

**คำสั่งโรงพยาบาล.............................................**

**ที่ ........./๒๕๖7**

**เรื่อง การมอบหมายหน้าที่ในการเจาะน้ำตาลปลายนิ้ว**

-------------------

 เพื่อให้การดำเนินการด้านการคัดกรองผู้ป่วยเบาหวาน ของโรงพยาบาล........................................ ดำเนินการไปด้วยความเรียบร้อย และเป็นไปตามระเบียบทางราชการ อาศัยระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยบุคคล ซึ่งกระทรวง ทบวง กรม เทศบาล องค์การบริหารส่วนจังหวัดองค์การบริหารส่วนตำบล กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มอบหมายให้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ หรือผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ฉบับที่ 2 พ.ศ.2556 ในการนี้ โรงพยาบาล.................................... ขอแต่งตั้งอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และมอบหมายหน้าที่ในการตรวจคัดกรองผู้ป่วยเบาหวาน ด้วยวิธีการเจาะปลายนิ้ว ดังนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล |  พื้นที่รับผิดชอบ |
| 1 | นาย | หมู่ 1 , 2 (หรือ คุ้ม) |
| 2 | นาง | หมู่ 3 , 4 (หรือคุ้ม) |
| 3 | นางสาว | หมู่ 5 , 6 (หรือคุ้ม) |

ซึ่งเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามระเบียบดังกล่าวทุกประการโดยให้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย

อย่างเต็มความสามารถ หากมีปัญหา อุปสรรคหรือข้อขัดข้องใดๆ ในการปฏิบัติหน้าที่ ให้รายงานต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล............... หรือผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน เพื่อดำเนินการแก้ไขต่อไป

 ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

 สั่ง ณ วันที่ เดือน................... พ.ศ. ...................

 (…………………………………….)

 ผู้อำนวยการโรงพยาบาล......................