

ที่ ศก ๐๗๓๓/ว ๑๓๘



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
ตำบลลิ อำเภอขุนหาญ
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๕๐

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจข้อมูลคลินิกเด็กสุขภาพดี

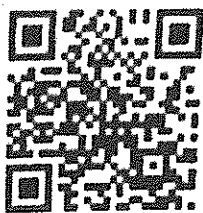
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โดยศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจข้อมูลคลินิกเด็กสุขภาพดี ตามที่ กรมอนามัย สำนักส่งเสริมสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนานามัย เจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโต อย่างมีคุณภาพ ซึ่งจะดำเนินการสำรวจข้อมูลคลินิกเด็กสุขภาพดีในสถานบริการสาธารณสุข สังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขในระดับพื้นที่ เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาการจัดบริการคลินิกเด็กสุขภาพดี ให้มีคุณภาพ และเป็นไปตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ จึงขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ งานเด็กปฐมวัยในหน่วยงานของท่าน ประสานผู้รับผิดชอบงานคลินิกเด็กสุขภาพดีในหน่วยบริการสาธารณสุข ทุกแห่งตอบแบบสำรวจข้อมูลผ่านระบบ QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้ ภายใน ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



แบบสำรวจข้อมูล

(นายสมัย คำเหลือ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๖๖ ๙๒๓๒



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

รับที่ ๘๙๓ / ๒๕๖๔

วันที่ 14 มี.ค. ๒๕๖๔

เวลา 15.13 น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ถนนศรีสะเกษ-กันทรลักษ์ ศก ๓๓๐๐๐

ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๗/ ๕๐ ศก

๑๔ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจข้อมูลคลินิกเด็กสุขภาพดี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
ทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับประสานจาก ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจข้อมูลคลินิกเด็กสุขภาพดี ตามที่กรมอนามัย โดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ ร่วมกับภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนานามัยเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ ซึ่งจะดำเนินการสำรวจข้อมูลคลินิกเด็กสุขภาพดีในสถานบริการสาธารณสุข สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในระดับพื้นที่ เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาการจัดบริการคลินิกเด็กสุขภาพดีให้มีคุณภาพ และเป็นไปตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานเด็กปฐมวัยในหน่วยงานของท่าน ประสานผู้รับผิดชอบงานคลินิกเด็กสุขภาพดีในหน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่งตอบแบบสำรวจข้อมูลผ่านระบบ QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้ ภายใน ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย

-เพื่อโปรดทราบ

ให้ทราบ สสจ.ศก ๑๐๐๗/๒๕๖๔

ขอแสดงความนับถือ

ขอพณ-คลินิกเด็กสุขภาพดี ในพื้นที่อำเภอขุนหาญ
ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔

๗/๓/๖๔



14 มี.ค. ๖๔

(นายศรีไพร หอมขมิ้น)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

แบบสำรวจข้อมูล

นางสาวจุฑาภรณ์ งามวิสัย

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โทร ๐-๔๕๖๑-๖๐๔๐ ต่อ ๓๑๑

โทรสาร ๐-๔๕๖๑-๖๐๔๒

ผู้ประสานงาน นางสาวศิริรดา หมายสุข ๐๘-๑๒๖๖-๒๓๖๙

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

๗/๓/๖๔

(นายสมัย คำเชื้อ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

“ศรีสะเกษ : ปลอดภัย สัมฤทธิผล ยั่งยืน”