



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
เลขที่รับ..... 7162
วันที่..... 2 ส.ค. 2562
เวลา..... น.

ที่ สธ ๐๒๓๖/ว ๑๕๕๕

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑
ถนนการุณราชฤทธิ์ อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๕๐๐๐

๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๑๑ ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่
และศูนย์วิชาการ ในเขตสุขภาพที่ ๑๑

กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
เลขที่รับ..... 700
วันที่..... 7 ส.ค. 2562
เวลา..... 10.15 น.

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดการ	จำนวน	๑	ฉบับ
	๒. กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน	๑	ฉบับ
	๓. แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม	จำนวน	๑	ฉบับ
	๔. ใบจองห้องพัก	จำนวน	๑	ฉบับ

ด้วย สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๑ ได้มอบหมายให้โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต ดำเนินการจัดโครงการประชุมวิชาการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๑ ประจำปี ๒๕๖๒ ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมรอยัล ภูเก็ต ซิตี้ อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ผู้บริหารและบุคลากรทางการแพทย์ในเขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวนประมาณ ๓๐๐ คน

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ จึงขอเชิญท่าน และบุคลากรสาธารณสุขในสังกัด หน่วยงานท่าน เข้าร่วมประชุมวิชาการดังกล่าว ตามจำนวนกลุ่มเป้าหมายตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากงบประมาณต้นสังกัด ทั้งนี้ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ ที่กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญ สุกลathกุล)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑

โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
โทรศัพท์ ๐ ๗๖๓๖ ๑๒๓๔ ต่อ ๖๕๐๖ - ๗
โทรสาร ๐ ๗๖๓๖ ๑๓๓๓
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ boonmatk@hotmail.com

2/8/62
7/8/62

กำหนดการ
ประชุมวิชาการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๑ ประจำปี ๒๕๖๒
วันที่ ๒๘ - ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๒
ณ โรงแรมรอยัลภูเก็ตซิตี อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต

วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๒

- ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. : ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. : พิธีเปิด โดย : ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๑
กล่าวรายงานโดย : นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต
- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น. : บรรยายพิเศษ “การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพบริการที่เป็นเลิศ
เขตสุขภาพที่ ๑๑ ในยุค ๔.๐ เพื่อตอบสนองประชาชนภาคใต้ตอนบน
โดย : ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๑
- ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. : Digital Disruption and Transformation
โดย : อาจารย์ประจำ อัครเวทีระ
ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมเศรษฐกิจดิจิทัล (สาขาภูเก็ต)
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. : พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. : นำเสนอผลงานวิชาการ(Best Practice) ของเขตสุขภาพที่ ๑๑ ที่ได้รับการคัดเลือกระดับประเทศ
- ๑๖.๓๐ - ๑๘.๐๐ น. : พักร่อนตามอรรถยาศัย /กีฬาสามัคคี
- ๑๘.๐๐ - ๒๒.๐๐ น. : กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
Happy Workplace and Creative Organization

วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๒

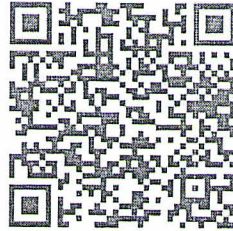
- ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. : ทักษะแห่งอนาคต “Skill For the Future”
โดย : รศ.ดร.สมบัติ กุสุมาวดี
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. : พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. : มอบรางวัลมหกรรมคุณภาพ ครั้งที่ ๖ /๒๕๖๒
แลกเปลี่ยนเรียนรู้ รูปแบบ Best Practice ปี ๒๕๖๓
- ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. : สรุป - ปิดการประชุม
- หมายเหตุ - รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๑๕ น. และ ๑๔.๔๕ น.
- กำหนดการอาจมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม

กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมประชุม
 โครงการประชุมวิชาการสาธารณสุขเขตสุขภาพที่๑๑ ประจำปี ๒๕๖๒
 ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๒
 ณ. โรงแรม รอยัลภูเก็ต ซิตี้ อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต

