



๑๑ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข และแผนแม่บท (Master Plan) ระยะ ๕ ปี  
เขตสุขภาพที่ ๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง  
ในเขตสุขภาพที่ ๕ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกัน  
สุขภาพแห่งชาติเขต ๕ ราชบุรี ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๕ ราชบุรี ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุม  
โรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๕ สมุทรสงคราม ผู้อำนวยการสำนักงาน  
สนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๕ จังหวัดราชบุรี ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ทุกแห่งในเขต  
สุขภาพที่ ๕ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ผู้อำนวยการวิทยาลัยการ  
สาธารณสุข สิรินคร จังหวัดสุพรรณบุรี และผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก มหาวิทยาลัยมหิดล

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมประชุมฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. กำหนดการประชุม ฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม ฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๔. แบบจองห้องพัก	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้มีการปฏิรูประบบสาธารณสุข เพื่อยกระดับคุณภาพบริการ  
และสุขภาพของประชาชน ซึ่งทิศทางการปฏิรูประเด็นในด้านการดูแลสุขภาพ และการรักษาพยาบาลของประชาชนแบบ  
องค์รวม ตอบโจทย์ของประชาชนทุกช่วงวัย ทุกระดับรายได้ ทุกกลุ่มเสี่ยง และทุกระดับของการรักษา สอดคล้องกับ  
แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ๒๐ ปี สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ จึงได้ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำ  
แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข และแผนแม่บท (Master Plan) ระยะ ๕ ปี เขตสุขภาพที่ ๕ โดยการมีส่วนร่วมของ  
ผู้บริหารระดับเขต จังหวัด ตลอดจนศูนย์วิชาการ และเครือข่ายสุขภาพต่าง ๆ เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการกำกับ  
ติดตาม ประเมินผลการปฏิบัติงาน และการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในแต่ละพื้นที่ นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ขอเชิญ **ผู้เกี่ยวข้อง** เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ  
ในระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๐ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมพาวีเลียน ริมน้ำ รัชสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดกาญจนบุรี  
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ดังกำหนดการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และโปรดส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม  
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ไปยังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ภายในวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑ และแบบจองห้องพักตามสิ่ง  
ที่ส่งมาด้วย ๔ ภายในวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๑ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางจรรุภา จำนงค์ดี)

รองผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค

โทร. ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๔ โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๕

ผู้ประสานงาน : นส.พรลภัส ประยูรหงษ์ โทร ๐๘ ๓๕๕๗ ๘๑๑๖



(สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข  
และแผนแม่บท (Master Plan) ระยะ ๕ ปี เขตสุขภาพที่ ๕

ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๐ กันยายน ๒๕๖๑

ณ โรงแรมพาวีเลียน ริมน้ำจันทน์ รีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดกาญจนบุรี

\*\*\*\*\*

๑. ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๕	จำนวน	๑ คน
๒. สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๕	จำนวน	๑ คน
๓. ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๕	จำนวน	๑ คน
๔. คณะกรรมการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ และขับเคลื่อนการปฏิรูประบบ สาธารณสุข	จำนวน	๑๐๒ คน
๕. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)	จำนวน	๑ คน
๖. บุคลากรจากศูนย์วิชาการ แห่ง ๆ ละ ๑ คน		
ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี	จำนวน	๑ คน
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ ราชบุรี	จำนวน	๑ คน
ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๕ ราชบุรี	จำนวน	๑ คน
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๕ สมุทรสงคราม	จำนวน	๑ คน
สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ ราชบุรี	จำนวน	๑ คน
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๕ ราชบุรี	จำนวน	๑ คน
ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก มหาวิทยาลัยมหิดล	จำนวน	๑ คน
๗. บุคลากรจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี และวิทยาลัยการ สาธารณสุขสิรินธร แห่ง ๆ ละ ๑ คน		
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี	จำนวน	๑ คน
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช	จำนวน	๑ คน
วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี	จำนวน	๑ คน
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี	จำนวน	๑ คน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี	จำนวน	๑ คน
๘. นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.ละ ๑ คน	จำนวน	๘ คน
๙. นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) สสจ.ละ ๑ คน	จำนวน	๘ คน
๑๐. รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพศ./รพท.	จำนวน	๑๖ คน
๑๑. รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร รพศ./รพท.	จำนวน	๑๖ คน
๑๒. หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขทุกจังหวัด	จำนวน	๘ คน
๑๓. หัวหน้างานแผนงานโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป	จำนวน	๑๖ คน
๑๔. ภาควิชาอายุรศาสตร์ และตัวแทนกลุ่มสหวิชาชีพ	จำนวน	๑๐ คน
๑๕. บุคลากรจากกลุ่มตรวจราชการที่ ๕ สำนักตรวจและประเมินผล	จำนวน	๕ คน
๑๖. บุคลากรจากสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕	จำนวน	๑๐ คน



(สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข  
และแผนแม่บท (Master Plan) ระยะ ๕ ปี เขตสุขภาพที่ ๕  
ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๐ กันยายน ๒๕๖๑  
ณ โรงแรมพาลีเลียน ริมน้ำ รีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดกาญจนบุรี

