

ที่ สธ ๐๒๓๖/๑๗๖๕



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑
ถนนการุณราชฤทธิ์ อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๕๐๐๐

๑๗ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุมโครงการมหกรรมคุณภาพการจัดการความรู้และงานวิจัย ครั้งที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๒ :
เขตสุขภาพที่ ๑๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป
ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๑๑/ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑/ ผู้อำนวยการศูนย์วิชาการทุกแห่ง
ในเขตสุขภาพที่ ๑๑ และผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. Poster ขอเชิญส่งผลงานเข้าประกวดฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. กำหนดการโครงการมหกรรมฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการมหกรรมฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๔. แบบฟอร์มการจองห้องพักฯ	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๑ ได้มอบหมายให้คณะกรรมการ
พัฒนางานคุณภาพวิชาการ และงานวิจัย เขตสุขภาพที่ ๑๑ และโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต ดำเนินการจัดโครงการ
มหกรรมคุณภาพการจัดการความรู้และงานวิจัย ครั้งที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๒ : เขตสุขภาพที่ ๑๑ ในระหว่างวันที่
๒๑ - ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมภูเก็ตออร์คิดรีสอร์ทแอนด์สปา อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต เพื่อส่งเสริม
ให้บุคลากรทุกสาขาวิชาชีพ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในเขตสุขภาพที่ ๑๑ ได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทักษะ
ประสบการณ์ และเผยแพร่ผลงานวิชาการ วิจัย R๒R CQI นวัตกรรม การจัดการความรู้ เรื่องเล่าเจ้าพลัง และ
Service plan นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ ขอเรียนเชิญ ท่าน คณะกรรมการพัฒนางานคุณภาพ
วิชาการและวิจัยเขตสุขภาพที่ ๑๑ และผู้รับผิดชอบงานคุณภาพ งานวิชาการ งานวิจัย งานยุทธศาสตร์ฯ งานสารสนเทศ
งานการจัดการความรู้ งานพัฒนาระบบบริการสุขภาพของศูนย์วิชาการเขตฯ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
หรือบุคลากรผู้สนใจ เข้าร่วมโครงการฯ และนำเสนอผลงานฯ ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒
ณ โรงแรมภูเก็ตออร์คิดรีสอร์ทแอนด์สปา อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๔
โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าที่พัก และค่าเบี้ยเลี้ยงจากงบประมาณต้นสังกัด ทั้งนี้ ขอให้ส่งผลงานเข้าประกวด

/ได้ตั้งแต่วันที่.....

ได้ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒ และกรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการมายังโรงพยาบาล
วชิระภูเก็ต ภายในวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒ Email: VCRmama@gmail.com โทรศัพท์ติดต่อ ๐ ๗๖๓๖ ๑๒๓๔
ต่อ ๖๕๐๖ - ๗ โทรสาร ๐ ๗๖๓๖ ๑๓๓๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลาดังกล่าว ต่อไป


ขอแสดงความนับถือ



(นายมนู ศุกลสกุล)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑
โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
โทร. ๐ ๗๖๓๖ ๑๒๓๔ ต่อ ๖๕๐๖ - ๗
โทรสาร. ๐ ๗๖๓๖ ๑๓๓๓

ทราบ
ขอ น. อภินันท์ อภิเชษฐ์

1๖ ธ.ค. ๖๒
(นายอภิชัย ลิมานนท์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่



“ มหกรรมคุณภาพ การจัดการความรู้และงานวิจัย ”

ครั้งที่ 6/2562 เขตสุขภาพที่ 11

วันที่ 21 – 23 พฤษภาคม 2562

ขอเชิญทุกหน่วยงานในเขตสุขภาพที่ 11 ร่วมส่งผลงาน

Core Values

ภายใต้ Theme **SMART**

Job

เพื่อคัดเลือกผลงานสู่เวที การประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2562



🌟 ส่งได้ตั้งแต่วันนี้ ถึงวันที่ 10 พฤษภาคม 2562 🌟

ทาง E-mail : vcrmam8@gmail.com

ดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ : <http://www.vachiraphuket.go.th>

ติดต่อกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โทร 076-361234 ต่อ 6506-7

กำหนดการ
โครงการมหกรรมคุณภาพ การจัดการความรู้ และงานวิจัย ครั้งที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๒ : เขตสุขภาพที่ ๑๑
วันที่ ๒๑ - ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒
ณ โรงแรมภูเก็ตออร์คิดรีสอร์ทแอนด์สปา อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต

วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

- ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. : ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น. : กล่าวต้อนรับ โดย : นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต
- ๐๙.๑๕ - ๐๙.๓๐ น. : ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับการประกวดผลงานฯ
- ๐๙.๓๐ - ๑๗.๓๐ น. : Oral presentation (วิจัย / R_uR / เรื่องเล่าเจ้าพลัง / KM)
: Poster Presentation (นวัตกรรม / CQI)
- ๑๗.๓๐ - ๑๘.๓๐ น. : รับประทานอาหารเย็น
- ๑๘.๓๐ - ๒๑.๐๐ น. : Oral presentation (วิจัย / R_uR / เรื่องเล่าเจ้าพลัง / KM) (ต่อ)
: Poster Presentation (นวัตกรรม / CQI) (ต่อ)

วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. : ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. : พิธีเปิด
: กล่าวรายงาน โดย : ประธานคณะกรรมการพัฒนางานคุณภาพ วิชาการ และงานวิจัย เขตสุขภาพที่ ๑๑
: กล่าวเปิดงาน โดย : ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๑๑
- ๐๙.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. : การนำเสนอผลงานเด่นของแต่ละจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๑๑
- ๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น. : กีฬาสัมผัสเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของคนเขต๑๑
- ๑๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น. : รับประทานอาหารเย็น
- ๑๙.๐๐ - ๒๒.๐๐ น. : การสร้างเสริมความผูกพันองค์กรและความสุขบุคลากร เขตสุขภาพที่ ๑๑ สู่อองค์กรแห่งความสุข
โดย... ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑๑

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐ น. : ลงทะเบียน
- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น. : บรรยายพิเศษ เรื่อง“ เทคนิคการทำงานในยุค Disruption ทำอย่างไร เพื่ออยู่รอดและเติบโต”
โดย... ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑๑
- ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. : ประกาศผลการประกวดผลงาน / มอบรางวัล
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. : ชักถามทั่วไป
- ๑๔.๓๐ : ปิดการประชุม

หมายเหตุ : รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

*กำหนดการอาจจะมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

แบบตอบรับ

เข้าร่วมโครงการหกรรรมคุณภาพ การจัดการความรู้และงานวิจัย ครั้งที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๒ : เขตสุขภาพที่ ๑๑

วันที่ ๒๑ - ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ณ โรงแรมภูเก็ตอินเตอร์คอนติเนนตัล อำเภอเมืองฯ จังหวัดภูเก็ต

+++++

ชื่อหน่วยงาน..... จังหวัด.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง
๑		
๒		
๓		
๔		
๕		
๖		
๗		
๘		
๙		
๑๐		
๑๑		
๑๒		
๑๓		
๑๔		
๑๕		
๑๖		
๑๗		
๑๘		
๑๙		
๒๐		

ชื่อผู้ประสานงาน..... ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... อีเมลล์.....

หมายเหตุ : กรุณา จัดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ ภายในวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

E- mail : VCRmama@gmail.com

แบบฟอร์มการจองห้องพัก

โครงการ มหกรรมคุณภาพ การจัดการความรู้และงานวิจัย ครั้งที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๒ : เขตสุขภาพที่ ๑๑

วันที่ ๒๑ - ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ณ โรงแรมภูเก็ตออร์คิด รีสอร์ท แอนด์ สปา หาดกะรน จังหวัดภูเก็ต

ชื่อหน่วยงาน _____

ชื่อผู้ประสานงาน _____ หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ _____

๑. ชื่อ-สกุล _____

พักคู่กับ _____

๒. ชื่อ-สกุล _____

พักคู่กับ _____

๓. ชื่อ-สกุล _____

พักคู่กับ _____

๔. ชื่อ-สกุล _____

พักคู่กับ _____

๕. ชื่อ-สกุล _____

พักคู่กับ _____

๖. ชื่อ-สกุล _____

พักคู่กับ _____

มีความประสงค์ขอจองห้องพักโรงแรมภูเก็ตออร์คิดรีสอร์ทแอนด์สปา จังหวัดภูเก็ต

ห้องเดี่ยว _____ ห้อง (ราคา ๑,๔๕๐ บาท) ห้องคู่ _____ ห้อง (ราคา ๑,๔๕๐ บาท)

เข้าพักวันที่ _____ เวลา _____

ออกวันที่ _____ เวลา _____

กรุณาสำรองห้องพักล่วงหน้ากับ คุณอัญชุลีศรีสม / คุณศรดา / คุณชาลินี / คุณรัชณี

โทรสาร ๐๗๖ ๓๕๘ ๓๑๑ โทรศัพท์ ๐๗๖ ๓๕๘ ๓๑๐, ๓๕๘ ๓๐๑ E-mail : rsvn-pors@katagroup.com

ภายใน วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เงื่อนไขการชำระเงิน กรุณาชำระเงินมัดจำจำนวน ๑ คืน โดยโอนเงิน เข้าบัญชี รายละเอียดดังนี้

ชื่อบัญชี บริษัท ภูเก็ต ออร์คิด รีสอร์ท จำกัด ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาภูเก็ต บัญชี ออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๕๓๗ ๓ ๐๔๙๔๑ ๖

ส่วนที่เหลือ ชำระโดยเงินสด หรือ บัตรเครดิต ที่ Reception ณ วันที่เข้าพัก

พร้อมกรุณาแจ้งชื่อ ที่อยู่ และเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของหน่วยงาน และของผู้เข้าพัก เพื่อใช้สำหรับออกใบเสร็จรับเงินด้วยค่ะ

ชื่อ _____ นามสกุล _____

ชื่อหน่วยงาน _____

ที่อยู่ _____

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีของหน่วยงาน
