คู่ฉบับ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี โทร ๐ ๓๙๓๑ ๑๑๖๖, ๐ ๓๙๓๒ ๒๐๓๒ ต่อ ๓๐๓

ที่ จบ ๐๐๓๒.๐๐๒/ ๕๔๔๐ **วันที่** ๓๑ ส.ค. ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสอบถาม และเตรียมเอกสารรับการประเมินโครงการทีมหมอครอบครัว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลชุมชน , สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ขอความร่วมมือให้ผู้เกี่ยวข้อง ตอบประเด็นการติดตามประเมินผลโครงการทีมหมอครอบครัว ซึ่งประกอบด้วย ๖ หัวข้อการประเมิน ประกอบด้วย โครงสร้างการทำงาน การมีส่วนร่วมของเครือข่ายและชุมชน การจัดระบบบริการ การบริหารงบประมาณ การพัฒนาบุคลากร การสนับสนุน และการติดตามประเมินผล

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ขอให้ท่านและทีมงาน ร่วมกันตอบแบบประเมินตามประเด็นรายข้อ พร้อมอธิบายรายละเอียด กรณีมีเอกสารอ้างอิงให้ระบุเฉพาะหัวข้อ หรือชื่อเอกสาร ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ภายในวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๕๘ (ไม่ต้องส่งเอกสารอ้างอิงมาด้วย) สามารถดาวน์โหลดแบบสอบถามที่ เวปไซต์สำนักตรวจและประเมินผล bie.moph.go.th และการส่งแบบประเมินสามารถส่งได้ที่ อีเมล yuth_chant@hotmail.com

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

(นางเกศรินทร์ ไทยศรีวงศ์)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ผอ.รพ./สอ. วันที่ 1/1/
หัวหน้าฝ่าย วันที่ 31/8/
หัวหน้างาน วันที่ 1/1/
เจ้าหน้าที่คีย์ข้อมูล วันที่ 1/1/