\*\*\*\*\*

**วันพุธที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๑**

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๐ น. กล่าวรายงาน  
โดย รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕
- ๐๙.๑๐ - ๐๙.๓๐ น. กล่าวเปิดการประชุมพร้อมมอบนโยบาย แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข  
และแผนแม่บท (Master Plan) ระยะ ๕ ปี เขตสุขภาพที่ ๕  
โดย นายแพทย์กิตติ กรกรภิรมย์ สาธารณสุขนิเทศก์ สำนักตรวจราชการฯ เขตสุขภาพที่ ๕
- ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ประธาน ๖ คณะ นำเสนอร่าง (๑) แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข  
และแผนแม่บท (Master Plan) ระยะ ๕ ปี เขตสุขภาพที่ ๕  
ประธานและที่ประชุมวิพากษ์ให้ข้อคิดเห็น
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ประชุมกลุ่ม ๖ กลุ่ม (Stakeholders เข้าร่วมประชุมกลุ่ม) เพื่อปรับแผนตาม  
ข้อคิดเห็นในรอบเช้า
- ๑๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น. พักรับประทานอาหารเย็น
- ๑๙.๐๐ - ๒๑.๐๐ น. ประชุมกลุ่ม ๖ กลุ่ม เพื่อปรับแผนตามข้อคิดเห็น (ต่อ)

**วันพฤหัสบดีที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๑**

- ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ประธาน ๖ คณะ นำเสนอร่าง (๒) แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข  
และแผนแม่บท (Master Plan) ระยะ ๕ ปี เขตสุขภาพที่ ๕  
ประธานและที่ประชุมวิพากษ์ให้ข้อคิดเห็น
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. ประชุมกลุ่ม และการเตรียมร่างแผนฉบับสมบูรณ์ ส่งทีมเลขาฯ สำนักงานเขตสุขภาพ
- ๑๕.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ตอบปัญหา ข้อซักถาม  
ปิดการประชุม

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น. และ ๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น.



(สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓)

แบบตอบรับการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข  
และแผนแม่บท (Master Plan) ระยะ ๕ ปี เขตสุขภาพที่ ๕  
ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๐ กันยายน ๒๕๖๑  
ณ โรงแรมพาวีเลียน ริมนคร รีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดกาญจนบุรี  
\*\*\*\*\*

๑. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน..... จังหวัด.....
๒. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน..... จังหวัด.....
๓. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน..... จังหวัด.....
๔. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน..... จังหวัด.....
๕. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน..... จังหวัด.....
๖. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน..... จังหวัด.....

ลงชื่อ ..... ผู้แจ้งข้อมูล(เขียนตัวบรรจง)  
โทรศัพท์..... วันที่.....

โปรดส่งแบบตอบรับไปยังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕  
โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๕  
ภายในวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑

ใบจองห้องพัก

การประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข  
และแผนแม่บท (Master Plan) ระยะ ๕ ปี เขตสุขภาพที่ ๕  
ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๐ กันยายน ๒๕๖๑  
ณ โรงแรมพาวีเลียน ริมนคร รีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดกาญจนบุรี

\*\*\*\*\*

๑. ชื่อผู้เข้าพัก ..... นามสกุล.....  
วันที่เข้าพัก..... วันที่ออก.....  
ชื่อหน่วยงาน .....  
ที่อยู่หน่วยงาน (ออกใบเสร็จ) .....  
.....  
หมายเลขมือถือ ..... แฟกซ์ ..... E - Mail .....  
หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงาน .....  
ประเภทอาหาร  ทั่วไป  มังสวิรัติ  อิสลาม  อื่น.....

๒. ชื่อผู้เข้าพัก ..... นามสกุล.....  
วันที่เข้าพัก..... วันที่ออก.....  
ชื่อหน่วยงาน .....  
ที่อยู่หน่วยงาน (ออกใบเสร็จ) .....  
.....  
หมายเลขมือถือ ..... แฟกซ์ ..... E - Mail .....  
หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงาน .....  
ประเภทอาหาร  ทั่วไป  มังสวิรัติ  อิสลาม  อื่น.....

ประเภทห้องพัก สุปิเรีย ห้องพักเดี่ยว / คู่ : ราคาห้องพัก ๑,๑๐๐ บาท / ห้อง / คืน

เงื่อนไขการจอง และการชำระเงิน

- ผู้เข้าพักเป็นผู้ชำระค่าห้องพักเอง
- กรุณารอกข้อมูลตามแบบฟอร์มให้ครบถ้วน และส่ง FAX กลับมาที่เบอร์ ๐ ๓๔๕๘ ๔๑๐๕  
หรือ E-Mail : frontpavilion@hotmail.com

\*หมายเหตุ\* หากมีข้อสงสัยสอบถามเพิ่มเติมได้ที่

หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๓๔๕๑ ๓๘๐๐ (พนักงานต้อนรับโรงแรมพาวีเลียน ริมนคร รีสอร์ท)