

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๓๐/ว ๘๖๘



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

๘ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๕ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๐

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๕ สาธารณสุขนิเทศก์ ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง  
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาล  
ศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๕ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)  
ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ จังหวัดราชบุรี  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่ามาย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๙ ผู้อำนวยการ  
โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) สาธารณสุขอำเภอเมืองกาญจนบุรี สาธารณสุขอำเภอเมือง  
สมุทรสาคร หัวหน้าสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ จังหวัดสุพรรณบุรี และหัวหน้าสถานีอนามัย  
เฉลิมพระเกียรติฯ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

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

ตามที่ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ได้ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๕ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๐  
ในวันพุธที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพระภวนา วิสุทธิคุณ สย.วิ. (สมบัติ  
ฉันทชาติ) โรงพยาบาลวัดเกตุมดีศรีวราราม (โรงพยาบาลสมุทรสาคร ๒) อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร ไปแล้ว  
นั้น ทั้งนี้ ฝ่ายเลขานุการได้สรุปมติและรายงานการประชุมฯ เสร็จเรียบร้อยแล้ว สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์  
ของสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ขอเชิญ ท่าน เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๕  
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๐ ในวันศุกร์ที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๗.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเทพเจ้า ชั้น ๙  
อาคารพัฒนาเศรษฐกิจ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี ดังระเบียบ  
วาระการประชุม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และโปรดส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ไปยัง  
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ภายในวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๐ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้น  
สังกัด ทั้งนี้ เอกสารประกอบการประชุมตามระเบียบวาระฯ ขอให้ผู้รับผิดชอบนำเสนอส่งเอกสารประกอบการ  
ประชุมเป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์มายังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ทาง E – Mail : region5rb@hotmail.com  
ภายในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ เพื่อฝ่ายเลขานุการจะเรียงเอกสารประกอบการประชุมแบบอิเล็กทรอนิกส์  
ไฟล์ โดยให้ผู้เข้าร่วมประชุมดาวน์โหลดจากเว็บไซต์สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ในวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๐ แทนการ  
แจกเอกสารในที่ประชุม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธนินทร์รัชต์ พิษณุคามินทร์)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร. ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๔

โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๕

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



(สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

วาระการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๕ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๐  
 วันศุกร์ที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๗.๓๐ น.  
 ณ ห้องประชุมนพเก้า ชั้น ๙ อาคารพระพิฆเนศวรสุรสังกาศ  
 โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

\*\*\*\*\*

| วาระที่ | เรื่อง  | ผู้นำเสนอ   |
|---------|---|---|
| ๑       | ประธานแจ้งให้ทราบ   | ประธาน  |
| ๒       | รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๕ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพระภาวนา วิสุทธิคุณ สย.วิ.(สมบัติ ฉันทษาโต) โรงพยาบาลวัดเกตุมดีศรีวราราม (โรงพยาบาลสมุทรสาคร ๒) อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร | ผู้อำนวยการ<br>สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕   |
| ๓       | เรื่องสืบเนื่อง   |   |
|         | ๓.๑ การเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐   | ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการ<br>กระทรวงสาธารณสุข  |
|         | ๓.๒ ติดตามความก้าวหน้างบลงทุน ปี ๒๕๖๐ เพิ่มเติม   | นพ.สุริยะ คุหะรัตน์<br>นพ.สสจ.สมุทรสงคราม<br>นพ.สุรินทร์ สืบซึ้ง<br>นพ.สสจ.ประจวบคีรีขันธ์  |
|         | ๓.๓ ติดตามความก้าวหน้างบลงทุน ปี ๒๕๖๐ ที่ได้รับการพิจารณาปรับแผนงบประมาณเหลือจ่าย   | นพ.สุรินทร์ สืบซึ้ง<br>นพ.สสจ.ประจวบคีรีขันธ์<br>นพ.พนัส โสภณพงษ์<br>นพ.สสจ.กาญจนบุรี<br>นพ.นรินทร์รัชต์ พิชญคามินทร์<br>นพ.สสจ.ราชบุรี<br>พญ.ทิววรรณ ปิยกุลมาลา<br>ผอ.รพ.ดำเนินสะดวก<br>นพ.อิทธิพล จรัสโอฬาร<br>ผอ.รพ.มะการักษ์<br>นพ.สมชาย เทพเจริญรินทร์<br>ผอ.รพ.หัวหิน |
|         | ๓.๔ สรุปค่าใช้จ่ายการจัดประชุม สป.สัณจร วันที่ ๒๔ – ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐ จังหวัดกาญจนบุรี  | นพ.พนัส โสภณพงษ์<br>นพ.สสจ.กาญจนบุรี  |
|         | ๓.๕ ความก้าวหน้าการประเมิน ITA เขต ๕ ปี ๒๕๖๐  | ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการ<br>กระทรวงสาธารณสุข  |
|         | ๓.๖ ความก้าวหน้าการเตรียมจัดทำแผนงบลงทุน เขตสุขภาพที่ ๕ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒  | นพ.สมเจตน์ เหล่าลือเกียรติ<br>ประธานคณะกรรมการ CSO  |

