



ที่ อบ๐๑๓๒/ว. ๕๗๐

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี  
ถนนศรีณรงค์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือสำรวจการเข้าถึงบริการอนามัยเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง/PCU รพ.๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏ

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๘/ว. ๗๖๐๕ ลงวันที่ ๑๐  
สิงหาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย QR code แบบสำรวจการเข้าถึงระบบบริการ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานีได้แจ้งให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ  
ดำเนินการสำรวจการเข้าถึงบริการด้านอนามัยเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน เพื่อกระทรวงสาธารณสุข  
นำข้อมูลไปวิเคราะห์และพัฒนากการเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น  
และเยาวชน

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี จึงขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงาน  
วัยรุ่นหรืออนามัยเจริญพันธุ์จากหน่วยงานของท่านดำเนินการส่งแบบสำรวจให้กับนักเรียนในโรงเรียนและ  
เยาวชนที่มีอายุระหว่าง ๑๐ - ๒๔ ปี ในพื้นที่ของท่าน เพื่อดำเนินการกรอกแบบสอบถามต่อไป รายละเอียด  
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายทองศักดิ์ หลักเขต)

สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ/เวชปฏิบัติครอบครัว

โทร ๐๔๕-๒๔๒-๗๘๑ โทรสาร ๐๔๕-๒๔๔-๘๓๐

ผู้ประสานงาน นางสาวกนกวรรณ ลอยนวล

มือถือ ๐๘๕-๒๗๙-๗๗๑๕







แบบสำรวจการเข้าถึงบริการอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

กลุ่มเป้าหมาย : วัยรุ่นและเยาวชน (อายุ 10 – 24 ปี)

QR Code สำหรับวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข



ลิงก์ : <https://poll-yfhs.anamai.moph.go.th/questionnaire/hospital>

QR Code สำหรับวัยรุ่นและเยาวชนในสถานศึกษา/ชุมชน/อื่น ๆ



ลิงก์ : <https://poll-yfhs.anamai.moph.go.th/questionnaire/school-community>