

ที่ มส ๐๐๓๓.๐๐๕/๖๑๔๑๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน
ถนนขุนลุมประพาส มส ๕๘๐๐๐

๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพของหน่วยบริการ รอบที่ ๒/๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสังวาลย์ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. Template ประเมินการจัดเก็บรายได้คุณภาพ (4S&4C) จำนวน ๑ ชุด
๒. Template ประเมินการจัดเก็บรายได้คุณภาพ (4S&4Cและ7C) จำนวน ๑ ชุด

ตามกำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เขตสุขภาพที่ ๑ โดยจังหวัดเชียงใหม่ ลำพูน และแม่ฮ่องสอน (สัปดาห์ ๑) มีกำหนดตรวจราชการและนิเทศงาน ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๖ นั้น

เพื่อเตรียมรับการตรวจราชการ รอบที่ ๒/๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ขอให้หน่วยบริการประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพตนเอง รอบที่ ๒/๒๕๖๖ ตาม Template การประเมินฯ แบบ 4S&4C และตาม Template การประเมินฯ แบบ 4S&4Cและ7C ส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ พร้อมสแกนเอกสารประกอบการประเมินส่งที่ E-mail :bungonka@hotmail.com

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายทศพล ดิษฐ์ศิริ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร ๐-๕๓๖๑-๑๒๘๑, ๐-๕๓๖๑-๓๔๒๘

โทรสาร ๐-๕๓๖๑-๑๓๒๒