| วาระที่ | เรื่อง  | ผู้นำเสนอ   |
|---------|---|---|
| ๔       | <b>เรื่องเพื่อพิจารณา</b>   |   |
|         | ๔.๑ เตรียมนำเสนอสรุปผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุข เพื่อรับการศึกษา<br>ดูงานของคณะกรรมการการสาธารณสุข สภานิติบัญญัติแห่งชาติ<br>(๑) กำหนดการศึกษาดูงานของคณะกรรมการการสาธารณสุข<br><br>(๒) สรุปผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์ในการดำเนินงาน<br>ด้านสาธารณสุข<br><br>(๓) ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๕<br><br>(๔) การให้บริการระดับปฐมภูมิคลินิกห่อครอบครัว (Primary Care<br>Cluster) การให้บริการระบบการส่งต่อผู้ป่วย และแนวทางการพัฒนาระบบ<br>บริการ ปัญหาอุปสรรค | นพ.สาธิต รัตนศรีทอง<br>ผอ.รพ.พระจอมเกล้าฯ<br>นพ.ประจักษ์ วัฒนะกุล<br>นพ.สสจ.เพชรบุรี<br>นพ.นรินทร์รัชต์ พิษณุคามินทร์<br>ผู้อำนวยการสำนักงานเขต<br>สุขภาพที่ ๕<br>นพ.สาธิต รัตนศรีทอง<br>ผอ.รพ.พระจอมเกล้าฯ |
|         | ๔.๒ แนวทางการพัฒนาระบบแพทย์ใช้ทุน เขตสุขภาพที่ ๕  | พญ.ปาจรีย์ อารีรัมย์<br>รองประธาน CHRO  |
| ๕       | <b>เรื่องเพื่อทราบ</b>  |   |
|         | ๕.๑ กำหนดการประชุมวิชาการ เขตสุขภาพที่ ๕ ประจำปี ๒๕๖๐   | นพ.ประสิทธิ์ คงเคารพธรรม<br>นพ.สสจ.สุพรรณบุรี หรือผู้แทน  |
|         | ๕.๒ การจัดนิทรรศการในการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข<br>ประจำปี ๒๕๖๐   | นพ.ชุมพล เดชะอำไพ<br>ประธาน CIO   |
|         | ๕.๓ เรื่องของศูนย์วิชาการ ในเขตสุขภาพที่ ๕  |   |
|         | ๕.๔ เรื่องของ สปสช.เขต ๕  |   |
| ๖       | <b>เรื่องอื่น ๆ</b>   |   |



(สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุม  
คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๕ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๐

วันศุกร์ที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๗.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเทพเกล้า ชั้น ๙  
อาคารพิษเนศวรสุรัสสีกาศ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

\*\*\*\*\*

หน่วยงาน..... จังหวัด.....

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

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

ชื่อ-สกุล .....ตำแหน่ง.....

( ) เข้าร่วมประชุมได้ ( ) ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

โดยมอบให้ .....ตำแหน่ง .....เข้าร่วมประชุมแทน

๒. ผู้เข้าร่วมประชุม

๒.๑ ชื่อ-สกุล .....ตำแหน่ง.....

๒.๒ ชื่อ-สกุล .....ตำแหน่ง.....

๒.๓ ชื่อ-สกุล .....ตำแหน่ง.....

๒.๔ ชื่อ-สกุล .....ตำแหน่ง.....

๒.๕ ชื่อ-สกุล .....ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ ..... ผู้แจ้งข้อมูล(เขียนตัวบรรจง)

โทรศัพท์.....วันที่.....

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

หรือ



ไปที่ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕  
ภายในวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๐