

ที่ มส ๐๐๓๓.๐๑๒/๖๘๗๔



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน
ถนนขุนลุมประพาส มส.๕๘๐๐๐

๙ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจการจัดระดับสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ (Ranking Disabilities Friendly)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสังวาลย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานการจัดระดับสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โดยกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ได้ดำเนินการสนับสนุนมาตรการผลักดันการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกให้คนพิการและทุกคนในสังคมเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ ซึ่งให้หน่วยงานตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๒ และวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ ดำเนินการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการ ๕ ประเภท ประกอบด้วย ทางลาด ห้องน้ำ ที่จอดรถ ป้ายสัญลักษณ์ และบริการข้อมูลข่าวสารที่มีความจำเป็นสำหรับคนพิการ และเห็นชอบให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ รวบรวมรายงานผลการดำเนินการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกให้คนพิการและทุกคนในสังคมเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ของหน่วยงานและเสนอต่อคณะรัฐมนตรี นั้น

เพื่อให้การขับเคลื่อนการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกให้คนพิการและทุกคนในสังคมเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ ตามมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าวบรรลุเป้าหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จึงขอความร่วมมือท่านตอบแบบสำรวจการจัดระดับสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ (Ranking Disabilities Friendly) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ภายในวันพุธที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เพื่อจะได้รวบรวมรายงานผลเสนอต่อคณะรัฐมนตรีต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางภัทรา นวลคำ)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)
รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ

โทร. ๐ ๕๓๖๑ ๑๒๘๑ ต่อ ๑๑๓

โทรสาร ๐ ๕๓๖๑ ๑๓๒๒



กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

การจัดระดับ สิ่งอำนวยความสะดวก สำหรับคนพิการ

Ranking Disabilities Friendly

SCAN ME



แบบสำรวจ
การจัดระดับสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ



ที่จอดรถ



ทางลาด



ห้องน้ำ



ป้ายสัญลักษณ์



บริการข้อมูล



อุปกรณ์อื่นๆ



ผู้ให้บริการ



สอบถาม
เพิ่มเติม

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
กองส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการคนพิการ กลุ่มส่งเสริมสิทธิ
โทร 02-354-3388 ต่อ 207 อีเมล udranking7@gmail.com

