

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๓๐/ว ๗๕๕



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕
อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๕ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๕ ราชบุรี ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๕ ราชบุรี ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๕ สมุทรสงคราม ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๕ จังหวัดราชบุรี ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๕ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี และผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุข สิรินคร จังหวัดสุพรรณบุรี

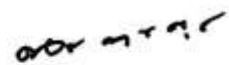
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบวาระการประชุมฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ได้ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๕ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๐ ในวันพุธที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. ณ ห้องประชุมรามเกียรติ์ อาคารอิศรสุนทร ชั้น ๗ โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสงครามไปแล้ว นั้น ทั้งนี้ ฝ่ายเลขานุการได้สรุปมติและรายงานการประชุมฯ เสร็จเรียบร้อยแล้ว สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ของสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ขอเชิญ ท่าน เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๕ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๐ ในวันพุธที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพระภาวนา วิสุทธิคุณ สย.วิ. (สมบัติ ฉันทชาติ) โรงพยาบาลวัดเกตุมดีศรีวราราม (โรงพยาบาลสมุทรสาคร ๒) อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร ดังระเบียบวาระการประชุม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และโปรดส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ไปยังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ภายในวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้ เอกสารประกอบการประชุมตามระเบียบวาระฯ ขอให้ผู้รับผิดชอบนำเสนอส่งเอกสารประกอบการประชุมเป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์มายังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ทาง E – Mail : region5rb@hotmail.com ภายในวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เพื่อฝ่ายเลขานุการจะเรียบเรียงเอกสารประกอบการประชุมแบบอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ โดยให้ผู้เข้าร่วมประชุมดาวน์โหลดจากเว็บไซต์สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ในวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐ แทนการแจกเอกสารในที่ประชุม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ


(นายณรินทร์รัชต์ พิชญคามินทร์)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร. ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๔

โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๕

เว็บไซต์สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ : www.region5.moph.go.th



(สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

วาระการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๕ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๐

วันพุธที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมพระภวนา วิสุทธิคุณ สย.วิ. (สมบัติ ฉันทชาติ)

โรงพยาบาลวัดเกตุมดีศรีวราราม (โรงพยาบาลสมุทรสาคร ๒) อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร

วาระที่	เรื่อง	ผู้นำเสนอ
๑	ประธานแจ้งให้ทราบ	ประธาน
๒	รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๕ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ณ ห้องประชุมรามเกียรติ์ ชั้น ๗ อาคารอิศรสุสุนทร โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสงคราม	ผู้อำนวยการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕
๓	เรื่องสืบเนื่อง	
	๓.๑ การเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข
	๓.๒ ติดตามความก้าวหน้างบลงทุน ปี ๒๕๖๐ เพิ่มเติม	นพ.สุรินทร์ สืบซึ้ง นพ.สสจ.ประจวบคีรีขันธ์ นพ.สุริยะ คุหะรัตน์ นพ.สสจ.สมุทรสงคราม
	๓.๓ การเตรียมความพร้อมสนับสนุนการจัดประชุม สป.สัจจร วันที่ ๒๔ - ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ จังหวัดกาญจนบุรี	นพ.พนัส โสภณพงษ์ นพ.สสจ.กาญจนบุรี
	๓.๔ สรุปสาเหตุการ Refer ผู้ป่วยโรคหัวใจ และโรคมะเร็งออกนอกเขต	นพ.สมเจตน์ เหล่าลือเกียรติ ประธาน CSO เขตสุขภาพที่ ๕
๔	เรื่องเพื่อพิจารณา	
	๔.๑ แนวทางการเตรียมการบริหารงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข
	๔.๒ ขออนุมัติใช้กรอบอัตรากำลังตาม FTE ๒ สายวิชาชีพหลัก และสายสนับสนุน เกิน ๘๐%	นพ.อนุกุล ไทยถนอม ผอ.รพ.ประจวบคีรีขันธ์
๕	เรื่องเพื่อทราบ	
	๕.๑ แนวทางการจัดทำคำของบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข
	๕.๒ ผลการประเมิน ITA เขตสุขภาพที่ ๕	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข
	๕.๓ เรื่องของศูนย์วิชาการ ในเขตสุขภาพที่ ๕	
	๕.๔ เรื่องของ สปสช.เขต ๕	
	เรื่องอื่น ๆ	



(สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุม
คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๕ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๐
วันพุธที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมพระภวนา วิสุทธิคุณ สย.วิ. (สมบัติ ฉันทชาติ)
โรงพยาบาลวัดเกตุมดีศรีวราราม (โรงพยาบาลสมุทรสาคร ๒) อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร

หน่วยงาน..... จังหวัด.....

๑. คณะกรรมการ (นพ.สสจ./ผอ.สถาบันกัลยาฯ/ผอ.รพศ./รพท./รพ.เมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)/

ผอ.รพ.ส่งเสริมสุขภาพ (ราชบุรี)/ ผู้แทนผอ.รพช./สสอ./สอ.เฉลิมพระเกียรติฯ

ชื่อ-สกุลตำแหน่ง.....

() เข้าร่วมประชุมได้ () ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

โดยมอบให้ตำแหน่งเข้าร่วมประชุมแทน

๒. ผู้เข้าร่วมประชุม

๒.๑ ชื่อ-สกุลตำแหน่ง.....

๒.๒ ชื่อ-สกุลตำแหน่ง.....

๒.๓ ชื่อ-สกุลตำแหน่ง.....

๒.๔ ชื่อ-สกุลตำแหน่ง.....

๒.๕ ชื่อ-สกุลตำแหน่ง.....

ลงชื่อ ผู้แจ้งข้อมูล(เขียนตัวบรรจง)

โทรศัพท์.....วันที่.....

สามารถลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมได้ที่ <https://goo.gl/rrMrn8>

หรือ



ไปที่ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕
ภายในวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