



ที่ สธ ๐๒๓๐/ว.๖๐๑

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕
อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุม “แนวทางการจัดระบบบริการสุขภาพของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๕”

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. วาระการประชุมแนวทางการจัดระบบบริการสุขภาพฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบตอบรับเข้าร่วมประชุมแนวทางการจัดระบบบริการสุขภาพฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้การพัฒนาโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ เป็นตัวชี้วัด Performance Agreement ของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และได้แจ้งแนวทางการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล เพื่อพัฒนาระบบบริการให้มีมาตรฐานที่ดีและมีคุณภาพความปลอดภัยของประชาชนผู้รับบริการในโรงพยาบาลทุกระดับ และการเตรียมความพร้อมในการจัดทำ Master Plan เพื่อจัดลำดับความสำคัญในการจัดทำแผนค่าของบลงทุน นั้น

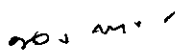
ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ขอเชิญผู้บริหารตามกลุ่มเป้าหมายดังนี้

๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกแห่ง
๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง
๓. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง

เข้าร่วมประชุมแนวทางการจัดระบบบริการสุขภาพของหน่วยบริการในเขตสุขภาพและการเตรียมความพร้อมในการจัดทำ Master Plan ในวันจันทร์ที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมรามเกียรติ์ ชั้น ๗ อาคารอิศรสุนทร โรงพยาบาลพระพุทธเลิศหล้า จังหวัดสมุทรสงคราม รายละเอียดวาระการประชุมฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการเบิกจากต้นสังกัด และขอให้ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ E-mail : region5rb@hotmail.com ภายในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ


(นายนิรันดร์รัชต์ พิชญคามินทร์)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โทร ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๔

โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๕

ผู้ประสานงาน นางสาวจิตภา ดิลกธรรมวุธ โทร ๐๖ ๓๒๒๙ ๒๔๖๓

วาระการประชุมแนวทางการจัดระบบบริการสุขภาพของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๕
วันจันทร์ที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ -๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมรามเกียรติ์ ชั้น ๗ อาคารอิศรสุนทร โรงพยาบาลพระพุทธเลิศหล้า จังหวัดสมุทรสงคราม

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ทราบ

.....
.....
.....
.....

วาระที่ ๒ แนวทางการจัดระบบบริการสุขภาพของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๕

.....
.....
.....
.....

วาระที่ ๓ การเตรียมความพร้อมในการจัดทำ Master Plan เขตสุขภาพที่ ๕

.....
.....
.....
.....
.....
.....

วาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ

.....
.....
.....

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมแนวทางการจัดระบบบริการสุขภาพของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๕
วันจันทร์ที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ -๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมรามเกียรติ์ ชั้น ๗ อาคารอสิครสุนทร โรงพยาบาลพระพุทธเลิศหล้า จังหวัดสมุทรสงคราม

กลุ่มเป้าหมาย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดและผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทุกแห่ง

๑. ชื่อ นามสกุล.....
ตำแหน่ง
หน่วยงาน
๒. ชื่อ นามสกุล.....
ตำแหน่ง
หน่วยงาน
๓. ชื่อ นามสกุล.....
ตำแหน่ง
หน่วยงาน
๔. ชื่อ นามสกุล.....
ตำแหน่ง
หน่วยงาน
๕. ชื่อ นามสกุล.....
ตำแหน่ง
หน่วยงาน
๖. ชื่อ นามสกุล.....
ตำแหน่ง
หน่วยงาน
๗. ชื่อ นามสกุล.....
ตำแหน่ง
หน่วยงาน
๘. ชื่อ นามสกุล.....
ตำแหน่ง
หน่วยงาน
๙. ชื่อ นามสกุล.....
ตำแหน่ง
หน่วยงาน

หมายเหตุ ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรวบรวมรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมจากโรงพยาบาลชุมชน
ทุกแห่งภายในจังหวัด และขอให้ส่งสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์
E-mail : region5rb@hotmail.com ภายในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๑