓๘๖๑ ๑๑๐๔ ต่อ ๒๐๕๒
ไปรษณีย์อิเล็กโทรนิกส์ sam.khum2052@gmail.com

แบบตอบกลับความต้องการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่

ชื่อส่วนราชการ.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

ผู้ประสานงาน.....

มีผู้ประกันตนอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป ที่มีความประสงค์ได้รับการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่จำนวน.....คน

กรุณาส่งแบบฟอร์มตอบกลับเป็นไฟล์ Excel (ชื่อ-สกุล วันเดือนปีเกิด เลขบัตรประชาชน เบอร์โทร)
หรือสอบถามเพิ่มเติมได้ที่งานบริการสัมพันธ์ โรงพยาบาลระยอง

โทรศัพท์ ๐ ๓๘๖๑ ๑๑๐๔ ต่อ ๒๐๕๒, ๐๘ ๑๙๔๐ ๑๘๘๙

E-mail : sam.khum2052@gmail.com

ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๘

* **หมายเหตุ มีวัคซีนบริการสำหรับผู้ที่ไม่อยู่ในเกณฑ์ในราคา 450/คน**
(บริการนอกสถานที่ให้ ณ หน่วยงาน)