

李芳代表:

为加强各位人民代表对我单位办理人大代表建议、批评和意见工作的监督,改进办理工作,提高办理工作质量和水平,现随答复函一并将此征询意见表呈送给您,请您对所办理的答复及办理工作提出宝贵意见。

镇康县卫生健康局办理人大代表  
建议、批评和征询意见表

|                         |                        |   |      |             |            |  |
|-------------------------|------------------------|---|------|-------------|------------|--|
| 案由                      | 对于配药配送乡村医疗机构基本药物的建议    |   |      |             |            |  |
| 建议、批评和<br>意见编号          |                        |   |      | 收到日期        | 2024.06.19 |  |
| 对办理结果<br>意见             | 满意                     | ✓ | 基本满意 |             | 不满意        |  |
| 你认为满意的<br>方面            | 现已根据当地居民用药需求,配送了常用基本药物 |   |      |             |            |  |
| 你认为需要<br>批评和加以<br>改进的方面 | 无                      |   |      |             |            |  |
| 代表姓名                    | 李芳                     |   | 联系电话 | 18314093173 |            |  |

注:此表一式三份,请代表填写后,一份寄回承办单位,一份寄县政府办公室,一份寄县人大常委会选联工委。