



ที่ สช ๐๒๓๐/ว ๖๘๓

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕  
อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือสำรวจข้อมูลพื้นฐานสำหรับการจัดทำ Master Plan ในเขตสุขภาพที่ ๕”

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. Power Print แนวทางการจัดทำ Master Plan จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบสำรวจข้อมูลพื้นฐานสำหรับการจัดทำ Master Plan จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ เขตสุขภาพที่ ๕ ได้ประชุมเพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดทำ Master Plan เมื่อวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ มติที่ประชุมได้กำหนดแนวทางการจัดทำ Master Plan ของเขตสุขภาพที่ ๕ ตามประเด็นสำคัญได้แก่เป้าหมาย ผู้จัดทำและงบประมาณ การจัดทำ Master Plan และ Master Plan & Action Plan for change และได้กำหนดให้โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๕ สำรวจข้อมูลพื้นฐานสำหรับการจัดทำ Master Plan ที่เป็นปัจจุบันและอนาคต (ปี ๖๒-๖๕) เพื่อจัดลำดับความสำคัญในการจัดทำแผนค่าของบลงทุน นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ขอความร่วมมือจากท่านแจ้งผู้เกี่ยวข้องสำรวจข้อมูลพื้นฐานสำหรับการจัดทำ Master Plan ของหน่วยงาน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๑-๒) ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยทางเว็บไซต์สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ และขอให้ส่งแบบสำรวจข้อมูลดังกล่าวกลับมายังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ E-mail : [region5rb@hotmail.com](mailto:region5rb@hotmail.com) ภายในวันศุกร์ที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการโดยด่วน จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนรินทร์รัชต์ พิษณุคามินทร์)  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โทร ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๔

โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๕

ผู้ประสานงาน นางสาวจิตภา ดิลกธรรมวูธ โทร ๐๖ ๓๒๒๙ ๒๔๖๓