

ที่ ศก ๐๗๓๓/ว ๖๕๐



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
ตำบลสี อำเภอขุนหาญ
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๕๐

๒๔ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสอบถามความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง(สังกัด สธ/อบจ.)

สิ่งที่ส่งมาด้วย QR Code แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้รับบริการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ ได้รับการประสานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสอบถามความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ เพื่อนำผลการสำรวจความพึงพอใจไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพกิจกรรมผลงานบริการ ให้มีประสิทธิภาพตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียผ่าน QR Code ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๘

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์หน่วยงานตอบแบบสอบถามความพึงพอใจดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมัย คำเหลื่อ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพวิชาการและคุณภาพบริการ

โทร/โทรสาร ๐ ๔๕๖๖ ๙๒๓๒

เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ที่	เรื่องที่ได้รับบริการ	ผู้ตอบแบบสอบถาม	QR Code
2	อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568	ผู้รับผิดชอบงานอัตราค่าบริการสาธารณสุข 	 https://bit.ly/4beKVbl