



ที่ อบ๐๑๓๓/ว. ๕๖

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี
ถนนศรีณรงค์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี ๓๕๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง แนวทางการตรวจประเมินมาตรฐานคลินิกทันตกรรมในหน่วยบริการปฐมภูมิ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง/PCU รพ. ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ภาพควอาร์โค้ดเอกสารประกอบการดำเนินการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี โดยกลุ่มงานทันตสาธารณสุข แจ้งแนวทางการตรวจประเมินมาตรฐานคลินิกทันตกรรมในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิ ปี ๒๕๖๖ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี จึงขอแจ้งแนวทางการตรวจประเมินมาตรฐานคลินิกทันตกรรมในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิ ปี ๒๕๖๖ และให้ดำเนินการประเมินตนเองและลงข้อมูลในโปรแกรมให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๖ ตามรายละเอียดที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุทัย นิจการสุนทร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

งานทันตสาธารณสุข ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ/เวชปฏิบัติครอบครัว

โทร.๐-๕๕๒๔๒๗๘๑ โทรสาร ๐-๕๕๒๔๔๘๓๐

ผู้ประสานงาน นางกนกวรรณ ส่งสุขเลิศสันติ โทร.๐๘๑-๕๔๗๕๐๑๑

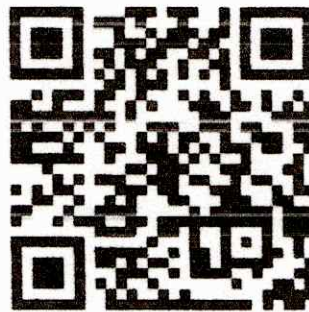
สิ่งที่ส่งมาด้วย



๑. คู่มือการประเมินมาตรฐานการพัฒนางานสุขภาพช่องปากในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖



๒. รายชื่อหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิ (NPCU) จังหวัดอุบลราชธานี



๓. แบบฟอร์มรวบรวมข้อมูลรายหน่วยบริการ จากการประเมินมาตรฐานการงานสุขภาพช่องปากในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU)



๔. ลิงค์เข้าโปรแกรม <http://phdbservice.moph.go.th/APP/ORALHEALTH/index.php/member/login>
โดย user name ใช้รหัสเลข 7 หลักของ team code, password 123456