



ที่ ศก ๐๗๓๓/ ว ๑๕๐

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
ตำบลสี อำเภอขุนหาญ
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๕๐

๑๙ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือทำแบบประเมินตนเองด้านการจัดการบริการเภสัชกรรมในหน่วยบริการปฐมภูมิ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ศก ๐๐๓๓.๐๐๔ ว ๒๐๕๓

ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ ได้รับการประสานงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำแบบประเมินตนเองด้านการจัดการบริการเภสัชกรรม ในหน่วยบริการปฐมภูมิ แบบออนไลน์ผ่าน Google Form เพื่อเป็นการประเมินตามมาตรฐานและพัฒนาระบบการจัดการด้านเภสัชกรรมในหน่วยบริการปฐมภูมิ

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ จึงขอให้ผู้รับผิดชอบงานในหน่วยงานของท่านทำการประเมินตนเอง ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมัย คำเหลื่อ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

งานคุ้มครองผู้บริโภค

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๖๖ ๙๒๓๒



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
รับที่ ๘๗๘/๒๕๖๔
วันที่ 13.๓.๒๕๖๔
เวลา 15.55 น.

ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๔/๗๕๐๘๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ถนนศรีสะเกษ-กันทรลักษณ์ ศก ๓๓๐๐๐

๑) ๗ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือทำแบบประเมินตนเองด้านการจัดบริการเภสัชกรรมในหน่วยบริการปฐมภูมิ

เรียน สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำแบบประเมินตนเองด้านการจัดบริการเภสัชกรรมในหน่วยบริการปฐมภูมิ แบบออนไลน์ผ่าน Google Form เพื่อเป็นการประเมินตามมาตรฐานและพัฒนาระบบการจัดการด้านเภสัชกรรมในหน่วยบริการปฐมภูมิ

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้ท่านแจ้งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดของท่าน ทำการประเมินตนเอง ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตาม QR code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

-เพื่อโปรดทราบ

ด้วย ๘๗๘/๒๕๖๔ ขอความร่วมมือทำแบบประเมิน

ตนเองด้านการจัดบริการเภสัชกรรมในหน่วยบริการปฐมภูมิ

- ๒๕๖๔๐๓๑๓

๒๕๖๔๐๓๑๓

๒๕๖๔

๒๕๖๔

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพฑูรย์ แก้วอมร)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ



QR code แบบประเมินตนเองด้านการจัดบริการเภสัชกรรมในหน่วยบริการปฐมภูมิ

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

โทร ๐๔๕-๖๑๖๐๔๐-๖ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร ๐๔๕-๖๑๖๐๔๒

- ☐ เห็นชอบ/อนุมัติ ☒ ทราบ ☐ ขอ
☐ ลงนาม ☒ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
☐ ให้ดำเนินการตามระเบียบ
☐ ประชาสัมพันธ์/แจ้งเวียน

(นางสาวจุฑาภรณ์ งามวิสัย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายสมชัย คำเหลือ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