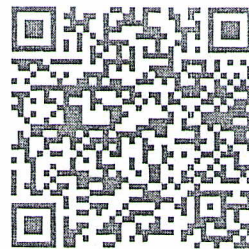
ลำดับ	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน(คน)
๑	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช (สสจ./รพช./สสอ./รพ.สต.)	๕๐
๒	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง (สสจ./รพช./สสอ./รพ.สต.)	๕๐
๓	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ (สสจ./รพช./สสอ./รพ.สต.)	๕๐
๔	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา(สสจ./รพช./สสอ./รพ.สต.)	๕๐
๕	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต (สสจ./รพช./สสอ./รพ.สต.)	๕๐
๖	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร (สสจ./รพช./สสอ./รพ.สต.)	๕๐
๗	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	๕๐
๘	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	๒๐
๙	โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต	๕๐
๑๐	โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช	๓๐
๑๑	โรงพยาบาลเกาะสมุย	๑๐
๑๒	โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์	๑๐
๑๓	โรงพยาบาลระนอง	๑๐
๑๔	โรงพยาบาลพังงา	๑๐
๑๕	โรงพยาบาลตะกั่วป่า	๑๐
๑๖	โรงพยาบาลสิชล	๑๐
๑๗	โรงพยาบาลทุ่งสง	๑๐
๑๘	โรงพยาบาลกระบี่	๑๐
๑๙	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	๑๐
๒๐	ศูนย์อนามัยที่๑๑ นครศรีธรรมราช	๑๐
๒๑	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช	๕
๒๒	โรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี	๕
๒๓	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี	๕
๒๔	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช	๕
๒๕	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี	๕
๒๖	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี	๕
๒๗	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑/๑ ภูเก็ต	๕
๒๘	สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพที่๑๑ สุราษฎร์ธานี	๕
๒๙	สถาบันพัฒนานวัตกรรมการบริการสุขภาพภาคใต้	๕
๓๐	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี	๕
๓๑	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้	๕
๓๒	ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๑.๓ สุราษฎร์ธานี	๕
๓๓	คณะทำงาน/วิทยากร/ผู้มีเกียรติ	๙๐
	รวม	๗๐๐

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมวิชาการสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๑๑ ประจำปี ๒๕๖๒
โครงการประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ ๑๑ ประจำปี ๒๕๖๒
ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๒
ณ ห้องประชุม โรงแรมรอยัลภูเก็ต ซิตี้ อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต

Link QR Code (จังหวัดนครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี ชุมพร ระนอง กระบี่ พังงา)



Link QR Code (จังหวัดภูเก็ต)



๑. กรุณาตอบรับภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒
๒. ขอความร่วมมือผู้ประสานหน่วยงานลงข้อมูลผู้เข้าร่วมโครงการฯ ในระบบผ่าน Link QR Code
๓. หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
โทร ๐๗๖ ๓๖๑ ๒๓๔ ต่อ ๖๕๐๖ - ๗

แบบฟอร์มการจองห้องพัก

โครงการประชุมวิชาการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 11 ประจำปี 2562

วันที่ 28 – 29 สิงหาคม 2562

ณ โรงแรมรอยัลภูเก็ตซิตี อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต

ชื่อหน่วยงาน _____

ชื่อผู้ประสานงาน _____ หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ _____

1. ชื่อ-สกุล _____ พักคู่กับ _____

2. ชื่อ-สกุล _____ พักคู่กับ _____

3. ชื่อ-สกุล _____ พักคู่กับ _____

4. ชื่อ-สกุล _____ พักคู่กับ _____

5. ชื่อ-สกุล _____ พักคู่กับ _____

6. ชื่อ-สกุล _____ พักคู่กับ _____

มีความประสงค์ของห้องพักโรงแรมรอยัลภูเก็ตซิตี อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต

ห้องเดี่ยว _____ ห้อง (ราคา 1,300 บาท) ห้องคู่ _____ ห้อง (ราคา 1,500 บาท)

เข้าพักวันที่ _____ เวลา _____

ออกวันที่ _____ เวลา _____

กรุณาสำรองห้องพักล่วงหน้ากับ ฝ่ายสำรองห้องพักของโรงแรมฯ

โทรสาร. 076-233 335 โทรศัพท์ 076-233 333 E-mail : reservation@royalphuketcity.com

ภายใน วันที่ 9 สิงหาคม 2562

เงื่อนไขการชำระเงิน กรุณาชำระเงินมัดจำจำนวน 1 คืน โดยโอนเงิน เข้าบัญชี รายละเอียดดังนี้

ชื่อบัญชี "Royal Phuket City" บัญชี ช.ไทยพาณิชย์ สาขาภูเก็ต บ/ช ออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 537-2 519 01-0

ส่วนที่เหลือ ชำระโดยเงินสด หรือ บัตรเครดิต ที่ Reception ณ วันที่เข้าพัก

และกรุณาแจ้งชื่อ ของผู้เข้าพัก ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีของหน่วยงาน เพื่อใช้สำหรับออกใบเสร็จรับเงินด้วยค่ะ

ชื่อ _____ นามสกุล _____

ชื่อหน่วยงาน _____

ที่อยู่ _____

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีของหน่วยงาน _____