



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมอนามัย ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๑๙

ที่ สธ.๐๙๕๕.๐๔/ว ๕๖๗๖ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุญาตเคราะหตอบแบบสอบถาม และแบบประเมินระบบการสนับสนุนคู่มือการดำเนินงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

ตามที่ กรมอนามัย ในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุข มีบทบาทหน้าที่ให้คำแนะนำปรึกษาแก่เจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข โดยได้จัดทำคู่มือแนวทางการปฏิบัติในการบังคับใช้กฎหมาย เพื่อสนับสนุนให้เจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง นั้น

ในการนี้ กรมอนามัย โดยศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข ได้จัดทำแบบสอบถามความต้องการความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อคู่มือของศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย (เอกสารแนบ ๑) และแบบประเมินระบบการสนับสนุนคู่มือของศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุขผ่านศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง เพื่อสนับสนุนต่อไปยังพื้นที่จังหวัดในเขตรับผิดชอบ (เอกสารแนบ ๒) เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพัฒนาและปรับปรุงคู่มือให้ทันสมัยและตรงกับความต้องการของภาคีเครือข่าย รวมทั้งการพัฒนาระบบการสนับสนุนคู่มือให้มีประสิทธิภาพต่อไป จึงขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องดำเนินการตอบแบบสอบถามและแบบประเมินดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้ ทั้งนี้ ท่านสามารถดาวน์โหลดแบบสอบถามได้ที่เว็บไซต์ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข http://laws.anamai.moph.go.th/main.php?filename=Index_Laws ๒๐๑๖ และขอความกรุณาส่งแบบสอบถามมาที่ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข ภายในวันศุกร์ที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๕๕๑ ๘๑๘๐ หรือทาง e-mail : neranchara.c@anamai.mail.go.th และสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ผู้ประสานงาน นางสาวเนรัญชรา แซ่มขุนทด ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๑๙

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาให้ความอนุเคราะหตอบแบบสอบถามและแบบประเมินดังกล่าวต่อไปด้วย

๑๕๕ ที่๕๑

(นายดนัย ธีวันดา)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

สำเนาฉบับ



ที่ สธ ๐๙๔๕.๐๔/ว ๕๖๗๖

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๖๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติตอบแบบสอบถาม และแบบประเมินระบบการสนับสนุนคู่มือการดำเนินงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสอบถามความต้องการ ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อคู่มือของศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบประเมินระบบการสนับสนุนคู่มือของศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุขผ่านศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัด เพื่อสนับสนุนต่อไปยังพื้นที่จังหวัดในเขตรับผิดชอบ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กรมอนามัย ในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุข มีบทบาทหน้าที่ให้คำแนะนำปรึกษาแก่เจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข โดยได้จัดทำคู่มือแนวทางการปฏิบัติในการบังคับใช้กฎหมาย เพื่อสนับสนุนให้เจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัด นั้น

ในการนี้ กรมอนามัย โดยศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข ได้จัดทำแบบสอบถามความต้องการ ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อคู่มือของศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย (เอกสารแนบ ๑) และแบบประเมินระบบการสนับสนุนคู่มือของศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุขผ่านศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัด เพื่อสนับสนุนต่อไปยังพื้นที่จังหวัดในเขตรับผิดชอบ (เอกสารแนบ ๒) เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพัฒนาและปรับปรุงคู่มือให้ทันสมัยและตรงกับความต้องการของภาคีเครือข่าย รวมทั้งการพัฒนาระบบการสนับสนุนคู่มือให้มีประสิทธิภาพต่อไป จึงขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องดำเนินการตอบแบบสอบถาม และแบบประเมินดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้ ทั้งนี้ ท่านสามารถดาวน์โหลดแบบสอบถามได้ที่เว็บไซต์ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข http://laws.anamai.moph.go.th/main.php?filename=Index_Laws ๒๐๑๖ และขอความกรุณาส่งแบบสอบถามมาที่ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข ภายในวันศุกร์ที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๕๕๑ ๘๑๘๐ หรือทาง e-mail : neranchara.c@anamai.mail.go.th และสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ผู้ประสานงาน นางสาวเนรัญชรา แซ่มขุนทด ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๑๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ให้ความอนุเคราะห์ตอบแบบสอบถามและแบบประเมินดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

๑๕๕ ธีระดา

(นายดนัย ธีวันดา)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข

โทร ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๑๙

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๑๘๐

เนรัญชรา รัง

เนรัญชรา พ/ท

ตรวจ