

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๕/ว ๒๓๗๑



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง  
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๖ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมพิจารณาแผนค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒  
แผนงานบูรณาการเพื่อพัฒนาพื้นที่ระดับภาคกลาง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. วาระการประชุมฯ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แบบตอบรับการประชุมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ เห็นชอบยุทธศาสตร์การจัดสรร  
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ เพื่อให้ส่วนราชการรัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น ๆ  
รวมทั้งจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นำไปใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนและจัดทำค่าของงบประมาณ  
รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ โดยในส่วนกลุ่มภาคกลาง ได้จัดทำงบประมาณแผนงานบูรณาการเพื่อ  
พัฒนาพื้นที่ระดับภาคกลางในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ในวันจันทร์ที่  
๒๕ กันยายน ๒๕๖๐ ณ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี ชับเคลื่อนการบริหาร  
ราชการแผ่นดินในระดับภาคได้อย่างมีประสิทธิภาพ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การจัดทำแผนค่าของงบประมาณฯ มีประสิทธิภาพ มีความสอดคล้องกับ  
ยุทธศาสตร์ชาติ และนโยบายสำคัญของรัฐบาล แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) สำนักงาน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขอเชิญ ท่าน เข้าร่วมประชุม เพื่อให้ความเห็นชอบ แผนค่าของงบประมาณ  
แผนงานบูรณาการเพื่อพัฒนาพื้นที่ระดับภาคกลาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ในวันศุกร์ที่ ๒๙ กันยายน  
๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมไพจิตร ปวะบุตร ชั้น ๙ อาคาร ๗ สำนักงานปลัดกระทรวง-  
สาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ทั้งนี้ ขอให้ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมไปยังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕  
ภายในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๐ โดยค่าใช้จ่ายของผู้เข้าร่วมประชุมให้เบิกจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเข้าร่วมประชุมตาม วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิชิต ศรีประเสริฐ)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

โทร. ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๔

โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๕

ผู้ประสานงาน คุณพรณี วัฒนอุไร ๐๘ ๑๖๐๘ ๙๗๕๐

การประชุมพิจารณาคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒  
แผนงานบูรณาการเพื่อพัฒนาพื้นที่ระดับภาคกลาง  
วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมไพจิตร ปวะบุตร ชั้น ๙ อาคาร ๗  
สำนักงานปลัดกระทรวง-สาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

\*\*\*\*\*

วาระที่ ๑            ประธานแจ้งให้ทราบ

วาระที่ ๒            นำเสนอแผนคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒  
แผนงานบูรณาการเพื่อพัฒนาพื้นที่ระดับภาคกลาง

๑. แผน Smart Kids
๒. แผน Smart Aging
๓. แผน Smart Digital
๔. แผน Food Safety
๕. แผน Primary Care Cluster (PCC)
๖. แผน Herbel City
๗. แผน Excellence Center

วาระที่ ๓            เรื่องอื่น ๆ

\*\*\*\*\*

แบบตอบรับเข้าร่วม

การประชุมพิจารณาคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

แผนงานบูรณาการเพื่อพัฒนาพื้นที่ระดับภาคกลาง

วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมไพจิตร ปวะบุตร ชั้น ๙ อาคาร ๗

สำนักงานปลัดกระทรวง-สาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

\*\*\*\*\*

ชื่อหน่วยงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

โรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป.....

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....

๒. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....

๓. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....

๔. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....

๕. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....

๖. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....

๗. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....

๘. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....

๙. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....

๑๐. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....

หมายเหตุ : ส่งแบบตอบรับมาทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๕ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

ภายในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๐ ก่อนเวลา ๑๖.๓๐ น.