



ที่ อต ๐๐๒๓.๖/ว ๑๐๓๗

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอฉะเชิงเทรา

เลขที่รับ ๒๕๕๐

วันที่ 18 พ.ย. 68

เวลา

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีแจ้งว่า จะดำเนินการจัดทำทะเบียนผู้ประสานงานศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับตำบล เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการติดต่อประสานงานกับผู้รับผิดชอบที่ชัดเจนเป็นปัจจุบัน รวมถึงติดตามการบันทึกข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.)

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานีพิจารณาแล้ว จึงขอให้แจ้งผู้รับผิดชอบงานส่งรายชื่อผู้ประสานงานศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับตำบลในสังกัดของท่าน ทาง QR Code ด้านล่าง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ทั้งนี้ มอบหมายให้นางสาวอัญชลี หงษ์ร้อน โทร ๐๙ ๘๒๖๐ ๗๙๓๕ เป็นผู้ประสานงาน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอฉะเชิงเทรา

ที่ อต. ๐๐๒๓.๑๔/ว ๖๓๒ วันที่ 18 พ.ย. 68

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล...

นายก อบต. ...

...

...

เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ว่าที่ร้อยตรี

(ชูชัย กาวีลย์)

ผู้อำนวยการกลุ่มงานมาตรฐานการดำเนินงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
ปฏิบัติหน้าที่ท้องถิ่นอำเภอฉะเชิงเทรา

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นฯ

โทร. ๐-๕๕๔๐-๓๐๐๘ ต่อ ๓

ผู้ประสานงาน นางสาววันวิสาห์ ระวังภัย ๐๘-๓๕๑๔-๒๙๑๖



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

เลขที่รับ 9994

วันที่ 17 พ.ย. 2568

เวลา

☐ บพ. ☐ บถ. ☐ สส. ☐ กม. ☐ กง. ☒ น.บ.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

อำเภอลับแล อต ๕๓๓๓๐

ที่ อต ๐๐๓๓.๐๑๒/ว๒๖๗๗

๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือส่งรายชื่อผู้ประสานงานศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับตำบล

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรธานี และท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จะดำเนินการจัดทำทะเบียนผู้ประสานงานศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับตำบล เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการติดต่อประสานงาน มีผู้รับผิดชอบที่ชัดเจนเป็นปัจจุบัน รวมถึงติดตามการบันทึกข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ขอความร่วมมือท่านแจ้งผู้รับผิดชอบงานส่งรายชื่อผู้ประสานงานศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับตำบล ในสังกัดของท่าน ทาง QR Code ด้านล่างหนังสือฉบับนี้ ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายขจร วินัยพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
งานยาเสพติด

โทร. ๐ ๕๕๔๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๒๐๑

โทรสาร. ๐ ๕๕๔๑ ๑๘๔๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Saraban-utt@moph.go.th

ผู้ประสานงาน : นางสาวอัญชลี หงษ์ร้อน ๐๙ ๘๒๖๐ ๗๙๓๕



QR Code แบบฟอร์ม
บันทึกผู้ประสานงาน

ตรวจสอบเอกสาร

