

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
เลขที่ 4
วันที่ - ๒ ม.ค. ๒๕๖๖
เวลา ๑๑.๐๐ น.



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕
เลขรับ ๑๖
วันที่ - ๒ ม.ค. ๒๕๖๖
เวลา ๑๒.๐๑

ที่ สธ ๐๕๐๒/ว ๗๒๖๓

ถึง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข/ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๓/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/
องค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกแห่ง

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ขอประชาสัมพันธ์ให้หน่วยบริการสาธารณสุขของรัฐ
บันทึกข้อมูลการให้บริการด้านการแพทย์ทางเลือกของหน่วยงาน ตามแบบฟอร์มที่แนบ (QR code) หรือที่เว็บไซต์
กองการแพทย์ทางเลือก เพื่อทราบถึงสถานการณ์การให้บริการแพทย์ทางเลือก อันจะนำไปสู่การส่งเสริมสนับสนุน
และพัฒนารูปแบบบริการด้านการแพทย์ทางเลือกในระบบสุขภาพต่อไป โดยสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
นางสาวฐิติรัตน์ ศุภระชัยอนันต์ หรือนายทวิคุณ ผลาผล กองการแพทย์ทางเลือก <https://thaicam.dtam.moph.go.th/>
โทร. ๐ ๒๕๕๑ ๗๐๐๗ ต่อ ๒๖๐๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องบันทึกข้อมูลการให้บริการ
ด้านการแพทย์ทางเลือกต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

หรือชน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕
- กรมการแพทย์แผนไทยฯ ฯลฯ บันทึกข้อมูลสาธารณสุขของรัฐ
บันทึกข้อมูลสถานบริการแพทย์แผนไทยฯ ตามแบบฟอร์ม QR code
หรือทราเว็ลเอดี
- เว็บไซต์ สธ ๐๕๐ ชล. web RS หน่วยงานฯ
ผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

ส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องโปรดทราบ และดำเนินการ

- ชอบ
- ดำเนินการ
- แจ้ง
- มอบ..... ๐๕๐

นายวิวัฒน์ บาลนาค
นักวิชาการสาธารณสุข

อ.พดดา ศรีสุข
(นางสาวรัชชดา สุขผิง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒ ม.ค. ๒๕๖๖

ว.ว.๕๕
(นายทวิรัชต์ ศรีกุลวงศ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕



กองการแพทย์ทางเลือก
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๑ ๗๐๐๗ ต่อ ๒๖๐๕
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ songserm.alt@gmail.com

แบบฟอร์มบันทึกข้อมูล
การให้บริการด้านการแพทย์ทางเลือก